



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD  
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS  
SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LOS POBLADORES  
DEL DISTRITO DE LOS MOLINOS-ICA, AÑO 2022**

Presentado por:

**ACASIETE PÉREZ JUNIOR MANUEL**

**ESTUDIANTE** del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **8%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

**Observaciones:** Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 17 de julio del 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana



**TESIS**

**Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022**

**Línea de Investigación**

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**AUTOR:**

ACASIETE PÉREZ JUNIOR MANUEL

**ASESOR:**

DR. MARIO LUIS FRANCO SOTO

**Ica-Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser siempre mi inspiración para tomar la decisión correcta en cada paso de esta carrera universitaria, mediante ello cumplir todos mis objetivos personales y profesionales.

.A mi enamorada, por confiar en mí siempre y ser el motivo de mis éxitos, por ser mi fortaleza en los momentos difíciles, y darme el aliento para nunca rendirme, teniendo así esa perseverancia que es necesaria para tener éxito en la vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi familia, por estar junto a mí siempre, guiándome para ser una persona con valores, necesarios para poder cumplir a cabalidad los principios éticos que exige la Medicina Humana.

A mi asesor, Dr. Mario Luis Franco Soto, por brindarme sus conocimientos, propios de la gran experiencia que posee al ser durante estos años un profesional exitoso. Por su humildad, que demostró en cada momento que le pedí un consejo, los cuales en su conjunto son parte fundamental del éxito de la presente investigación.

## Índice de Contenidos

<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>10</b>
1.1. Antecedentes de la investigación.....	10
1.2. Formulación del problema .....	16
1.3. Justificación e importancia de la investigación .....	17
1.4. Objetivos.....	18
1.5. Variables de la investigación.....	18
<b>II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b> .....	<b>19</b>
2.1. Tipo de investigación .....	19
2.2. Nivel de investigación.....	19
2.3. Diseño de investigación.....	19
2.4. Población y muestra .....	19
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>22</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>37</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>38</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>39</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>40</b>
<b>VIII. ANEXOS</b> .....	<b>43</b>
Anexo 1: Consentimiento informado .....	43
Anexo 2: Instrumento de recolección de información .....	44
Anexo 3: Validación de jueces expertos.....	47
Anexo 4: Recuento fotográfico .....	51
Anexo 5: Operacionalización de variables .....	55
Anexo 6: Base de datos .....	56
Anexo 7: Matriz de consistencia .....	60

## Índice de Tablas

<b>Tabla N°1</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según rango de edad. ....	22
<b>Tabla N°2</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según sexo.. ....	23
<b>Tabla N°3</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según grado de instrucción .....	24
<b>Tabla N°4</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según estado civil .....	25
<b>Tabla N°5</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según ocupación .....	26
<b>Tabla N°6</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	27
<b>Tabla N°7</b> Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito San José de los Molinos-Ica, según respuestas.....	28
<b>Tabla N°8</b> Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	29
<b>Tabla N°9</b> Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas. ....	30
<b>Tabla N°10</b> Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas. ....	31
<b>Tabla N°11</b> Nivel de conocimiento de actividad física sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas .....	32
<b>Tabla N°12</b> Nivel de conocimiento de actividad física sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	34

**Tabla N°13** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas .....35

**Tabla N°14** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....36

## Índice de Gráficos

<b>Gráfico N°1</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según rango de edad. ....	22
<b>Gráfico N°2</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según sexo. ....	23
<b>Gráfico N°3</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según grado de instrucción. ....	24
<b>Gráfico N°4</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según estado civil. ....	25
<b>Gráfico N°5</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según ocupación ....	26
<b>Gráfico N°6</b> Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas ....	27
<b>Gráfico N°7</b> Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito San José de los Molinos-Ica, según respuestas.....	28
<b>Gráfico N°8</b> Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	29
<b>Gráfico N°9</b> Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.....	30
<b>Gráfico N°10</b> Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	31
<b>Gráfico N°11</b> Nivel de conocimiento de actividad física sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas ....	33
<b>Gráfico N°12</b> Nivel de conocimiento de actividad física sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	34
<b>Gráfico N°13</b> Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.....	35
<b>Gráfico N°14</b> Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.....	36

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.

**METODOLOGÍA:** El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo-observacional y de diseño no experimental, de corte transversal. Presenta una muestra de 350 pobladores del distrito San José de los Molinos de la ciudad de Ica.

**RESULTADOS:** En la presente investigación, el rango de edad que predominó fue el que comprende de 18 a 28 años con un 38% (133 pobladores), el sexo que predominó fue el femenino con 51.1% (179 pobladoras), el estado civil que predominó fue casado(a) con un 46.9% (164 pobladores), la ocupación que predominó fue la de obrero con un 21.4% (75 pobladores), el nivel de conocimiento que predominó fue el de moderado con un 60.9% (213 pobladores), seguido del bajo con un 23.1% (81 pobladores) y por último el alto con un 16% (56 pobladores).

**CONCLUSIÓN:** El nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es moderado. Ello se justifica con la información obtenida sobre los aspectos generales y prácticas preventivas como alimentación saludable, actividad física y control de la glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2.

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, prácticas preventivas, diabetes mellitus tipo 2.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the level of knowledge of preventive practices on type 2 diabetes mellitus of the inhabitants of the district of Los Molinos-Ica.

**METHODOLOGY:** This research work is quantitative, descriptive-observational level and non-experimental, cross-sectional design. It presents a sample of 350 residents of the San José de los Molinos district of the city of Ica.

**RESULTS:** In the present investigation, the age range that predominated was the one between 18 and 28 years old with 38% (133 residents), the sex that predominated was female with 51.1% (179 residents), the marital status that Predominated was married with 46.9% (164 residents), the occupation that predominated was worker with 21.4% (75 residents), the level of knowledge that prevailed was moderate with 60.9% (213 residents), followed by the low with 23.1% (81 residents) and finally the high with 16% (56 residents).

**CONCLUSION:** The level of knowledge of preventive practices on type 2 diabetes mellitus of the inhabitants of the district of Los Molinos-Ica, is moderate. This is justified with the information obtained on general aspects and preventive practices such as healthy eating, physical activity and glycemic control on type 2 diabetes mellitus.

**KEY WORDS:** Level of knowledge, preventive practices, type 2 diabetes mellitus.

## CUERPO DEL INFORME FINAL

### I. INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es uno de los principales problemas de Salud Pública a nivel mundial, está ubicado dentro del rubro de enfermedades no transmisibles; constituyéndose en un desafío prioritario para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad en mención es responsable junto al cáncer y a las enfermedades cardíacas del 70% de todas las muertes anuales en el mundo.

Al saber que la diabetes mellitus tiene una prevalencia alta, pero el avance de la tecnología permite acceder a toda la información que se tiene respecto a esta, no hay una relación positiva entre estas 2 variables, porque no hay una cultura preventiva en los centros de salud, ni tampoco por propia iniciativa de los seres humanos, esta relación negativa aumenta la tasa de mortalidad y esta es mayor en países en vías de desarrollo, dentro de estos países está inmerso el Perú.

Por lo tanto, al conocer la relevancia negativa que tiene esta enfermedad en las personas, se convierte en un problema de investigación, específicamente este proyecto requiere hallar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas que presenta cada persona respecto a la diabetes mellitus tipo 2 en el distrito de los Molinos, ubicado en Ica, Perú, cuyo resultado permitirá conocer la problemática de cada persona encuestada y mediante esto implementar una cultura de prevención respecto a la diabetes mellitus.

El presente trabajo de investigación está compuesto por 8 capítulos y son los siguientes: capítulo I introducción, capítulo II estrategia metodológica, capítulo III resultados, capítulo IV discusión, capítulo V conclusiones, capítulo VI recomendaciones, capítulo VII referencias bibliográficas y el capítulo VIII anexos (consentimiento informado, instrumento de recolección de información, validación de jueces expertos, recuento fotográfico, operacionalización de variables, base de datos, matriz de consistencia).

#### 1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### **Antecedentes Internacionales:**

**López G.<sup>1</sup> (2020)**, realizó en Tegucigalpa, Honduras, la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con el autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Centro Integral de Salud Nueva Suyapa, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019”, siendo un estudio descriptivo de corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el 88% de los

participantes tiene poco conocimiento sobre la enfermedad, el 58% tienen buena actitud para hacer ejercicio, el 46% muestra actitud favorable para el cuidado de los pies y un 50% usa calzado cómodo.

**Mesías V. & Vásquez C.<sup>2</sup> (2019)**, realizó en Santo Domingo, Ecuador, la investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus y prácticas de autocuidado en pacientes con diabetes tipo 2 del Hospital General Medical Cubacenter”, siendo un estudio cuantitativo-descriptivo, correlacional de diseño transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el 42% de los encuestados fueron personas de entre 41 a 65 años, de sexo masculino (58%), más de la mitad (52%) tenían un nivel de instrucción superior, el (34%) llevaban padeciendo la enfermedad entre 1 y 5 años, el 52% tiene un conocimiento medio sobre su enfermedad y complicaciones. En relación con las prácticas de autocuidado el 64% son inadecuadas.

**Ortega S. et al.<sup>3</sup> (2019)**, realizó en Córdoba, Colombia, la investigación titulada: “Conocimientos sobre la enfermedad y autocuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo 2”, siendo un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: la mayoría de encuestados tenían entre 48 a 77 años; grado de instrucción primaria y bachillerato, 20% analfabeta; 88% vive en zona urbana y 73% son mujeres. Los encuestados manifestaron entender los cuidados base, 46% no conoce la base de su enfermedad y las complicaciones de esta.

**Chica P. & Plasencia R.<sup>4</sup> (2019)**, realizó en Santo Domingo, Ecuador, la investigación titulada: “Conocimientos, prácticas y costumbres en las familias del paciente diabético tipo 2 y su repercusión en el control de la diabetes en los Centros de Salud de Puerto Quito, el Carmen, los Rosales y Jipijapa durante el periodo de julio del 2018-mayo del 2019”, siendo un estudio descriptivo con enfoque cualitativo. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el 60% de los participantes manifiestan que sus familiares tienen una buena adherencia al tratamiento por su apoyo, el 20% no se adhiere, y el otro 20% no tienen redes de apoyo. El apoyo familiar consistió principalmente en el aporte económico, y también el apoyo moral y emocional en el autoestima y aceptación del paciente diabético; llegando a la conclusión: la familia desempeña un rol muy importante en la terapéutica del paciente con diabetes tipo 2, ya que el estudio refleja que el 60% está pendiente de la administración del medicamento.

**Rico R. et al.<sup>5</sup> (2018)**, realizó en Querétaro, México, la investigación titulada: “Nivel de conocimientos, estilos de vida y control glicémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”, siendo un estudio observacional, transversal y descriptivo. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el nivel de conocimiento, así como el perfil promotor de salud es regular para ambos sexos. La HbA1c se relaciona con el perfil de salud  $r = .271$ , no así con el nivel de conocimiento. Los pacientes con DM2 presentan HbA1c = 8.96, los pacientes con DM2 y comorbilidades crónicas tienen HbA1c = 7.55.

## **Antecedentes Nacionales**

**Arias P. & Tejada F.<sup>6</sup> (2021)**, realizó en Lima, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimientos generales de diabetes mellitus en estudiantes de los dos últimos años de la facultad de medicina”, siendo un estudio transversal, analítico. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: se incluyeron 127 participantes, 58 externos y 69 internos. La media de conocimiento sobre DM2 fue de 67,14% y la misma en internos y externos. Se encontró asociación entre conocimientos y convivir con una persona con DM.

**Zapana Z.<sup>7</sup> (2020)**, realizó en Lima, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y autocuidado en pacientes atendidos por diabetes mellitus II-hospital del sector público de Lima 2020”, siendo un estudio es de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño correlacional, corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el nivel de conocimiento en los pacientes atendidos por diabetes mellitus II-Hospital del sector público de Lima es bajo con un 66,67%, es medio con un 20% y es alto con un 13,33%. Llegando a la siguiente conclusión: se ha comprobado en la presente investigación que nivel de conocimiento de la diabetes se relaciona significativamente con cuidados en pacientes atendidos por diabetes mellitus II-hospital del sector público de Lima 2020.

**Isuiza M. & Vela M.<sup>8</sup> (2018)**, realizó en Iquitos, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes adultos con diabetes, Puesto de Salud 1-2 progreso, San Juan Bautista 2018”, siendo un estudio no experimental, de diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: la edad con mayor frecuencia de los pacientes diabéticos es de 56 a 65 años con el 32.5%, el 66.7% fueron mujeres, el 51.7% tiene como nivel educativo primaria, el 57.5% tuvieron nivel de conocimiento alto, el 33.3% medio y el 9.2% bajo. El 75.0% presentaron prácticas de autocuidado adecuadas y el 25.0% prácticas de autocuidado inadecuadas respectivamente.

**Yactayo M. & Cerda M.<sup>9</sup> (2018)**, realizó en Callao, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del programa de daños no transmisibles del Hospital II las Mercedes – Paita. Piura. 2018”, siendo un estudio cuantitativo, tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal, correlacional. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el 72% presentaron un nivel de conocimiento alto sobre su enfermedad; el 84% presento prácticas adecuadas sobre prevención de complicaciones en diabetes mellitus tipo II.

**Chanamé M.<sup>10</sup> (2018)**, realizó en Pimentel, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimientos y prácticas del autocuidado en el paciente con diabetes mellitus en hospital las Mercedes, Chiclayo, 2018”, siendo un estudio de nivel descriptivo correlacional, tipo cuantitativo,

de diseño no experimental de corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: un 82,40% de los pacientes poseen mayor nivel de conocimiento sobre autocuidado y un 17,6% poseen menor nivel de conocimiento de autocuidado y que un 77,03% de los pacientes con Diabetes Mellitus poseen nivel adecuado de prácticas de autocuidado y un 22,97% poseen nivel inadecuado de prácticas de autocuidado. Llegando a las siguientes conclusiones: existe una preocupante parte de personas con diabetes mellitus que tienen un 17.60% con inadecuado nivel de conocimientos con respecto a su enfermedad, mismos en los que se deben priorizar las charlas por parte del personal de enfermería a fin de evitar complicaciones futuras.

### **Antecedentes Locales**

**Cucho J.<sup>11</sup> (2020)**, realizó en Ica, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus en pacientes del programa de diabetes en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca octubre – noviembre 2019”, siendo un estudio de nivel descriptivo, prospectivo, de diseño no experimental de corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el 47.6% tienen bajo nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus, el 40.2% tienen nivel medio y el 12.2% tienen nivel alto. El 36.6% tienen bajo nivel de conocimientos sobre factores de diabetes, el 45.1% tienen nivel medio y el 18.3% tienen nivel alto.

**Isidro F.<sup>12</sup> (2019)**, realizó en Ica, Perú, la investigación titulada: “Nivel de conocimiento relacionado a las prácticas saludables en la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Hospital Militar Central”, siendo un estudio de nivel descriptivo, correlacional, tipo cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal. Este estudio obtuvo los siguientes resultados: el nivel de conocimiento de las prácticas saludables según la edad se determinó: pacientes de 30 a 40 años 4 tienen un conocimiento regular y 2 un buen conocimiento. De 41 a 50 años, 2 tienen mal conocimiento, 6 tienen conocimiento regular y 2 un buen conocimiento. De 51 a 60 años, 1 tiene mal conocimiento, 9 tienen conocimiento regular y 2 un buen conocimiento.

## **BASES TEÓRICAS**

### **Nivel de conocimiento**

La definición de este término permite saber en qué se sustenta el conocimiento, por ende, este se define como las capacidades más relevantes de la persona, ya que le permite comprender la esencia de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento<sup>13</sup>. Existen 3 niveles de conocimiento, tales como:

- Nivel de conocimiento sensible o sensorial o bajo, es aquel que permite conocer un objeto a través de los sentidos.

- Nivel de conocimiento conceptual o moderado, es aquel en que la persona establece conceptos en forma de lenguaje, transmitirlos por medio de símbolos abstractos y efectuar una combinación de conceptos mediante mecanismos cognitivos.
- Nivel de conocimiento holístico o alto, es aquel que se comprende como completo, íntegro y organizado.

### **Prácticas preventivas**

Son aquellos procesos mediante los cuales las personas toman medidas o disposiciones de manera anticipada para evitar que suceda en este caso una determinada enfermedad, como la diabetes mellitus, al tener este concepto, el estudio se basa en saber si las personas tienen conocimientos sobre la enfermedad y si estas los ponen en práctica.

### **Diabetes Mellitus tipo 2**

Es un conjunto de enfermedades caracterizadas por alteraciones metabólicas que generan hiperglicemia persistente, este proceso patológico se debe a una diada, esta es comprendida por 2 fenómenos que están estrechamente vinculados: la resistencia a la insulina y el déficit de la hormona en mención<sup>14</sup>.

### **Etiología**

Se basa en 2 pilares, estos son la resistencia a la insulina y el déficit de esta, mediante el cual la insulina no es reconocida por las células para permitir que la glucosa ingrese y este fenómeno da origen a la hiperglucemia. Pero no solo estos 2 pilares son causas de esta enfermedad, sino que también pueden predisponer a padecerla los factores genéticos y ambientales.

### **Fisiopatología**

Se define específicamente en 3 etapas:

- **Etapa 1:** en esta etapa hay presencia de hiperinsulinismo normoglicémico, resistencia a la insulina y al ser asintomática se presenta años antes del diagnóstico<sup>14</sup>.
- **Etapa 2:** en esta etapa hay hiperinsulinismo hiperglicémico, déficit de insulina y alteraciones en la funcionabilidad<sup>14</sup>.
- **Etapa 3:** en esta etapa hay hipoinsulinismo hiperglicémico, déficit de insulina y muerte celular<sup>14</sup>.

### **Clasificación**

La diabetes mellitus comprende los siguientes tipos:

- **Diabetes Mellitus tipo 1:** es producida por la destrucción autoinmune de las células beta del páncreas, esto conduce a una deficiencia absoluta de insulina, incluida la diabetes autoinmune latente de la edad adulta.
- **Diabetes Mellitus tipo 2:** es producida por una pérdida progresiva de la secreción adecuada de insulina de las células beta.
- **Tipos específicos de diabetes mellitus:** se producen por síndromes de diabetes monogénica (como la diabetes neonatal y la diabetes juvenil de inicio en la madurez), enfermedades del páncreas exocrino (como la fibrosis quística y la pancreatitis) y la diabetes inducida por fármacos o sustancias químicas (como con el uso de glucocorticoides, en el tratamiento del VIH/SIDA o después de un trasplante de órganos).
- **Diabetes Mellitus Gestacional:** diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo que no es claramente una diabetes manifiesta antes de la gestación.

### Cuadro Clínico

La clínica está presente con más relevancia cuando las personas están desarrollando la patología, pero antes se desarrollan de forma progresiva, tales como:

- Polidipsia
- Poliuria
- Polifagia
- Pérdida de peso

Estos síntomas conocidos como las “4P”, es de vital importancia saber que estos son producto de la hiperglicemia.

### Diagnóstico

Se fundamenta en criterios diagnósticos, siendo los siguientes<sup>14,17,18,19</sup>:

- Glucosa Plasmática en ayunas (FPG)  $\geq 126$  mg/dL (7,0 mmol/L). El ayuno es la ausencia de aporte calórico durante al menos 8 h.
- Glucosa Plasmática (PG) a las 2 h  $\geq 200$  mg/dL (11,1 mmol/L) durante la Sobrecarga Oral a la Glucosa (SOG).
- Hemoglobina Glicosilada (A1C)  $\geq 6,5$  % (48 mmol/mol). El examen debe efectuarse en un laboratorio utilizando un método certificado por *National Glycohemoglobin Standardization Program* (NGSP) y estandarizado para el ensayo *Diabetes Control and Complications Trial* (DCCT).
- En un paciente con síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis hiperglucémica, una glucosa plasmática (PG) aleatoria de  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l).

## **Tratamiento**

El tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 según la ADA es el siguiente<sup>14,18,19,20</sup>:

**Tratamiento inicial:** la metformina inicia con el diagnóstico, a menos que existan contraindicaciones, se indica monoterapia en combinación con modificación de los hábitos de vida. La metformina es eficaz, segura y económica, puede disminuir el riesgo de episodios cardiovasculares y muerte, se encuentra disponible en una forma de liberación inmediata para dosis 2 veces/día o en liberación extendida que puede administrarse 1 vez/día.

**Tratamiento combinado:** existen varios ensayos que comparan el tratamiento doble con la metformina sola, pero hay pocos que comparen directamente medicamentos como tratamiento complementario.

**Tratamiento con insulina:** con el tiempo, muchos pacientes requieren este tratamiento, que les resulta provechoso, la vía de administración es subcutánea y se pueden aplicar los siguientes tipos de insulina:

**Insulina basal:** las dosis iniciales se pueden estimar según el peso corporal (10 unidades por día o 0,1-0,2 unidades/kg/día) y el grado de hiperglucemia, con ajustes personalizados a lo largo de días o semanas, según necesidad.

**Insulina prandial:** la dosis inicial recomendada de insulina con las comidas es de 4 unidades o el 10% de la dosis basal con cada comida. El ajuste se realiza en control domiciliario de la glucosa o de la A1C.

**Insulina premezclada:** está compuesta por un 70% de insulina NPH y un 30% de insulina regular.

**Insulina inhalatoria:** la insulina inhalatoria se encuentra disponible para uso prandial con un rango de dosis limitado.

**Tratamiento combinado inyectable:** este abordaje puede utilizar un AR GLP-1 sumado a la insulina basal o a múltiples dosis de insulina.

## **1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **Problema General**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?

### **Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?

### **1.3.JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Justificación teórica**

Actualmente el concepto sobre calidad de vida se ve distorsionado por populismos gastronómicos, donde el consumo de alimentos está asociado a la salud, sosteniendo que el exceso en consumir alimentos está relacionado con tener buena salud, esta es una información mal interpretada, generando una población con sobrepeso y obesidad, que son factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus.

#### **Justificación práctica**

Hay antecedentes de artículos científicos y tesis que asocian el nivel de conocimientos con la diabetes mellitus tipo 2, es vital obtener los resultados estadísticos que brinden un aporte a la población de estudio y a la vez para las instituciones de salud para que generen un abordaje en la atención médica integral y que esta sea oportuna, por ende, así se genera una cultura de prevención partiendo desde el poblador de los Molinos para evitar las complicaciones futuras de la diabetes mellitus tipo 2.

#### **Justificación metodológica**

El presente estudio fue factible porque no necesitó de un alto presupuesto para su ejecución, pero si se generó un entorno favorable para la recolección de los datos, siendo viable para su desarrollo, a su vez, se obtuvieron los datos mediante la aplicación del cuestionario, que permitió obtener la respuesta individual de cada poblador del distrito de los Molinos.

#### **Importancia**

Esta investigación es de vital importancia porque abarca una enfermedad que es un problema de salud pública para la OMS, como la diabetes mellitus y a su vez la relevancia que tendrá para generar una cultura de prevención sobre la enfermedad en mención y siendo muy

importante los resultados para mejorar la calidad de vida de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022.

#### **1.4. Objetivos**

##### **Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.

##### **Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.

#### **1.5. Variables de la investigación**

##### **Variables de estudio:**

- Nivel de conocimiento
- Prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2.

##### **Variables Intervinientes:**

- Edad
- Grado de instrucción
- Domicilio
- Estado civil
- Ocupación

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Tipo, nivel y diseño de la investigación

#### 2.1. Tipo

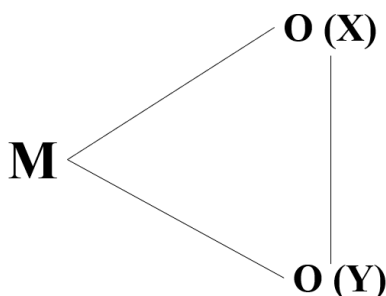
De acuerdo con el procesamiento de los datos, la investigación fue de tipo cuantitativa. En función al tiempo de recolección de datos el estudio es de tipo prospectivo.

#### 2.2. Nivel

En función al rigor científico y exigencias metodológicas, la investigación es de nivel descriptivo - observacional, debido a que se da a conocer el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos.

#### 2.3. Diseño

En este trabajo se tomó en cuenta los acontecimientos de las variables de estudio. En tal sentido, el diseño corresponde al grupo no experimental, transversal. Siendo su esquema el siguiente:



Dónde:

**M:** representa la muestra

**O (X):** representa a la variable de estudio

**O (Y):** representa a la variable de estudio

#### 2.4. Población

Estuvo integrada por los pobladores del distrito de los Molinos, de la provincia de Ica, durante el año 2022. Estos son aproximadamente 3900 habitantes, información brindada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en su última encuesta realizada en el año 2021.

**Criterios de inclusión:** pobladores del distrito San José de los Molinos mayores de 18 años que hayan aceptado a través del consentimiento informado realizar el cuestionario.

**Criterios de exclusión:** pobladores menores de 18 años, pobladores que no vivan en el distrito San José de los Molinos, pobladores que no aceptan firmar el consentimiento informado.

### **Muestra**

Según datos de la población, la muestra de estudio se calculó mediante la fórmula correspondiente al caso, a un 95% de confiabilidad y un margen de error del 5%, la cual tuvo como resultado de 350 personas.

$$n = \frac{z^2 pqN}{e^2(N-1) + z^2 pq}$$

Dónde:

**n** = Tamaño de la muestra.

**Z** = Nivel de confiabilidad 95% = 1.96

**p** = Probabilidad de éxito = 0.50

**q** = Probabilidad de fracaso = 0.50

**e** = Nivel de significación o margen de error = 0.05

**N** = Total de población de estudio = 3900 personas

Entonces para calcular el tamaño la muestra se aplicó lo siguiente:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(3900)}{(0.05)^2 (3900 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

n = 350 personas.

## **2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

### **Técnicas de recolección de información**

Se consideró la encuesta como una técnica para obtener la información y alcances de la realidad de estudio.

### **Instrumentos de recolección de información**

De acuerdo con la técnica de investigación relacionada al tema de estudio, se utilizó como instrumento de recolección de datos al cuestionario para conocer el nivel de conocimiento de prácticas preventivas de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, sobre diabetes mellitus tipo 2.

### **Análisis e interpretación de los resultados**

Se procesó los datos recolectados, en función a los objetivos y se tuvo en cuenta lo siguiente: clasificación y organización de datos, tabulación de datos, cuadros, representaciones estadísticas, a través del Programa Estadístico SPSS versión 28.0.1 mediante la estadística descriptiva para la interpretación de resultados.

### III. RESULTADOS

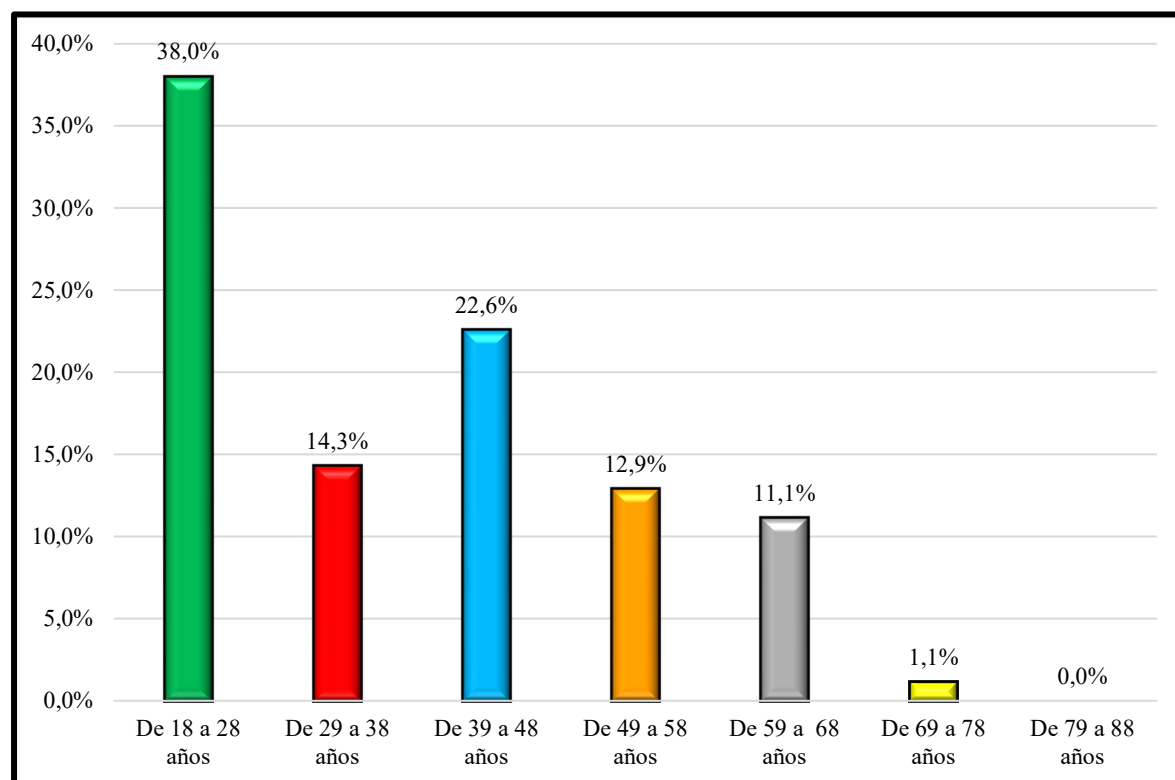
**Tabla N°1:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según rango de edad.

	n	%	
<b>Edad</b>	De 18 a 28 años	133	38.0%
	De 29 a 38 años	50	14.3%
	De 39 a 48 años	79	22.6%
	De 49 a 58 años	45	12.9%
	De 59 a 68 años	39	11.1%
	De 69 a 78 años	4	1.1%
	De 79 a 88 años	0	0.0%
<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>100.0%</b>	

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°1, se presentan las edades de los habitantes en el distrito de los Molinos - Ica, del que se tiene que la edad con mayor frecuencia es de 18 a 28 años con el 38%, seguido por las edades de 39 a 48 años con 22.6%, le sigue las edades de 29 a 38 años de 14.3%.

**Gráfico N°1:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según rango de edad.



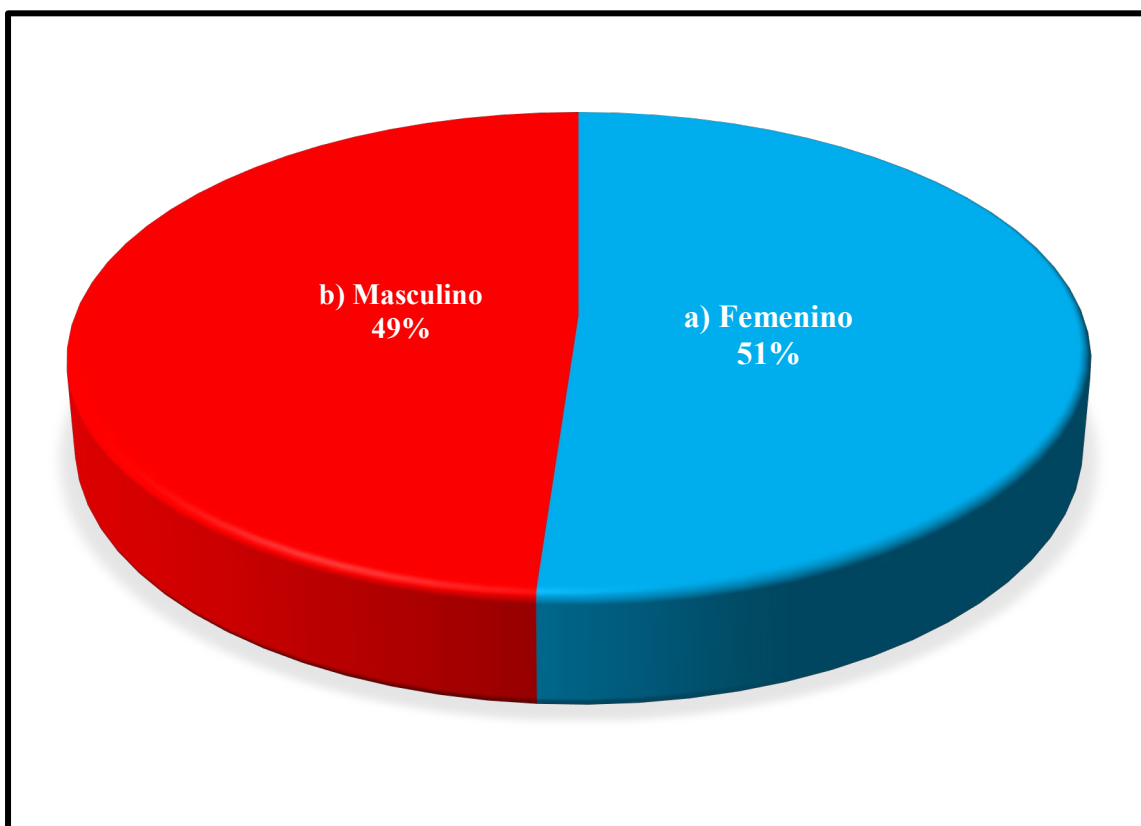
**Tabla N°2:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según sexo.

		<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	a) Femenino	179	51.1%
	b) Masculino	171	48.9%
<b>Total</b>		<b>350</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°2, se representa el sexo de los pobladores del distrito de San José de los Molinos-Ica, del cual se obtuvo que el 51.1% fueron mujeres y 48.9% fueron varones.

**Gráfico N°2:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según sexo.



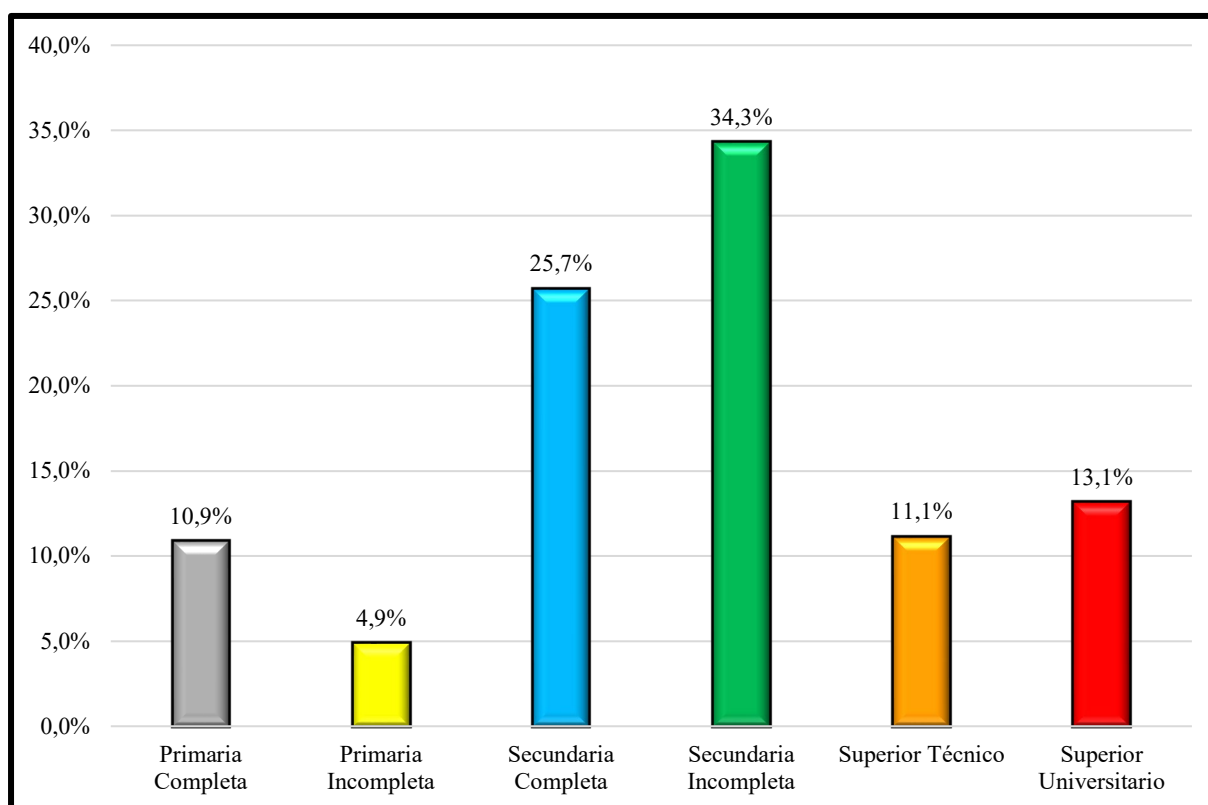
**Tabla N°3:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según grado de instrucción.

	n	%
Primaria Completa	38	10.9%
Primaria Incompleta	17	4.9%
Secundaria Completa	90	25.7%
Secundaria Incompleta	120	34.3%
Superior Técnico	39	11.1%
Superior Universitario	46	13.1%
<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°3, se representa el grado de instrucción de los habitantes de los pobladores de los Molinos Ica, el 34.3% presentaron secundaria incompleta, el 25.7% presentaron secundaria completa, un 13.1% superior universitaria.

**Gráfico N°3:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según grado de instrucción.



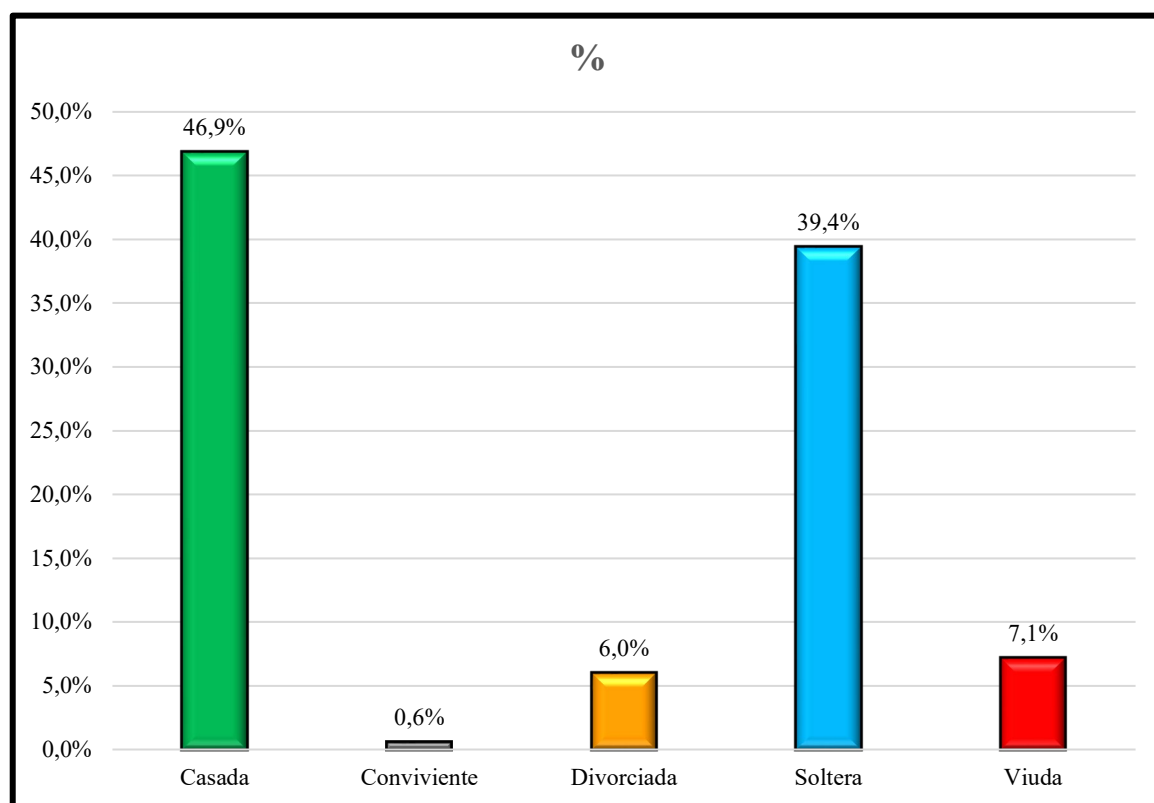
**Tabla N°4:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según estado civil.

	n	%	
Casada(o)	164	46.9%	
Conviviente	2	0.6%	
<b>Estado Civil</b>	Divorciada(o)	21	6.0%
	Soltera(o)	138	39.4%
	Viuda(o)	25	7.1%
<b>Total</b>		350	100.0%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°4, representa el estado civil de los pobladores de los Molinos-Ica, el 46.9% es casada (o), un 39.4% tiene estado soltera (o), un 7.1% son viuda(o).

**Gráfico N°4:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según estado civil.



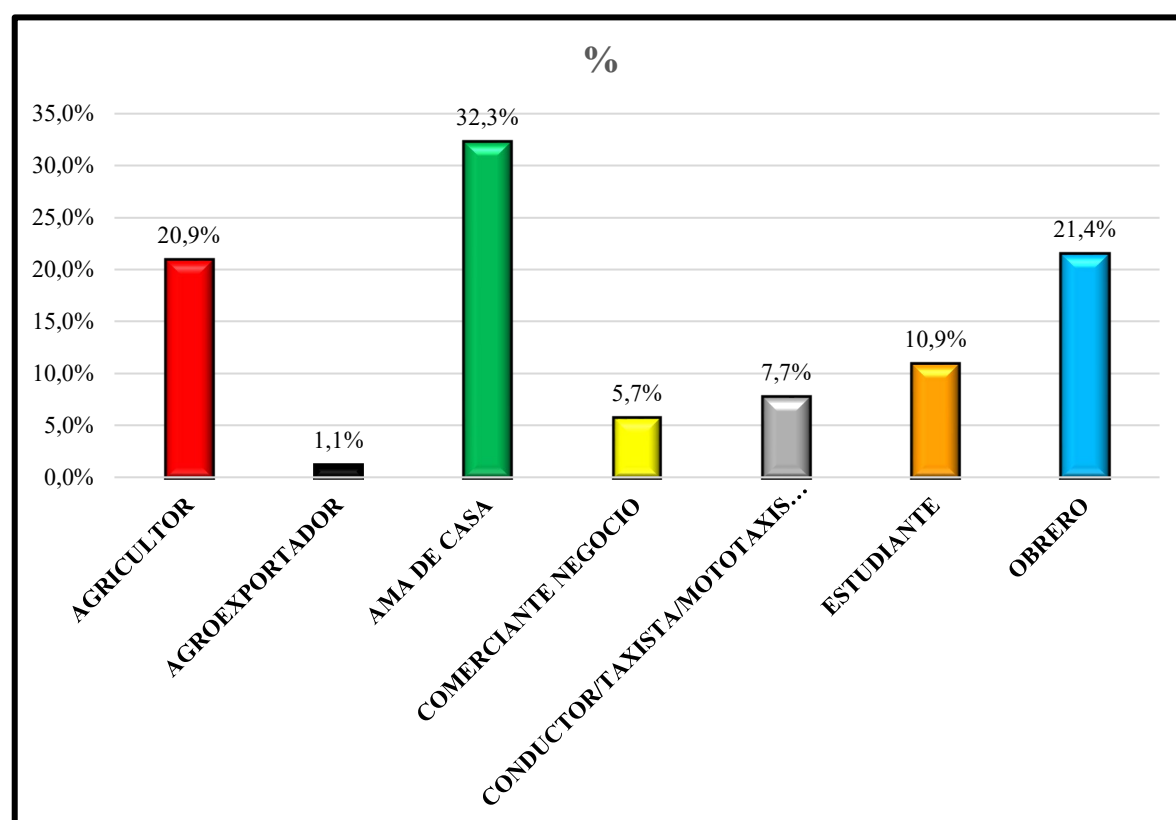
**Tabla N°5:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según ocupación.

	n	%
Agricultor	73	20.9%
Agroexportador	4	1.1%
Ama de casa	113	32.3%
Comerciante/Negocios propios	20	5.7%
Conductor/Taxista/Mototaxista	27	7.7%
Estudiante universitario(a)	38	10.9%
Obrero	75	21.4%
<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°4, representa la ocupación de los pobladores de los Molinos-Ica, el 32.3% son amas de casa, el 21.4% son obreros, el 20.9% son agricultores, el 10.9% son estudiantes universitarios, el 7.7% son conductores, el 5.7% son comerciantes y el 1.1% son agroexportadores.

**Gráfico N°5:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según ocupación.



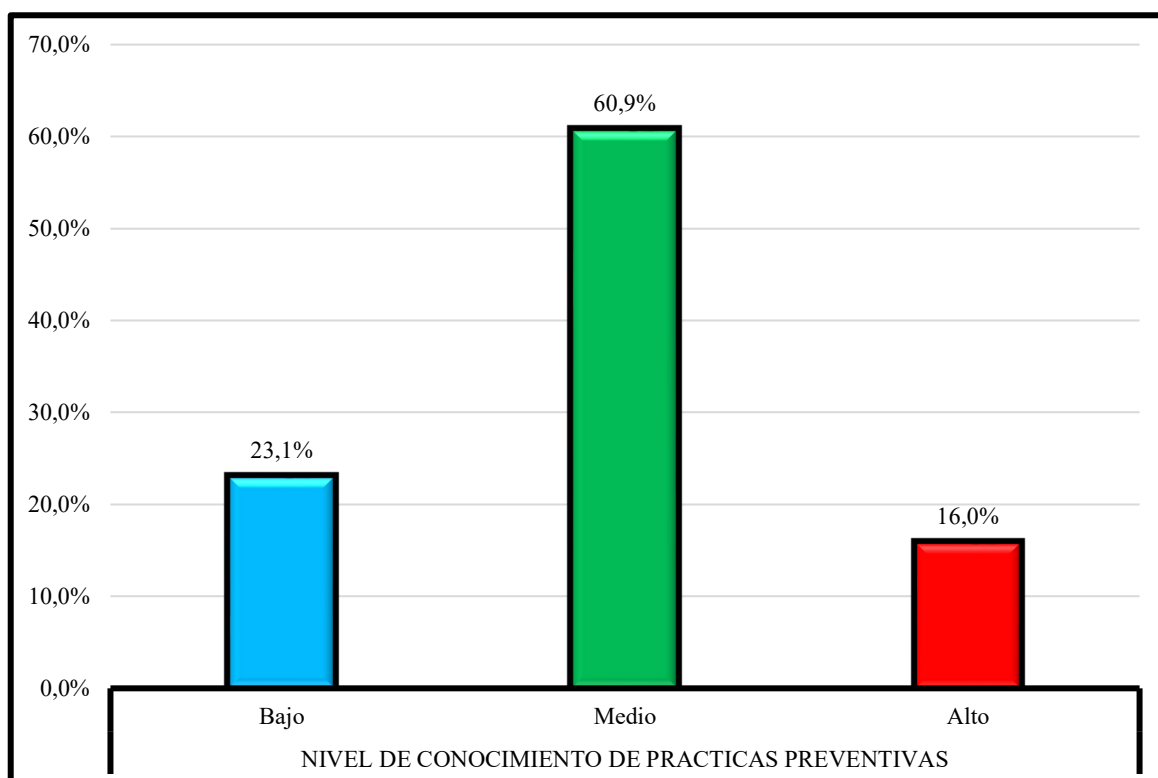
**Tabla N°6:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.

		n	%
<b>Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2</b>	Bajo	81	23.1%
	Moderado(Medio)	213	60.9%
	Alto	56	16.0%
<b>Total</b>		350	100.0%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°6, se muestra que el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022, se aprecia que con conocimiento medio 60.9%, un 16 % con conocimiento alto y un 23.1% su conocimiento es bajo.

**Gráfico N°6:** Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.



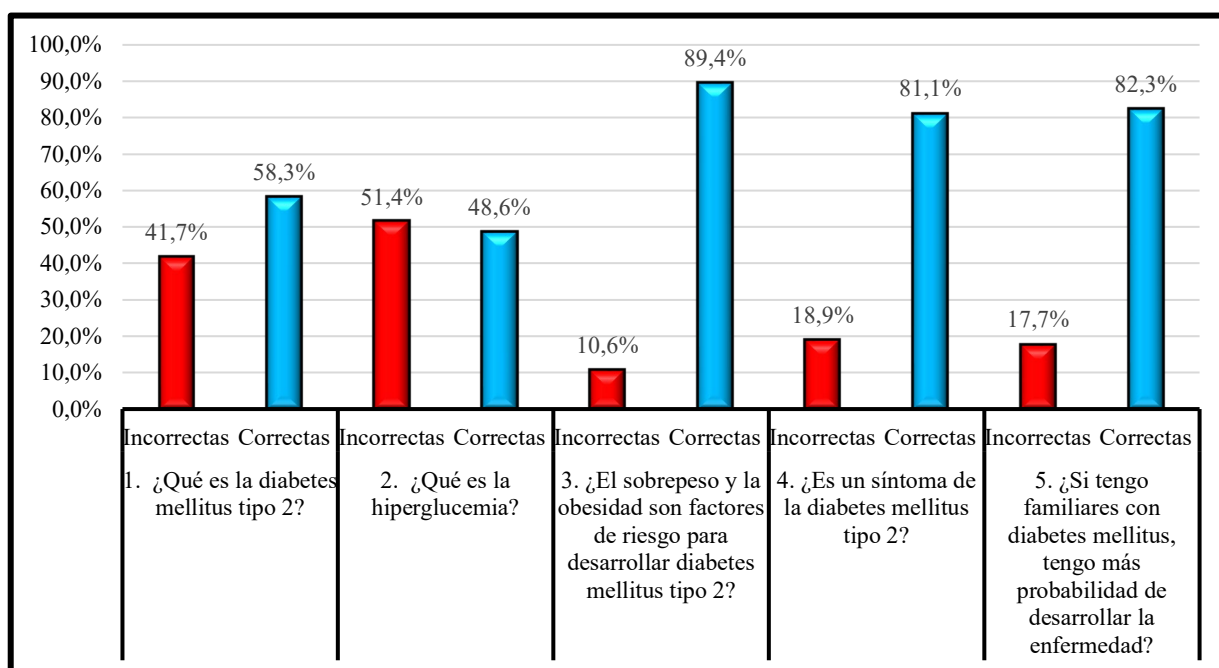
**Tabla N°7:** Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito San José de los Molinos-Ica, según respuestas.

		n	%
1. ¿Qué es la diabetes mellitus tipo 2?	Incorrectas	146	41.7%
	Correctas	204	58.3%
2. ¿Qué es la hiperglucemia?	Incorrectas	180	51.4%
	Correctas	170	48.6%
3. ¿El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2?	Incorrectas	37	10.6%
	Correctas	313	89.4%
4. ¿Es un síntoma de la diabetes mellitus tipo 2?	Incorrectas	66	18.9%
	Correctas	284	81.1%
5. ¿Si tengo familiares con diabetes mellitus, tengo más probabilidad de desarrollar la enfermedad?	Incorrectas	62	17.7%
	Correctas	288	82.3%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°7, se presenta que el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se aprecia que, del total de pobladores contestaron correctamente con un 89.4% que el sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipos 2, un 82.3% de pobladores respondió en forma correcta que si tengo familiares con diabetes mellitus tengo más probabilidad de desarrollar la enfermedad.

**Gráfico N°7:** Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.



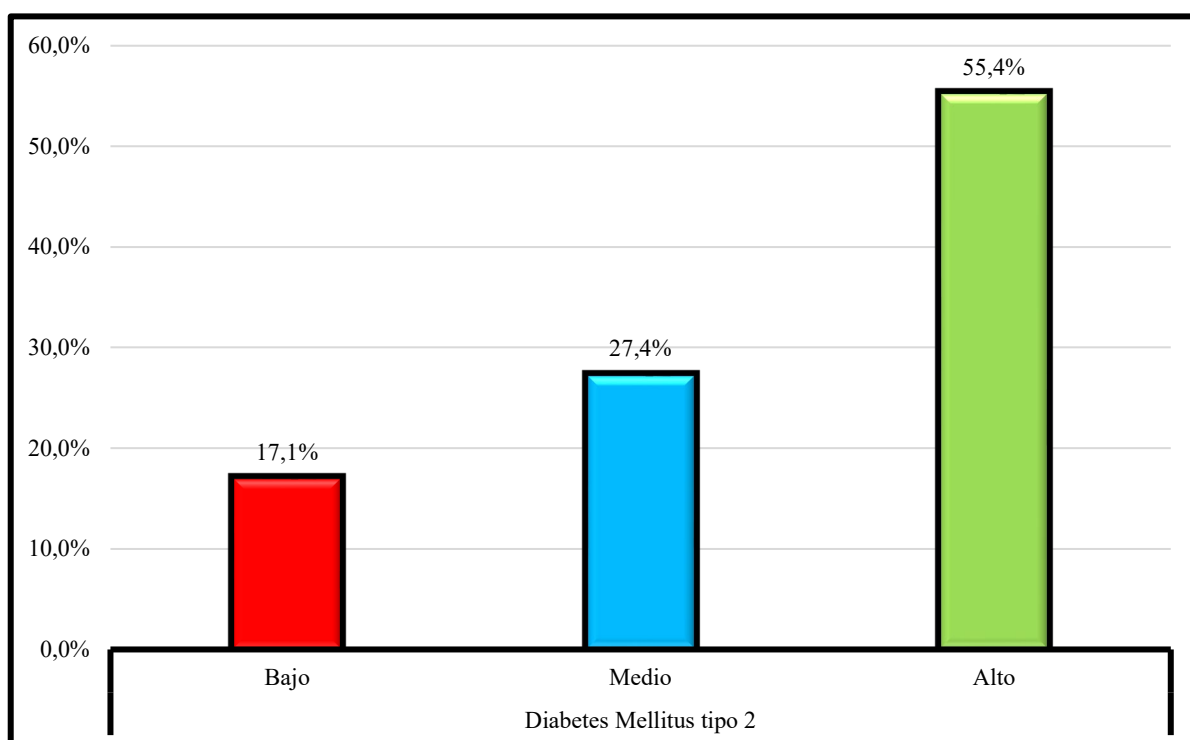
**Tabla N°8:** Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.

		n	%
<b>Aspectos Generales</b>	Bajo	60	17.1%
	Moderado(Medio)	96	27.4%
	Alto	194	55.4%
<b>Total</b>		350	100.0%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°8, se presenta que el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se observa que, del total de pobladores un 55.4% demuestra conocimiento alto, un 27.4% tiene un conocimiento medio, y un 17.1% un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico N°8:** Nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.



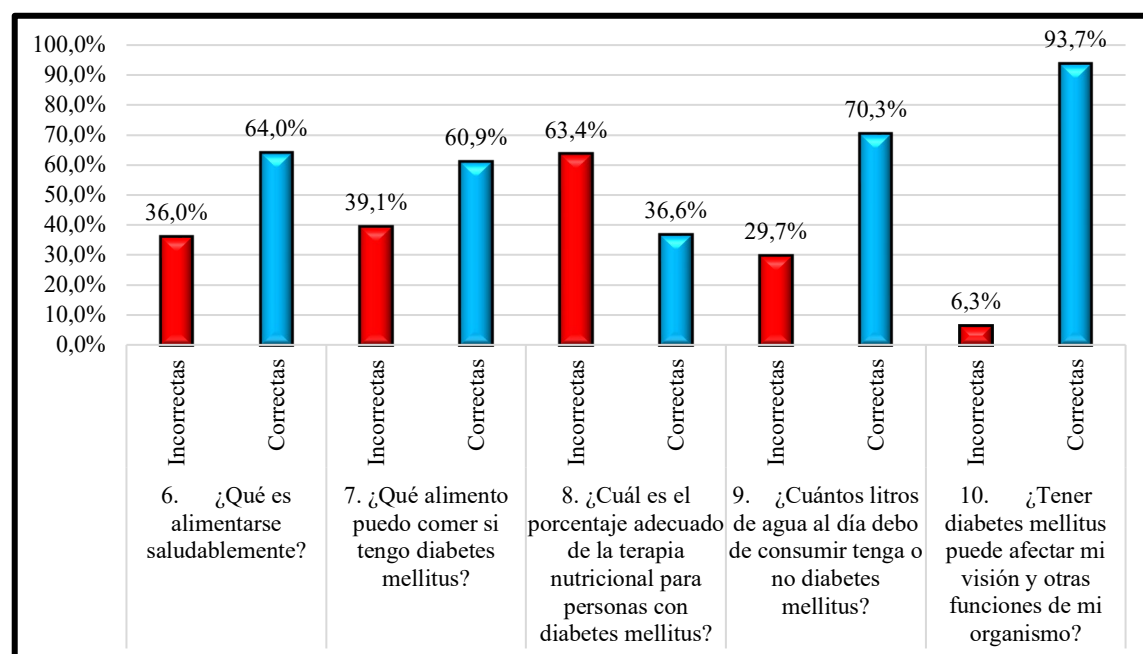
**Tabla N°9:** Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.

		n	%
6. ¿Qué es alimentarse saludablemente?	Incorrectas	126	36.0%
	Correctas	224	64.0%
7. ¿Qué alimento puedo comer si tengo diabetes mellitus?	Incorrectas	137	39.1%
	Correctas	213	60.9%
8. ¿Cuál es el porcentaje adecuado de la terapia nutricional para personas con diabetes mellitus?	Incorrectas	222	63.4%
	Correctas	128	36.6%
9. ¿Cuántos litros de agua al día debo de consumir tenga o no diabetes mellitus?	Incorrectas	104	29.7%
	Correctas	246	70.3%
10. ¿Tener diabetes mellitus puede afectar mi visión y otras funciones de mi organismo?	Incorrectas	22	6.3%
	Correctas	328	93.7%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N.º 9, se presenta que el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se aprecia que, del total de pobladores contestaron correctamente con un 93.7 % que tener diabetes mellitus puede afectar mi visión y otras funciones de mi organismo, un 70.3% de pobladores respondió en forma correcta de que cuantos litros de agua al día debo de consumir tenga o no diabetes mellitus.

**Gráfico N°9:** Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.



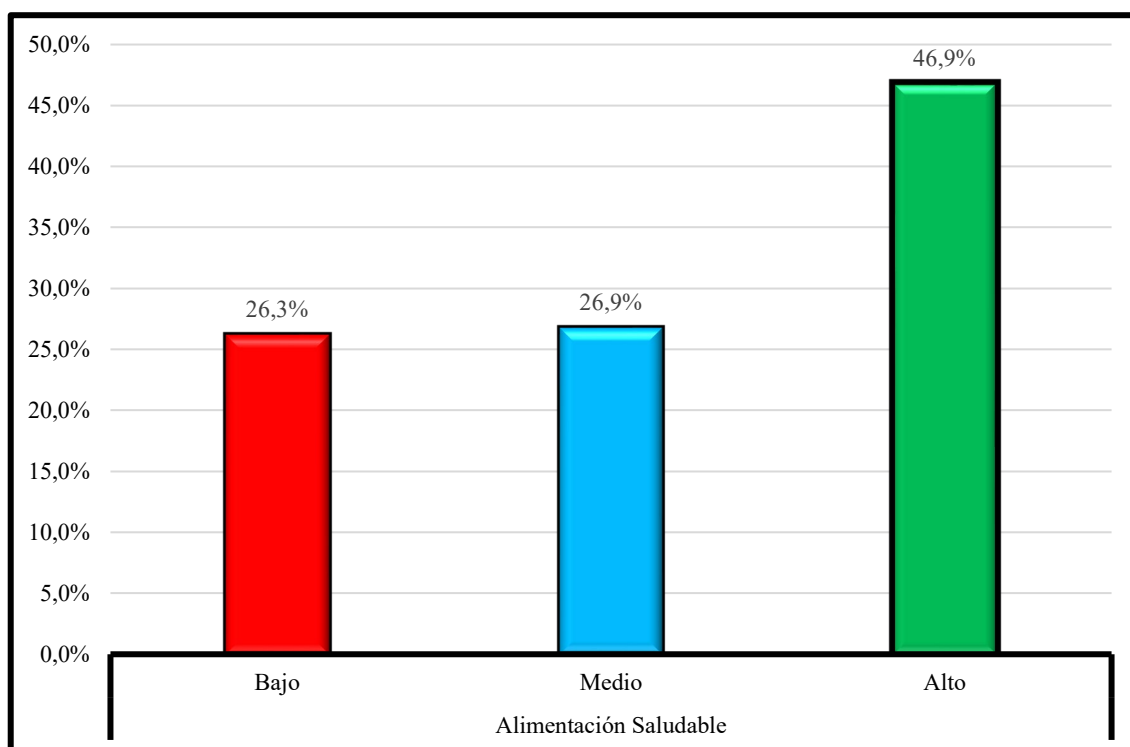
**Tabla N°10:** Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.

		n	%
<b>Alimentación Saludable</b>	Bajo	92	26.3%
	Moderado(Medio)	94	26.9%
	Alto	164	46.9%
<b>Total</b>		350	100.0%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°10, se presenta que el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable, de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se observa que, del total de pobladores un 46.9% demuestra conocimiento alto, un 26.9% tiene un conocimiento medio, y un 26.3% un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico N°10:** Nivel de conocimiento de alimentación saludable sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.



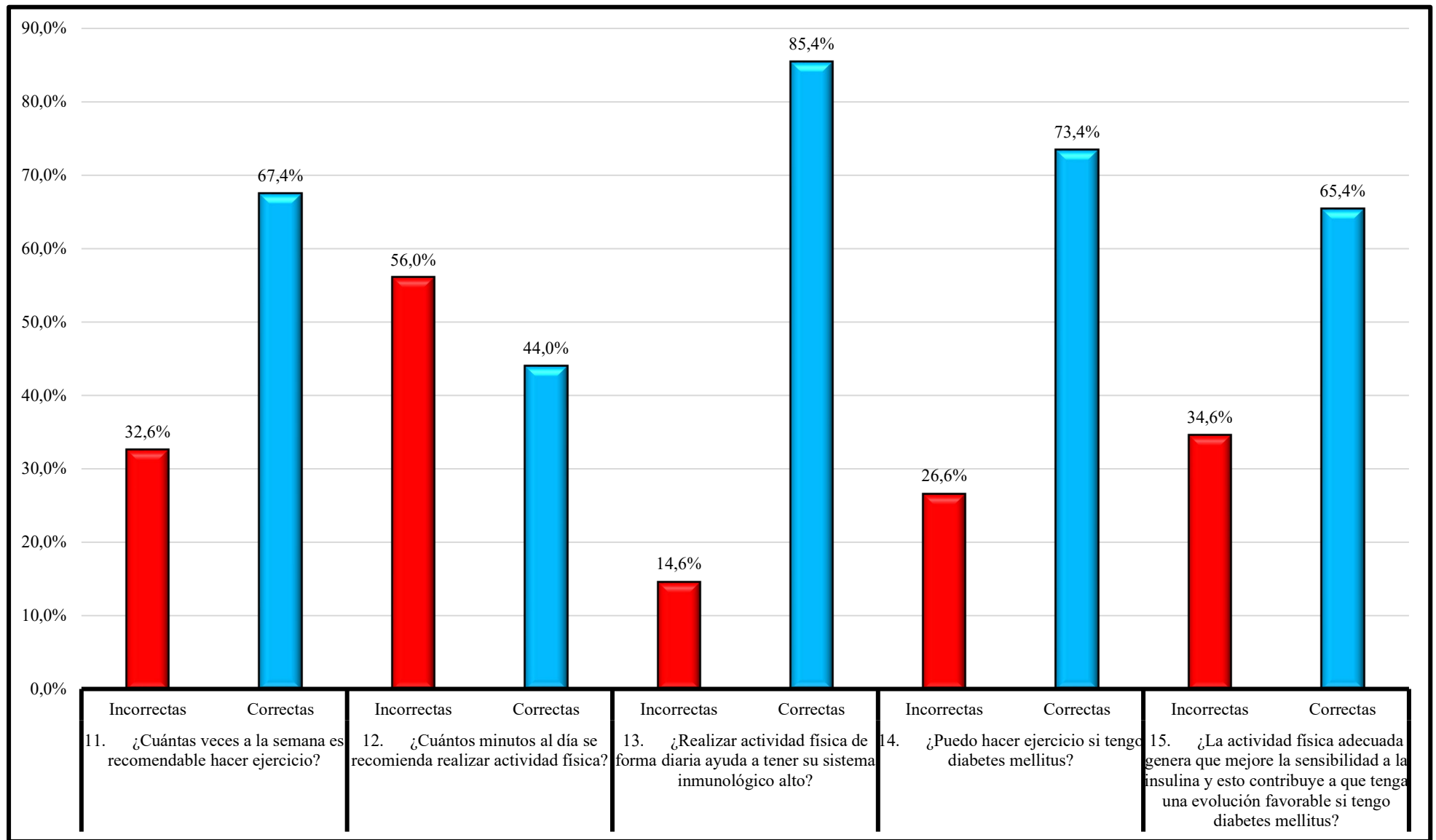
**Tabla N°11:** Nivel de conocimiento de actividad física adecuada sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.

		n	%
11. ¿Cuántas veces a la semana es recomendable hacer ejercicio?	Incorrectas	114	32.6%
	Correctas	236	67.4%
12. ¿Cuántos minutos al día se recomienda realizar actividad física?	Incorrectas	196	56.0%
	Correctas	154	44.0%
13. ¿Realizar actividad física de forma diaria ayuda a tener su sistema inmunológico alto?	Incorrectas	51	14.6%
	Correctas	299	85.4%
14. ¿Puedo hacer ejercicio si tengo diabetes mellitus?	Incorrectas	93	26.6%
	Correctas	257	73.4%
15. ¿La actividad física adecuada genera que mejore la sensibilidad a la insulina y esto contribuye a que tenga una evolución favorable si tengo diabetes mellitus?	Incorrectas	121	34.6%
	Correctas	229	65.4%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°11, se presenta que el nivel de conocimiento sobre actividad física de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se aprecia que, del total de pobladores contestaron correctamente con un 85.4 % que realizar actividad física de forma diaria ayuda a tener su sistema inmunológico alto, un 67.4% contestaron en forma correcta la veces que a la semana es recomendable hacer ejercicio.

**Gráfico N°11:** Nivel de conocimiento de actividad física adecuada sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.



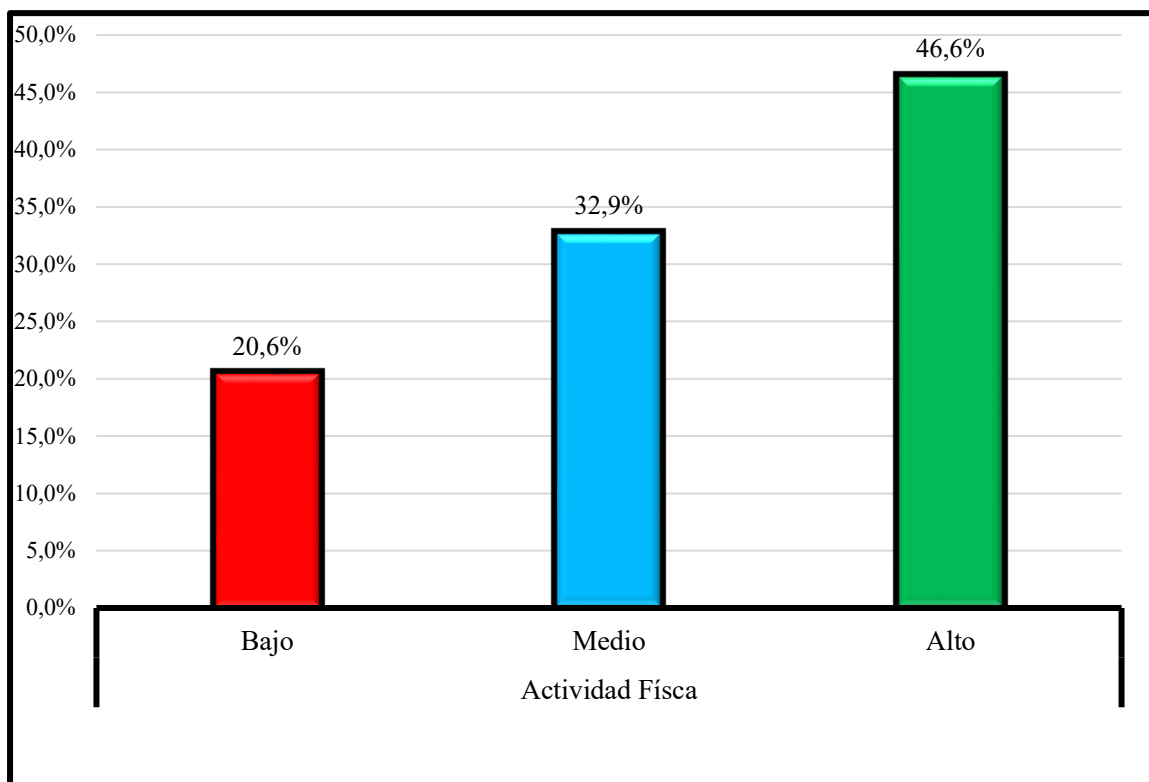
**Tabla N°12:** Nivel de conocimiento de actividad física adecuada sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.

		n	%
	Bajo	72	20.6%
<b>Actividad Física adecuada</b>	Moderado(Medio)	115	32.9%
	Alto	163	46.6%
	<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°12, se presenta que el nivel de conocimiento sobre actividad física, de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se observa que, del total de pobladores un 46.6% demuestra conocimiento alto, un 32.9% tiene un conocimiento medio, y un 20.6% un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico N°12:** Nivel de conocimiento de actividad física adecuada sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.



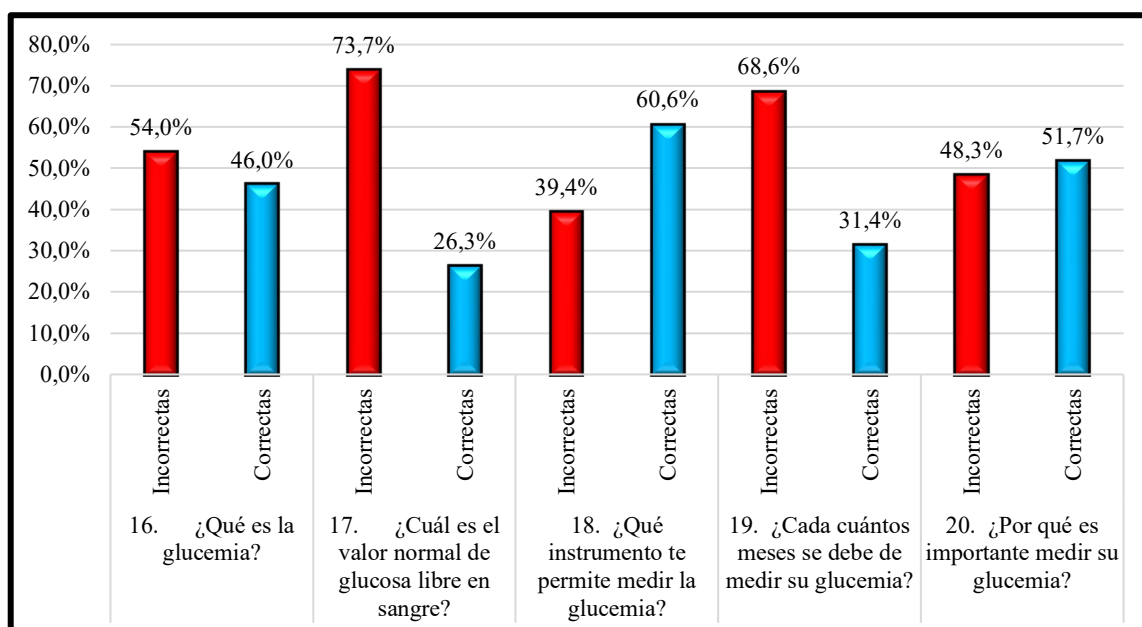
**Tabla N°13:** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.

		n	%
16. ¿Qué es la glucemia?	Incorrectas	189	54.0%
	Correctas	161	46.0%
17. ¿Cuál es el valor normal de glucosa libre en sangre?	Incorrectas	258	73.7%
	Correctas	92	26.3%
18. ¿Qué instrumento te permite medir la glucemia?	Incorrectas	138	39.4%
	Correctas	212	60.6%
19. ¿Cada cuántos meses se debe de medir su glucemia?	Incorrectas	240	68.6%
	Correctas	110	31.4%
20. ¿Por qué es importante medir su glucemia?	Incorrectas	169	48.3%
	Correctas	181	51.7%

**Fuente:** elaboración propia.

Nota. En la tabla y figura 13, se presenta que el nivel de conocimiento sobre control de glucemia, de los pobladores de Molinos-Ica, año 2022, se observa que, del total de pobladores un 73.7% respondieron incorrectamente sobre el valor normal de glucosa libre en sangre, un 68.6% contestó en forma incorrecta que instrumento te permite medir la glucemia.

**Gráfico N°13:** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según respuestas.



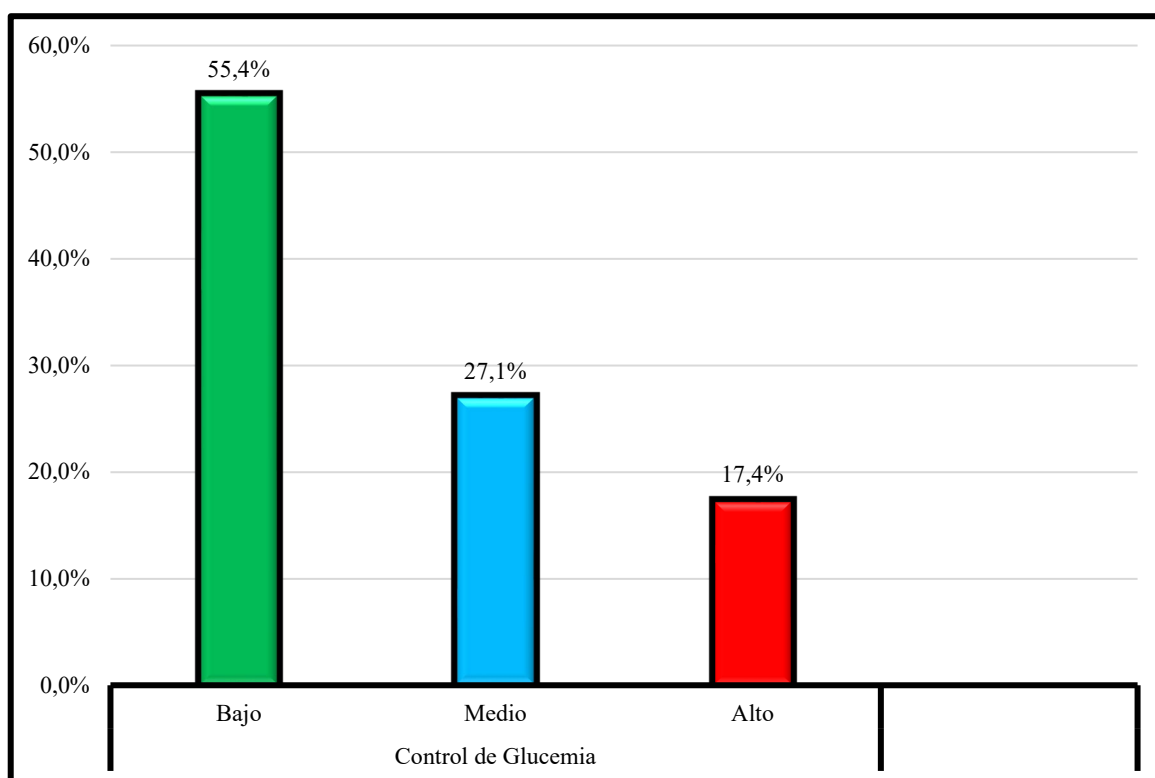
**Tabla N°14:** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.

		n	%
<b>Control de Glucemia</b>	Bajo	194	55.4%
	Moderado(Medio)	95	27.1%
	Alto	61	17.4%
<b>Total</b>		350	100.0%

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla y gráfico N°14, se presenta que el nivel de conocimiento sobre control de glucemia, de los pobladores de los Molinos-Ica, año 2022, se observa que, del total de pobladores un 54.4% demuestra conocimiento bajo, un 27.1% tiene un conocimiento medio, y un 17.4% un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico N°14:** Nivel de conocimiento de control de glucemia sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, según el total de respuestas.



#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación, acorde con los objetivos permiten establecer lo siguiente:

En relación con el objetivo general, los resultados determinan que el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es moderado con un 60.9% según resultado de la tabla 6. Ello se sostiene con los resultados de los antecedentes de Mesías, V. & Vásquez, C. (2019) quienes realizaron estudios sobre nivel de conocimiento de la diabetes Mellitus tipo 2 y prácticas de autocuidado en Ecuador, obteniendo que el 52% de involucrados tiene un nivel de conocimiento medio sobre la enfermedad y complicaciones.; por su parte Cucho, J. (2020) en su estudio establece como resultado que el 45.1% tiene nivel medio de conocimiento sobre la diabetes.

Referente al objetivo específico 1, se determina que el nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, predomina la condición de alto con el 55.4% establecido en la tabla 8. Lo que se fundamenta con el resultado del antecedente de Arias, P. y Tejada, F. (2021) quienes realizaron la investigación sobre el nivel de conocimiento generales de la diabetes mellitus con un 67.14%.

Referente al objetivo específico 2, se determina que el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es relativamente alto con el 46.9% según resultados de la tabla 10. Ello tiene coherencia con el antecedente del estudio realizado por Isuiza, M. y Vela, M. (2018), donde predomina la condición de alto con un 57.5%.

Por su parte, en lo que respecta al objetivo específico 3, se determina que el nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica es relativamente alto con un 46.6% según resultado de la tabla 12. Ello se justifica, con el antecedente de Yactayo, M. y Cerda, M. (2018), donde prevalece la condición de alto.

En cuanto al objetivo específico 4, se determina que el nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es bajo con un resultado de 55.4% según tabla 14.

## V. CONCLUSIONES

Los resultados arribados en la investigación permiten establecer las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es moderado, considerando para ello, los indicadores establecidos en la operacionalización de las variables, dicha conclusión se sustenta en el resultado de la tabla N°6 con un 60.9%.
- El nivel de conocimiento de aspectos generales sobre diabetes mellitus en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica es alto, determinación basada en información obtenida sobre conocimiento de diabetes mellitus, hiperglucemia, factores de riesgo, síntomas y antecedentes familiares, ello se sustenta con los resultados de la tabla N°8 donde prevalece la condición de alto con el 55.4%.
- El nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica es alto, determinación basada en información obtenida sobre que alimentos se puede comer, conocimiento de la terapia para personas con diabetes, cantidad de agua a consumir diariamente, entre otros aspectos. Hecho que se fundamenta con los resultados de la tabla N°10, donde predomina la condición de alto con el 46.9%.
- El nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica es alto, conclusión basada en información sobre la realización de actividad física, veces por semana, tiempo o duración de los ejercicios, etc. Hecho que se sostiene con los resultados de la tabla N°12, donde prevalece la condición de alto con un 46.6%.
- El nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, es bajo, conclusión que se sostiene en datos sobre el conocimiento del valor normal de glucosa en sangre, tiempo e importancia de medirse la glucemia, entre otros factores, resultado que se corrobora con lo establecido en la tabla N°14, donde predomina la condición de bajo con un 55.4%

## VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas de educación sanitaria en los Centros de Salud del distrito de los Molinos, el cual le permite a la población acudir cuando tenga alguna interrogante referente a una determinada enfermedad, cuya prevalencia sea alta, en este caso la diabetes mellitus, para que al recibir los pobladores la información necesaria por parte del personal de salud, puedan estos tener conceptos claros, no solo en el tratamiento sino en la forma de prevenir la aparición de esta patología, y así pueda generarse una cultura de prevención al implementar el programa en mención.
- Implementar programas basados en las formas de prevención, en primer orden se encuentra la alimentación saludable, en esta se debe implementar estrategias que se basan en comunicar a la población cual es la distribución correcta de tanto proteínas, carbohidratos, vegetales a través de folletos los cuales serán repartidos a todos los habitantes de cada sector. En segundo orden, está la actividad física, aquí se debe llevar a cabo la instalación de jornadas deportivas en el Estadio “Mauro Bonifaz” por sectores. En tercer orden esta el control de la glucemia, se debe de ejecutar la estrategia basada en tener 3 glucómetros por cada sector para llevar un control estricto por parte de los pobladores, es importante resaltar que es indispensable el trabajo en conjunto de la triada fundamental del progreso de un distrito, la cual está conformada por la municipalidad, los centros de salud y los pobladores.
- Brindar charlas mensuales en instituciones educativas y por todos los sectores del distrito de los Molinos, basadas en estrategias didácticas que permitan transmitir los conocimientos a los pobladores de forma simple y clara, para que ellos puedan tener conceptos básicos de prevención tales como: alimentarse de forma saludable, realizar actividad física diaria y tener un control de su glucemia. Y a través de ponerlos en práctica puedan así llevar una vida saludable.
- Por ende, mediante la concientización sobre la enfermedad en mención, la cual es muy prevalente en este distrito y en todo el Perú, se generará a través de la implementación de programas de educación sanitaria y charlas mensuales, el aumento del nivel de conocimiento, y esto permitirá que todos los pobladores puedan prevenir la aparición diabetes mellitus, por eso el trabajo coordinado con el personal de salud, desde el médico hasta la licenciada en nutrición es fundamental para que la iniciativa sea exitosa, por ende, la cooperación, disciplina y constancia serán claves, estos deben de ser principios que deben de regir en todos.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lopez GC. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación al autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Centro Integral de Salud Nueva Suyapa, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019 [Tesis para optar al título de Máster en Salud Pública]. Tegucigalpa, Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12512/1/t1103.pdf>
2. Mesías Robles VA, Vásquez Moreira CA. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus y prácticas de autocuidado en pacientes con diabetes tipo 2 del Hospital General Medical Cubacenter [Tesis para optar por el título de Licenciado en Enfermería]. Santo Domingo, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/mes\\_as\\_y\\_v\\_squez](https://issuu.com/pucesd/docs/mes_as_y_v_squez)
3. Ortega Oviedo S, Berrocal Narvaez N, Argel Torres K, Pacheco Torres K. Conocimientos sobre la enfermedad y autocuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev Avances en Salud; 2019. (3)2:18-26. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087371/diabetes-mellitus.pdf>
4. Chica Risco PA, Plasencia Merino RM. Conocimientos, prácticas y costumbres en las familias del paciente diabético tipo 2 y su repercusión en el control de la diabetes en los Centros de Salud de Puerto Quito, el Carmen, los Rosales y Jipijapa durante el periodo de julio del 2018-mayo del 2019 [Tesis para optar por el título de Médico Especialista de Medicina Familiar y Comunitaria]. Santo Domingo, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16915/TESIS%20FINAL%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Rico Sánchez R, Juárez Lira A, Sánchez Perales M, Muñoz Alonso L. Nivel de conocimientos, estilos de vida y control glicémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev ENE Enferm; 2018. (12)2:1-28. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v12n1/1988-348X-ene-12-01-757.pdf>
6. Arias Arias P, Tejada Frisancho F. Nivel de conocimientos generales de diabetes mellitus en estudiantes de los dos últimos años de la facultad de medicina [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9588/Nivel\\_AriasArias\\_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9588/Nivel_AriasArias_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Zapana Escobar Z. Nivel de conocimiento y autocuidado en pacientes atendidos por diabetes mellitus II-hospital del sector público de Lima 2020 [Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima, Perú: Universidad

- Interamericana; 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/128/tesis%20final%20ZZE%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Isuiza Murayari MP, Vela Tamabi M. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes adultos con diabetes, Puesto de Salud 1-2 progreso, San Juan Bautista 2018 [Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Iquitos, Perú: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/48/Tesis%20Nivel%20de%20conocimiento%20de%20autocuidado.pdf>
  9. Yactayo Gonzales M, Cerda Neira M. Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del programa de daños no transmisibles del Hospital II las Mercedes – Paíta. Piura. 2018 [Tesis para optar por el título de segunda especialidad profesional en Salud Pública y Comunitaria]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3398/YACTAYO%20Y%20CERDA\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3398/YACTAYO%20Y%20CERDA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Chanamé Lluen MJ. Nivel de conocimientos y prácticas del autocuidado en el paciente con diabetes mellitus en hospital las Mercedes, Chiclayo, 2018 [Tesis para optar por el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5258/Chanam%C3%A9%20Lluen.pdf?sequence=1>
  11. Cucho Rodas JM. Nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus en pacientes del programa de diabetes en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca octubre – noviembre 2019 [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Ica, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2654/T-TPMC-JUAN%20MANUEL%20CUCHO%20RODAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Isidro Santillan FE. Nivel de conocimiento relacionado a las prácticas saludables en la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Hospital Militar Central [Tesis para optar por el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/617/1/ISIDRO%20SANTILLAN%20FRIDA.pdf>
  13. Alan Neill D, Cortez Suarez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet]. 1era ed. Machala, Ecuador: UTMACH, 2018. [26 de agosto de 2022].

Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

14. Asociación Americana de Diabetes. Estándares de atención médica en diabetes-2022. ADA [Internet]. 2022 [citado el 25 de agosto de 2022]; 42(1):19-97. Disponible en: [https://ada.silverchair-cdn.com/ada/content\\_public/journal/care/issue/45/supplement\\_1/7/standards-of-care-2022-copyright-stamped-updated](https://ada.silverchair-cdn.com/ada/content_public/journal/care/issue/45/supplement_1/7/standards-of-care-2022-copyright-stamped-updated)
15. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: La organización; 2022 [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
16. Federación Internacional de Diabetes. Atlas de la diabetes de la FID [Internet]. 10ma ed. Bruselas: FID; 2022 [citado el 25 de agosto de 2022].
17. Cano JF, Franch J y miembros de la redGDPS de España. Guía de la diabetes tipo 2. Recomendaciones clínicas con niveles de evidencia. 5.ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2011. Disponible en: [https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2\\_web.pdf](https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2_web.pdf)
18. Asociación latinoamericana de diabetes. Guías ALAD sobre el Diagnóstico, Control y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 con Medicina Basada en Evidencia Edición 2019. Rev Asoc Med Latinoam [Internet]. 2019 [citado el 26 de agosto de 2022];12(4):1-89. Disponible en: [https://revistaalad.com/guias/5600AX191\\_guias\\_alad\\_2019.pdf](https://revistaalad.com/guias/5600AX191_guias_alad_2019.pdf)
19. De Fer TM, Sateia HF. Manual Washington de Medicina Interna Ambulatoria [Internet]. 2<sup>da</sup> ed. Misuri: Wolters Kluwer; 2016 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://escuelitamedica.com/libros-de-medicina-interna/>
20. Papadakis MA, Mc Phee SJ. Diagnóstico clínico y tratamiento [Internet]. 56ª ed. México D.F.: Mc Graw Hill; 2016 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://escuelitamedica.com/libros-de-medicina-interna/>

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1: Consentimiento informado

#### **“Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022”**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es realizada por Junior Manuel Acasiete Pérez, alumno de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, del XII ciclo, 7<sup>mo</sup> año, el objetivo de esta investigación es determinar cuál es el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 que tienen los pobladores del distrito de los Molinos, durante el año 2022.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas formuladas en la siguiente encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. De la misma forma, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Desde ya le agradezco su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, realizada por Junior Manuel Acasiete Pérez. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es determinar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 que tiene los pobladores del distrito de los Molinos-Ica. Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Junior Manuel Acasiete Pérez al teléfono 938627476.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto, puedo contactar a Junior Manuel Acasiete Pérez al teléfono anteriormente mencionado.

---

Firma del participante

---

Fecha

## Anexo 2: Cuestionario

### “Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022”

Instrucciones generales: El presente cuestionario es anónimo, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 que tiene los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, la información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación. A continuación, encontrará un listado de preguntas con diferentes alternativas como respuestas. En las respuestas de cada pregunta marcar la alternativa que crea conveniente. Agradecemos su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera para la veracidad del trabajo que se está realizando.

#### DATOS GENERALES:

Nº: 001

- Edad: \_\_\_\_\_
- Grado de instrucción: Primaria Incompleta ( ) Primaria Completa( ) Secundaria Incompleta ( ) Secundaria Completa( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )
- Domicilio: \_\_\_\_\_
- Estado civil: Soltera ( ) Casada ( ) Divorciada ( ) Viuda ( )
- Ocupación: \_\_\_\_\_

#### DIABETES MELLITUS TIPO 2:

1. ¿Qué es la diabetes mellitus tipo 2?
  - a) Es una enfermedad caracterizada por presentar niveles bajos de azúcar en sangre.
  - b) Es una enfermedad que produce niveles altos de glucosa libre en sangre.
  - c) Es un conjunto de enfermedades que generan hipoglicemia persistente.
2. ¿Qué es la hiperglucemia?
  - a) Niveles altos de colesterol en sangre.
  - b) Niveles bajos de glucosa en sangre.
  - c) Niveles altos de glucosa en sangre.
3. ¿El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2?
  - a) SI
  - b) NO
4. ¿Es un síntoma de la diabetes mellitus tipo 2?
  - a) Pérdida de peso
  - b) Tos
  - c) Fiebre
5. ¿Si tengo familiares con diabetes mellitus, tengo más probabilidad de desarrollar la enfermedad?
  - a) Si
  - b) No

#### ALIMENTACIÓN SALUDABLE

6. ¿Qué es alimentarse saludablemente?
  - a) Comer en exceso verduras y carnes.
  - b) Comer más verduras que antes.

c) Comer verduras, carnes y carbohidratos de forma proporcional.

7. ¿Qué alimento puedo comer si tengo diabetes mellitus?

- a) Solamente proteínas
- b) Proteínas, frutas y verduras
- c) Frutas y verduras

8. ¿Cuál es el porcentaje adecuado de la terapia nutricional para personas con diabetes mellitus?

- a) 50% de verduras, 25% de proteínas y 25% de carbohidratos.
- b) 50% de proteínas, 25% de verduras y 25% de carbohidratos.
- c) 50% de carbohidratos, 25% de proteínas y 25% de verduras.

9. ¿Cuántos litros de agua al día debo de consumir tenga o no diabetes mellitus?

- a) 2 litros al día
- b) ½ litro al día
- c) 1 litro al día

10. ¿Tener diabetes mellitus puede afectar mi visión y otras funciones de mi organismo?

- a) Si
- b) No

### **ACTIVIDAD FÍSICA**

11. ¿Cuántas veces a la semana es recomendable hacer ejercicio?

- a) 3 veces por semana
- b) 10 veces por semana
- c) 6 veces por semana

12. ¿Cuántos minutos al día se recomienda realizar actividad física?

- a) 45 minutos
- b) 30 minutos
- c) 15 minutos

13. ¿Realizar actividad física de forma diaria ayuda a tener su sistema inmunológico alto?

- a) SI
- b) No

14. ¿Puedo hacer ejercicio si tengo diabetes mellitus?

- a) Si
- b) No

15. ¿La actividad física adecuada genera que mejore la sensibilidad a la insulina y esto contribuye a que tenga una evolución favorable si tengo diabetes mellitus?

- a) Si
- b) No

### **CONTROL DE GLUCEMIA**

16. ¿Qué es la glucemia?

- a) Proceso en el que se mide el nivel de triglicéridos libres en sangre.
- b) Proceso en el que se mide el nivel de glucosa libre en sangre.

c) Proceso en el que se mide el nivel de colesterol libre en sangre.

17.¿Cuál es el valor normal de glucosa libre en sangre?

- a) Hasta 100 mg/dl
- b) Hasta 126 mg/dl
- c) Hasta 110 mg/dl

18.¿Qué instrumento te permite medir la glucemia?

- a) Tensiómetro
- b) Barómetro
- c) Glucómetro

19.¿Cada cuántos meses se debe de medir su glucemia?

- a) Cada mes
- b) Cada 3 meses
- c) Cada 6 meses

20.¿Por qué es importante medir su glucemia?

- a) Porque puede prevenir la aparición de infecciones urinarias.
- b) Porque puede prevenir la aparición de la diabetes mellitus.
- c) Porque puede prevenir la aparición de infecciones respiratorias.

**Respuestas Correctas:** 1(b), 2(c), 3(a), 4(a), 5(a), 6(c), 7(b), 8(a), 9(2), 10(a), 11(a), 12(b), 13(a), 14(a), 15(a), 16.(b), 17(c), 18(c), 19(b), 20(b).

### Anexo 3: Validación de jueces expertos

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS PERSONALES

**Título de la investigación:** "Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los molinos-Ica, año 2022".

**Nombre y Apellido del experto:** Dra. Liliana Arcos Cuevas

##### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación (Cumple/ No cumple)	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

I. DATOS PERSONALES

2

Nombre y Apellido del experto: \_\_\_\_\_

  
 Dra. Liliana Arcos Cuadros  
 MEDICINA INTERNA  
 C.M.P. 54418 RNE. 37465

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Firma	Observación	Aspectos a validar
Nombre y Apellidos: <i>Liliana Arcos Cuadros</i>	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	1. Claridad
Nº de CMP: <i>54418</i> RNE: <i>37465</i>	Las preguntas están elaboradas en aspectos observables	2. Objetividad
	Las preguntas están elaboradas al tomar en cuenta los aspectos	3. Concreción
	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	4. Organización
	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	5. Suficiencia
	El cuestionario es elaborado con medio los indicadores de la investigación	6. Intencionalidad
	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	7. Consistencia
	Existe relación entre las preguntas e indicadores	8. Coherencia
	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	9. Estructura
	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	10. Pertinencia

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS PERSONALES**

**Título de la investigación:** "Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pobladores del distrito de los molinos-Ica, año 2022".

**Nombre y Apellido del experto:** María Elizabeth Tenorio Rosas

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación (Cumple/ No cumple)	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

I. DATOS PERSONALES

Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes"

Nombre y Apellido del experto: Dra. María E. Tenorio

Dra. María E. Tenorio  
 ESP. MEDICINA INTERNA  
 C.M.P. 45680 R.N.E. 31637

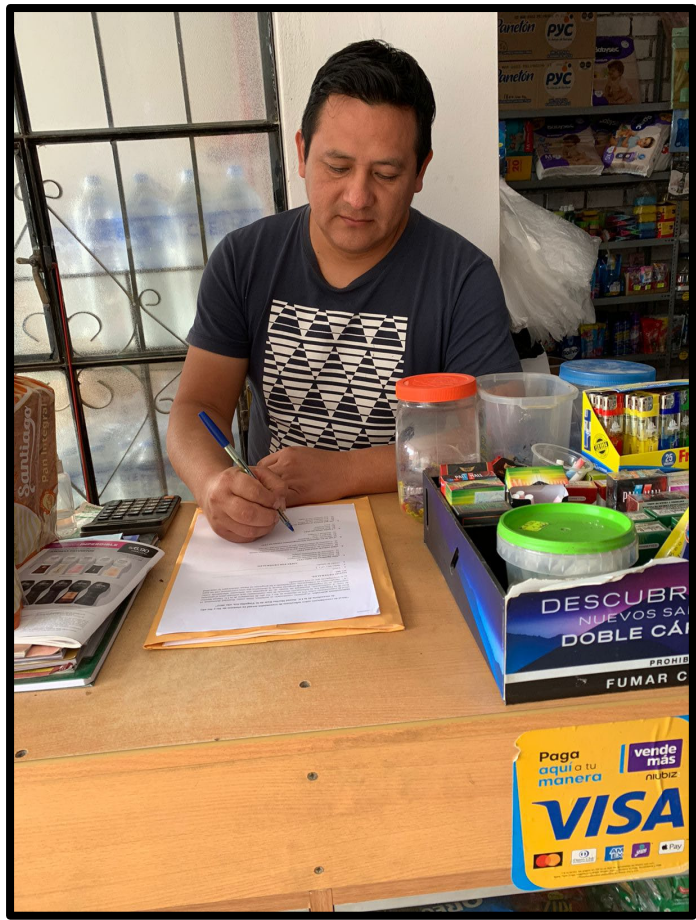
II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Firma	Observaciones	Criterios de validación
Nombre y Apellidos: <u>María Elizabeth Tenorio Rosa</u>		1. Claridad Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado
Nº de CMP: <u>45680</u>		2. Objetividad Las preguntas están expresadas en aspectos operables
		3. Conveniencia Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado
		4. Organización Existe una organización lógica y sencilla en el cuestionario
		5. Suficiencia El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad
		6. Intencionalidad El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación
		7. Consistencia Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado
		8. Coherencia Existe relación entre las preguntas e indicadores
		9. Estructura La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación
		10. Retornar El cuestionario es útil y oportuno para la investigación

**Anexo 4: Recuento fotográfico**









**Anexo 5: Operacionalización de variables**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Prácticas preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2	Es un conjunto de enfermedades caracterizadas por alteraciones metabólicas que generan hiperglicemia persistente.	Esta variable se medirá por 3 indicadores, que integran el cuestionario y esto se relacionará con el nivel de conocimiento que tienen los pobladores sobre esta enfermedad.	Aspectos Generales	Cuestionario
			Alimentación saludable	Cuestionario
			Actividad física adecuada	Cuestionario
			Control de la glucemia	Cuestionario
Nivel de conocimiento	Es aquel conjunto de conceptos que posee cada persona sobre aquellos procesos que impiden que se desarrolle una determinada enfermedad.	En relación con la tesis se determinará si el conocimiento de cada persona que responda el cuestionario es alto, moderado o bajo.	Bajo (0-10 puntos)	Cuestionario
			Moderado (11-15)	Cuestionario
			Alto (16-20)	Cuestionario
INTERVINIENTES	Es aquella que afecta la relación entre la variable dependiente e independiente.	Comprende el conjunto de aspectos propios de las participantes en la investigación.	Edad	Cuestionario
			Grado de instrucción	
			Domicilio	
			Estado Civil	
			Ocupación	

## Anexo 6: Base de datos

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1 n	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
2 Edad	Númérico	8	0	Edad	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
3 Sexo	Númérico	8	0	Sexo	{1, a) Feme...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
4 Grado	Númérico	8	0	Grado de Instr...	{1, Primaria...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
5 Domicilio	Númérico	8	0	Domicilio	{1, 09 DE O...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
6 Estado	Númérico	8	0	Estado Civil	{1, Casada}	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
7 Ocupación	Númérico	8	0	Ocupación	{1, AGRICU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8 P1	Númérico	8	0	¿Qué es la ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
9 P2	Númérico	8	0	¿Qué es la ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
10 P3	Númérico	8	0	¿El sobrepe ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
11 P4	Númérico	8	0	¿Es un sínto...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
12 P5	Númérico	8	0	¿Si tengo fa...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
13 DE1	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
14 DE120	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
15 CLASI1	Númérico	8	0		{1, Bajo}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
16 P6	Númérico	8	0	¿Qué es ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
17 P7	Númérico	8	0	¿Qué alimen...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
18 P8	Númérico	8	0	¿Cuál es el ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
19 P9	Númérico	8	0	¿Cuántos l...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
20 P10	Númérico	8	0	¿Tener d...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
21 DE2	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
22 DE220	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
23 CLASI2	Númérico	8	0		{1, Bajo}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
24 P11	Númérico	8	0	¿Cuánta...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
25 P12	Númérico	8	0	¿Cuánto...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
26 P13	Númérico	8	0	¿Realiza...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
27 P14	Númérico	8	0	¿Puedo...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
28 P15	Númérico	8	0	¿La activ...	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Escala	Entrada
29 DE3	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
30 DE320	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
31 CLASI3	Númérico	8	0		{1, Bajo}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada

Visión general Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO Clásico

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Visible: 41 de 41 variables

	n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLASI1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220		
1	1	36	2	3	18	4		2,0	1	1	1	1	4	16	3	1	0	0	1	1	3	12	2	
2	2	50	2	1	15	5		7,1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
3	3	55	2	5	1	4		7,1	1	0	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
4	4	54	2	2	1	1		7,1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	0	1	3	12	2	
5	5	78	2	3	15	5		1,1	1	1	0	1	4	16	3	1	0	0	1	1	3	12	2	
6	6	24	2	5	11	4		7,0	0	1	0	1	2	8	1	1	0	0	0	1	4	16	3	
7	7	23	2	5	1	4		7,0	1	1	0	1	3	12	2	1	1	0	1	1	4	16	3	
8	8	55	1	5	11	1		3,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
9	9	32	1	6	12	4		7,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
10	10	42	1	4	1	4		3,1	1	1	1	1	5	20	3	1	0	1	1	1	4	16	3	
11	11	26	1	3	15	1		3,1	0	1	0	1	3	12	2	0	1	0	0	1	2	8	1	
12	12	45	1	1	6	1		3,0	0	1	0	0	1	4	1	0	0	0	1	0	1	4	16	3
13	13	27	1	4	1	4		3,0	0	1	1	0	2	8	1	1	1	0	0	1	3	12	2	
14	14	32	2	5	15	4		7,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
15	15	41	1	3	1	1		3,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
16	16	22	2	6	1	4		6,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
17	17	19	2	4	1	4		7,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
18	18	38	1	4	10	1		4,1	1	1	0	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
19	19	26	1	3	17	4		1,1	1	1	0	0	3	12	2	1	0	0	1	2	8	1		
20	20	50	2	4	10	1		5,1	1	1	0	1	4	16	3	0	1	0	1	1	3	12	2	
21	21	39	2	4	10	1		1,0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	2	8	1		
22	22	28	1	4	7	4		1,1	1	0	1	1	4	16	3	1	1	0	0	1	3	12	2	
23	23	21	2	6	15	4		6,1	1	1	1	1	0	4	16	3	1	1	0	1	3	12	2	
24	24	62	1	3	1	1		3,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
25	25	35	1	1	17	3		5,1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	0	0	1	2	8	1	
26	26	31	1	4	10	4		3,1	0	1	0	1	3	12	2	1	1	0	0	1	3	12	2	
27	27	40	2	1	10	1		5,1	0	1	1	0	3	12	2	1	1	0	1	0	3	12	2	
28	28	19	2	5	11	4		6,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	0	1	3	12	2	
29	29	58	2	4	10	4		1,1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	0	1	3	12	2	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO Clásico

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

31 : P11 1

Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLASI1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220			
30	30	24	2	6	1	4	6	1	0	1	0	1	3	12	2	0	0	0	1	1	2	8	1	
31	31	57	2	3	1	1	5	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
32	32	42	2	3	1	4	1	1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	0	1	1	1	3	12	2
33	33	23	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
34	34	50	1	4	1	4	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
35	35	26	2	3	1	4	7	1	1	1	1	1	5	20	3	1	0	0	1	1	1	3	12	2
36	36	53	1	3	1	4	7	1	0	1	1	1	4	16	3	1	0	1	1	1	1	4	16	3
37	37	48	2	3	11	1	1	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
38	38	50	2	3	15	1	1	0	0	1	1	1	2	8	1	0	1	0	1	1	1	3	12	2
39	39	26	1	3	10	4	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	8	1	
40	40	58	2	4	17	1	5	0	0	0	0	1	4	16	3	0	0	0	0	1	1	4	16	3
41	41	49	1	3	17	1	2	1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	0	1	0	2	8	1	
42	42	65	2	4	11	1	1	1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	0	1	1	2	8	1	
43	43	50	2	3	4	1	5	1	0	1	0	1	3	12	2	0	0	1	0	0	1	4	16	3
44	44	60	2	3	15	1	7	1	0	1	0	1	3	12	2	0	0	1	1	1	1	4	16	3
45	45	30	2	3	1	4	7	1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	0	1	1	1	3	12	2
46	46	55	2	3	17	1	1	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
47	47	39	1	4	17	1	3	0	1	1	0	1	3	12	2	0	0	0	1	1	2	8	1	
48	48	29	2	6	10	4	7	0	1	1	1	1	4	16	3	0	0	0	0	1	1	4	16	3
49	49	33	2	3	17	4	7	0	1	1	1	1	4	16	3	0	1	0	1	1	3	12	2	
50	50	62	1	4	8	1	3	0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
51	51	24	1	3	17	4	3	0	0	1	1	0	2	8	1	1	0	0	0	1	2	8	1	
52	52	60	2	4	10	4	1	0	0	1	1	0	2	8	1	1	0	0	0	1	2	8	1	
53	53	26	1	6	2	4	3	0	0	1	0	1	2	8	1	1	0	0	0	1	2	8	1	
54	54	72	1	5	15	1	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	0	3	12	2	
55	55	40	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	5	20	3	0	1	0	1	1	3	12	2	
56	56	45	1	4	6	4	3	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	0	0	1	3	12	2	
57	57	29	1	5	1	4	5	1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
58	58	27	1	6	6	4	6	1	0	1	1	0	3	12	2	1	1	0	0	1	3	12	2	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

89 : DE2 5

Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLASI1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220			
59	59	58	1	4	15	5	3	1	0	1	1	1	4	16	3	1	0	0	0	1	2	8	1	
60	60	53	1	4	10	4	1	1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	1	1	1	1	4	16	3
61	61	37	2	4	10	4	7	0	0	1	0	1	2	8	1	0	1	0	0	1	2	8	1	
62	62	27	2	4	4	4	4	0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2	
63	63	41	2	6	3	1	7	0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	0	1	2	8	1	
64	64	48	1	4	10	1	3	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
65	65	37	1	1	6	4	3	0	0	1	0	1	2	8	1	1	0	0	1	1	3	12	2	
66	66	51	1	3	1	1	3	1	1	0	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
67	67	31	2	3	1	4	7	1	0	0	1	1	3	12	2	1	1	0	1	1	4	16	3	
68	68	58	1	6	1	1	4	1	1	1	1	0	4	16	3	0	1	0	0	1	2	8	1	
69	69	48	1	1	15	1	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
70	70	45	1	6	1	1	3	0	1	1	1	1	4	16	3	1	0	0	0	1	2	8	1	
71	71	50	1	3	15	3	3	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
72	72	20	2	5	1	4	7	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
73	73	66	1	4	1	4	3	1	0	1	0	1	3	12	2	1	1	0	1	1	4	16	3	
74	74	22	1	5	17	4	6	0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	1	1	1	4	16	3	
75	75	37	2	4	3	4	5	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
76	76	29	1	4	17	4	3	1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
77	77	31	2	4	3	1	1	1	1	1	1	0	4	16	3	0	0	0	1	1	2	8	1	
78	78	38	2	4	11	1	5	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
79	79	60	1	4	1	1	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
80	80	33	2	4	4	1	5	0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
81	81	50	1	1	17	1	3	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
82	82	41	2	6	10	1	5	0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
83	83	38	1	4	1	4	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
84	84	28	2	5	10	1	7	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	0	1	4	16	3	
85	85	48	2	3	14	1	7	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
86	86	29	2	5	11	4	5	0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
87	87	29	1	1	17	1	3	1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04.350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

115 - P11 1 Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLAS1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220		
116	116	31	1	4	6	1	3.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	0	0	1	1	4	1	
117	117	24	2	6	18	4	6.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
118	118	55	2	4	17	1	5.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
119	119	41	2	4	1	1	7.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
120	120	64	1	1	17	1	3.0	1	1	1	0	3	12	2	1	1	1	1	1	1	5	20	3
121	121	19	1	6	10	4	6.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	0	0	1	3	12	2	2
122	122	36	1	1	10	1	3.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	0	4	16	3	3
123	123	46	1	3	13	1	4.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
124	124	65	2	3	15	1	7.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	1	1	1	1	3	12	2
125	125	20	1	5	13	1	7.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	0	1	3	12	2	2
126	126	57	2	3	9	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	0	0	1	1	4	1	1
127	127	22	2	6	17	4	6.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1
128	128	29	1	4	9	4	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
129	129	55	2	3	17	1	7.1	1	0	0	1	4	16	3	0	0	1	1	1	1	3	12	2
130	130	71	2	3	13	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
131	131	61	1	4	11	1	3.1	0	0	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	1	3	12	2
132	132	58	1	4	17	3	3.1	1	1	0	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
133	133	71	2	4	11	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	1	0	0	1	4	1	1
134	134	69	1	4	7	3	3.0	1	1	1	0	3	12	2	0	1	1	0	1	3	12	2	2
135	135	55	1	4	12	5	1.1	0	1	1	0	3	12	2	0	0	1	1	0	2	8	1	1
136	136	75	2	4	16	3	1.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	3
137	137	70	1	4	11	3	3.0	1	0	1	1	3	12	2	1	1	1	1	0	4	16	3	3
138	138	60	2	2	13	1	1.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	1	1	1	1	3	12	2
139	139	70	1	4	12	3	3.1	0	1	1	0	3	12	2	0	1	1	0	1	3	12	2	2
140	140	59	2	4	11	1	1.1	0	1	0	0	2	8	1	0	0	1	0	1	2	8	1	1
141	141	70	2	4	9	3	1.0	0	0	1	1	2	8	1	1	0	1	1	1	4	16	3	3
142	142	57	1	4	8	3	3.0	1	1	0	1	3	12	2	0	0	1	0	1	2	8	1	1
143	143	70	1	4	13	1	3.0	0	1	1	0	2	8	1	0	1	1	1	1	4	16	3	3
144	144	60	1	3	17	5	3.0	1	1	1	0	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	3

Visión general Vista de datos Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04.350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

115 - P11 1 Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLAS1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220		
172	172	51	2	3	13	4	7.0	0	1	1	0	2	8	1	1	1	1	0	1	4	16	3	3
173	173	73	1	3	13	5	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
174	174	60	1	3	17	1	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
175	175	60	1	3	9	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	0	1	1	2	8	1	1
176	176	26	1	5	13	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2	2
177	177	22	2	6	15	4	6.1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
178	178	56	1	2	13	1	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
179	179	34	1	5	13	1	5.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	0	1	1	1	4	16	3
180	180	53	1	3	15	4	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
181	181	62	2	2	17	4	1.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
182	182	46	2	4	13	4	5.1	0	1	1	0	3	12	2	0	0	1	0	1	2	8	1	1
183	183	48	2	4	6	1	4.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2	2
184	184	65	1	1	17	5	1.1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	0	1	1	2	8	1	1
185	185	31	2	1	13	4	7.1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
186	186	63	1	1	13	1	3.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
187	187	47	2	3	17	1	7.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
188	188	22	1	3	17	4	1.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	1	5	20	3
189	189	61	1	3	11	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2	2
190	190	32	1	4	1	4	4.0	0	1	0	1	2	8	1	1	0	1	1	1	1	4	16	3
191	191	44	2	4	9	1	7.0	0	1	0	1	2	8	1	1	0	1	0	1	3	12	2	2
192	192	60	2	1	6	1	4.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	3
193	193	51	1	4	10	1	1.0	1	1	1	0	3	12	2	1	1	0	0	1	3	12	2	2
194	194	70	1	2	11	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2	2
195	195	75	2	4	11	1	7.1	1	1	1	1	5	20	3	0	1	0	0	1	2	8	1	1
196	196	25	1	5	13	4	7.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	0	3	12	2	2
197	197	30	2	3	13	4	7.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
198	198	22	2	5	15	4	7.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	1	4	16	3
199	199	25	1	6	15	4	7.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	0	0	1	3	12	2	2
200	200	20	1	5	11	1	5.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	1	1	1	4	16	3	3

Visión general Vista de datos Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

115 - P11 1 Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLASI1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220		
257	257	26	1	3	10	4	6.0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	8	1	
258	258	58	2	4	17	1	5.0	0	0	0	1	1	4	1	0	0	0	0	1	1	4	1	
259	259	20	1	5	13	1	7.1	0	1	1	1	4	16	3	0	1	0	1	0	2	8	1	
260	260	57	2	3	9	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	0	0	1	1	4	1	
261	261	22	2	6	17	4	6.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	0	0	0	0	0	1	
262	262	29	1	4	9	4	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
263	263	55	2	3	17	1	7.1	1	0	1	1	4	16	3	0	1	1	0	1	1	3	12	2
264	264	71	2	3	13	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3	
265	265	61	1	4	11	1	3.1	0	0	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2	
266	266	58	1	4	17	3	3.1	1	1	0	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3	
267	267	71	2	4	11	1	1.1	1	1	1	1	5	20	3	0	0	1	0	0	1	4	1	
268	268	69	1	4	7	3	3.0	1	1	1	0	3	12	2	0	1	1	0	1	3	12	2	
269	269	55	1	4	12	5	1.1	0	1	1	0	3	12	2	0	0	1	1	0	2	8	1	
270	270	75	2	4	16	3	1.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
271	271	70	1	4	11	3	3.0	1	0	1	1	3	12	2	1	1	1	1	0	4	16	3	
272	272	60	2	2	13	1	1.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	1	1	1	3	12	2	
273	273	70	1	4	12	3	3.1	0	1	1	0	3	12	2	0	1	1	0	1	3	12	2	
274	274	59	2	4	11	1	1.1	0	1	0	0	2	8	1	0	0	1	0	1	2	8	1	
275	275	70	2	4	9	3	1.0	0	0	1	1	2	8	1	1	0	1	1	1	4	16	3	
276	276	57	1	4	8	3	3.0	1	1	0	1	3	12	2	0	0	1	0	1	2	8	1	
277	277	70	1	4	13	1	3.0	0	1	1	0	2	8	1	0	1	1	1	1	4	16	3	
278	278	60	1	3	17	5	3.0	1	1	1	0	3	12	2	1	1	1	1	1	5	20	3	
279	279	77	1	4	16	5	3.0	0	0	0	0	1	4	1	0	0	1	0	1	2	8	1	
280	280	71	2	4	7	1	1.1	0	0	1	1	3	12	2	1	0	1	1	1	4	16	3	
281	281	75	1	4	13	1	3.1	0	0	1	1	4	16	3	0	0	0	1	1	2	8	1	
282	282	87	2	4	7	5	1.1	0	1	0	1	3	12	2	1	0	1	1	1	4	16	3	
283	283	71	1	3	13	5	3.0	1	1	0	0	2	8	1	1	0	1	1	1	4	16	3	
284	284	77	2	3	9	5	1.0	0	1	0	1	2	8	1	0	1	0	0	1	2	8	1	
285	285	59	1	4	9	3	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	1	1	1	1	4	16	3	

Vision general Vista de datos Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

115 - P11 1 Visible: 41 de 41 variables

n	Edad	Sexo	Grado	Domicilio	Estado	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	DE1	DE120	CLASI1	P6	P7	P8	P9	P10	DE2	DE220	
286	286	51	2	4	15	1	1.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	1	1	1	4	16	3
287	287	56	2	4	16	1	1.0	0	0	1	0	1	4	1	0	0	0	0	1	1	4	1
288	288	23	2	6	9	4	6.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
289	289	53	1	4	9	4	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
290	290	25	2	6	13	4	6.0	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	1	1	2	8	1
291	291	63	1	1	5	1	3.0	0	1	0	1	2	8	1	0	1	1	1	1	4	16	3
292	292	27	2	5	9	4	6.1	0	0	0	1	2	8	1	0	0	1	1	1	3	12	2
293	293	25	1	6	15	4	6.0	1	1	0	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
294	294	70	2	2	10	5	1.0	1	1	1	1	4	16	3	0	0	1	1	1	3	12	2
295	295	60	1	1	16	1	1.0	0	1	1	0	2	8	1	0	1	0	0	1	2	8	1
296	296	59	2	4	17	1	1.0	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	1	1	3	12	2
297	297	51	1	1	7	3	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
298	298	55	2	4	16	1	1.1	0	1	1	1	4	16	3	1	0	1	1	1	4	16	3
299	299	55	1	4	15	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
300	300	54	1	1	13	4	4.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	1	1	1	3	12	2
301	301	84	1	2	13	5	3.1	1	1	1	0	4	16	3	1	0	1	1	1	4	16	3
302	302	38	2	6	13	4	4.0	0	1	1	0	2	8	1	1	1	0	0	1	3	12	2
303	303	64	1	2	17	1	3.1	1	0	1	1	4	16	3	1	0	0	0	1	2	8	1
304	304	19	2	3	14	4	7.1	0	1	1	1	4	16	3	0	0	1	0	1	2	8	1
305	305	18	2	4	16	4	6.0	1	1	1	1	4	16	3	1	1	1	1	1	5	20	3
306	306	51	2	3	13	4	7.0	0	1	1	0	2	8	1	1	1	1	0	1	4	16	3
307	307	73	1	3	13	5	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3
308	308	60	1	3	17	1	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3
309	309	60	1	3	9	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	0	0	0	1	1	2	8	1
310	310	26	1	5	13	1	3.0	0	1	1	1	3	12	2	1	0	0	1	1	3	12	2
311	311	22	2	6	15	4	6.1	0	1	1	1	4	16	3	1	1	0	1	1	4	16	3
312	312	56	1	2	13	1	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	1	1	1	5	20	3
313	313	34	1	5	13	1	5.0	0	1	1	1	3	12	2	1	1	0	1	1	4	16	3
314	314	53	1	3	15	4	3.1	1	1	1	1	5	20	3	1	1	0	1	1	4	16	3

Vision general Vista de datos Vista de variables

2.4 Diabetes Calificado 13.04 350.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

371 : Visible: 41 de 41 variables

CLASI2	P11	P12	P13	P14	P15	DE3	DE320	CLASI3	P16	P17	P18	P19	P20	DE4	DE420	CLASI4	VG20	CLASI G20	var	var	var	
343	1	1	0	1	0	1	3.00	12.00	2	1	0	1	1	1	4	16	3	10	1			
344	1	0	0	1	0	0	1.00	4.00	1	0	1	1	0	0	2	8	1	9	1			
345	3	0	0	1	0	1	2.00	8.00	1	1	0	0	0	0	1	4	1	8	1			
346	2	0	0	1	1	0	2.00	8.00	1	0	0	1	0	1	2	8	1	11	2			
347	3	1	1	1	1	1	5.00	20.00	3	0	1	1	0	1	3	12	2	17	3			
348	2	1	0	1	1	1	4.00	16.00	3	1	1	1	1	1	5	20	3	17	3			
349	1	0	1	1	1	1	4.00	16.00	3	1	1	0	0	1	3	12	2	13	2			
350	1	0	1	1	0	1	3.00	12.00	2	1	0	1	1	1	4	16	3	13	2			

**Anexo 7: Matriz de consistencia**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</b>	<b>TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN</b>
<b>General</b>	<b>General</b>	<b>VARIABLES de estudio</b>	<b>Tipo, Nivel y Diseño</b>	<b>Técnica</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?	Determinar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.	Nivel de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T:cuantitativa, prospectiva.</li> <li>• N:descriptivo-observacional</li> <li>• D:no experimental, transversal</li> </ul>	Encuesta
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>		<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumento</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.	Prácticas preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• P: 3900</li> <li>• M: 350</li> </ul>	Cuestionario

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre actividad física adecuada de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.</p>	<p><b>Variables Intervinientes</b></p>		<p><b>Análisis</b></p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica, año 2022?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el control de la glucemia de los pobladores del distrito de los Molinos-Ica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Domicilio</li> <li>• Estado Civil</li> <li>• Ocupación</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación y organización de datos.</li> <li>• Tabulación de datos</li> <li>• Cuadros y representaciones estadísticas</li> <li>• Programa estadístico SPSS, mediante estadística descriptiva.</li> </ul>