

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN
EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN
CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN 2024**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORES:

Bach. Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz

Bach. Erlan Altamirano Izquierdo

ASESOR:

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

Orcid: 0000-0001-5952-3760

Línea de investigación:

Enfermedades no transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

12% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 10%  Internet sources
- 0%  Publications
- 6%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Dr. Luis Enrique Portillo Corales
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FRANKLIN ALEJANDRO ESPINOZA SANTA CRUZ

DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SAL...

- Avance 1 - informe
- Proyectos e Informes en evaluación
- Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::1:3203797429

28 Páginas

Fecha de entrega
3 abr 2025, 9:06 a.m. GMT-5

8148 Palabras

Fecha de descarga
4 abr 2025, 12:24 p.m. GMT-5

43.382 Caracteres

Nombre de archivo
INFORME_FINAL_-_ERLAN_ALTAMIRANO_-_FRANKLIN_ESPINOZA_2.docx

Tamaño de archivo
85,2 KB





UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día jueves 27 de marzo del 2025, siendo las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.**
Secretario: **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**
Vocal : **Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero.**

Para evaluar la Sustentación de:

- () Trabajo de Investigación
() Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulada: “DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN – 2024” por los Bachilleres **Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz** y **Erlan Altamirano Izquierdo**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|---|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| c) Bueno | 14, 15 | () |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | () |

Siendo las 12:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero
Vocal Jurado Evaluador

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN



Ley de Creación N° 29304
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-
2018-SUNEDU/CD

Yo, Erlan Altamirano Izquierdo, identificado con DNI N° 73487601 y Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz con DNI N°75316646, Bachilleres de la Carrera Profesional de Tecnología Médica, de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy Autor del Trabajo de Investigación:

“DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN 2024”

Asesorado por el Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.

El mismo que presento para optar; el Título Profesional

2. **El Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. **El Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. **El Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, original y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Trabajo de Investigación**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 17 de abril del 2025.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	vii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. METODOLOGÍA	19
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN.....	29
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
AGRADECIMIENTO	41
DEDICATORIA	42
ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Prevalencia de diabetes mellitus, según grupo etareo y género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén - 2024.....	24
Tabla 2: Factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según grupo etario en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.	24
Tabla 3: Factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.	25
Tabla 4: Predominio de los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024. ..	26
Tabla 5: Prevalencia de la diabetes mellitus y factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.	28

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de diabetes mellitus tipo II y factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar, 2024. Esta investigación fue de tipo básica de nivel descriptiva, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de método deductivo. La muestra estuvo constituida por 166 pacientes de ambos géneros que cumplieron los criterios de inclusión. Se obtuvo que la prevalencia en masculino es de 33,7 %, y femenino de 66,3%, el grupo etario con mayor prevalencia son los mayores de 60 años con un 58,4%, con respecto a factores que intervienen según grupo etario se obtuvo que los >60 años, el estado de ánimo es 63,0% seguido de tratamiento farmacológico en 62,5% y el que menor afecta es financiamiento de salud con un 43,6%. Asimismo, en el género masculino el factor que más interviene es actividad física en 39,5% seguidamente de conducta de salud en 36,3% y que menor intervino fue hábitos nutricionales en 28,6%. En tanto al factor que más predominó fue conocimiento sobre la enfermedad en 80,7% y el menor fue hábitos nutricionales en 43,8%. Se concluyó que existe significativamente una prevalencia de diabetes mellitus y factores que intervienen en su complicación.

Palabras clave: Diabetes Mellitus, prevalencia, factores que intervienen.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the prevalence of type II diabetes mellitus and factors that intervene in its complication in patients treated at the Morro Solar Health Center, 2024. This research was of a basic descriptive level, quantitative approach, non-experimental design method. deductive. The sample consisted of 166 patients of both genders who met the inclusion criteria. It was obtained that the prevalence in men is 33.7%, and in women it is 66.3%, the age group with the highest prevalence is those over 60 years of age with 58.4%, with respect to factors that intervene according to age group. It was found that those >60 years old, the mood is 63.0% followed by pharmacological treatment in 62.5% and the one that affects the least is health financing with 43.6%. Likewise, in the male gender, the factor that intervenes the most is physical activity in 39.5%, followed by health behavior in 36.3% and the one that intervenes the least was nutritional habits in 28.6%. Meanwhile, the most predominant factor was knowledge about the disease in 80.7% and the lowest was nutritional habits in 43.8%. It was concluded that there is a significant prevalence of diabetes mellitus and factors that intervene in its complication.

Keywords: Diabetes Mellitus, prevalence, intervening factors.

I. INTRODUCCIÓN

La diabetes, conocida también como diabetes mellitus, es una enfermedad crónica que no tiene cura, pero no necesariamente es fatal. Se caracteriza por niveles de glucosa en sangre excesivamente altos, siendo la glucosa la principal fuente de energía del cuerpo. Esta sustancia se produce en el organismo y también proviene de los alimentos consumidos a diario. El páncreas genera una hormona llamada insulina, que funciona como una llave para permitir que el azúcar en la sangre entre en las células y se utilice como energía. Existen diferentes tipos de diabetes, como el tipo 1, que es autoinmune y se caracteriza por la falta de insulina; el tipo 2, que ocurre por la insuficiente producción de insulina en el páncreas; y la diabetes gestacional, que se presenta durante el embarazo¹.

Un factor en salud es cualquier característica, condición o comportamiento que aumenta la probabilidad de desarrollar una enfermedad o sufrir aumento de desarrollar complicaciones de una enfermedad. Estos factores pueden ser modificables (como la actividad física, la mala alimentación o el sedentarismo) o no modificables (como la edad, el sexo o la genética). Por lo cual reducir los factores modificables ayuda a prevenir enfermedades y/o mejorar la calidad de vida².

El aumento global de la diabetes mellitus, impulsado por factores socioeconómicos, demográficos y ambientales, se agrava con malos hábitos alimenticios e inactividad física. Este mal manejo no solo incrementa el riesgo de complicaciones graves como enfermedades cardiovasculares y amputaciones, sino que también genera altos costos económicos para los sistemas de salud. La creciente prevalencia en países como China, India y Estados Unidos subraya la urgencia de abordar esta problemática de salud pública³.

La Federación Internacional de Diabetes (FID) revela un aumento alarmante en la prevalencia global de diabetes mellitus, que afecta a 463 millones de adultos en 2019 y podría escalar a 700 millones para 2045. Este crecimiento exponencial desde los 151 millones en el año 2000 subraya una crisis emergente de salud pública. Sin intervenciones urgentes, los costos económicos y sanitarios continuarán escalando, afectando gravemente el desarrollo de los países y presionando sus sistemas de salud⁴. se espera que el número de personas que viven con Diabetes mellitus alcance los 438 millones para 2030⁵. Hoy en día, el 40% de las personas con diabetes tienen 65 años o más, y se estima que la prevalencia de la diabetes aumentará a medida que la población envejezca. Como resultado la presencia de

diabetes mellitus en ancianos es cada vez más elevada. Estos pacientes suelen presentar múltiples comorbilidades, algunas de ellas relacionadas con la evolución natural de la diabetes (neuropatía, nefropatía, retinopatía, etc.)⁶.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), estima que aproximadamente 62,8 millones de personas en los Estados Unidos tienen diabetes, si la tendencia continúa se estima que para el 2030 el número aumente a 91,1 millones. En América latina se estima que el número de diabéticos aumentará de 25 millones a 40 millones para el año 2030 y en América del Norte y los países no hispanos del Caribe el número de diabéticos puede aumentar de 38 a 51 millones para el año 2030⁷.

Por otra parte, la obesidad global está conduciendo al aumento de la prevalencia de la DM2. Por lo tanto, la obesidad es parcialmente responsable del aumento equivalente de la DM, que afecta a casi el 10,5 % de la población mundial, y la incidencia de DM entre los jóvenes también aumenta notablemente. Del mismo modo, la obesidad se ha convertido en una pandemia mundial que amenaza la vida de las personas al afectar a casi todos los sistemas de órganos y ahora es un problema alarmante de salud pública como una de las enfermedades no transmisibles (ENT) más frecuente⁸.

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) estima que alrededor de 2 millones de personas padecen este mal en el Perú. Esta enfermedad causa la muerte de 2,950 peruanos cada año, ha determinado que el 7% de la población adulta padece de diabetes, principalmente en las regiones costeras con una incidencia de 8.5%, seguida de la sierra con un 5.5% y por último en selva con 3.5%⁹. En el Perú se registran 3.9 casos de diabetes mellitus por cada 100 peruanos mayores de 15 años. Las mujeres son las más afectadas (4.3%) en comparación con los hombres (3.4%)¹⁰. Existen distintas investigaciones acerca de la diabetes Mellitus por lo que debe ser estudiada con mayor atención desde su inicio de la enfermedad o mucho antes, existen diferentes factores que la generan, por ello debemos prevenirla o llevar un tratamiento adecuado.

Por otra parte, en una investigación acerca de diabetes y comorbilidades en Cajamarca (2021), se encontró que la mayoría de pacientes presentó un rango de edad entre 51 y 70 años (45.82%) y fueron los varones quienes presentaron un alto porcentaje (69.32%). Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (28,29%), obesidad (23,11%),

dislipidemias (31.47%) y diabetes mellitus II (21.12%); siendo el grupo que presentaba hipertensión arterial el que más fallecieron (24%) luego las dislipidemias (20.72%), diabetes mellitus II (19.53%) y finalmente la obesidad (18.73%)¹¹.

Además, en otro estudio en adultos mayores con edad superior a 70 años y de sexo masculino demuestra que el 13.64% presentan diabetes¹². Del mismo modo en otra investigación se demuestra que si existe correlación estadísticamente significativa entre la glicemia con el sexo con un ($P = 0,049$); con familiares diabéticos ($p = 0,000$); con una alimentación chatarra ($p = 0,0489$) y con conocimientos sobre la diabetes ($p = 0,000$); en contraste no obtuvo una correlación estadísticamente significativa entre la glicemia con edad ($P = 0,156$); talla ($P = 0,295$); peso ($P = 0,438$); el consumo de bebidas ($P = 0,162$); el consumo de frutas ($P = 0,218$); el nivel educativo ($P = 0,439$); la actividad física ($P = 0,163$); monto establecido fue ($P < 0,050$)¹³.

Asimismo, el trabajo se centró en la prevalencia de la diabetes mellitus en Jaén, Cajamarca, resalta una problemática de salud pública urgente. Aunque el desarrollo de esta enfermedad es conocido en el campo médico, la gestión del cuidado en áreas no transmisibles en centros de salud locales enfrenta desafíos significativos debido a la falta de recursos e inversión. Este déficit compromete la atención oportuna y eficaz, lo cual es preocupante para el sector salud. La investigación apunta a profundizar en el entendimiento de los factores de riesgo asociados con las complicaciones de la diabetes mellitus en esta región.

Por lo que, en este estudio de investigación, se evaluó la prevalencia, a través de una ficha de recolección de datos, se determinó que existe una prevalencia moderada de la diabetes mellitus en el Centro Salud Morro Solar Jaén. Así mismo, se analizó la prevalencia según el género, se identificó el género que más sobresalió fue el femenino y en cuanto a la prevalencia según grupo etario, sobresale los rangos de edades de 60-69 años.

Además, este estudio buscó identificar y analizar los factores que contribuyen a las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus en Jaén. A través de un cuestionario detallado, se evaluó aspectos como la actividad física, el estado anímico, hábitos nutricionales, conductas de salud, y otros factores socioeconómicos y de tratamiento que

puedan influir en el curso de la enfermedad. La intención fue proporcionar datos que puedan informar mejores estrategias de manejo y prevención en contextos de recursos limitados.

Así mismo, el estudio buscó resolver el problema de la falta de información detallada sobre los factores que exacerban las complicaciones de la diabetes mellitus en Jaén. Al identificar estos factores, el estudio proporcionará una base para mejorar las políticas de salud y las prácticas de tratamiento en la región. Esto es crucial para reducir la carga de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.

En esta investigación se utilizó como referentes a los siguientes investigadores como; Lucca G¹⁴ (Ecuador 2024), en su investigación describió los hábitos alimentarios y factores de riesgo para la presencia de diabetes mellitus tipo 2 en la unidad educativa Emigdio Esparza Moreno. El estudio fue de corte transversal, descriptivo y no experimental. Se utilizó un cuestionario de hábitos nutricionales y el test de diabetes (Findrisc). Se descubrió que el 3% (2) tienen hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 93% (56) poseen hábitos alimentarios regulares y el 3% (2) tiene hábitos alimentarios adecuados. Además, el 7% (4) de los sujetos declaran tener un riesgo bajo, mientras que el 27% (16) tiene un riesgo elevado, el 57% (34) tiene un riesgo moderado, el 7% (4) tiene un riesgo alto y el 3% (2) tiene un riesgo muy alto para diabetes mellitus.

Asimismo, Yaqiong Yan et al¹⁵ (2022), en su investigación realizada en China, hace mención sobre el estudio de Prevalencia, conocimiento y control de la diabetes mellitus tipo 2 y los factores de riesgo en la población anciana china, aplicaron un estudio transversal de base poblacional en individuos de ≥ 65 años en Wuhan, China; 376.702 personas formaron parte del grupo de estudio. Sus resultados fueron que un 44,6% eran hombres y 55,4% mujeres. La edad avanzada, el nivel educativo, la actividad física, los antecedentes de IMC más alto y la obesidad central representan como factores de riesgo para la DM2, concluyendo que, la edad, el IMC y la obesidad central son factores de riesgo para la diabetes.

Igualmente, López M¹⁶ (México; el año 2021) realizó un estudio de Diabetes mellitus tipo 2, estado nutricional e inseguridad alimentaria, realizó una investigación descriptiva, observacional, correlacional, participaron 82 adultos >20 años. Obtuvieron que, los hábitos alimentarios de las mujeres presentaron mayor consumo mensual de frutas y verduras, y alimentos no procesados, en comparación con los hombres, tienen mayor consumo de carnes,

carnes procesadas y pescado azucres, cereales. Ambos mostraron un alto nivel de actividad física (78,4%), y hubo un alto porcentaje de hombres y mujeres con exceso de peso, sobrepeso y obesidad (90,32% y 84,2%). Se concluyó correlación entre una ocupación de mayor ingreso, un mayor consumo de alimentos procesados y un mayor nivel de glucosa, aumentó la probabilidad de la Diabetes Mellitus.

También, Domínguez Y et.al¹⁷ (Cuba 2020), investigaron el nivel de actividad física y su relación con factores clínicos y complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus, realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal, conformado con su muestra de 131 personas con diabetes mellitus. Obtuvieron como resultado que de los pacientes estudiados el 54,9 % tenían un nivel de actividad física bajo y una correlación negativa entre el grado de actividad física con la edad, la inactividad física fue más común en personas mayores de 60 y 79 años (59,7), en tanto la actividad física alto prevaleció en las edades de 40 a 59 años (61,3 %), El nivel de actividad física en esta población fue bajo, similar al de la población general cubana.

Por otra parte, Guzman F, et al¹⁸ (Colombia 2021), determinaron la clínica y tratamiento de la diabetes tipo 2 en adultos jóvenes. Utilizaron un estudio de corte transversal, participaron adultos jóvenes de 18 y 40 años, se identificaron 124 pacientes de los cuales 83 (70.0%) cumplieron con los criterios de inclusión, con una edad media de 33.7 más menos de 5.3 años. Cerca del 33.7% eran obesos, se presentó un control metabólico en 21 pacientes (25.3%), los fármacos más usados fueron metformina en 64 pacientes (77.1%), seguido de las insulinas en 46 pacientes (55.4%). Se estableció que 51 de estos (61.4%) presentaron adherencia al tratamiento. Concluyó que los adultos jóvenes tenían un bajo control metabólico y usaban insulina con mayor frecuencia en su tratamiento.

Por otro lado, Escobar J¹⁹ (Ecuador 2023), investigó la Diabetes Mellitus Tipo 2 y los factores de riesgo en pacientes de 30 a 65 años en Ambato. El método de estudio fue muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, en el que seleccionaron una muestra de 174 pacientes, en donde se encontró que la diabetes mellitus tipo 2 fue mayor en mujeres 56,9 % y en varones un 43,1 %, con una edad media de 53,3 años, los factores de riesgo más sobresalientes fue la obesidad, sobrepeso y la acantosis nigricans con un valor de p:0.001. Concluyendo que la Diabetes tipo 2 es más prevalente en mujeres y los principales

factores de riesgo para aumentar la diabetes, es el sobrepeso, obesidad y la acantosis nigricans.

Además, Gouveia K. et al²⁰ (Brasil 2023), realizaron un estudio sobre el conocimiento y la autoeficacia de personas con diabetes mellitus tipo 2. El método de estudio empleado fue transversal y cuantitativo realizado en un hospital público de Recife con una muestra de 86 personas con diabetes donde como resultados reportaron que la mayoría de pacientes eran de sexo femenino (74.4%) menores de 60 años (52.3%), con baja escolaridad (59.2%) y bajos ingresos económicos (82.9%) y presentaban un control inadecuado de la diabetes; predominó el conocimiento insuficiente, por lo que concluyeron que la mayoría de los pacientes con diabetes presentan un perfil caracterizado por ser mujeres menores de 60 años, con bajos niveles educativos y económicos, lo que se asocia con un control inadecuado de la enfermedad.

Asimismo, Mogollón J²¹ (Sullana - Perú, 2021) determinó la prevalencia de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 descompensada, según factores biológicos y sociales en el servicio de emergencia del hospital I EsSalud, en una investigación descriptiva, de corte transversal, la población se conformó por 435 pacientes y la muestra fue de 205 pacientes. Obtuvieron que la mayor prevalencia fue el adulto medio de 27 a 59 años y el adulto mayor de 60 años a más, con 55.12%, y 44.39%, siendo el sexo femenino de mayor prevalencia 57.07%, de acuerdo al grado de estudio los pacientes con secundaria completa presentaron mayor prevalencia con 41.09%. Concluyó que la prevalencia de diabetes Mellitus en el año 2019 fue 0.56; siendo la población femenina y los de secundaria completa de mayor prevalencia.

Por otro lado, Andia O²² (Ica - Perú 2023), determinó la obesidad como factor de riesgo para diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud la Tinguíña, en una investigación de tipo descriptivo, transversal y correlacional, se empleó una ficha previamente estructurada para el recojo de datos de historias médicas, se involucró a 152 pacientes. Obtuvieron que el 55,3% son sexo femenino y el 44,7% masculino y obesos el 53,9% del total pacientes, la obesidad Grado 1 como la más superioridad, seguida por la obesidad grado 2 y grado 3, y hallándose una relación estadística entre la obesidad como factor de riesgo para adquirir la Diabetes Mellitus. Concluyeron que la obesidad es el factor de riesgo más sobresaliente,

siendo la obesidad grado 3 el que más predomina y la obesidad grado 1 la que menos predomina.

También, Heredia et al²³ (Perú - 2020), realizaron un estudio sobre factores asociados a diabetes mellitus en pacientes atendidos en un hospital amazónico de Perú, realizaron un estudio observacional, analítico y transversal, trabajaron con una muestra de 124 pacientes donde obtuvieron como predominio a pacientes de 30 a 39 años de edad (25,8%), de género femenino un (64,5%). El 73,33% de los pacientes informaron que consumían más de una bebida azucarada al día, y en un 75 % refirieron que consumían alcohol, por lo cual encontraron una asociación significativa ($p < 0,05$). Concluyeron que la diabetes mellitus está asociada a la hipertensión arterial, aun aumentado índice de masa corporal; así como el consumo de alcohol y bebidas azucaradas.

Seguidamente, Farías B. et al²⁴ (Piura - Perú 2021), estudiaron la asociación entre conocimiento, DM2 y adherencia al tratamiento, la muestra fue de 236 pacientes del Hospital Jorge Reátegui – Piura que se evaluaron a través de cuestionarios de est Morisky Green-8 y est Diabetes Knowledge Questionnaire 24. Obtuvieron como resultados el predominio del conocimiento inadecuado fue (68.2%) mientras que el adecuado fue (31.8%). Así mismo la adherencia fue baja en (38.6%), hallaron una asociación entre conocimiento y adherencia al tratamiento. Así mismo se asoció en conocimiento con la adherencia baja, por lo que concluyeron que existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la diabetes y la adherencia al tratamiento; un conocimiento insuficiente aumenta el riesgo de una adherencia baja o moderada.

Por otra parte, García A. et.al²⁵ (Jaén - Perú 2022), realizaron un estudio sobre prevalencia de diabetes mellitus tipo II en pacientes atendidos en centro salud morro solar, para este esto se estudió una muestra conformada por 131 pacientes mixtos. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo. Obtuvieron como resultado un 68,70% presentaron la diabetes mellitus, presentando mayor prevalencia en el grupo etario de 18 a 59 años con un 85,4%, siendo el género masculino con una mayor prevalencia con un 74,3%, con relación al IMC obtuvieron un mayor porcentaje en personas obesas con un 72,2% y por último con relación a los antecedentes sobre la enfermedad fue de un 100% ya que los pacientes no presentaron comorbilidades.

Finalmente, Chamorro L. et al²⁶ (Paraguay 2024), estudiaron la Detección y seguimiento de pacientes según resultados de la prueba de FINDRISK. Se realizó un estudio prospectivo, observacional, descriptivo, en una población de 142 pacientes >18 años. Se encontró que la mayoría de las mujeres presentaban un rango > a 45 años, el 42,96 % tenía un alto nivel de masa corporal (IMC) y 62,68 % agrandamiento abdominal, el 52,11 % no practicaba actividad física y el 27,46 % no comía frutas y verduras todos los días, el 25,35 % tenían hipertensión, el 11,97 % presentaba niveles altos de glucosa, el 56,34 % tenían antecedentes familiares, el 4,93 % reportaba glicemia superior a 126 mg/dl. Se concluyó que el 26,65 % de las personas tenían 3 o más criterios de trastornos metabólicos.

Esta investigación es importante desde el punto de vista de la salud pública, ya que, al ser una enfermedad no transmisible y silenciosa, puede ocasionar riesgos como enfermedades coronarias, problemas renales, cardiovasculares, problemas oculares y visuales, etc. lo que puede conducir a un mayor gasto para su tratamiento tanto al paciente, como al estado. Así mismo, se considera una amenaza global para la humanidad debido a su naturaleza multifactorial.

Los resultados obtenidos tienen una implicancia práctica significativa, dado que el tema es de gran relevancia en nuestra carrera profesional de tecnología médica, lo que permitió orientar a los profesionales de la salud para desarrollar mejores estrategias sanitarias y tome acciones para reducir los factores que están influyendo en el incremento y complicaciones de la diabetes mellitus, para poder tomar medidas preventivas necesarias y oportunas, también sirvió como un punto de apoyo en las investigaciones futuras que quieran expandir en una población mayor.

Asimismo, tiene una relevancia social porque, existe un aumento de casos en la población atendida en el centro de salud y conocer los factores que están involucrados en las complicaciones de la diabetes mellitus, permitió a los centros de atención medica reestructurar sus estrategias sanitarias y brindar mayor importancia al momento de dar charlas educativas sobre la enfermedad. Así mismo, sirvió como base de información para otros centros de salud de la región que tengan una semejanza a la realidad de jaén, planificando actividades permanentes y oportunas, para lograr un mayor empoderamiento y control de su salud.

A su vez, esta investigación presento un valor teórico ya que permite adquirir nuevos conocimientos que sirvió de base para otras investigaciones relacionados con la prevalencia y factores de riesgo en su complicación de la diabetes mellitus tipo II; lo que permitió relacionar investigaciones pasadas y brindar más información a las teorías establecidas, por lo tanto, los datos de esta investigación tendrán un gran aporte para futuras investigaciones con temas relacionados a la investigación.

Por otro lado, el presente estudio tubo una utilidad metodológica, ya que refiere y analiza la prevalencia y factores que interviene en las complicaciones de DM, en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar, Los datos obtenidos en esta investigación serán de gran utilidad para trabajos posteriores en el ámbito de la salud pública, dotando al proyecto de importancia estadística frente a la comunidad científica. También tendrá relevancia para la población de Jaén al contribuir al cuidado de los factores de riesgo que influyen en las complicaciones de la Diabetes. El principal sector beneficiado serán los pacientes diabéticos atendidos en el área de enfermedades no transmisibles, especialmente aquellas que acuden al centro de salud morro solar, ya que los resultados incentivarán a tener un mejor cuidado de los factores que interviene en sus complicaciones de la enfermedad, realizando campañas de charlas sanitarias sobre el control y prevención.

La investigación tuvo como objetivo general: “Determinar la prevalencia de la diabetes mellitus y factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024”. Asimismo, se planteó como objetivos específicos: 1. Determinar la prevalencia de diabetes mellitus, según grupo etario y género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024; 2. Identificar cuáles son los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según grupo etario en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024; 3. Establecer los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024; 4. Precisar el predominio de los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

II. METODOLOGÍA

2.1. Población, muestra y muestreo

La población y la muestra estuvo constituida por 166 pacientes mayores de 40 años con diagnóstico de Diabetes de la estrategia sanitaria de enfermedades no transmisibles del centro salud Morro Solar, que aceptaron participar en la investigación además que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de inclusión

- Pacientes atendidos en la Estrategia Sanitaria de enfermedades no transmisibles del Centro Salud Morro Solar.
- Pacientes mayores de 40 años de edad adscritos al Centro Salud Morro Solar.
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes que se encontraron en la visita domiciliaria.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no fueron atendidos en la Estrategia Sanitaria de enfermedades no transmisibles del Centro Salud Morro Solar.
- Pacientes menores de 40 años de edad adscritos al Centro Salud Morro Solar.
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes que no se encontraron en la hora indicada.

Muestreo

No probabilístico por conveniencia, porque permite seleccionar a los participantes que están disponibles para el investigador en el momento de estudio, sin ningún proceso de aleatorización, este método resulta útil porque permite recoger información directa de los pacientes²⁷.

2.2. Variables de estudio

- **Variable de estudio 1:** Prevalencia de la Diabetes Mellitus
- **Variable de estudio 2:** Factores que intervienen en complicaciones para la Diabetes Mellitus.

La tabla de operacionalización de variables se presenta en el **Anexo 1**

2.3. Tipo, diseño y método de investigación

El presente estudio por su naturaleza es de tipo prospectivo, básica, descriptiva, de diseño transversal no experimental, de método deductivo, ya que busca generar conocimiento fundamental sin una aplicación inmediata práctica. Se centra en entender principios y mecanismos subyacentes en fenómenos o procesos. Este tipo de investigación amplía la base teórica y conceptual en una disciplina específica²⁸.

Tipos de la investigación

Según su finalidad: Investigación básica.

Básica puesto que su finalidad busco generar conocimiento sobre la diabetes mellitus en el grupo etario adulto y adulto mayor, en quienes la presencia de esta supone mayor riesgo. Además, aporta conocimiento sobre los factores que intervienen en su complicación, dejando antecedentes para futuras investigaciones²⁹.

Según su profundidad: Investigación descriptiva.

Descriptiva porque describió las variables relacionadas con el estudio, determinando las características de los factores que interviene en sus complicaciones. Proporcionando datos clave para reforzar las políticas de prevención en salud pública³⁰.

Según su enfoque: Investigación Cuantitativa.

Cuantitativo, porque se buscó describir, explica a través de datos numéricos, procesos estadísticos, frecuencias absolutas³¹. Mostrando los factores de riesgo más prevalentes en tablas porcentuales de los pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar, proporcionado datos claves para reforzar las políticas de prevención y control de la enfermedad en salud pública

Prospectivo, por qué, fue un estudio con recolección de datos en el tiempo presente en el que se observaron y siguieron a un grupo de sujetos durante un período de tiempo para recopilar información y documentar el desarrollo de los hallazgos³².

Diseño de investigación

No experimental: ya que las variables de estudio no han sido manipuladas, sólo se observaron los datos recopilados para después analizarlos³³. Lo que proporcionara

información significativa sobre la diabetes mellitus y factores que intervienen en sus complicaciones, sin intervención directa.

Método de investigación

Método deductivo: ya que se trabajó con afirmaciones generales, para llegar a afirmaciones específicas aplicando las reglas de la lógica, en la cual, se determinó una conclusión³⁴.

2.4. Técnicas e instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnica e Instrumento de recolección de datos

Técnica: Se optó por la ficha de recolección de datos como técnica de investigación, debido a su capacidad para proporcionar datos en un único momento.

Instrumento: Se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, lo que permitió obtener la información necesaria para cumplir con los objetivos establecidos. El cuestionario fue validado mediante la opinión y juicio crítico de tres expertos profesionales en el campo de la salud, aplicando el coeficiente alfa de Cronbach para evaluar la coherencia interna de las preguntas³⁵.

Procedimientos de recolección de datos

Una vez autorizados por el gerente del CLAS Morro Solar se tuvo acceso a las instalaciones del Centro salud Morro Solar, para proceder a solicitar las historias clínicas de todos los pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus durante el periodo 2024. También se coordinó con el encargado del área de enfermedades no transmisibles para en conjunto poder sensibilizar a las personas mayores de 40 años a más que pertenecieron a la estrategia sanitaria y informarles a los pacientes la naturaleza de la investigación y la importancia de su participación. Una vez que accedieron a participar, se les solicitó que firmaran un consentimiento informado, indicando su disposición de participar de manera voluntaria. (Ver anexo 2)

Técnica de recojo de datos

Para la variable “Prevalencia de Diabetes Mellitus”, se empleó como técnica el análisis documental y como instrumento la ficha de recolección de datos (Anexo 3), las cuales fueron recopilados en el año 2024 donde se obtuvo los datos de los pacientes que formaron parte de la muestra, lo que permitió recoger información de

las historias clínicas de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II; datos relacionados como nombre, edad, grupos étnicos, sexo y tiempo de diagnóstico. Los datos obtenidos fueron tabulados y transferidos a una matriz de recopilación, en donde se determinó la prevalencia de la enfermedad, lo que permitió clasificar en cinco niveles: muy bajo (0-20%), bajo (21-40%), intermedio (41-60%), alto (61-80%) y muy alto (81-100%).

Para la variable Factores que intervienen en su complicación", la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario (Anexo 2). Una vez validado, fue aplicado a cada uno de los 166 pacientes que conformaron la población. El cuestionario consta de 29 ítems organizados en 8 secciones, e incluye preguntas del instrumento EL IMEVID, que mide el estilo de vida de los pacientes diabéticos de manera rápida y precisa³⁶. Los ítems fueron adaptados por los investigadores a la realidad local. A continuación, se aplicó el instrumento "cuestionario" para evaluar los factores que intervienen en las complicaciones de la diabetes mellitus en estos pacientes, durante los dos meses de ejecución del estudio, en el horario habitual del centro de salud (8:00 a.m. a 1:00 p.m. y 3:00 p.m. a 6:00 p.m.), y los pacientes que no acudieron al centro de salud se le realizó la visita domiciliaria donde se llevó el mismo procedimiento para aplicar el cuestionario. las preguntas del cuestionario estarán valoradas con puntuaciones de 1, 2, 3 y 4 puntos, según la importancia asignada a cada respuesta³⁷.

Finalmente, para determinar la prevalencia y los factores que intervienen en sus complicaciones se consideró a evaluar de la siguiente manera; bajo de menos de 16 puntos, moderado de 17 - 22 puntos y alto más de 23 puntos. Los factores de complicación de la Diabetes Mellitus tipo II se analizaron mediante el programa SPSS-26.0. La confidencialidad de la información personal de los pacientes estuvo estrictamente respetada.

Análisis estadístico de datos

Para el análisis de datos, se utilizó el programa estadístico statycal packaged social science (SPSS) versión 27, aprovechando el apoyo de la estadística descriptiva, se elaboró tablas de frecuencias y porcentajes, en donde se determinó la prevalencia sobre la diabetes mellitus y factores de riesgo que lo relacionan en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2024. Asimismo, aplicando el coeficiente alfa de Cronbach en nuestro instrumento se tuvo una fiabilidad del (0,712) obteniendo con un rango aceptable (Anexo 4) para evaluar la coherencia interna de las preguntas. Por lo que se determina que existe una

prevalencia moderada de los factores que intervienen en las complicaciones de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

Aspectos éticos en investigación

Para la elaboración de esta investigación, se consideró los principios éticos de autonomía y justicia.

Autonomía: Porque garantiza que toda la información recopilada de los participantes mediante el instrumento será manejada de manera transparente, sin manipulación, y se proporcionará a los voluntarios la información necesaria sobre el estudio. Además, se entregó el consentimiento informado, respetando la decisión libre de cada participante sobre su participación.

Justicia: Porque asegura equidad y trato justo, sin discriminación por sexo, raza o religión, manteniendo la confidencialidad de la identidad de los participantes, cuya información sirvió exclusivamente para el desarrollo de la investigación³⁸.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Prevalencia de diabetes mellitus, según grupo etareo y género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

		Prevalencia	
		Frecuencia	Porcentaje
Género	Masculino	56	33,7%
	Femenino	110	66,3%
Grupo etareo	40 a 59	69	41,6%
	60 a más	97	58,4%
TOTAL		166	100,0%

Nota: Prevalencia, según género y grupo etareo.

En la tabla 1, se evidencia que el género con mayor prevalencia de Diabetes Mellitus con el 66,3% corresponde al género femenino y un 33,7% al masculino. Asimismo, dentro del grupo atareo con 58,4% corresponden a los mayores de 60 años a más y el 41,6% a los adultos de 40 a 59 años.

Tabla 2: Factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según grupo etario en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

Factores	Edad		Total
	40 a 59	> 60	
Conocimiento sobre la enfermedad	40,8%	59,2%	100,0%
Financiamiento de la salud	56,4%	43,6%	100,0%
Tratamiento farmacológico y no farmacológico	37,5%	62,5%	100,0%
Conducta de salud	40,3%	59,7%	100,0%
Hábitos nutricionales	39,5%	60,5%	100,0%
Actividad física	44,3%	55,7%	100,0%
Estado de ánimo	37,0%	63,0%	100,0%
TOTAL			166

Nota: Factores según grupo etareo.

En la tabla 2, nos indica que los factores que más intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus según el grupo etareo >60 años; el factor que mayor influye es el estado de ánimo con un 63,0%, seguido del tratamiento farmacológico y no farmacológico con el 62,5%, los hábitos nutricionales con 60,5%. En contraste el factor que menor interviene es el financiamiento de salud con un 43,6%. Por otro lado, el grupo etario de 40 a 59 años, el factor que más influye en las complicaciones es el financiamiento de salud con un 56,4%, seguido de la actividad física con un 44,3% y el conocimiento sobre la enfermedad con un 40,8%. Finalmente, el factor que menos afecta en las complicaciones es el tratamiento farmacológico y no farmacológico con un 37,5% en dicho grupo etareo.

Tabla 3: Factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según género en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

Factores	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
Conocimiento sobre la enfermedad	31,5%	68,5%	100,0
Financiamiento de la salud	32,4%	67,6%	100,0
Tratamiento farmacológico y no farmacológico	35,8%	64,2%	100,0
Conducta de salud	36,3%	63,7%	100,0
Hábitos nutricionales	28,6%	71,4%	100,0
Actividad física	39,5%	60,5%	100,0
Estado de ánimo	32,1%	67,9%	100,0

Nota: Factores según género.

En la tabla 3, los factores que intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus según género masculino, el factor que mayor interviene es la actividad física con un 39,5%, seguidamente la conducta de salud 36,3%, Además el tratamiento farmacológico y no farmacológico 35,8%, por otro lado, el factor que menor intervino fue hábitos nutricionales 28,6%. Con respecto a los factores que intervienen en su complicación según el género femenino, el factor que mayor interviene es hábitos nutricionales 71,4%, seguidamente el conocimiento de la enfermedad 68,5%, y el estado de ánimo 67,9% y en cuanto al factor que menor interviene fue la actividad física 60,5%.

Tabla 4: Predominio de los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

Factores	f	p
Conocimiento sobre la enfermedad	134	80,7%
Financiamiento de salud	132	79,5%
Tratamiento farmacológico y no farmacológico	107	64,6%
Actividad física	97	58,4%
Estado de animo	94	56,5%
Conducta de salud	93	56,3%
Hábitos nutricionales	73	43,8%

Nota: f = Frecuencia p = Porcentaje

En la tabla 4, Se observa que el predominio de los factores que intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus, los factores que presentan mayor predominio son el conocimiento sobre la enfermedad con un 80,7%, seguidamente del financiamiento de salud con 79,5% y el tratamiento farmacológico y no farmacológico con un 64,6%. En contraste el factor que presenta menor predominio es hábitos nutricionales con un 43,8%.

Tabla 5: Prevalencia de la diabetes mellitus y factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén – 2024.

Factores	Bajo		Moderado		Alto	
	f	p	f	p	f	p
Conocimiento sobre la enfermedad	18	10,9	103	62,1	45	26,9
Financiamiento de salud	19	11,4	102	61,5	45	27,1
Tratamiento farmacológico y no farmacológico	19	11,4	102	61,5	45	27,0
Conducta de salud	25	15,1	102	61,5	39	23,4
Hábitos nutricionales	18	10,9	109	65,9	38	23,1
Actividad física	14	8,4	101	60,9	51	30,7
Estado de animo	30	17,8	109	65,6	28	16,6

Nota: f = Frecuencia p = Porcentaje; muestra n = 166

En la tabla 5, se observa que la mayoría de los factores evaluados tienen una prevalencia predominante en el nivel moderado, destacando los hábitos nutricionales en un 65,9% y el estado de ánimo con un 65,6% como los factores más predominantes en este nivel. Mientras que la actividad física 30,7% y financiamiento de salud 27,1% destacan como los factores con mayor presencia en el nivel alto. Por último, en el nivel bajo destacan los factores como el estado de animo en un 17,8% y la conducta de salud con un 15,1%.

IV. DISCUSIÓN

Se encontró que la prevalencia de la diabetes mellitus en el género masculino fue menor 33,7% a comparación del género femenino presento mayor prevalencia con un 66,3%. Este resultado guarda relación con Yaqiong Yan et al¹⁵ (2022) en Wuhan China, encontró que el género masculino fue menor 44,6% y el género femenino era mayor 55,4%. Por otro lado, guarda relación con Escobar¹⁹ (2023), donde determinó que fue mayor en mujeres un 56,9% a comparación de los hombres un 43,1%. Por otro lado, contrasta con la investigación de García A et al²⁵ (2022) donde reportó que hubo mayor prevalencia en los varones un 74,3%. Estos resultados nos dan a entender y sintetizar que la Diabetes, es una enfermedad con una tendencia mayor en las mujeres. También se obtuvo el 41,6% pertenecen al grupo etario de 40 a 59 años, mientras que el 58,4% corresponde al grupo de > 60 años. Estos resultados difieren con el estudio de Mogollon J²¹ (2021) en su investigación encontró que la mayor prevalencia se daba en adulto medio de 27 a 59 años con un 55,12% y el adulto mayor de >60 años es de 44,39%. Asimismo, García A. et al²⁵ (2022) encontró que la mayor prevalencia en el grupo etario de 18 a 59 en un 85,4%. Estos resultados nos dan a conocer que la población de menor edad tiene mayor probabilidad de desarrollar diabetes.

Los factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus según su grupo etario, su principal factor que más influyo en los pacientes > 60 años, fue el estado de ánimo 63%, seguido el tratamiento farmacológico y no farmacológico 62,5%, hábitos nutricionales 60,5%. Además, se encontró que el factor de menor impacto es financiamiento de salud 43,6%. Del mismo modo en el grupo etario de 40 a 59 años, el factor más relevante es financiamiento de la salud con un 56,4% seguido de la actividad física 44,3%, conocimiento sobre la enfermedad 40,8% y el factor con menor impacto es el tratamiento farmacológico y no farmacológico con 37,5% contrastando con Dominguez Y et al¹⁷ (2020) encontró que el 54.9% tenían un nivel de actividad física baja, donde la inactividad física fue más común en personas mayores de 60 a 79 años que representó el 59.7%, en tanto el grupo de 40 a 59 años prevalece la actividad física en 61,3 %, Asimismo, Guzman F. et al¹⁸ (2021) reportaron que los adultos de 41 a 60 años como los > de 61 años realizan actividades del hogar 36,1%; sin embargo en práctica deportiva se refiere, el grupo de 41 a 60 años realiza con menor frecuencia a comparación de los mayores de 61 años con un 11,4% y 14,5% en el mismo orden. En comparación con Yaqiong Yan et al¹⁵ (2022) hace mención que la actividad física

representa un factor muy importante en el riesgo de la diabetes. Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones educativas para mejorar y promover hábitos saludables, actividad física, para llevar un buen cuidado de su salud.

En esta investigación, de acuerdo a los factores que intervienen en su complicación de la diabetes según género, en los hombres el factor predominante es la actividad física con un 39,9% seguido de conducta de salud en un 36,3% y el factor con menor influencia es hábitos nutricionales con un 28,6%. En comparación con el género femenino el factor más determinante son los hábitos nutricionales, con un 71,4%, seguido del conocimiento de la enfermedad, con un 68,5% y el factor que menos interviene en este género es la actividad física con un 60,5%. Según López M¹⁶ (2021) encontró en un 42,72% de las mujeres presentaron hábitos alimentarios saludables, mientras que los hombres en un 29,03%. Por lo que da a conocer que los hombres tienen malos hábitos nutricionales con mayor consumo de carnes, procesadas y pescado azúcares, cereales libres de energía. Asimismo, Lucca G¹⁴ (2024) encontró que el 3% de la población estudiada tenía hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 93% presentaba hábitos regulares y solo el 3% mantenía hábitos adecuados. Estos hallazgos resaltan la importancia de fomentar un buen control de los factores como una alimentación saludable y promover buenos hábitos nutricionales en los pacientes diabéticos para mejorar su calidad de vida y controlar la progresión de la enfermedad.

Por otro lado, los factores que más prevalecieron y reflejan tendencias significativas son el conocimiento sobre la enfermedad con un 80,7% seguido del financiamiento de salud en un 79,5% y el tratamiento farmacológico y no farmacológico con un 64,6%. En cuanto al factor con menor relevancia fue hábitos nutricionales con un 43,8%. Contrastando con Domínguez Y. et al¹⁷ (2020) tuvieron como resultado una actividad física baja 54,9%. Guzman F. et al¹⁸ (2021) muestra un mayor cuidado en el tratamiento, donde reportó que el 61,4% presentan una gran importancia a la adherencia en el tratamiento farmacológico. Asimismo, según un estudio reportado por Gouveia K. et al²⁰ (2023) da a conocer el insuficiente conocimiento en la población. Frias B. et al²⁴ (2021) reportaron un conocimiento inadecuado en la mayoría de su población de estudio 68,2% y hallaron una adherencia al tratamiento farmacológico bajo con un 38,6%. Asimismo, Chamorro L. et al²⁶ (2024) reportaron que el 52,11% no realizaba actividad física. Esto nos conlleva a conocer y mejorar los estilos de vida para reducir futuras complicaciones.

La investigación realizada en el centro Salud Morro Solar, que al establecer la prevalencia de la diabetes mellitus y factores que intervienen en sus complicaciones se encontró que la mayoría de los factores evaluados tienen una prevalencia predominante en el nivel moderado, lo que nos permite observar que aspectos tienen un impacto considerable en las complicaciones de la enfermedad, entre ellos tenemos los hábitos nutricionales con un 65,9% y el estado de ánimo con un 65,6%; por lo que se debe tener en cuenta que estos factores se requiere una especial atención en el tratamiento de los pacientes lo cual este resultado se asemeja con lo reportado por García A. et al.²⁵ (2022) menciona que existe una relación significativa entre la diabetes Mellitus tipo 2 con los antecedentes de los pacientes atendidos. Asimismo, Frias B. et al.²⁴ (2021) concluyó que existe una relación de la diabetes mellitus sobre el nivel de conocimiento y adherencia al tratamiento. Estos resultados se deben a que el estudio muestra que los malos hábitos tales como; dieta alimentaria poco saludable, actividad física baja en los pacientes conlleva a favorecer el desarrollo de complicaciones y ayuda a que la calidad de vida de los pacientes Diabéticos empeore y exista un riesgo a padecer complicaciones asociadas.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Analizando los resultados de este estudio se llegó a las siguientes conclusiones.

Se determinó que la prevalencia de Diabetes Mellitus es mayor en el género femenino 66,3% en comparación con el masculino el 33,7%. También se observó los grupos etarios, en donde la mayor proporción corresponde a los adultos mayores de 60 años 58,4%, seguidos por aquellos de 40 a 59 años 41,6%.

Los factores que intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus según grupo etario, varían en adultos y adultos mayores. En mayores de 60 años, los factores más influyentes son el estado de ánimo, tratamiento farmacológico y no farmacológico y hábitos nutricionales con un 63,0%, 62,5% y 60,5% del mismo orden. Y el factor menos influyente es el financiamiento de salud con un 43,6%. Por lado, en el grupo etario de 40 a 59 años, el financiamiento de la salud y la actividad física en 56,4%, 44,3% del mismo orden, son los factores que más intervienen, mientras que el tratamiento farmacológico y no farmacológico con un 37,5% tiene una menor influencia.

Los factores que intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus, según el género se evidencian que varían de manera significativa. En los hombres, los factores más influyentes son en un 39,5% la actividad física activa y un 36,3% refieren tener una buena conducta de salud, mientras que los que practican buenos hábitos nutricionales es solamente un 28,6% tienen un impacto menor en comparación con otros factores. En contraste, en las mujeres, los hábitos nutricionales juegan un papel más relevante, con un impacto del 71.4%, seguidos por el conocimiento sobre la enfermedad en un 68.5%, y el estado de ánimo en 67.9%. La actividad física, aunque sigue siendo un factor importante, tiene menor influencia en ellas, con un 60.5% de práctica activa. Estos hallazgos destacan la necesidad de desarrollar estrategias de intervención diferenciadas según el género, priorizando los factores que tienen mayor impacto en cada grupo para optimizar el control y la prevención de complicaciones en la Diabetes Mellitus.

El predominio de los factores que intervienen en su complicación de la Diabetes Mellitus, muestra que el 80.7% de los pacientes tienen conocimiento sobre su enfermedad y en cuanto al financiamiento de salud el 79,5% no tienen problemas en la adquisición de su tratamiento.

Asimismo, el tratamiento farmacológico y no farmacológico el 64,6% llevan un buen control de su tratamiento, lo que indica que este factor también desempeña un papel importante, aunque con un impacto menor. Por otro lado, solo el 43.8% reporta tener buenos hábitos nutricionales, lo que lo convierte en el factor con menor predominio. Esto sugiere que, aunque la alimentación es fundamental, su impacto podría estar influenciado por otros factores, como el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y el acceso a los servicios de salud.

Se evaluó la prevalencia de los factores que intervienen en sus complicaciones en los pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar. Se observó que la mayoría de los factores evaluados nos mostraron una calificación de prevalencia moderada, lo que indica que, aunque existen diversos factores que contribuyen al control y manejo de la enfermedad, es fundamental una intervención más efectiva como clave para mejorar los resultados en los pacientes Diabéticos.

5.2. Recomendaciones

- Al director de la Red Integrada de Salud Jaén (RIS) implementar los establecimientos de salud con equipos automatizados y semiautomatizados que brindan buenos diagnósticos y resultados con precisión y rapidez a la población, además se deben constar por profesionales especialistas en el cuidado y tratamiento para reducir las complicaciones y prevenir a tiempo.
- Al gerente del CLAS Morro solar, promover de maneras masiva mediante distintos canales de difusión sobre la importancia de llevar un buen control de los factores que pueden llevar al desarrollo de las complicaciones de la diabetes mellitus tipo II; así también realizar campañas médicas para llevar a cabo tamizajes y control de la diabetes, priorizando la educación y sensibilización de la población sobre la importancia de realizar chequeos médicos para la detección temprana y manejo adecuado de la enfermedad.
- Al responsable de la Escuela Profesional de tecnología Médica de la Universidad nacional de Jaén, sensibilizar e incentivar a los estudiantes a realizar investigaciones sobre Diabetes Mellitus tipo II, de tal manera que permita implementar y aportar nuevos conocimientos de avance científico en el área de salud para profundizar y concientizar el desarrollo y el cuidado.
- Al alcalde provincial de Jaén, implementar políticas públicas nuevas que garanticen el acceso equitativo y efectivo a la población más necesitada, considerando estrategias inclusivas para comunidades marginadas o con dificultades de acceso a los servicios de salud.
- Al jefe del Centro salud Morro Solar, realizar sesiones que permitan fortalecer la información sobre la importancia de llevar un buen control y manejo de los factores que conlleva a las complicaciones, poniendo énfasis en grupos vulnerables.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MedlinePlus en español [Internet]. Diabetes. [Acceso 14 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/diabetes.htm>
2. Senado Dumoy Justo. Los factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1999 Ago [citado 2025 Mar 16] ; 15(4): 446-452. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018&lng=es.
3. Días A. Ranking de los países con mayor número de enfermos de diabetes en 2019. [Artículo de internet]. 2019 [acceso 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/612458/paises-con-mayor-numero-de-personas-con-diabetes/#:~:text=China%20fue%20el%20pa%C3%ADs%20con,los%20m%C3%A1s%20poblados%20del%20mundo>.
4. Federación Internacional de Diabetes. Guía de incidencia política de la novena edición del atlas de la diabetes de la FID [Artículo de internet]. 2019 [acceso 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://diabetesatlas.org/upload/resources/material/20191219_091956_2019_IDF_Advocacy_Guide_ES.pdf
5. Yuwei F, Oinyue W, Jiao H, et al. A practical “low-carbohydrate dietary care” model for elderly patients with type 2 diabetes mellitus. 2022: 1-8. Doi: <https://www.scielo.br/j/cta/a/CK9mk38sVD4NgdxKFDkcYDy/?lang=en>
6. Sanz J, López A, Cobos L, et al. Management of Type 2 Diabetes Mellitus in Elderly Patients with Frailty and/or Sarcopenia. 2022; 19 (14): 1-13. Doi: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/14/8677>
7. Organización Panamericana de Salud. La diabetes muestra una tendencia ascendente en las Américas. [Artículo de internet]. 2012 [acceso 5 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7453:2012-diabetes-shows-upward-trend-americas&Itemid=1926&lang=es#:~:text=La%20OPS%20estima%20que,91%20C1%20millones%20para%202030

8. Russo G, Manicardi V, Rossi M, et al. Sex- and gender-differences in chronic long-term complications of type 1 and type 2 diabetes mellitus in Italy.2022; 32 :2297-2309.Doi: [https://www.nmcd-journal.com/article/S0939-4753\(22\)00338-6/fulltext](https://www.nmcd-journal.com/article/S0939-4753(22)00338-6/fulltext)
9. Álvarez I. Día Mundial de la Diabetes ¿Cuánto gastan los peruanos para tratar esta enfermedad? Gestión. [Artículo de internet]. 2018 [acceso 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/dia-mundial-diabetes-gastan-peruanos-tratar-enfermedad-nndc-249919-noticia/?ref=gesr>
10. Maria G, Tinajerro B, Vasanti S, et al. Una actualización sobre la epidemiología de la diabetes tipo 2: una perspectiva global.2021; 50 (3): 337-355.Doi: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0889852921000499?via%3Dihub#preview-section-abstract>
11. Altamirano A. Diabetes Mellitus II, obesidad, dislipidemias e Hipertensión como factores de riesgo asociados a mortalidad por covid-19 severo, en pacientes atendidos en el hospital regional docente. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Cajamarca: Universidad María Auxiliadora. 2021.Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1022/TESIS%20ALTA MIRANO-ALVARADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1022/TESIS%20ALTA%20MIRANO-ALVARADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Aguirre Z, Huamán G. Hipotiroidismo y Diabetes Mellitus Tipo 2 en Adultos Mayores en la Beneficencia Pública de Jaén 2019. [Tesis para optar el título]. Jaén: repositorio institucional UNJ, Universidad Nacional de Jaén; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/323>
13. Núñez S, López V. Niveles de Glicemia y su Relación con Hábitos Alimentarios en Adultos Mayores del Distrito de Bellavista-Jaén, Julio - septiembre 2018. [Tesis para optar el título]. Jaén: repositorio institucional UNJ, Universidad Nacional de Jaén; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/304>
14. Lucca S. Hábitos alimentarios y factores de riesgo para la presencia de diabetes mellitus tipo 2 en la unidad educativa Emigdio Esparza Moreno. [Para optar el título profesional de: Magíster en Nutrición y Dietética con mención en Nutrición Comunitaria]. Ecuador: Universidad Estatal De Milagro. 2024.Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/7382>

15. Yan Y, Wu T, Zhang M, Li C, Liu Q, Li F. Prevalence, awareness and control of type 2 diabetes mellitus and risk factors in Chinese elderly population. *BMC Public Health*. 2022 Jul 19;22(1):1382. doi: 10.1186/s12889-022-13759-9. PMID: 35854279; PMCID: PMC9295461. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35854279/>
16. López M. Diabetes mellitus tipo 2, estado nutricional e inseguridad alimentaria en Quintana Roo, Yucatán. [Tesis para obtener el grado de Maestra en Ciencias en la especialidad de Ecología Humana]. 2021. Disponible en: <https://www.mda.cinvestav.mx/FTP/EcologiaHumana/maestria/tesis/18TesisLopezMF21.pdf>
17. Arnold Domínguez, Yuri, et al. "Nivel de actividad física y su relación con factores clínicos y complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus." *Revista Cubana de Endocrinología* 31.3 (2020). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/end/v31n3/1561-2953-end-31-03-e253.pdf>
18. Falon-Guzmán DJ, Villegas-Suárez JD, Cardona-Cardona J, Cardona-Cardona S, Quintero-López S, Castrillón Spitia JD, Gonzalez-Moreno GM. Clínica y tratamiento de la diabetes tipo 2 en adultos jóvenes en un hospital colombiano. *Acta Med Col* [Internet]. 20 de abril de 2021 [citado 11 de septiembre de 2024];46(3). Disponible en: <https://www.actamedicacolombiana.com/ojs/index.php/actamed/article/view/1902>
19. Escobar J. Diabetes mellitus tipo 2 y los factores de riesgo en pacientes en pacientes de 30 a 65 años en Ambato.2023. [Tesis para obtener el título de Master en Nutrición y Dietética]. 2023. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14724/4/UDLA-EC-TMND-2023-14.pdf>
20. Gouveia-Bezerra Kimberly Mayara, de Oliveira-Tito-Borba Anna Karla, de Oliveira-Marques Ana Paula, Gomes-da Silva-Carvalho Queliane, da Silva-Santos Alessandro Henrique, Ramos-Ventura-da Silva-Cavalcanti Belvania. Conocimiento y autoeficacia en personas con Diabetes Mellitus tipo 2. *Enferm. glob.* [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 10]; 22(71): 68-109. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000300003&lng=es.

21. Mogollón, J. Prevalencia de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 descompensada, según factores biológicos y sociales en el servicio de emergencia del Hospital I Essalud [Internet]. Perú, 2021 [Consultado 21 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4364>
22. Andia O. La obesidad como factor de riesgo para diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud la Tinguña, enero a junio. [Tesis para obtener el título de médico cirujano]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/350df854-6803-4a28-bdd7-470641ff37f9>
23. Rafael A. Iglesias S. Factores asociados a diabetes mellitus tipo 2 en pacientes atendidos en un hospital amazónico de Perú. Redalyc.org. [Revista de internet]. 2020 [citado el 11 de febrero de 2024]; 16 (2): 1-8: Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6382/638266622007/638266622007.pdf>
24. Farías-Vílchez Bruno Alessandro, Ruíz Darío Bardales. Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui de Piura, Perú. Acta méd. Peru [Internet]. 2021 Ene [citado 2025 Ene 10] ; 38(1): 34-41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000100034&lng=es. Epub 23-Mayo-2021. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2021.381.1119>.
25. García A, Recalde K. Prevalencia de Diabetes Mellitus Tipo II en pacientes atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2020. [Tesis de Pregrado]. Jaén: Universidad Nacional De Jaén; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/490/1/TESIS%20ALEJANDRA%20GARCIA%20Y%20KARYN%20RECLADE.pdf>
26. Chamorro Álvarez A, Ruschel L Detección y seguimiento de pacientes según resultados de la prueba de FINDRISK en Atención Primaria. Rev. Nac . [Revista de internet]. 2024. [acceso el 1 de Setiembre del 2024]; 16, (2):102-117. Disponible en: <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/164>
27. Hernández González Osvaldo. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 Sep [citado 2025 Ene 16]; 37(3): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002&lng=es. Epub 01-Sep-2021.

28. Jiménez I. Metodología de la investigación: triángulos para su construcción. Ediciones de la U; 2024. Disponible en: <https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=R9oJEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA6&dq=metodologia+de+investigacion&ots=CMXI0S6zyi&sig=QYIGgo4o9iw85Fyq8x00Zic1pZY#v=onepage&q&f=false>.
29. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación [en línea]. 2009, 33 (1), 155-165[fecha de Consulta 7 de marzo de 2024]. ISSN: 0379-7082. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44015082010>
30. Cimec, La investigación descriptiva u sus características [internet]. CIMEC. 2023 [citado el 10 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.cimec.es/investigacion-descriptiva-caracteristicas-/>
31. Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª Ed. México: McGraw-Hilli-Interamericana;2006. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
32. European Business Shool. ¿Qué es un estudio de prospectiva? [Artículo del internet]. 2022 [acceso 30 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.do/blog/que-es-un-estudio-de-prospectiva.html#:~:text=Un%20estudio%20prospectivo%2C%20a%20veces,el%20esarrollo%20de%20los%20resultados>.
33. Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª Ed. México: McGraw-Hilli-Interamericana;2006. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
34. Dávila G. El razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo en ciencias experimentales y sociales. Lauro [en línea]. 2006, 12(Ext), 180-205[fecha de

Consulta 8 de marzo de 2024]. ISSN: 1315-883X. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76109911>

35. Soler S, soler L. Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Rev. Med. Electrón.* 2012; (34): p. 1-6. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v34n1/spu01112.pdf>
36. López J, Rodríguez J, Ariza C, Martínez M. Estilo de vida y control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Validación por constructo del IMEVID. Elsevier [Artículo de internet]. 2004 [acceso 17 de junio del 2021]; 33 (1): 20-27. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-estilo-vida-control-metabolico-pacientes-13056494>
37. Contreras M. Factores que influyen a la no-adherencia del tratamiento alimentario-nutricional para la diabetes mellitus tipo 2. Estudio realizado en pacientes adultos del centro de salud Santa Catarina Pinula, Guatemala. Marzo-junio 2015. [Tesis de grado]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015. Disponible en:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Contreras-Miguel.pdf>
38. Oguisso Taka. Reflexiones sobre Ética y Enfermería en América Latina. *Index Enferm* [Internet]. 2006 [citado 2024 Mar 10]; 15(52-53): 49-53. Disponible en:
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000100011&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000100011&lng=es)

AGRADECIMIENTO

Es grato, agradecer a Dios, por permitirnos darnos salud y sabiduría para terminar con esta tesis. A nuestro asesor, al Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus, por su dedicación, motivación, trabajo y orientación de sus conocimientos, han sido de mucha importancia para terminar esta investigación me llevo una excelente admiración

Asimismo, agradecer a la Gerencia del Centro de Salud de Morro Solar Jaén, por habernos brindado la oportunidad de realizar la presente investigación, también agradecemos a todo el personal administrativo y de salud que contribuyeron desinteresadamente en brindarnos su apoyo para concretar dicho proyecto.

Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz y Erlan Altamirano Izquierdo

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a Dios, ya que gracias a él se logró terminar la investigación, también a mis padres, tíos y hermanos porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome el apoyo y cariño impulsándome a mejorar como persona y como profesional para seguir adelante cumpliendo mis sueños y metas trazadas gracias.

Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz

DEDICATORIA

Primeramente, le dedico el presente informe de investigación a Dios por concederme las fuerzas necesarias para seguir adelante.

Seguido, dedico a mis padres ya que siempre estuvieron conmigo allí para apoyarme y darme aliento en cada momento así mismo a mis hermanos familiares que me ayudaron en este proceso de esta etapa de mi formación como profesional gracias.

Erlan Altamirano Izquierdo

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Escalas de medición	Técnica/ Instrumento
Diabetes mellitus	La prevalencia es el número de casos de pacientes diabéticos; la cual la diabetes es una patología que afecta al páncreas impidiendo la producción suficiente de insulina o cuando el cuerpo no utiliza eficazmente la insulina producida.	La Diabetes Mellitus se establece mediante el valor de glicemia basal en sangre > 110 mg/dl.	Prevalencia diabetes mellitus	Bajo Moderado Alto	Ordinal	Observación/ Ficha de recolección de datos
			grupo etario	40 – 59 años 60 a mas		
			Genero	Masculino, femenino		
Factores que intervienen en su complicación	Son condiciones, aspectos o características presentes en un individuo que aumentan la probabilidad de padecer	Identificar y medir las variables relacionadas con la probabilidad de	Conocimiento sobre la enfermedad.	Conoce Desconoce		Encuesta/
			Financiamiento de la salud.	Financiamiento público y privado		

	diabetes mellitus, como factores sociodemográficos, hábitos nutricionales, actividad física, conducta de salud.	desarrollar la diabetes incluyendo factores que intervienen en su complicación de la diabetes mellitus.	Tratamiento farmacológico y no farmacológico.	Tiempo, medicamento y tasa de adherencia	Nominal	Cuestionario
			Conducta de salud.	Adherencia al tratamiento		
			Hábitos nutricionales.	Cumplimiento y control de la alimentación		
			Actividad física.	Niveles y tipos de actividades físicas		
			Estado de ánimo.	Evaluación de su estado de ánimo		

Anexo 2: Cuestionario

Universidad nacional de Jaén Facultad ciencias de la salud Escuela académico profesional de tecnología médica Cuestionario dirigido a los pacientes con diabetes Mellitus.

Cuestionario para evaluar factores que intervienen en las complicaciones de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2024.

I. Presentación:

Estimado (a) señor (a) la presente encuesta es de carácter confidencial y anónimo tiene como propósito fundamental obtener información acerca de algunos datos suyos, que pueden estar presentes en su vida y que contribuirá a mejorar el tratamiento de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus que usted padece. Responda con sinceridad a cada una de las preguntas que le hare a continuación, rellenando y marcando con una equis (x) la preguntas se desarrollara este cuestionario. De ser necesario se le repetirá la pregunta.

II. Factores que intervienen en sus complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Factor sociodemográfico

1. Edad ⁶⁴.....

2. Sexo:

- Masculino
- Femenino

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

4. Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Conviviente
- Separado

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Conocimiento sobre la enfermedad	Si	No	Nunca	No sabe
¿La diabetes mellitus es una enfermedad que permanece toda la vida?	X			
¿Se puede controlar la diabetes mellitus tipo II con dieta alimentaria?	X			
¿La diabetes es contagiosa?		X		
¿La diabetes es hereditaria?	X			
Un nivel de 120 ul/dl es óptimo para un paciente diabético	X			
Un nivel mayor a 120 ul/dl de glucosa refleja un mal tratamiento.	X			
La diabetes mellitus mal controlada genera daño renal y la ceguera.	X			
Financiamiento de la salud				
¿El SIS cubre los costes de su enfermedad (medicamentos, análisis de laboratorio)?	X			
¿Existe disponibilidad de medicamentos en farmacia del centro de salud morro solar?	X			
¿Tiene problemas económicos para la adquisición del tratamiento no disponible?		X		
Tratamiento farmacológico y no farmacológico				
¿Usted padece más de 5 años la diabetes mellitus?		X		
¿Usted lleva tratamiento con metformina y/o Glibenclamida?	X			
¿Usted lleva tratamiento con insulina?		X		
¿Realiza su autocontrol de nivel de glucosa en sangre?	X			
Conducta de Salud				
¿Usted se automedica?	X			
¿Toma los medicamentos a la hora indicada?	X			
¿Deja de tomar sus medicamentos cuando se siente bien?		X		
Hábitos nutricionales				
¿Se alimenta con frutas y verduras todos los días?		X		
¿se alimenta con frutas y verduras algunos días?	X			
¿Agrega azúcar a sus alimentos o bebidas?	X			
¿Agrega sal a los alimentos cuando está comiendo?	X			
¿Consume gaseosa en las comidas o durante el día?		X		
Actividad física				
¿Realiza ejercicio físico por lo menos tres veces a la semana?	X			
¿Realiza con mayor frecuencia actividades del hogar?		X		
¿Practicas con frecuencia algún deporte en la semana?		X		
¿Usted mira televisión por más de tres horas al día?	X			
Estado de animo				
¿se enoja con facilidad?	X			
¿se siente triste?	X			
¿Tiene pensamientos pesimistas sobre el futuro de su enfermedad?	X			

Universidad nacional de Jaén Facultad ciencias de la salud Escuela académico profesional de tecnología médica Cuestionario dirigido a los pacientes con diabetes Mellitus.

Cuestionario para evaluar factores que intervienen en las complicaciones de la diabetes mellitus en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2024.

I. Presentación:

Estimado (a) señor (a) la presente encuesta es de carácter confidencial y anónimo tiene como propósito fundamental obtener información acerca de algunos datos suyos, que pueden estar presentes en su vida y que contribuirá a mejorar el tratamiento de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus que usted padece. Responda con sinceridad a cada una de las preguntas que le hare a continuación, rellenando y marcando con una equis (x) la preguntas se desarrollara este cuestionario. De ser necesario se le repetirá la pregunta.

II. Factores que intervienen en sus complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Factor sociodemográfico

1. Edad 69

2. Sexo:

- Masculino
- Femenino

X

3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

X

4. Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Conviviente
- Separado
- Amante

X

Conocimiento sobre la enfermedad	Si	No	Nunca	No sabe
¿La diabetes mellitus es una enfermedad que permanece toda la vida?	X			
¿Se puede controlar la diabetes mellitus tipo II con dieta alimentaria?	X			
¿La diabetes es contagiosa?		X		
¿La diabetes es hereditaria?	X			
Un nivel de 120 ul/dl es óptimo para un paciente diabético	X			
Un nivel mayor a 120 ul/dl de glucosa refleja un mal tratamiento.	X			
La diabetes mellitus mal controlada genera daño renal y la ceguera.	X			
Financiamiento de la salud				
¿El SIS cubre los costes de su enfermedad (medicamentos, análisis de laboratorio)?	X			
¿Existe disponibilidad de medicamentos en farmacia del centro de salud morro solar?	X			
¿Tiene problemas económicos para la adquisición del tratamiento no disponible?	X			
Tratamiento farmacológico y no farmacológico				
¿Usted padece más de 5 años la diabetes mellitus?	X			
¿Usted lleva tratamiento con metformina y/o Glibenclamida?	X			
¿Usted lleva tratamiento con insulina?		X		
¿Realiza su autocontrol de nivel de glucosa en sangre?	X			
Conducta de Salud				
¿Usted se automedica?			X	
¿Toma los medicamentos a la hora indicada?	X			
¿Deja de tomar sus medicamentos cuando se siente bien?		X		
Hábitos nutricionales				
¿Se alimenta con frutas y verduras todos los días?		X		
¿se alimenta con frutas y verduras algunos días?	X			
¿Agrega azúcar a sus alimentos o bebidas?			X	
¿Agrega sal a los alimentos cuando está comiendo?	X			
¿Consume gaseosa en las comidas o durante el día?			X	
Actividad física				
¿Realiza ejercicio físico por lo menos tres veces a la semana?	X			
¿Realiza con mayor frecuencia actividades del hogar?	X			
¿Practicas con frecuencia algún deporte en la semana?		X		
¿Usted mira televisión por más de tres horas al día?		X		
Estado de animo				
¿se enoja con facilidad?	X			
¿se siente triste?	X			
¿Tiene pensamientos pesimistas sobre el futuro de su enfermedad?			X	

Anexo 3: Ficha de recolección de datos

E172																															
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	
1	Edad	Sexo	Grad. Ins	Estad.Civ	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p		
2	1	78	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
3	2	59	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
4	3	70	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
5	4	60	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2
6	5	73	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
7	6	63	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1
8	7	68	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
9	8	55	1	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
10	9	74	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
11	10	87	2	2	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
12	11	63	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
13	12	58	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
14	13	56	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2
15	14	74	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	1	1	1	3
16	15	47	1	3	4	1	4	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
17	16	56	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
18	17	49	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
19	18	82	2	2	4	1	1	2	1	1	4	4	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	1	3	2	2
20	19	64	2	3	4	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2
21	20	60	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
22	21	64	1	3	3	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
23	22	63	1	3	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	3	1	1
24	23	51	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
25	24	48	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1

Anexo 4: Validación de instrumento

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	166	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	166	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.712	.703	29

Rangos del Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable

INTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere, que debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81- 100 %	Muy bueno 61 – 80 %	Bueno 41 – 60 %	Regular 21 – 40 %	Deficiente 0 – 20 %
Presentación del instrumento		✓			
Calidad de redacción de los ítems	✓				
Pertinencia de las variables con los indicadores		✓			
Factibilidades de aplicación	✓				

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Diabetes mellitus con relación a factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en centro salud morro solar jaén – 2024”.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Criterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendibles.	✓		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias: Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

Firma del juez experto

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	GUILLERMO NÚÑEZ SÁNCHEZ.
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	DOCENTE: DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD, DOCENTE DE U.N.J
e-mail	guillermo.nunez@unj.edu.pe
Fecha de la validación (día, mes y año)	05-06-24
Firma	 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN  Dr. Guillermo Núñez Sánchez PROFESOR AUXILIAR TIEMPO COMPLETO ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación del instrumento y ficha de recolección de datos.

INTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere, que debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81- 100 %	Muy bueno 61 – 80 %	Bueno 41 – 60 %	Regular 21 – 40 %	Deficiente 0 – 20 %
Presentación del instrumento		✓			
Calidad de redacción de los ítems		✓			
Pertinencia de las variables con los indicadores		✓			
Factibilidades de aplicación		✓			

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Diabetes mellitus con relación a factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en centro salud morro solar jaén – 2024”.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Criterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	✓		Ninguna
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		Ninguna
3. La estructura del instrumento es adecuada.	✓		Ninguna
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		Ninguna

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		Ninguno
6. Los ítems son claros y entendibles.	✓		Ninguno
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		Ninguno

Sugerencias: Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

Firma del juez experto

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	Freddy Alvaro Manayay Hlapurto
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Docente, Maestro Universidad Nacional de Arequipa
e-mail	Freddy.Manayay@unaj.edu.pe
Fecha de la validación (día, mes y año)	31/05/24
Firma	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación del instrumento y ficha de recolección de datos.

INTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere, que debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81- 100 %	Muy bueno 61 – 80 %	Bueno 41 – 60 %	Regular 21 – 40 %	Deficiente 0 – 20 %
Presentación del instrumento	X				
Calidad de redacción de los ítems	X				
Pertinencia de las variables con los indicadores	X				
Factibilidades de aplicación	X				

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Diabetes mellitus con relación a factores que intervienen en su complicación en pacientes atendidos en centro salud morro solar jaén – 2024”.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

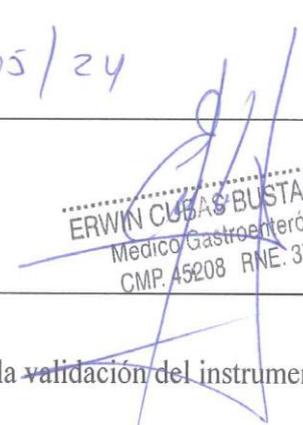
Criterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias: Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

Firma del juez experto

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	Erwin Cubas Bustamante
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Médico Gastroenterólogo C.S. Torro Solar.
e-mail	erwin_cubas@hotmail.com.
Fecha de la validación (día, mes y año)	31/05/24
Firma	 ERWIN CUBAS BUSTAMANTE Médico Gastroenterólogo CMP. 45208 RNE. 37747

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación del instrumento y ficha de recolección de datos.

Anexo 5. Evidencias fotográficas



Foto 1. Recolectando información



Foto 2. Lugar donde se realizó la investigación

Anexo 6. Declaración Jurada del No Plagio.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN



Ley de Creación N° 29304
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-
2018-SUNEDU/CD

Yo, **Erlan ALTAMIRANO IZQUIERDO**, identificado con DNI N° **73487601** estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de **tecnología médica** de la universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del trabajo de investigación:

“DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN - 2024”

1. El mismo que presento para optar: () grado académico de bachiller (X) título profesional.

2. El **proyecto de investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El proyecto de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

4. El proyecto de investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados, son reales no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados, por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **proyecto de investigación**, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido **del proyecto de investigación** de identificarse fraude, piratería, plagio falsificación o que el proyecto de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 23 de agosto del 2024.

Erlan Altamirano Izquierdo

DNI N°73487601

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Franklin Alejandro ESPINOZA SANTA CRUZ** identificado con DNI N° **75316646** estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de **tecnología médica** de la universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del trabajo de investigación:

“DIABETES MELLITUS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN - 2024”

1. El mismo que presento para optar: () grado académico de bachiller (X) título profesional.

2. El **proyecto de investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El proyecto de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

4. El proyecto de investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados, son reales no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados, por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **proyecto de investigación**, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido **del proyecto de investigación** de identificarse fraude, piratería, plagio falsificación o que el proyecto de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 23 de agosto del 2024.



Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz

DNI N°75316646

Anexo 7. Compromiso del asesor.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-

SUNEDU/CD

COMPROMISO DEL ASESOR

El que escribe, **Juan Enrique ARELLANO UBILLUS**, con profesión/ grado de Tecnólogo Médico con grado de Maestro DNI (X) / Pasaporte () carnet de extranjería () N° 33655281, con conocimiento del reglamento general de Grado académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante /Egresado o Bachiller: **Altamirano Izquierdo Erlan y Espinoza Santa Cruz Franklin Alejandro**, de la Carrera Profesional de: Tecnología Médica, en la formulación y ejecución del:

() Plan de trabajo de investigación () Informe Final de Trabajo de Investigación

() Proyecto de Tesis (X) Informe Final de Tesis

() Informe final del trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Trabajo de Investigación por lo que en fe a la verdad escribo lo presente.

Jaén, 23 de agosto 2024



Asesor
Juan Enrique Arellano Ubillus

Anexo 8. Consentimiento informado

135

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es conducida por los Bach. de Tecnología Médica Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz y Erlan Altamirano Izquierdo, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar los factores que intervienen en su complicación en pacientes mayores de 40 años atendidos en el centro salud morro solar, Jaén 2024.

La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos. La participación es voluntaria.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo.....
identificado (a) con DNI N° declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

En tales condiciones:

SI (x) NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.



DNI:

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es conducida por los Bach. de Tecnología Médica Franklin Alejandro Espinoza Santa Cruz y Erlan Altamirano Izquierdo, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar los factores que intervienen en su complicación en pacientes mayores de 40 años atendidos en el centro salud morro solar, Jaén 2024.

La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos. La participación es voluntaria.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo....., identificado (a) con DNI N°, declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

En tales condiciones:

SI NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.


DNI: 22-1001

Anexo 9: Autorización de la entidad para desarrollar la investigación



'Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho'.

Jaén, 06 de marzo del 2024

CARTA N° 014-2024-GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.

TESISTAS:

ESPINOZA SANTA CRUZ FRANKLIN ALEJANDRO

ALTAMIRANO IZQUIERDO ERLAN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
PROYECTO DE TESIS**

Es grato dirigirme, saludarles cordialmente y comunicarles que, se les concede la autorización para la realización del proyecto de tesis denominado: "DIABETES MELLITUS CON RELACIÓN A FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU COMPLICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - JAÉN 2024", el cual deberá realizarse bajo responsabilidad y respetando la normativa institucional, la reserva y confidencialidad del caso.

Por tal cumplimiento, la presente investigación tiene vigencia a partir de la fecha.

FJCA/GERENTE
CC: Archivo.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
RED INTEGRADA DE SALUD JAÉN
A-CLAS MORRO SOLAR
CIUDAD DE JAÉN
M.C. Felipe J. Cabellos Altamirano
M.C. Felipe J. Cabellos Altamirano
C.M.P. 65564
GERENTE

NOMBRE DEL TRABAJO

**PROYECTO DE TESIS FRANKLIN Y ERLA
N.docx**

AUTOR

Franklin y Erlan Espinoza y Altamirano

RECuento DE PALABRAS

6735 Words

RECuento DE CARACTERES

35723 Characters

RECuento DE PÁGINAS

20 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

65.0KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 18, 2024 7:44 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 18, 2024 7:44 PM GMT-5

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

