



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 082-2023

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

"FACTORES DE RIESGO PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2, EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUÍN, ICA-PERÚ, 2022"

presentado por:

MIRIAM LESLYE REYES TASAYCO

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **7% de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 21 de junio de 20233

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
Unidad de Investigación

OLGA MARÍA CURRO ORTEGA
DIRECTOR

Operador: AMB
Fecha y hora: 21-JUN-2023 10:21A. M
ID: 100692727

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA.

AUTORA:

BACH. MIRIAM LESLYE REYES TASAYCO

ASESORA:

DRA. OLGA MARÍA CURRO URBANO

Cod. Orcid: 0000-0002-1131-9717

ICA-PERÚ

2023

DEDICATORIA A:

El único artífice de todo en este mundo, Dios.

Mis progenitores Pedro y Mirtha por su amor y motivación que me brindaron durante todos estos años de mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS A:

La Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por permitir que me desarrolle de manera profesional durante estos 5 años.

Mi asesora la Doctora Olga María Curro Urbano, por su apoyo y sobre todo la motivación que me brindo para culminar de manera exitosa el presente estudio.

Los docentes por impartirnos sus conocimientos durante la etapa de nuestra formación profesional, por lo cual brindaremos cuidados de enfermería con calidad y humanidad.

Los pacientes del Centro de Salud de San Joaquín por su colaboración en el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE

Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Estrategia metodológica.....	10
III. Resultados.....	13
IV. Discusión.....	23
V. Conclusiones.....	24
VI. Recomendaciones.....	25
VII. Referencias bibliográficas.....	26
VIII. Anexos.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Características sociodemográficas según grupo etario y sexo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	13
Tabla 2.	Características sociodemográficas según el régimen de salud de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	14
Tabla 3.	Características sociodemográficas según el estado civil de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	15
Tabla 4.	Características sociodemográficas según el nivel educativo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	16
Tabla 5.	Características sociodemográficas según ingreso económico de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	17
Tabla 6.	Niveles de riesgo por puntaje según la escala de FINDRISC en usuarios adultos del C.S de San Joaquín, Ica- Perú, 2022.	18
Tabla 7	Variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.(tabla cruzada).	19
Tabla 8	Variables de la escala de FINDRISC según los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022 (tabla cruzada).	20

INDICE DE FIGURAS

Grafico 1.	Características sociodemográficas según grupo etario y sexo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	48
Grafico 2.	Características sociodemográficas según el régimen de salud de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	48
Grafico 3.	Características sociodemográficas según el estado civil de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	49
Grafico 4.	Características sociodemográficas según el nivel educativo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	49
Grafico 5.	Características sociodemográficas según ingreso económico de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.	50
Grafico 6.	Estimar los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022	51
Grafico 7.	Comparar factores de riesgo según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022.	52
Grafico 8.	Comparar las variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022.	53

RESUMEN

En América latina la Diabetes Mellitus tipo 2 constituye el cuarto puesto en la lista de causalidades de muerte. El **objetivo** del presente trabajo fue estimar los factores de riesgo para Diabetes Mellitus Tipo 2 en usuarios adultos del Centro de Salud de San Joaquín, Ica-Perú, 2022. **Material y métodos:** Estudio de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, con un tamaño muestral de 319 usuarios, obtenida por muestreo probabilístico, quienes resolvieron un cuestionario con factores sociodemográficas y la escala de FINDRISC validado, también en el Perú. Se evaluaron diferencias con el chi cuadrado. **Resultados:** de 45 a 54 años tuvieron un riesgo alto con un 20.4 % **Conclusiones:** Se determinó que un 49.9% de usuarios adultos tienen riesgo alto para desarrollar DMT2 en el C.S San Joaquín.

Palabras Clave: Factores de riesgo, diabetes mellitus tipo 2, adultos.

ABSTRACT

Diabetes Mellitus type 2 is the fourth leading cause of death in Latin America. The aim of this study was to estimate the risk factors for diabetes mellitus type 2 in adult users of the San Joaquin Health Center, Ica-Peru, 2022. **Material and methods:** Descriptive, observational, prospective and cross-sectional study, with a sample of 319 users, obtained by probabilistic sampling, who completed a questionnaire with sociodemographic factors and the validated FINDRISC scale, also in Peru. Differences were evaluated with the chi-square test. **Results:** from 45 to 54 years old had a high risk with 20.4 %. **Conclusions:** It was determined that 49.9% of adult users are at high risk of developing T2DM in adult users of C.S San Joaquin.

Key words: Risk factors, type 2 diabetes mellitus, adults.

INTRODUCCION

La Diabetes Mellitus tipo 2 (DMT2) forma parte de las crisis sanitarias mundiales del siglo XXI. En el 2019 se calcula que 460 millones de ciudadanos padecen diabetes estimando que dichos números logren llegar a los 570 millones en el 2030 ⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que la DMT2 ocupó el sexto lugar de causa de muerte en los Estados Unidos en 2019, con aproximadamente 244 084 muertes directamente atribuibles a la diabetes ⁽²⁾. Asimismo, un estudio sudamericano reveló que existen muchos parámetros riesgosos para esta patología ⁽³⁾. La diabetes afecta la capacidad de funcionamiento y la vida de calidad, causando morbilidad significativa y muerte prematura, recientemente se ha expresado que los decesos ocasionados por la DMT2 son en personas menores de 60 años ⁽⁴⁾.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019 en nuestro país se reportó 3,9 casos de diabetes en función de 100 peruanos de 15 años y más ⁽⁵⁾. Por otro lado, en un estudio en docentes universitarios iqueños se encontró que un 6% tiene prevalencia para DMT2, asimismo se encontró que un 39.2 % tenían sobrepeso y un 19 % obesidad ⁽⁶⁾. Es por estas consideraciones que hemos notado que hay un aumento considerable de los casos con DMT2, por ello es bueno conocer a tiempo los factores que aumentan el riesgo de padecerla.

La DMT2 se considera como un principal reto que tiene la salud ciudadana en este siglo. Hay cuestiones clave en la prevención donde los profesionales de la salud intentan modificar parámetros riesgosos como la obesidad, el sedentarismo, determinados componentes de la dieta y circunstancias perinatales, pero de todos ellos consideramos que la obesidad es el factor más crítico ⁽⁷⁾. Es por estas consideraciones que hemos notado que hay un aumento considerable de los casos con DMT2, por ello es bueno conocer a tiempo dichos parámetros riesgosos que incrementan el poder padecerla.

Por eso este trabajo fue ejecutado con el fin de conocer las características de los factores de riesgo que tienen cada usuario para padecer esta patología dentro de 10 años, y es aquí donde se observó la labor de enfermería que será la de prevenir o aminorar el impacto de la DMT2 mediante una adecuada orientación y educación de la enfermedad y sus complicaciones.

Los resultados de este trabajo serán un medio gerencial para la toma de decisiones de distintos entes y especialista en salud, además de los centros a cargo de cuidar a pacientes para así planificar adecuadamente intervenciones preventivas-promocionales sobre aquellos factores que resulten negativos y que a la vez incrementan la probabilidad de desarrollar DMT2, aportando así posibles soluciones y por ende tratar de menguar su incidencia, buscando contribuir así a la mejora de la salud pública.

Razón por la cual se ejecuta este trabajo, en el que surgió la pregunta a o problema de investigación mencionado líneas abajo:

¿Cuáles son las características de los factores de riesgo para DMT2 en usuarios adultos del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022?

De la cual se desprendieron las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son los niveles de riesgo para padecer la diabetes mellitus tipo 2 en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú,2022?

¿Cuáles son los factores según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022?

¿Cuáles son las variables sociodemográficas que influyen para padecer la diabetes mellitus tipo 2 en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú,2022?

Con respecto a investigaciones recientes (antecedentes) tenemos los siguientes

Antecedentes a nivel internacional

Iheanacho et al, en Nigeria, evaluaron en dos centros de salud los riesgos predominantes para DMT2 en el cual observamos los **Objetivos:** evaluar el riesgo general de DMT2 y hallar a los ciudadanos estén bajo más riesgo en función del total de población 2021. Facilitar la comprensión de las implicaciones para la práctica. **Resultados:** la encuesta incluyó a 300 encuestados, de los cuales el 25,7% tenían antecedentes familiares de DMT2, y 160 (53,3%) tenían alto riesgo de desarrollar la enfermedad. Los participantes del sexo masculino (62,5 %), con sobrepeso (65,1 %) y obesos (82,6 %) tenían mayor riesgo, los que no comen vegetales a diario (54,4 %), los que tienen presión arterial alta (67,5 %) y los que tienen unos antecedentes de picos de azúcar (71,0%)⁽⁸⁾.

Dugani et al tuvo como **objetivo:** relatar los parámetros de riesgo clínico en adultos hispanos de EE. UU. en 2021 y concluyen que la obesidad, el aumento de Perímetro Abdominal (PAb), la DMT2 y problemas similares de Hipertensión arterial (HTA) por parte de la familia se asocian con una mayor probabilidad de desarrollar esta patología. Fénix, Arizona, Estados Unidos. Estados Unidos, 2013-2018 El análisis incluyó participantes que eran normo glucémicos, pre diabéticos o recién diagnosticados con DMT2 (es decir, sin determinación de este tipo de diabetes). Los participantes completaron un cuestionario de referencia sobre factores de riesgo cardiometabólico y medidas de bienestar y proporcionaron medidas biométricas. Las asociaciones de factores y medidas con la probabilidad de prediabetes (intervalos de confianza del 95 %) y nuevos diagnósticos de diabetes tipo 2 se estudiaron por medio de métodos de regresión logística.

Resultados: De 3299 participantes con normo glucemia (n=1301), prediabetes (n=1718) y DMT2 recién diagnosticada (n=280), el 72 % eran mujeres (n=2376). /3299). En modelos ajustados, la mayoría de los factores de riesgo cardiometabólico se asociaron positivamente con prediabetes y nuevos diagnósticos de DM2 y se asociaron fuertemente con nuevos diagnósticos de DM2. La obesidad se relacionó con mayores probabilidades de nueva diabetes tipo 2 que la obesidad y It (3,1 [2,30-0,28]; p<0,01). 0,01) e interacción (p = 0,01). Interacción (P = 0,01) ⁽⁹⁾.

Manyara et al, identificaron en adultos en Nairobi(Kenia) **objetivo:** Establecer los factores riesgosos relacionados a la DMT2 en el 2021 en Nairobi (Kenia). **Resultados:** Cada desviación estándar (DE) de aumento en la estatura se asoció con menores probabilidades de padecer DMT2 (odds ratio ajustada (AOR)=0,34 (intervalos de confianza [IC] del 95%: 0,17; 0,66), P=0,0031). La masa libre de grasa se asoció inversamente con la DMT2 (AOR=0,42 [IC del 95%: 0,24; 0,75],P=0,0032, por aumento). La fuerza de agarre se relacionó con un riesgo bajo de T2D (AOR=0,20 [IC del 95%: 0,08; 0,45], P<0,001, por aumento de DE). El IMC no se asoció a la DMT2, pero una relación cintura/cadera más alta sí se asoció a mayores probabilidades de DMT2 (AOR=2,28 [IC 95%: 1,38; 3,79], p=0,0014, por aumento de DE). La actividad física no se asoció a la DMT2⁽¹⁰⁾.

Tamata, realizo la presente investigación, titulada Factores riesgos y prevalencia de diabetes tipo 2 en féminas que asisten al centro de consultoría de endocrinología de un Hospital en Abancay, **Objetivo:** identificar cuáles son estos factores riesgos que generan casos de diabetes tipo 2, **Resultados:** el 55,1 % de los diabéticos ingresados en la consulta de endocrinología presentan baja actividad física; el 79,6% tiene algo de sobrepeso; el 85,7% presentaba obesidad abdominal; el 89,8% cambió los niveles de colesterol plasmático; El 70,6% tiene colesterol límite o alterado. triglicéridos plasmáticos; El 69,4% cambió o cambió el colesterol HDL plasmático, el 64,3% cambió o cambió el colesterol LDL plasmático, el 36,7% tiene alguna hipertensión y el 69,4% tiene mala práctica clínica. ⁽¹¹⁾.

Yuan y Larsson, mencionaron en su estudio que la HTA, el consumo de tabaco, de café, entre otros identificando también 21 factores riesgosos sugestivos, como la ingesta de alcohol, omitir el desayuno, la siesta diurna y el sueño corto entre otros, **Objetivo:** Identificar la relación entre los factores riesgos y la DMT2 en ciudadanos del grupo de ejercicios Ejerfis-D de Chota, realizado en el 2020 **Resultado:** Los factores riesgosos más comunes fueron circunferencia de cintura alterada, HDL-C bajo (58%) y obesidad (50,9%) en mujeres (96,8%) y hombres (78,9%). En el caso de la diabetes tipo 2 fue del 42,9%. La obesidad presenta un riesgo de 2,28 veces para esta condición. Las fracciones etiológicas de la población indican que el sobrepeso y el perímetro de cintura en féminas ayuda al 36,08% y 52,9 situaciones de diabetes, en las personas estudiadas.

Altobelli et al, desarrollaron un trabajo en países europeos la diabetes de tipo 2 está reconocida como una grave dificultad en la salud de los ciudadanos. Antecedentes. La diabetes aumenta un 3,09% al año en los hombres y un 1,92% en las mujeres. Los parámetros riesgosos de la forma de vida tienen concordancia con la diabetes. El **objetivo:** de este trabajo es destacar dentro de los países de la UE-28 los porcentajes de distribución de algunos factores riesgosos en concordancia con la forma de vida y algunos componentes de la atención sanitaria de la DMT2 en el año 2020 **Resultados:** Los mayores porcentajes de DMT2 (>10%) se registran en Bulgaria, Malta y Hungría. En cuanto a la prevalencia del sobrepeso, ningún país europeo muestra porcentajes globales inferiores al 50%. En cuanto a la obesidad, el 57% de los países muestran porcentajes de prevalencia del 25%. El récord de inactividad física corresponde a Malta, con un 45% de individuos inactivos. El porcentaje de inactividad física de las féminas fue mayor que los varones en toda Europa. En total, el 57% de los países tienen un sistema sanitario basado en seguros, mientras que 12 países tienen sistemas sanitarios públicos nacionales, mientras que el 42% de los países de la UE han establecido un registro de prevalencia de la DMT2⁽¹³⁾.

Sánchez et al, hicieron un estudio en Lima, el cual contó con un 95 % de eficacia determinando que los alimentos y los problemas de fumar tienen mayor incidencia de ocurrencia, en lo que el sobrepeso u obesidad estadísticamente es lo contrario DMT2 es una problemática con altos índices de muertes, relacionados a parámetros riesgosos. El **objetivo:** de este trabajo fue estudiar la Obesidad, las comidas en Dieta y problemas de tabaco como factores riesgosos en personas mayores de un Centro de Medicina en Cuba. en el 2020. **Resultados:** en 630 personas estudiadas, se obtuvieron los OR por medio del análisis bivariado con un nivel de significatividad del 95%⁽¹⁴⁾.

Kolahdooz et al, evaluaron el riesgo de DMT2 en adultos canadienses multiétnicos 2019. Los riesgos más prevalentes fueron el origen étnico, seguido de la inactividad física, el sobrepeso o la obesidad y la baja ingesta de vegetales. **Objetivo:** Objetivos: El Cuestionario Canadiense de Evaluación del Riesgo de Diabetes (CANRISK) es una herramienta validada, basada en la evidencia, para estudiar el riesgo de la diabetes mellitus 2 en adultos canadienses multiétnicos. **Resultados:** Los jóvenes participantes (n= 529) con etnia auto identificada se incluyeron en el análisis: 109 indígenas (20,6%); 96 africanos y de Oriente Medio (18,1%); 129 asiáticos (24,4%); y 195 europeos (36,9%). Un mayor porcentaje a 70 de los jóvenes presentaban 2 o un número mayor de padecer estos problemas. Se clasificó a los miembros del estudio en riesgo bajo (75,6%; n=400); de riesgo moderado (21,2%; n=112); o de alto riesgo (3,2%; n=17). La mayor proporción de categorías de puntuación moderado y alto riesgo (52,7%) se encontró en los jóvenes asiáticos. Los varones (p<0,0001) y los participantes indígenas (p<0,001) tenían más probabilidades de presentar un mayor número de parámetros riesgosos de DMT2 en comparación con los jóvenes asiáticos. Factores riesgosos de DMT2 en concordancia con las chicas y los jóvenes no indígenas,

respectivamente. De los participantes, el 26,7% (n=141) tenían sobrepeso o eran obesos, más del 45% de los participantes (n=245) eran físicamente inactivos, y el 17,8% de los participantes no eran físicamente activos. (n=245) eran físicamente inactivos, y el 17,8% de los participantes (n=94) no consumían cantidades suficientes de frutas y verduras para cumplir las recomendaciones diarias. verduras para cumplir las recomendaciones diarias ⁽¹⁵⁾.

Mansour identificó en jóvenes de un Centro de Salud de Arabia Saudita 2019 el **objetivo** fue la determinación de la prevalencia y factores riesgosos de la DMT2 entre pobladores de una zona semiurbana de Arabia Saudí. Resultados: La prevalencia fue de 33,9%. El problema se presentó más en los participantes de mayores años en concordancia con los participantes más jóvenes (43,9%) frente a (14,9%). Las mujeres adquieren la enfermedad en una medida mayor ligeramente a los varones (34,9%) frente a (34,2%). pero esta diferencia no es estadísticamente significativa. Los parámetros socio demográficos del problema fueron los mencionados en estas líneas: edad avanzada (43%), ocupación empresarial (37,5 %), divorciados o viudos (55,9 %), e ingresos menores (41,9 %). Los parámetros relacionados con el comportamiento sanitario fueron: sobrepeso u obesidad (41,9 %), TG elevados (42,9%), lipoproteínas de alta densidad (HDL) bajas (37,3%) y colesterol total alto (23,7%). colesterol total (23,7%) ⁽¹⁶⁾.

Rodríguez y Mendoza determinaron que los factores socio-demográficos y estilo de vida están relacionados con la riesgosis de DMT2 en la persona adulta de una ciudad en Barranquilla (2019) **Objetivo:** Investigar los factores sociales y demográficos y la forma vida vinculados con el tema de padecer DMT2 en 20,5%. **Resultados:** El riesgo medio global de DMT2 fue de 7.413 ± 4.403, con 15,90 por ciento elevado (54), un 36,8% medio (122) y un 44,3% bajo (146). El mayor riesgo se dio en féminas; el 96,8 % pertenecía al 1er punto socioeconómico, el 32,05% tenía estudios primarios; limpiar fue la ocupación de predominio en 48,14 %, salario debajo del mínimo en 77,02%; El 42,05 % ingesta bebidas con alcohol, el 5,58 % fuma cigarrillos; El 30,4% come fruta y el 69% verdura todos los días, el 25,15 % hace ejercicio, el 25,16 % o tiene problemas de hipertensión arterial y el 23,6 % hipercolesterolemia ⁽³⁾.

En el año 2019 Kittithaworn et al, los factores independientes asociados a esta patología estuvieron conformados por edad, mayor porcentaje de varones, la pre hipertensión, la HTA y el PAb El **objetivo:** de este estudio fue evaluar la incidencia de (DMT2) y los parámetros riesgosos asociados entre los adultos de una comunidad rural de Tailandia. Factores de riesgo asociados entre las personas adultas de una organización rural de Tailandia **Resultados:** Tras un seguimiento de 5213 personas-año, se determinaron 122 nuevos casos de DMT2 lo que corresponde a una incidencia acumulada de 23,40 por 1000 personas-año ⁽¹⁷⁾.

En Chile Leiva et al, identificaron que los factores socio-demográficos, formas de vida y salud implican en el riesgo de sufrir DMT2. Se evidencio factores no modificables como la edad mayor

a 45 años, mujeres y predisposición genética de DMT2, consideraron que los parámetros modificables eran el sobrepeso, obesidad y nivel de sedentarismo **Objetivos:** la prevalencia de la DMT2 se ha multiplicado por dos en las últimas décadas en el mundo, debido al cambio en las formas de vida de la población. Tenemos muchos parámetros vinculados al funcionamiento de DMT2; pero, es de suma importancia encontrar cuales de dichos parámetros constituyen una menor o mayor implicancia en los ciudadanos de este país. Como consecuencia, el **objetivo:** fue la identificación de parámetros sociales y demográficos, las formas de vida y salud que constituyen una implicancia alta con el riesgo de tener DMT2 en dicho país. **Resultados:** entre los factores riesgosos fundamentales, pero no modificables que están vinculados al DMT2 tenemos a edades ≥ 45 años, mujeres, familia con padecimiento de DMT2. Los parámetros riesgosos modificables con mayor significancia fueron: la hipertensión arterial, la obesidad, poca actividad física y elevado sedentarismo⁽¹⁸⁾.

Altamirano et al, determinaron la prevalencia de DMT2 y sus parámetros vinculados en las personas adultas de Ecuador. El riesgo para DMT2 se incrementó de manera progresiva en relación a la edad, en el grupo de 40-59 años y 60 años más. Antecedentes familiares de DMT2. Según el IMC se expuso que la obesidad presentó un riesgo de 4.57 veces de contraer DMT2, ese trabajo tuvo como **objetivo:** la determinación de prevalencia de DM2) y sus parámetros vinculados en una población. **Resultados:** La prevalencia de DM2 fue de 5,7%; en el caso de mujeres de 5,5 % y de varones de 5,90 %. Aumentó la riesgosisidad de padecerla en función de la edad, para aquellos que tienen entre 40-59 años y mayor a 60. En aquellos que tienen familia con situaciones de (DMT2) también se incrementa la riesgosisidad. En función de la IMC evidenciamos que la obesidad constituyó una mayor riesgosisidad de 4,57 de padecer.

Gudjinu y Sarfo presentaron como **objetivo:** evaluar los factores riesgosos de la DMT2 en un entorno ghanés. Los individuos de clase socioeconómica media, sedentarios con IMC elevado tienen un mayor riesgo de desarrollar esta patología, sin embargo, una mayor ingesta de fruta lo contrarresta. **Resultados:** Participaron en el estudio 136 encuestados, de los cuales 48 (35,29%) eran casos y 88 (64,71%) controles. Un total de 95 casos y 56 controles encuestados fueron sometidos a pruebas en laboratorio para determinar la glucemia antes de comida y las grasas en ayunas. Por sexos, había más mujeres (58,09%) que hombres (41,91%). El sujeto más joven tenía 35 años y el mayor 62 años. La edad promedio de los participantes fue de 47,68 (sd = 6,98) años. La mayor parte de los participantes tuvo entre 40 y 49 años, 63 (46,32%) del total⁽²⁰⁾.

Antecedentes a nivel nacional

Tamata observó en mujeres adultas de un hospital, en las consultas de endocrinología se encontró que el **objetivo** era la determinación de parámetros riesgosos para la DMT2, como los niveles de acción física, el IMC, el perfil lipídico, la obesidad abdominal, la hemoglobina. **Resultados:** ese

encontró que el 55.1 % de féminas con DMT2 atendida en esta consulta presentaron un rango inferior de acción física. El 79.6 % están presentes en el peso o un ° de obesidad; El 85.7 % tiene obesidad de la cavidad abdominal; El 89.8 % ha alterado el colesterol en plasma; El 70.6 % tiene triglicéridos en plasma al límite o cambiado; 69.4 % tiene HDL en plasma al límite o cambiado; 63.3 % tiene colesterol cambiado; 35.7 % sufren un cierto ° de hipertensión arterial, y el 68.4 % tiene asiste pocas veces por su enfermedad ⁽²¹⁾.

Asenjo demostró en pacientes de un grupo de ejercicio físico en 2020 **Objetivo:** establecer la incidencia entre los factores riesgosos y la DMT2 en estos pacientes de este grupo EJERFIS-D en Chota. **Resultados:** Los parámetros riesgosos más predominantes en el trabajo fueron el perímetro cambiado de la cavidad abdominal en féminas (96.80 %) y los hombres (77.9 %), los C-HDL disminuyeron (58 %) y la obesidad (50.9 %); La prevalencia fue del 42.9 %. La obesidad es 2.28 veces. La población de la población señala que la obesidad y el perímetro cambiado del abdomen en mujeres coadyuva a 35.09 % y 53.2 % de situaciones de diabetes en los pacientes estudiados, proporcionalmente ⁽²²⁾

Rafael e Iglesias tuvieron como **objetivo:** Establecer los parámetros social demográficos y biológicos vinculados a la DMT2 en usuarios del hospital "II Essalud Pucallpa" entre 2018 - 2019. **Resultados:** se halló preponderancia de usuarios en paciente etarios de 30 a 39 años (25,8 %), mujeres (64,5 %). El IMC superior a 25 presento incidencia significativa con la DMT2 ($p<0,05$), para el rango de colesterol total, estuvo por arriba del punto óptimo y HDL fue inferior a 35mg/dl. El 73,3 % de los usuarios con DMT2 decidieron ingerir una mayor cantidad de productos azucarados por día y el 75 % consumió bebidas alcohólicas, hallándose relación significativa y estadística ($p<0,05$). Hubo mayor predominancia de usuarios con síndrome de metabolismo en aquellos con DMT2 ⁽²³⁾.

Bulnes tuvo como **Objetivo:** establecer si la obesidad constituye un parámetro riesgoso de DMT2 en adolescentes con edades de 10 a 19 años de un hospital. **Resultados:** la obesidad se encontró en el 88 % de las situaciones analizadas y el 63 % de las visitas, los jóvenes obesos tuvieron 4.2 veces más opciones de presentar DMT2. En el caso de los pre adolescentes, el 83 % mostraron obesidad; por el contrario, los adolescentes el 89 %. En el caso de las mujeres con riesgo de obesidad mostraron 7.7 veces más opciones de contraer DMT2 en relación a los varones ⁽²⁴⁾.

Arévalo tuvo como **Objetivo:** determinar si la obesidad constituye un factor riesgoso de DMII en usuarios adolescentes entre edades de 10 a 19 de un hospital. **Resultados:** la obesidad se encontró en el 88 % de las situaciones analizadas y el 63 % de las visitas, los jóvenes obesos tuvieron 4.2 veces más opciones de presentar DMT2. En el caso de los pre adolescentes, el 83 % mostraron obesidad; por el contrario, los adolescentes el 89 %. En el caso de las mujeres con riesgo de obesidad mostraron 7.7 veces más opciones de contraer DMII en relación a los varones ⁽²⁵⁾.

Antecedentes a nivel local

Prado y Abarca Tuvieron como **Objetivo:** establecer los rangos de azúcar y los parámetros riesgosos como son los alimentos y la obesidad, en un conjunto de profesores de una Universidad en Ica. **Resultados:** 6 % de prevalencia diabetes y 4 por ciento de maestros fueron intolerantes a la azúcar, al igual que el 39.2 % de sobrepeso, 19 % con obesidad y un promedio del 64 % tuvo una dieta con prevalencia a los productos grasos y los carbohidratos ⁽⁶⁾.

Jimenez tuvo como **objetivo:** analizar los factores riesgosos vinculados a la DMII en estudiantes de universidad en Ica. **Resultados:** fueron hallados resultados en Chi² de 14,6 para obesidad, de 10,3 en casi de ingesta de alimentos n saludable y de 7,5 en poca actividad física; de igual manera, se encontraron resultados OR de 9,7 para la obesidad, 3.9 para la ingesta de alimentos no saludables y el 13.2 para la poca actividad física ⁽²⁶⁾.

Este trabajo se desarrolló con los usuarios de este establecimiento, debido a que los datos estadísticos de la DIRESA ICA establecen que el C.S San Joaquín tiene el mayor número de pacientes diagnosticados con la DMT2 y en segundo lugar es el C.S de Guadalupe dentro de la ciudad de Ica.

Por ello se propuso los siguientes objetivos:

Objetivo General:

Determinar los factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.

Objetivos Específicos:

OE1: Estimar los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú.

OE2: Comparar factores de riesgo según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022.

OE3: Comparar las variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.

La estructura del presente estudio es la siguiente:

Capítulo I: Se describe la introducción del estudio con análisis de referentes teóricos, el problema, antecedentes, justificación, objetivos, y descripción de capítulos.

Capítulo II: Estrategia Metodológica, se describe el tipo, diseño, técnicas de análisis.

Capítulo III. Resultados, describiendo los hallazgos de la investigación con técnica descriptiva.

Capítulo IV: Discusión de resultados, comparando los datos estadísticos con los antecedentes del estudio.

Capítulo V: Conclusiones. Capítulo VI: Recomendaciones. Capítulo VII: Referencias bibliográficas.

Capítulo VIII: Anexos, describiendo la operacionalización de variable, instrumento de recojo de datos, autorización por parte del establecimiento consentimiento informado, confiabilidad de instrumento de datos, tablas estadísticas, base de datos y otros.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

- **Tipo de investigación**

La investigación estuvo basada bajo el criterio de Supo ⁽²⁷⁾, siendo un estudio de tipo Observacional, prospectivo, y transversal.

- **Nivel de investigación**

Tiene un nivel descriptivo.

- **Diseño de investigación**

Nivel Descriptivo de una sola casilla

2.2. Población y muestra.

- **Población de estudio**

Fue de 1850 usuarios (no diagnosticados con diabetes) atendidos en el último trimestre obteniéndose dicha información del establecimiento. (septiembre, octubre y noviembre)

- **Muestra:**

Calculado por muestreo probabilístico, empleando fórmula estadística para población finita, registrándose un total de 319 usuarios

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Donde: =

Tamaño de la población	N	1 850
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	318.54

el tamaño de la muestra: 319 encuestados.

Se empleó la selección de las unidades muestrales, el cual fue el probabilístico sistemático; para tal efecto, definiendo un intervalo de salto $k=1850/318$ y se eligió un valor aleatorio entre 1 y 5 con el cual se seleccionó la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de 18 años del C.S de San Joaquín.
- Adultos sin diagnósticos previos de DMT2 y las no embarazadas.
- Usuarios adultos que puedan expresar su opinión

Criterios de exclusión:

- Adultos que no deseen formar parte del estudio y menores de 18 años.
- Las mujeres gestantes.
- Adultos con diagnóstico previo de DMT2.

2.3 Técnica de Recolección de Datos

De la ENCUESTA, que fue hetero administrada y como instrumento un cuestionario con variables sociodemográficas y para identificar los factores de riesgo el Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC) ⁽²⁸⁾ validado en el Perú ⁽²⁹⁾. Es un cuestionario de uso libre de 8 preguntas que incluye la edad, IMC, actividad física, circunferencia de cintura, ingesta de vegetales, familiares con HTA, familiares con glucosa superior a 100 mg/dl y antecedentes de familia con DMT2.

Tiene una puntuación de 27 puntos como máximo, que da una medida del riesgo de tener DMT2. Bajo riesgo <7; ligero 7-11; moderado 12-14; alto 15-20; muy alto >20. Con corte ≥ 15 , permitirá la clasificación de adultos en 2 subconjuntos: alto y bajo riesgo ⁽³⁰⁾.

La recolección de datos se realizó durante la atención ambulatoria.

2.4 Instrumentos de recolección de datos:

Fue un cuestionario estructurado en escala de FINDRISC validado, y este es actualmente recomendado por la guía de la FID ⁽³¹⁾ validado en el Perú por Bernabé A, Perel P., Jaime J., Smeeth L. en el año 2018 ⁽²⁹⁾ VER ANEXO N°1

a) **Características sociodemográficas:** Con 5 preguntas: Edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y estado civil

b) Se empleó la técnica de encuesta, la cual fue heteroadministrada la cual conto con variables sociodemográficas, asimismo para identificar los factores y niveles de riesgo utilizaremos el Test de FINDRISC ⁽²⁸⁾ validado en el Perú ⁽²⁹⁾

Los niveles de riesgo por puntuación según FINDRISC son:

< de 7 puntos = nivel de riesgo bajo

De 7 a 11 puntos = nivel de riesgo ligeramente elevado

De 12 a 14 puntos = nivel de riesgo moderado

De 15 a 20 puntos = nivel de riesgo alto

> de 20 puntos = nivel de riesgo muy alto

2.5 Técnicas procesamientos de datos, análisis e interpretación de resultados.

Posterior a ejecución de la encuesta, se ordenó y sistematizó los datos, realizando su clasificación y codificación en el programa informático Microsoft Excel 2019, descartando datos incompletos o incongruentes, utilizando el SPSS versión 25, del cual se obtuvo los resultados, según frecuencias y porcentajes estadísticos.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación e interpretación de resultados.

Tabla 1.

Características sociodemográficas según grupo etario y sexo de los usuarios adultos del C.S de San Joaquín Ica- 2022

	Frecuencia Relativa del Global	Sexo		
		Femenino	Masculino	Total
EDAD	18 a 25 años	29 (9.1%)	12 (3.8%)	41 (12.9%)
	26 a 35 años	43 (13.5%)	14 (4.4%)	57 (17.9%)
	36 a 44 años	18 (5.6%)	9 (2.8%)	27 (8.5%)
	45 a 54 años	75 (23.5%)	27 (8.5%)	102 (32.0%)
	55 a 59 años	52 (16.3%)	40 (12.5%)	92 (28.8%)
Total	217(68.0%)	102(32.0%)	319(100%)	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observó que más del doble de encuestados fueron mujeres (68%) en relación con el porcentaje de encuestados hombres (32%). Algunas circunstancias que podrían haber generado esta disparidad incluyen la diferente disposición entre hombres y mujeres a participar en una encuesta; a la diferente propensión que las mujeres y hombres tienen a frecuentar un establecimiento de salud cuando tienen una dolencia; o, simplemente, por las diferentes horas en las que los concurrentes fueron encuestados.

TABLA 2.
Características sociodemográficas según el régimen de salud de los usuarios adultos del
C.S de San Joaquín Ica- 2022

		Régimen de Salud			
		Subsidiado (Sis)	Contributivo (EsSalud)	Sin seguro	Total
E D A D	18 a 25 años	21 (6.6%)	11 (3.4%)	9 (2.8%)	41 (12.9%)
	26 a 35 años	27 (8.5%)	23 (7.2%)	7 (2.2%)	57 (17.9%)
	36 a 44 años	14 (4.4%)	8 (2.5%)	5 (1.6%)	27 (8.5%)
	45 a 54 años	55 (17.2%)	40 (12.5%)	7 (2.2%)	102 (32.0%)
	55 a 59 años	49 (15.4%)	34 (10.7%)	9 (2.8%)	92 (28.8%)
Total		166(52.04%)	116(36.36%)	37(11.60%)	319(100%)

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se pudo observar que predominaron el número de entrevistados que tienen el subsidio del SIS en todos los grupos de edad, seguido por los que pertenecen a un régimen contributivo con EsSalud. El porcentaje más significativo correspondiente a los encuestados sin seguro dentro de un grupo de edad se observa en el grupo más joven, de 18 a 25 años, lo cual puede explicarse por el mismo hecho de ser joven, y los adultos de 55 a 59 años con un 2.8% y que implica que el usuario ha tenido menos oportunidades de atenderse en un centro de salud y, por lo tanto, es menos probable que haya visto la necesidad de acogerse a un régimen de salud más conveniente. Evaluar las hipótesis que explican este fenómeno también escapa al alcance del presente trabajo y no se profundizará más en este tema.

Tabla 3.

Características sociodemográficas según estado civil de los usuarios adultos del C.S de San Joaquín Ica- 2022

% del Global	Estado Civil				Total
	Soltero	Casado/ conviviente	Divorciado/ Separado	Viudo	
18 a 25 años	24 (7.5%)	15 (4.7%)	2 (0.6%)	0 (0.0%)	41 (12.9%)
26 a 35 años	30 (9.4%)	19 (6.0%)	6 (1.9%)	2 (0.6%)	57 (17.9%)
36 a 44 años	6 (1.9%)	14 (4.4%)	5 (1.6%)	2 (0.6%)	27 (8.5%)
45 a 54 años	20 (6.3%)	63 (19.7%)	17 (5.3%)	2 (0.6%)	102 (32.0%)
55 a 59 años	9 (2.8%)	50 (15.7%)	20 (6.3%)	13 (4.1%)	92 (28.8%)
Total	89 (27.9%)	161 (50.5%)	50 (15.7%)	19 (6.0%)	319 (100.0%)

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

el mayor porcentaje de usuarios encuestados que se encontraban casados o con convivientes con un 19.7 % (63) en la edad de 45 a 54 años, luego continúan con un 15.7% (50) los de 55 a 59 años con el mismo estado civil.

TABLA 4

Características sociodemográficas según el nivel educativo de los usuarios adultos del C.S San Joaquín Ica- 2022.

% del Grupo de Edad	Nivel Educativo					Total
	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	Superior técnico	Superior universitario	
18 a 25 años	1 (0.3%)	0 (0.0%)	21 (6.6%)	7 (2.2%)	12 (3.8%)	41 (12.9%)
26 a 35 años	0 (0.0%)	4 (1.3%)	23 (7.2%)	12 (3.8%)	18 (5.6%)	57 (17.9%)
36 a 44 años	1 (0.3%)	3 (0.9%)	10 (3.1%)	7 (2.2%)	6 (1.9%)	27 (8.5%)
45 a 54 años	1 (0.3%)	5 (1.6%)	43 (13.5%)	19 (6.0%)	34 (10.7%)	102 (32.0%)
55 a 59 años	0 (0.0%)	6 (1.9%)	23 (7.2%)	30 (9.4%)	33 (10.3%)	92 (28.8%)
Total	3 (0.9%)	18 (5.6%)	120 (37.6%)	75 (23.5%)	103 (32.3%)	319 (100.0%)

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

El porcentaje elevado se observó en usuarios que contaron con estudios hasta el nivel secundaria con un 37.6% (120), en segundo lugar, están los que cuentan con un nivel superior universitario con un 32.3% (103), y en el tercer lugar encontramos a los que tienen estudios de nivel superior técnico con un 23.5% (75), en un cuarto lugar están los que cuentan solo con instrucción primaria con un 5.6%(18), y en último lugar encontramos a los que no cuentan con ninguna instrucción con un 0.9% (3).

TABLA 5:
Características sociodemográficas según el ingreso económico de los usuarios adultos del
C.S San Joaquín Ica- 2022

	% del global	Ingreso económico		
		≤ 1025 soles	> 1025 soles	Total
E	18 a 25 años	25 (7.8%)	16 (5.0%)	41 (12.9%)
D	26 a 35 años	32 (10.0%)	25 (7.8%)	57 (17.9%)
A	36 a 44 años	21 (6.6%)	6 (1.9%)	27 (8.5%)
D	45 a 54 años	51 (16.0%)	51 (16.0%)	102 (32.0%)
	55 a 59 años	50 (15.7%)	42 (13.2%)	92 (28.8%)
	Total	179 (56.1%)	140 (43.9%)	319 (100.0%)

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Según el ingreso económico de los usuarios el mayor es de un 56.1%(179) con un sueldo menor al básico, y en segundo lugar están los usuarios con un ingreso mayor con un porcentaje de 43.89% (140).

TABLA 6

Niveles de riesgo por puntaje según la escala de FINDRISC en usuarios adultos del C.S de San Joaquín, Ica- Perú, 2022.

Interpretación:	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de riesgo bajo	19	5.9%
Nivel de riesgo ligeramente elevado	48	15.1%
Nivel de riesgo Moderado	64	20.3%
Nivel de riesgo Alto	161	49.9%
Nivel de riesgo Muy alto	27	8.8%
Total	319	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Observamos que un 49.9%(161) de los usuarios que se atienden en el establecimiento de san Joaquín Ica, 2022 tienen un riesgo alto de desarrollar este padecimiento en los siguientes 10 años; también observamos que un 20.3% (64) tiene un riesgo moderado para padecer esta patología, a la vez encontramos a los que tienen un nivel de riesgo elevado ligeramente con un 15.1% (48), también encontramos a los de nivel de riesgo bajo con un 5.9% (19).

TABLA 7.

Variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer DMT2, en usuarios adultos del C.S de San Joaquín, Ica-Perú, 2022.

Variables sociodemográficas		Niveles de riesgo para padecer DMT2					p-valor
		Bajo n (%)	Ligeramente elevado n (%)	Modera do n (%)	Alto n (%)	Muy alto n (%)	
EDAD	18 a 25 años	7(2.2)	16(5.0)	11(3.4)	6(1.9)	1(0.3)	,000
	26 a 35 años	7(2.2)	8(2.5)	10(3.1)	27(8.5)	5(1.6)	
	36 a 44 años	2(0.6)	8(2.5)	7(2.2)	9(2.8)	1(0.3)	
	45 a 54 años	1(0.3)	12(3.8)	16(5.0)	65(20.4)	8(2.5)	
	55 a 59 años	2(0.6)	4(1.3)	21(6.6)	52(16.3)	13(4.1)	
SEXO	Femenino	12(3.8)	38(11.9)	39(12.2)	107(33.5)	21(6.6)	,216
	Masculino	7(2.2)	10(3.1)	25(7.8)	54(16.9)	6(1.9)	
REGIMEN DE SALUD	Subsidiado (SIS)	8(2.5)	31(9.7)	38(11.9)	74(23.2)	15(4.7)	,134
	Contributivo (ESSALUD)	7(2.2)	12(3.8)	17(5.3)	69(21.6)	11(3.4)	
	SIN SEGURO	4(1.3)	5(1.6)	9(2.8)	18(5.6)	1(0.3)	
ESTADO CIVIL	Soltero	7(2.2)	18(5.6)	19(6.0)	38(11.9)	7(2.2)	,323
	Casado	6(1.9)	20(6.3)	37(11.6)	86(27.0)	12(3.8)	
	Divorciado	4(1.3)	8(2.5)	4(1.3)	27(8.5)	7(2.2)	
	Viudo	2(0.6)	2(0.6)	4(1.3)	10(3.1)	1(0.3)	
NIVEL EDUCATIVO	Sin instrucción	0(0.0)	2(0.6)	0(0.0)	0(0.0)	1(0.3)	,083
	Primaria	0(0.0)	0(0.0)	7(2.2)	8(2.5)	3(0.9)	
	Secundaria	11(3.4)	18(5.6)	24(7.5)	59(18.5)	8(2.5)	
	Superior Técnico	5(1.6)	12(3.8)	12(3.8)	38(11.9)	8(2.5)	
	Superior Universitario	3(0.9)	16(5.0)	21(6.6)	56(17.6)	7(2.2)	
INGRESO ECONOMICO	< o igual de 1025	12(3.8)	25(7.8)	39(12.2)	87(27.3)	16(5.0)	,791
	>De 1025	7(2.2)	23(7.2)	25(7.8)	74(23.2)	11(3.4)	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

En esta tabla cruzada se observa que u 49.9% de los usuarios encuestados tienen un riesgo alto de padecer DMT2, dentro del cual se tiene en el grupo etario que los de 46 a 55 años tienen el mayor porcentaje con un 19.7%.

Tabla 8. Variables de la escala de FINDRISC según los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú,2022 (tabla cruzada).

	Variables sociodemográficas	Niveles de riesgo para padecer DMT2					p-valor
		Bajo n (%)	Ligera mente elevado n (%)	Moderado n (%)	Alto n (%)	Muy alto n (%)	
Edad	Menor de 45 años	16(5.0)	32(10.0)	28(8.8)	42(13.2)	7(2.2)	0.00001
	De 45 a 54 años	1(0.3)	12(3.8)	16(5.0)	65(20.4)	8(2.5)	
	De 55 a 64 años	2(0.6)	4(1.3)	21(6.6)	52(16.3)	13(4.1)	
	Mayor de 64	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	
IMC	< 25	13(4.1)	16(5.0)	19(6.0)	0(0.0)	0(0.0)	0.00000
	De 25 a 30	5(1.6)	25(7.8)	28(8.8)	61(19.1)	4(1.3)	
	>30	1(0.3)	7(2.2)	17(5.3)	100(31.3)	23(7.2)	
Circunferencia de cintura	Mujeres/ hombres						
	< 80 <u>cm</u> / <94 cm	14(4.4)	17(5.3)	19(6.0)	0(0.0)	0(0.0)	0.00000
	80 a 88 cm/ 94 a 102 cm	5 (1.6)	24(7.5)	28(8.8)	67(21.0)	4(1.3)	
> 88 cm/ 102	0(0.0)	7(2.2)	17(5.3)	94(29.5)	23 (7.2)		
Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física?	Si	10(3.1)	13(4.1)	19(6.0)	29(9.1)	2(0.6)	0.00504
	No	9(2.8)	35(11.0)	45(14.1)	132(41.4)	25(7.8)	
¿Con que frecuencia come frutas y verduras?	Cada día	10 (3.1)	11(3.4)	15(4.7)	26(8.2)	4(1.3)	0.00205
	No cada día	9(2.8)	37(11.6)	49(15.4)	135(42.3)	23(7.2)	

¿Tiene la presión arterial alta o toma medicamentos para la hipertensión de forma regular?	No	18(5.6)	30(9.4)	28(8.8)	76(23.8)	14(4.4)	0.002 02
	Si	1(0.3)	18(5.6)	36(11.3)	85(26.6)	13(4.1)	
¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa alto? (Mayor de 100 mg/dl)	No	19(6.0)	44(13.8)	49(15.4)	50(15.7)	3(0.9)	0.0000 0
	Si	0(0.0)	4(1.3)	15(4.7)	111(34.8)	24(7.5)	
¿Algunos de sus familiares con diagnóstico de diabetes ha sido diagnosticado?	No	16(5.0)	27(8.5)	18(5.6)	25(7.8)	1(0.3)	0.000 00
	Si (Tíos, primos o abuelos)	3(0.9)	12(3.8)	22(6.9)	57(17.9)	7(2.2)	
	Si (Padres, hermanos o hijos)	0(0.0)	9(2.8)	24(7.5)	79(24.8)	19(6.0)	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

En esta tabla cruzada se tiene que en las edades de 45 a 54 años tienen un riesgo alto con un 20.4%, los que padecen de IMC mayor de 30 también presenta el mismo nivel de riesgo con un 31.3%, así mismo los que tienen circunferencia de cintura mayor de 88 y 102 con un 29.5%, los que no hacen diariamente en promedio 30 minutos de acción física también presenta un riesgo alto con un 41.4%, los que diariamente no comen frutas y verduras con un 42.3%, lo mismo sucede con los usuarios que tienen la presión arterial alta o toman medicamentos para la H de manera regular con un 26.6%, también observamos que a un 34.8% tienen riesgo alto ya que se les encontró alguna vez valores de glucosa alto, y con un porcentaje de 24.8% se encuentra los que tienen antecedentes familiares de diabetes con un 24.8%

3.2 Comprobación de hipótesis:

a) Enunciado de la hipótesis general:

Implícito por tratarse de un estudio de nivel descriptivo

b) Datos y prueba a calcular:

- Prueba estadística
- Nivel de confiabilidad: 95%
- Significancia estadística: 0.05
- Muestra = 319
- Decisión: Si p es menos que 0.05 aceptándose la hipótesis alterna

c) Interpretación:

Se encontró que las características sociodemográficas están relacionadas con los factores de riesgo en usuarios adultos del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.

IV. DISCUSIÓN

La labor de enfermería parte desde la promoción de la salud, ya que somos los enfermeros quienes tenemos el primer contacto con el usuario en los puestos de salud de primer nivel, la labor de enfermería es concientizar e informar al paciente de los posibles factores de riesgo y que cambios se pueden hacer en relación a su estilo de vida, como es una alimentación saludable, cambiar hábitos de sedentarismo, informar a los usuarios que tan contraproducente es tener el sobrepeso u obesidad y de esta manera disminuir tanto el riesgo o el impacto de la DMT2 en su estado de salud.

De las particularidades características sociodemográficas se observó que el grupo con un alto riesgo para padecer esta enfermedad fueron los usuarios de 45 a 54 años con un 20.4%, concordando con los estudios realizados por Rodríguez y Mendoza que refieren que las personas mayores de 45 son las más vulnerables ⁽³⁾, Se observó dentro de una de las dimensiones del cuestionario de FINDRISC que los usuarios que son sedentarios tienen un riesgo alto de 41.4 % citando de tal manera al estudio realizado por Iheanacho, en el cual también mencionaron que las personas que consumían pocas frutas y verduras tenían riesgo de padecer esta enfermedad, lo que llegamos a observar en este estudio con un 42.3% ⁽⁸⁾ de la misma manera Dugani et al considera que las mujeres también presentan un alto riesgo así como tener antecedentes familiares de diabetes (padres hermanos o hijos) tienen un riesgo alto con un 24.8%, de la misma manera esto coincide con Dugani quien afirma lo mismo ⁽¹⁰⁾.

En esta investigación encontramos también que los usuarios con un riesgo alto de 70.5 % en hombres con la circunferencia de cintura por encima de 102 cm y en las féminas unas medidas de cintura por encima de 88 cm presentan un 67%, semejante a la conclusión a la que llego Kittithawon ⁽¹⁷⁾, así como también menciona en su estudio que, la pre hipertensión también se asocia a esta patología, lo que también se logró observar en los usuarios del C.S San Joaquín con un 23.8%.

Tamata en su estudio encontró que un IMC elevado aumenta el riesgo y es lo que también se logró concluir en este estudio, que los que tienen riesgo alto son los usuarios con un IMC mayor a 30 con un 68.9% ⁽²¹⁾.

V. CONCLUSIONES

- Los factores riesgosos por DMT2, en usuarios mayores del Centro de Salud san Joaquín, fueron los años en usuarios de 45 a 54 años con un 21.0%, el IMC por encima de 30 con un 31.3 %, la circunferencia abdominal mayor de 88cm/102 cm con un 29.5%, hipertensión arterial elevada con un 23.8%, y la carencia de acciones físicas con un 41.4%.
- Los niveles de riesgo para padecer DMT2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, son altos según la edad cuenta con un total de 49.9 % el IMC aumentado con un total de 50.4%, una circunferencia de cintura aumentado con un 50.5%
- Los factores de riesgo según niveles para padecer DMT2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica, encontramos que un 5.9% de usuarios tiene un nivel de riesgo bajo, así mismo observamos que un 15.1% de usuarios presenta un riesgo ligeramente elevado, también se observa que un 20.3% observa un riesgo moderado, y un rango alto observamos que un 50.1% lo presenta, y un 8.8% presenta un rango muy alto.
- Los factores sociodemográficos según niveles riesgosos para padecer DMT2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, son la edad de 45 a 54 años con un 20.4%, el sexo femenino con un 33.5%, ingreso económico menor de 1025 soles con un 27.3%, y todas estas características conllevan a un rango alto

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda poner más énfasis en la atención del grupo de 45 a 54 años en las personas con DMT2, mejor aún en quienes muestran un elevado riesgo de padecer esta enfermedad haciendo una correcta evaluación del peso y talla y de tal manera saber el IMC del paciente y realizarle una interconsulta con el servicio de medicina interna.
- Se recomienda desarrollar un Plan educativo para personas adultas del centro de Salud de San Joaquín, en el cual asistan de manera activa todos los especialistas como doctores, enfermeras, especialistas en psicología, avalando una valoración completa, realizando la interconsulta necesaria por diversos servicios.
- Fomentar en la población realizar actividad física, mediante ejercicios físicos realizado por un personal apto para aquello, y también concientizarlos y motivarlos con la ayuda de la municipalidad para realizar actividades extramurales como concursos de ciclismo, caminatas y esto se puede afianzar con la ayuda del personal comunitario.
- Es importante que el personal de salud refuerce la importancia con las dificultades que presentan la DMT2, y con ello mostrar cambios en sus actividades cotidianas y hábitos, teniendo en cuenta las características sociodemográficas de la población de riesgo, para saber prevenirla con un buen estado nutricional.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Idf diabetes atlas Ninth edition 2019 [Internet]. 2020 [citado 21 de febrero del 2022]. Disponible en: https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133351_IDFATLAS9e-final-web.pdf
2. Causas principales de mortalidad, y discapacidad OPS [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad>
3. Rodríguez M, Mendoza M. Factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en población adulta. Barranquilla, Colombia. Rev. ACE [Internet]. 2019 [citado 1 de marzo de 2022];6(2):86-91. Disponible en: <https://revistaendocrino.org/index.php/rcedm/article/view/482/627>
4. Khan M., Hashim M, King J. , Govender R., Mustafa H, Al Kaabi J. Epidemiology of Type 2 Diabetes - Global Burden of Disease and Forecasted Trends. J Epidemiol Glob Health. 2020 Mar;10(1):107-.2020 [citado 1 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7310804/pdf/JEGH-10-1-107.pdf>
5. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2019 [Internet]. 2019 [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2019.pdf
6. Prado-Prado R, Abarca-Arias Y. Diabetes y factores de riesgo en docentes de la Universidad Nacional de Ica, Perú. Revista Finlay [revista en Internet]. 2020 [citado 2022 Abr 9]; 10(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/823/1920>
7. Hussain A, Claussen B, Ramachandran A, Williams R. Prevention of type 2 diabetes: a review. Diabetes Res Clin Pract. junio de 2007;76(3):317-26. [Internet]. [Citado el 12 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2006.09.020>
8. Iheanacho CO, Osoba DO, Eze UI. Evaluation of predominant risk factors for type 2 diabetes mellitus among out-patients in two Nigerian secondary health facilities. Afr Health [revista en Internet]. 2020 [citado 2022 Abr 10];Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8568255/pdf/AFHS2102-0693.pdf>.
9. Dugani S, Girardo M, De Filippis E, Mielke MM, Vella A. Risk Factors and Wellness Measures Associated with Prediabetes and Newly Diagnosed Type 2 Diabetes Mellitus in Hispanic Adults. Metab Syndr Relat Disord. 2021; 19(3):180-189. doi: 10.1089/met.2020.0102.[citado 25 de febrero del 2022]Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997711/pdf/met.2020.0102.pdf>.
10. Manyara AM, Mwaniki E, Gray CM, Gill JMR. Comparison of risk factors between people with type 2 diabetes and matched controls in Nairobi, Kenya. Trop Med Int Health. 2021;

26(9):1075-1087. doi: 10.1111/tmi.13629. [citado 23 de febrero del 2022] Disponible en : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/tmi.13629>

11. Xie L, Zhao X, Zhang B, Zhu H. Epidemiology and risk factors for diabetes in the suburbs of Beijing: a retrospective cohort study. *BMJ Open*. 2021;11(3):e041526. doi: 10.1136/bmjopen-2020-041526. [citado 01 de Marzo del 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996367/pdf/bmjopen-2020-041526.pdf>

12. Yuan S, Larsson SC. An atlas on risk factors for type 2 diabetes: a wide-angled Mendelian randomisation study. *Diabetología*. 2020;63(11):2359-2371. doi: 10.1007/s00125-020-05253-x. Disponible en : <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s00125-020-05253-x.pdf>

13. Altobelli E, Angeletti PM, Profeta VF, Petrocelli R. Lifestyle Risk Factors for Type 2 Diabetes Mellitus and National Diabetes Care Systems in European Countries. *Nutrients*. [Internet]. 2020;12:2806 [citado 10 de marzo de 2022] Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/9/2806>

14. Sánchez B, Vega V, Gómez N, Vilema V, Germania E. (2020). Estudio de casos y controles sobre factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *Revista Universidad y Sociedad*. 2020 [citado 6 de marzo de 2022]; 12(4), 156-164. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1236/835>

15. Kolahdooz F, Nader F, Daemi M, Jang SL, Johnston N, Sharma S. Prevalence of Known Risk Factors for Type 2 Diabetes Mellitus in Multiethnic Urban Youth in Edmonton: Findings From the WHY ACT NOW Project. *Can J Diabetes*. 2019; 43(3):207-214. doi: 10.1016/j.cjcd.2018.10.002.Articulo [citado 6 de marzo de 2022] Disponible en: https://5d09ab5e-7438-4153-94ad-3dec26c15b28.filesusr.com/ugd/16b1b0_e5e8f03b8f294b659a4a1a8de2aded8b.pdf

16. Al Mansour MA. The Prevalence and Risk Factors of Type 2 Diabetes Mellitus (DMT2) in a Semi-Urban Saudi Population. *Int J Environ Res Public Health*. 2019 Dec 18;17(1):7. doi: 10.3390/ijerph17010007 [citado 6 de marzo de 2022] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6981763/pdf/ijerph-17-00007.pdf> .

17. Kittithaworn A, Dy R, Hatthachote P, Rangsin R, Mungthin M, Narindrangkura P, Piyaraj P. Incidence and Associated Factors of Type 2 Diabetes: A Community-Based Cohort Study in the Central Region of Rural Community in Thailand. *Asia Pac J Public Health*. 2019;31(1):72-83. doi: 10.1177/1010539518822441 [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1010539518822441>

18. Leiva A, Martínez M, Petermann F, Garrido-Méndez A, Poblete-Valderrama F, Díaz-Martínez Ximena et al . Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. *Nutr. Hosp*. [Internet]. 2018 [citado 2022 Abr 07] ; 35(2): 400-407. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v35n2/1699-5198-nh-35-02-00400.pdf>

19. Altamirano L, Vásquez M, Cordero G, et al. Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en individuos adultos de la ciudad de Cuenca-Ecuador. *Avances en biomedicina*. 2017 [citado 6 de marzo de 2022]; 10-21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3313/331351068003/html/>
20. Gudjinu HY, Sarfo B. Risk factors for type 2 diabetes mellitus among out-patients in Ho, the Volta regional capital of Ghana: a case-control study. *BMC Res Notes*. 2017;10(1):324. doi: 10.1186/s13104-017-2648-z [citado 2022 Abr 08] Disponible en: <https://bmcresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-017-2648-z>
21. Tamata N. Factores de riesgo, prevalencia de diabetes mellitus tipo ii en mujeres adultas atendidas en el consultorio de endocrinología del hospital Guillermo diaz de la vega RI [Internet]. 30 de junio de 2021 [citado 3 de febrero de 2022];10(2):99-114. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3223882>
22. Asenjo A, José A. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de un programa de ejercicio físico. *Rev. Finlay* [Internet]. 2020 Dic [citado 2022 Marzo 06] ; 10(4): 392-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000400392&lng=es.
23. Rafael H., Iglesias-O. Factores asociados a diabetes mellitus tipo 2 en pacientes atendidos en un hospital amazónico de Perú. *Universidad Médica Pinareña*. 2020 [citado 6 de marzo de 2022];16(2):1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93401>
24. Bulnes A, Lévano C. La obesidad como factor de riesgo de diabetes mellitus tipo II en pacientes adolescentes de un Hospital de San Martín de Porres. (Tesis de pregrado). Lima-Perú: Universidad peruana Cayetano Heredia. 2017 [citado 7 de abril de 2022]; Disponible en : <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/664/La%20obesidad%20como%20factor%20de%20riesgo%20de%20diabetes%20mellitus%20tipo%20II%20en%20pacientes%20adolescentes%20de%20un%20Hospital%20de%20San%20Mart%20c3%20adn%20de%20Porres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Arévalo M. Factores de riesgo en relación al incremento de diabetes mellitus en pacientes de 18 a 60 años, servicio de medicina, Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2016. (Tesis de pregrado). Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2017. Disponible en: <https://1library.co/document/zgg8venz-factores-relacion-incremento-diabetes-mellitus-pacientes-servicio-arzobispo.html>
26. Jiménez A. Factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus tipo 2 en universitarios de 18 a 25 años de edad en la universidad autónoma de Ica, 2018. (Tesis de Pregrado). Ica – Perú: Universidad Autónoma de Ica. 2018 [citado 2022 Abr 12] Disponible en: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/434/1/TEISIS%20DIABETES%20MELLITUS.docx>

27. Supo J. Seminarios de investigación científica (en línea). Arequipa; 2012. (fecha de acceso 10 de abril del 2022).URL. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
28. Lindstrom J, Tuomilehto, The diabetes risk score: a practical tool to predict type 2 diabetes risk. *Diabetes Care*. 2003; 26: 725–731 (fecha de acceso 17 de abril del 2022) Disponible en : <https://doi.org/10.2337/diacare.26.3.725>
29. Bernabe-Ortiz A, Perel P, Miranda JJ, Smeeth L. Diagnostic accuracy of the Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC) for undiagnosed T2DM in Peruvian population. *Prim Care Diabetes*. 2018; 12(6):517-525. doi: 10.1016/j.pcd.2018.07.015 [Citado el 12 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2018.07.015>
30. Soriguer F, Valdés S, Tapia MJ, Esteva I, Ruiz MS, Almaraz MC, et al. Validación del findrisc (Finnish Diabetes Risk SCore) para la predicción del riesgo de diabetes tipo 2 en una población del sur de España. *Estudio Pizarra. Med Clin (Barc)*. 2012;138(9):371-6. [Internet]. [Citado el 12 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2011.05.025>
31. Pablo A, MD, msc, Javeriana University and San Ignacio University Hospital, Bogota, Colombia., Hong Kong Institute of Diabetes and Obesity, The Chinese, et al. IDF Clinical Practice Recommendations for managing Type 2 Diabetes in Primary Care. *International Diabetes Federation* [Internet]. 2017; [Citado el 12 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.idf.org/elibrary/guidelines/128-idf-clinical-practice-recommendations-for-managing-type2-diabetes-in-primary-care.html>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. Cuestionario sociodemográfico

HCL:

Edad:	<input type="checkbox"/>	18 a 25 años
	<input type="checkbox"/>	26 a 35 años
	<input type="checkbox"/>	36 a 45 años
	<input type="checkbox"/>	46 a 55 años
	<input type="checkbox"/>	56 a 60 años
Sexo:	<input type="checkbox"/>	Femenino
	<input type="checkbox"/>	Masculino
Régimen de salud:	<input type="checkbox"/>	Subsidiado (SIS)
	<input type="checkbox"/>	Contributivo (EsSalud)
	<input type="checkbox"/>	Sin seguro
Estado civil:	<input type="checkbox"/>	Soltero
	<input type="checkbox"/>	Casado/ Conviviente
	<input type="checkbox"/>	Divorciado/separado
	<input type="checkbox"/>	Viudo
Nivel educativo:	<input type="checkbox"/>	Sin instrucción
	<input type="checkbox"/>	Primaria
	<input type="checkbox"/>	Secundaria
	<input type="checkbox"/>	Superior técnico
	<input type="checkbox"/>	Superior universitario
Ingreso económico:	<input type="checkbox"/>	≤ 1.025 soles
	<input type="checkbox"/>	> 1.025 soles

PESO:

TALLA:

IMC:

II. CUESTIONARIO DE FINDRISC

Edad	Puntaje
<input type="checkbox"/> Menor de 45 años	0
<input type="checkbox"/> De 45 a 54 años	2
<input type="checkbox"/> De 55 a 64 años	3
<input type="checkbox"/> Mayor de 64	4
IMC	
<input type="checkbox"/> <25	0
<input type="checkbox"/> 25 a 30	1
<input type="checkbox"/> >30	3
Circunferencia de cintura	
Mujeres	
<input type="checkbox"/> <80 cm	0
<input type="checkbox"/> 80 a 88 cm	3
<input type="checkbox"/> >88	4
Hombres	
<input type="checkbox"/> <94 cm	0
<input type="checkbox"/> 94 a 102	3
<input type="checkbox"/> >102 cm	4
¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física?	
<input type="checkbox"/> Si	0
<input type="checkbox"/> No	2
¿Con que frecuencia come frutas y verduras?	
<input type="checkbox"/> Cada día	0
<input type="checkbox"/> No cada día	2
¿Tiene la presión arterial alta o toma medicamentos para la hipertensión de forma regular?	
<input type="checkbox"/> No	0
<input type="checkbox"/> Si	2
¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos? (Mayor de 100 mg/dl)	
<input type="checkbox"/> No	0
<input type="checkbox"/> Si	5
¿Algunos de sus familiares ha sido diagnosticado con diabetes?	
<input type="checkbox"/> No	0
<input type="checkbox"/> Si (Tíos, primos o abuelos)	3
<input type="checkbox"/> Si (Padres, hermanos o hijos)	5

RESULTADOS	TOTAL DE PUNTOS	<input type="text"/>
-------------------	------------------------	----------------------

NIVEL DE RIESGO SEGÚN EL PUNTAJE	<input type="text"/>
---	----------------------

Su riesgo de tener diabetes dentro de 10 años según su puntaje es:

Puntuación total	Riesgo de desarrollar diabetes en los próximos 10 años	Interpretación
Menos de 7 puntos	1%	Nivel de riesgo bajo
De 7 a 11 puntos	4%	Nivel de riesgo ligeramente elevado
De 12 a 14 puntos	17%	Nivel de riesgo moderado
De 15b a 20 puntos	33%	Nivel de riesgo alto
Más de 20 puntos	50%	Nivel de riesgo muy alto

Fuente: Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC) ⁽²⁸⁾

ANEXO 2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	NATURALEZA	FORMA	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE MEDICIÓN	EXPRESION FINAL DE LA VARIABLE
EDAD	Termino que indica el tiempo que ha vivido una persona	Cuantitativa	Indirecta	Edad en años cumplidos	De razón	Mediante datos consignados ficha de recolección de datos	Se expresa como edad los años cumplidos
SEXO	Término que indica la condición orgánica, masculino o femenino del encuestado	Cualitativa	Indirecta	Masculino Femenino	Nominal	Mediante datos consignados ficha de recolección de datos	Se expresa como: a) Masculino. b) Femenino
IMC	Medida de asociación entre la masa y la talla de un individuo, que califica el estado nutricional de este.	Cualitativa	Directa	Kg/m ²	De Razón	Se usara una balanza y un tallmetro para hallar el peso y talla. IMC_ Peso (Kg)/talla(m) ²	Se expresara en: Bajo peso, normal, sobrepeso, obesidad
PERIMETRO ABDOMINAL.	Es la medición en cm del perímetro entre el tórax y la cadera, pasando por el ombligo y las espinas ilíacas	Cuantitativa	Directa	Cm	De razón	Se mediará el perímetro abdominal con un centímetro	Se expresara como: Peso: ____ cm
RIESGO DE DMT2	Los factores de riesgo evaluados serán: Edad índice de masa corporal, perímetro de circunferencia abdominal, consumo diario de vegetales y frutas. Actividad física medicación antihipertensiva, antecedentes personales de hiperglucemia y antecedentes familiares de DMT2	Cualitativo	directa	Bajo riesgo, riesgo ligeramente incrementado, riesgo moderado, riesgo alto, riesgo muy alto	ordinal	Se realizara a través del test Findrisk	Se expresara como riesgo de diabetes: Bajo riesgo: menor de 7 puntos. Riesgo ligeramente elevado: de 7 a 11 puntos. Riesgo moderado: de 12 a 14 puntos. Riesgo alto: de 15 a 20 puntos Riesgo muy alto: mayor a 20 puntos.

ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022?

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Existen factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022?	Determinar los factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.	Implícito por tratarse de un estudio de nivel descriptivo		<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método Deductivo</p> <p>Tipo: Observacional, prospectivo transversal</p> <p>Nivel de estudio: Descriptivo</p> <p>Diseño: Descriptivo de una sola casilla</p> <p>Población: 1825 usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín.</p> <p>Muestra: 319</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Revisión documentaria y Encuesta, cuestionario con la escala de FINDRISC</p> <p>Técnica de análisis de datos, Se aplicará un análisis estadístico descriptivo</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		<p>Variable principal: Factores de riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2</p> <p>Variable interviniente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas 	
<p>¿Cuáles son los niveles de riesgo para padecer la diabetes mellitus tipo 2 en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú,2022?</p> <p>¿Cuáles son las características de los los factores de riesgo según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022?</p> <p>¿Cuáles son las variables sociodemográficas que influyen para padecer la diabetes mellitus tipo 2 en usuarios del Centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú,2022?</p>	<p>OE1: Estimar los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.</p> <p>OE2: Comparar factores de riesgo según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022.</p> <p>OE3: Comparar las variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.</p>			

ANEXO 4:

TABLA DE RESULTADOS

Nº	Cuestionario sociodemografico									Cuestionario FINDRISG											Nivel de riesgo (calculado)
	Edad	Sexo	Región de salud	Estado civil	Nivel educativo	Ingreso económico	Peso (kg)	Talla (m)	IMC	Edad	IMC	Circunferencia cintura (mujeres)	Circunferencia cintura (hombres)	Realiza diariamente al menos 30 minutos	Conque frecuencia como frutas y	Tiene presión arterial alta	Le han encontrado alguna valores de	Algunos de sus familiares la han diagnosticada de diabetes	Total puntos	Nivel de riesgo	
1	2	1	1	3	4	1	52.3	1.46	24.5	0	0	0		2	2	0	0	0	4	1	1
2	5	2	1	3	2	2	78.5	1.49	35.4	3	3		4	2	2	2	5	0	21	5	5
3	2	1	1	2	3	2	72.3	1.6	28.2	0	1	3		2	2	0	0	5	13	3	3
4	4	1	2	2	5	2	67.8	1.47	31.4	2	3	4		2	2	2	0	0	15	4	4
5	3	2	3	2	5	1	82	1.54	34.6	0	3		4	2	2	0	0	5	16	4	4
6	1	1	2	1	1	5	59	1.53	25.2	0	1	3		2	2	2	0	0	10	2	2
7	3	2	2	1	5	1	87	1.73	29.1	2	1		3	0	2	2	5	3	18	4	4
8	4	1	1	3	3	2	59	1.5	26.2	3	1	3		2	0	0	5	3	17	4	4
9	4	2	1	2	4	2	84.5	1.66	30.7	2	3		4	2	2	0	5	5	23	5	5
10	4	1	1	2	3	2	66.3	1.54	28	3	1	3		0	0	2	0	5	14	3	3
11	4	1	2	3	4	2	67.6	1.46	31.9	2	3	4		2	2	2	5	5	25	5	5
12	1	1	2	3	4	2	58.7	1.49	26.4	0	1	3		0	2	0	0	0	6	1	1
13	5	1	1	1	3	1	48.2	1.48	22	3	0	0		0	2	2	0	5	12	3	3
14	2	1	1	1	3	2	115.6	1.72	39.1	0	3	4		2	2	2	5	3	21	5	5
15	1	1	1	1	3	1	69	1.51	30.3	0	3	4		0	2	2	5	3	19	4	4
16	4	1	1	2	3	1	74	1.52	32	2	3	4		2	2	0	5	5	23	5	5
17	3	1	1	1	3	2	68.3	1.55	28.4	3	1	3		0	2	2	0	5	16	4	4
18	1	1	1	2	3	2	56	1.58	22.4	0	0	0		2	2	0	0	0	4	1	1
19	2	2	1	1	3	2	80	1.62	30.5	0	3		4	2	2	2	0	3	16	4	4
20	1	2	2	2	3	2	74	1.49	33.3	0	3		4	2	0	2	0	3	14	3	3
21	3	1	2	4	4	2	47.9	1.5	21.3	2	0	0		2	2	2	0	5	13	3	3
22	3	1	1	2	3	2	72.1	1.52	31.2	2	3	4		2	2	2	0	3	18	4	4
23	2	1	2	2	2	1	74.2	1.5	33	0	3	4		2	0	0	5	5	19	4	4
24	3	1	2	2	2	1	67.8	1.52	29.3	2	1	3		0	2	2	0	3	13	3	3
25	5	2	2	2	3	1	63.7	1.54	26.9	3	1		3	2	2	2	0	0	13	3	3
26	1	2	1	2	4	2	49	1.49	22.1	0	0		0	2	2	0	5	5	14	3	3
27	3	2	2	3	3	1	77	1.54	32.5	0	3		4	2	2	2	0	5	18	4	4
28	4	2	2	3	2	1	77	1.57	31.2	3	3		4	0	2	0	5	5	22	5	5

29	3	2	1	1	3	1	87.8	1.72	29.7	2	1		3	2	2	2	0	3	15	4	4
30	2	1	2	1	5	2	71	1.55	29.6	0	1	3		2	2	0	0	5	13	3	3
31	4	1	1	2	3	1	67	1.43	32.8	3	3	4		2	2	2	0	5	21	5	5
32	2	2	2	3	4	1	68	1.5	30.2	0	3		4	2	2	2	0	3	16	4	4
33	3	1	2	1	3	2	85.3	1.5	37.9	2	3	4		2	2	0	5	0	18	4	4
34	4	1	1	2	4	2	58.1	1.49	26.9	3	1	3		2	0	2	0	5	16	4	4
35	2	2	2	2	2	1	81.2	1.56	33.4	0	3		4	2	0	0	5	5	19	4	4
36	4	2	2	2	2	1	80	1.48	36.5	3	3		4	2	0	2	0	0	14	3	3
37	4	2	3	2	5	1	79	1.59	31.2	3	3		4	2	0	2	0	0	14	3	3
38	3	1	3	2	5	1	69.8	1.58	28	2	1	3		2	2	2	0	5	17	4	4
39	2	1	2	1	4	2	48	1.52	20.8	0	0	0		2	2	2	0	5	11	2	2
40	3	2	2	1	5	2	54	1.5	23.4	2	0		0	2	2	0	5	3	14	3	3
41	4	2	2	3	4	2	113. 2	1.7	39.5	3	3		4	2	2	2	0	3	19	4	4
42	4	2	2	3	2	1	68.3	1.45	32.5	3	3		4	2	2	2	0	5	21	5	5
43	3	1	2	3	3	2	70	1.48	32	2	3	4		2	2	2	0	0	15	4	4
44	2	1	1	1	4	2	45	1.46	21.1	0	0	0		2	2	2	0	5	11	2	2
45	3	2	2	2	4	2	69.8	1.6	27.3	3	1		3	0	2	2	5	5	21	5	5
46	3	2	3	3	3	1	73.2	1.5	32.5	2	3		4	2	2	0	0	3	16	4	4
47	3	1	1	1	3	1	69.3	1.5	30.8	2	3	4		2	0	2	0	0	13	3	3
48	4	1	1	2	4	1	74.8	1.49	33.7	3	3	4		2	2	0	0	3	17	4	4
49	3	2	2	2	2	1	45	1.47	21.1	2	0		0	2	2	2	0	5	13	3	3
50	4	1	2	3	3	1	73.7	1.5	32.8	3	3	4		2	0	2	0	3	17	4	4
51	3	1	1	2	2	1	48	1.6	18.8	2	0	0		2	2	2	0	5	13	3	3
52	4	2	2	3	4	1	82.7	1.68	29.1	3	1		3	2	2	2	0	5	18	4	4
53	3	1	1	2	4	2	78.2	1.62	29.8	2	1	3		2	2	0	0	5	15	4	4
54	4	1	2	3	3	2	42.8	1.45	20.4	2	0	0		0	0	2	5	5	14	3	3
55	2	1	1	1	4	2	50.2	1.5	22.3	0	0	0		2	2	0	5	3	12	3	3
56	3	1	1	2	5	1	77.2	1.5	34.3	2	3	4		0	2	0	0	5	16	4	4
57	5	2	2	4	5	1	79.3	1.6	31	3	3		4	2	2	2	0	3	19	4	4
58	2	1	1	1	5	2	68.9	1.54	29.1	0	1	3		2	2	2	0	3	13	2	3
59	4	2	2	4	4	2	66.2	1.46	31.1	3	3		4	0	1	1	0	3	15	4	4
60	1	1	1	1	5	2	68	1.5	30.2	0	3	4		2	2	2	0	5	18	4	4
61	3	1	1	1	5	2	59.5	1.48	27.2	0	1	3		2	2	2	0	3	13	3	3
62	1	1	3	2	4	2	74	1.4	37.8	0	3	4		0	2	0	0	5	14	3	3
63	3	1	1	1	4	1	76.4	1.57	31	2	3	4		2	2	0	5	3	21	5	5
64	1	1	1	1	3	1	83	1.7	28.7	0	1	3		0	2	0	0	5	11	2	2
65	1	1	3	1	4	1	68	1.6	26.6	0	1	3		2	2	0	0	5	13	3	3
66	4	2	1	2	5	2	123	1.71	42.1	2	3		4	2	2	0	0	3	16	4	4
67	2	2	1	2	5	1	90	1.63	33.9	0	3		3	0	0	0	0	0	6	1	1
68	3	1	2	3	5	1	66.8	1.45	31.8	0	3	4		2	2	0	5	5	21	5	5
69	5	2	1	4	5	2	65	1.6	25.4	3	1		3	2	2	0	0	3	14	3	3
70	1	1	2	1	5	2	49	1.52	21.2	0	0	0		0	2	0	0	5	7	2	2
71	3	1	1	1	4	2	92	1.5	40.9	0	3	4		2	2	0	0	0	11	2	2
72	1	1	3	2	4	1	56	1.53	23.9	0	0	0		2	2	0	0	5	9	2	2

73	1	1	2	1	5	2	68	1.62	25.9	0	1	0		0	2	0	5	3	11	2	2
74	4	2	1	2	5	2	78.2	1.66	28.4	2	1		3	2	2	2	5	0	17	4	4
75	3	1	3	2	4	2	70.1	1.5	31.2	2	3	3		2	2	2	0	5	19	4	4
76	4	2	3	2	5	2	100.8	1.54	42.5	3	3		4	2	2	2	5	5	26	5	5
77	1	1	3	2	3	1	74	1.48	33.8	0	3	3		2	2	0	0	5	15	4	4
78	1	1	1	1	4	1	56.5	1.54	23.8	0	0	0		2	2	0	5	0	9	2	2
79	4	1	1	2	1	1	52.5	1.43	30.6	2	3	4		2	0	2	5	3	21	5	5
80	4	1	1	2	3	1	50.5	1.54	21.3	2	0	0		2	0	0	5	5	14	3+ U8 2:V 10 2	3
81	4	1	1	2	3	1	48	1.45	22.8	2	0	0		2	2	2	0	3	11	2	2
82	5	1	2	3	5	2	58	1.45	27.6	3	1	3		2	2	0	5	0	16	4	4
83	1	2	1	2	3	1	76	1.78	24	0	0		0	2	2	0	0	5	9	2	2
84	2	1	1	1	5	2	55	1.53	23.5	0	0	0		2	2	2	0	3	9	2	2
85	4	1	2	2	5	2	72	1.58	28.8	2	1	3		2	2	0	0	0	10	2	2
86	5	1	1	2	4	1	74	1.44	35.7	3	3	4		0	2	0	5	5	22	5	5
87	1	1	1	1	3	1	77	1.66	27.9	0	1	3		2	2	2	0	0	10	2	2
88	1	1	1	1	3	1	75.5	1.5	33.6	0	3	4		2	2	2	5	3	21	5	5
89	1	1	2	1	5	2	56	1.57	22.9	0	0	0		0	2	0	5	5	12	3	3
90	3	1	1	2	3	1	56	1.44	27	0	1	3		2	2	2	0	3	13	3	3
91	2	1	1	1	5	1	70	1.46	32.8	0	3	4		2	2	2	5	0	18	4	4
92	2	1	1	1	3	1	84.5	1.69	29.6	0	1	3		2	2	0	5	3	16	4	4
93	4	2	1	2	5	1	84.3	1.56	34.6	3	3		4	2	2	0	0	3	17	4	4
94	2	1	1	2	5	1	77	1.54	32.5	0	3	4		2	2	0	5	5	21	5	5
95	1	2	1	1	3	2	82	1.65	30.1	0	3		4	0	0	0	0	0	7	2	2
96	3	2	1	2	3	1	105	1.75	34.3	2	3		4	2	2	0	5	5	23	5	5
97	4	1	1	2	3	1	78.1	1.66	28.3	2	1	3		2	2	0	5	0	15	4	4
98	2	1	1	2	3	1	76	1.58	30.4	0	3	4		2	2	0	5	5	21	5	5
99	2	1	2	3	3	1	86.5	1.51	37.9	0	3	4		2	2	2	0	3	16	4	4
100	4	2	2	2	4	2	59.4	1.5	26.6	2	1		3	0	0	2	5	3	16	4	4
101	1	2	3	2	5	1	67.2	1.68	23.8	0	0		0	2	2	0	0	5	9	2	2
102	2	1	2	1	5	1	86	1.63	32.4	0	3	4		2	2	0	5	5	21	5	5
103	2	1	1	1	4	1	73	1.5	32.4	0	3	4		2	2	2	0	3	16	4	4
104	4	1	1	2	3	1	74.7	1.47	34.6	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
105	3	1	1	2	3	1	61	1.5	27.1	0	1		3	2	2	0	5	0	13	3	3
106	5	2	1	3	5	2	59.8	1.5	26.6	3	1		3	2	2	0	0	5	16	4	4
107	5	2	1	2	4	1	60	1.7	20.8	3	0		0	2	2	2	0	0	9	2	2
108	2	1	1	2	3	2	49.7	1.42	24.6	0	0	0		2	2	2	0	5	11	2	2

10 9	5	1	1	2	5	1	59	1.43	28.9	3	1	3		2	2	2	5	0	18	4	4
11 0	4	1	2	1	5	2	62.3	1.5	27.7	2	1	3		2	2	2	5	0	17	4	4
11 1	2	1	1	1	5	2	61.8	1.51	27.1	0	1	3		2	2	0	0	5	13	3	3
11 2	4	1	1	2	4	2	74.3	1.52	32.2	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
11 3	4	1	2	2	5	2	77	1.64	28.6	2	1	3		2	2	2	0	3	15	4	4
11 4	4	1	2	2	5	2	67	1.43	32.8	2	3	4		0	2	2	0	3	16	4	4
11 5	5	1	2	2	4	2	68.1	1.53	29.1	3	1	3		2	2	2	5	3	21	5	5
11 6	4	1	2	2	3	2	79.2	1.49	35.7	2	3	4		2	2	2	0	0	15	4	4
11 7	4	1	1	2	3	1	62.4	1.5	27.9	2	1	3		0	2	2	5	5	20	4	4
11 8	3	1	1	1	5	2	69.4	1.56	28.5	2	1	3		2	2	0	0	0	10	2	2
11 9	4	1	1	1	4	2	63	1.44	30.4	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
12 0	5	1	1	4	5	2	62.3	1.4	31.8	3	3	4		2	2	0	0	5	19	4	4
12 1	4	1	3	4	4	1	77.9	1.68	27.6	3	1	3		2	2	2	0	0	13	3	3
12 2	5	1	3	2	5	1	46	1.52	19.9	3	0	0		2	2	2	0	3	12	3	3
12 3	4	1	1	2	5	1	82	1.6	32	2	3	4		0	2	0	5	3	19	4	4
12 4	3	1	2	2	3	2	90	1.64	33.5	2	3	4		2	2	0	5	5	23	5	5
12 5	4	2	1	3	5	1	77	1.66	27.9	2	1		3	2	2	2	0	5	17	4	4
12 6	4	1	1	1	3	1	57.3	1.43	28	2	1	3		2	2	2	0	5	17	4	4
12 7	2	1	1	1	3	2	62	1.45	29.5	0	1	3		2	2	2	0	3	13	3	3
12 8	2	2	2	1	3	1	90	1.68	31.9	0	3		4	2	2	2	0	0	13	3	3
12 9	4	2	1	2	3	2	50	1.54	21.1	3	0		0	2	2	2	5	0	14	3	3
13 0	3	1	2	2	3	2	64	1.47	29.6	2	1	3		2	2	2	5	0	17	4	4
13 1	1	2	2	1	3	2	69.3	1.68	24.6	0	0		0	0	2	2	5	5	14	3	3
13 2	4	2	2	2	5	2	70	1.58	28	3	1		3	0	2	0	0	3	12	3	3
13 3	4	1	1	2	3	1	88	1.53	37.6	3	3	4		2	2	0	0	0	14	3	3
13 4	4	1	2	2	5	2	63.8	1.54	26.9	3	1	3		2	0	2	5	5	21	5	5
13 5	4	1	2	3	5	2	86	1.71	29.4	2	1	3		2	2	2	0	5	17	4	4
13 6	2	1	3	1	4	1	68	1.54	28.7	0	1	3		2	2	2	0	5	15	4	4

13 7	4	1	1	2	3	2	59	1.58	23.6	2	0	0		2	2	0	5	0	11	2	2
13 8	5	1	2	2	5	2	81	1.58	32.4	3	3	4		0	2	0	5	0	17	4	4
13 9	3	1	2	2	5	2	79	1.6	30.9	2	3	4		0	2	2	0	3	16	4	4
14 0	4	1	2	3	5	2	62.4	1.4	31.8	3	3	4		2	2	2	0	5	21	5	5
14 1	5	2	1	2	3	1	90.3	1.7	31.2	3	3		4	2	2	0	0	5	19	4	4
14 2	1	1	1	1	4	1	59.3	1.47	27.4	0	1	3		2	2	0	0	5	13	3	3
14 3	2	1	3	2	3	1	62	1.5	27.6	0	1	3		2	2	2	0	5	15	4	4
14 4	2	1	2	1	3	1	71.3	1.5	31.7	0	3	3		2	2	0	5	3	18	4	4
14 5	3	1	1	2	3	1	85	1.52	36.8	0	3	4		2	2	0	0	0	11	2	2
14 6	1	2	3	2	5	1	62	1.61	23.9	0	0		0	2	2	0	5	5	14	3	3
14 7	4	2	2	2	5	2	68	1.51	29.8	2	1		3	2	2	0	5	5	20	4	4
14 8	1	1	3	1	5	1	51	1.48	28.3	0	0	0		2	2	0	0	0	4	1	1
14 9	4	1	2	4	5	1	62	1.54	26.1	3	1	3		2	0	2	0	5	16	4	4
15 0	1	2	2	1	3	1	67	1.64	24.9	0	0		0	2	2	0	0	0	4	1	1
15 1	2	2	2	1	5	2	83	1.65	30.5	0	3	3		2	2	0	0	5	15	4	4
15 2	5	1	1	4	4	1	58	1.43	28.4	3	1	3		2	0	2	5	5	21	5	5
15 3	3	2	2	2	5	2	87	1.7	30.1	0	3		3	2	2	2	5	3	20	4	4
15 4	3	1	3	2	2	1	78	1.67	28	0	1	3		2	2	0	5	3	16	4	4
15 5	4	1	1	2	4	2	63	1.5	28	2	1	3		0	2	0	5	3	16	4	4
15 6	5	1	2	2	5	2	59	1.53	25.2	3	1	3		2	2	0	0	3	14	3	3
15 7	4	2	1	2	3	1	67	1.45	31.9	2	3		3	2	2	0	0	5	17	4	4
15 8	2	1	2	1	3	1	72	1.51	31.6	0	3	4		2	2	0	5	5	21	5	5
15 9	1	2	1	1	3	1	72	1.71	24.6	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1	1
16 0	4	1	1	2	5	2	60	1.42	29.8	3	1	3		0	2	2	0	3	14	3	3
16 1	1	2	2	1	5	2	82	1.7	28.4	0	1		3	2	2	2	5	5	20	4	4
16 2	2	2	3	2	3	1	72.5	1.75	24.8	0	0		0	2	0	0	0	3	5	1	1
16 3	4	1	1	2	3	1	76	1.5	33.8	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
16 4	4	1	2	1	5	2	86	1.57	34.9	3	3	4		2	2	0	5	3	22	5	5

16 5	2	1	3	4	4	2	65	1.56	26.7	0	1	3	0	0	0	0	0	0	4	1	1
16 6	4	1	2	3	3	2	67	1.5	29.8	2	1	3		2	0	2	5	3	18	4	4
16 7	3	2	3	2	3	1	61	1.65	25.1	0	1		0	0	2	0	0	3	6	1	1
16 8	1	1	3	1	3	1	60	1.48	27.4	0	1	3		2	2	0	0	3	11	2	2
16 9	4	1	1	3	3	1	63	1.49	28.4	3	1	3		2	0	0	5	5	19	4	4
17 0	4	1	2	4	5	2	53	1.42	26.3	3	1	3		2	2	2	0	3	16	4	4
17 1	5	2	1	2	4	2	66	1.65	24.2	3	0		0	0	0	2	5	0	10	2	2
17 2	5	2	1	2	3	2	72	1.58	28.8	3	1		3	2	2	0	0	5	16	4	4
17 3	1	2	1	2	3	1	57	1.6	22.3	0	0		0	2	2	2	5	3	14	3	3
17 4	4	1	1	4	4	2	73.5	1.52	31.6	3	3	4		2	2	0	0	5	19	4	4
17 5	4	2	1	2	4	1	95	1.65	34.9	3	3		3	0	0	0	5	5	19	4	4
17 6	3	1	1	2	4	1	58.6	1.51	25.7	0	1	3		0	2	0	0	3	9	2	2
17 7	2	2	3	1	4	1	77	1.65	28.3	0	1		3	2	2	0	0	5	13	3	3
17 8	3	2	3	2	3	2	102	1.7	35.3	0	3		4	2	2	0	0	5	16	4	4
17 9	5	1	1	2	4	1	88	1.54	37.1	3	3	4		2	2	0	5	0	19	4	4
18 0	1	1	2	1	3	1	44.5	1.41	22.4	0	0	0		0	0	0	0	3	3	1	1
18 1	5	2	1	2	2	1	87.3	1.54	36.8	3	3		4	2	0	0	0	0	12	3	3
18 2	4	2	2	3	5	2	73	1.75	23.8	2	0		0	2	2	0	0	3	9	2	2
18 3	4	1	2	2	4	2	68.8	1.51	30.2	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
18 4	2	1	2	3	3	2	72	1.48	32.9	0	3	4		2	2	0	0	5	16	4	4
18 5	4	2	2	2	5	2	83.1	1.7	28.8	2	1		3	2	2	0	5	3	18	4	4
18 6	4	1	3	2	5	2	67	1.51	29.4	2	1	3		2	2	0	0	5	15	4	4
18 7	4	1	2	3	5	2	66.9	1.51	29.3	2	1	3		2	2	0	0	5	15	4	4
18 8	4	2	1	2	3	1	62.1	1.68	22	3	0		0	2	2	2	0	3	12	3	3
18 9	5	1	3	2	5	1	80.6	1.7	27.9	3	1	3		2	2	0	0	5	16	4	4
19 0	5	2	2	3	5	2	73.2	1.5	32.5	3	3		4	2	0	0	5	3	20	4	4
19 1	3	1	1	2	2	1	68.2	1.48	31.1	2	3	4		0	2	2	0	3	16	4	4
19 2	4	1	1	3	4	1	77	1.5	34.2	2	3		4	0	0	0	0	5	14	3	3

19 3	3	1	1	3	3	1	89.5	1.6	35	0	3	4		0	2	2	0	3	14	3	3
19 4	4	1	2	2	4	2	70.3	1.58	28.2	3	1	3		2	2	0	0	5	16	4	4
19 5	5	1	2	2	5	2	80.7	1.55	33.6	3	3	4		0	0	0	0	5	15	4	4
19 6	5	2	1	4	5	2	70.3	1.53	30	3	1		4	2	2	0	0	3	15	4	4
19 7	2	1	2	4	5	2	78.7	1.52	34.1	0	3	4		2	2	2	0	5	18	4	4
19 8	4	1	1	2	4	1	74.7	1.58	29.9	3	1	3		2	2	0	0	5	16	4	4
19 9	1	1	1	1	3	2	81.5	1.5	36.2	0	3	4		2	2	2	0	3	16	4	4
20 0	3	2	1	2	5	2	70	1.57	28.4	2	1	3		2	0	2	0	5	15	4	4
20 1	5	1	1	3	4	1	54	1.47	25	3	1	3		0	0	0	0	5	12	3	3
20 2	3	1	1	2	2	1	83	1.5	36.9	0	3	4		2	0	0	5	0	14	3	3
20 3	4	2	1	1	4	1	50	1.54	21.1	3	0		0	0	0	0	0	0	3	1	1
20 4	2	2	2	1	5	2	65	1.56	26.7	0	1		3	2	2	0	0	5	13	3	3
20 5	4	1	2	3	3	1	60	1.59	23.7	2	0	0		2	2	2	0	3	11	2	2
20 6	2	1	3	2	4	1	78	1.48	35.6	0	3	4		0	2	2	0	5	16	4	4
20 7	4	2	2	2	5	2	95	1.48	43.4	3	3		4	2	2	0	0	3	17	4	4
20 8	3	1	2	1	5	1	72	1.6	28.1	0	1		3	2	2	2	0	0	10	2	2
20 9	4	1	2	2	2	1	68.5	1.5	30.4	2	3	4		0	0	0	5	3	17	4	4
21 0	2	1	3	1	5	2	72	1.65	26.4	0	1	3		0	2	2	0	0	8	2	2
21 1	5	2	2	2	4	2	73.1	1.62	27.9	3	1		3	2	2	0	0	5	16	4	4
21 2	4	2	2	2	5	2	58	1.44	28	2	1		3	0	2	2	0	0	10	2	2
21 3	3	1	1	2	3	1	82	1.64	30.5	2	3	4		0	0	0	5	0	14	3	3
21 4	4	1	1	2	5	1	81.5	1.5	36.2	2	3	4		2	2	0	0	3	16	4	4
21 5	2	1	2	2	3	2	57	1.65	20.9	0	0	0		2	0	0	0	0	2	1	1
21 6	4	2	1	2	3	1	68	1.56	27.9	3	1		3	2	2	0	0	5	16	4	4
21 7	2	1	1	1	5	1	71.3	1.47	33	0	3	4		2	2	0	0	5	16	4	4
21 8	4	1	1	3	3	2	63.9	1.65	23.5	2	0	0		0	0	2	0	0	4	1	1
21 9	4	1	1	4	5	2	81	1.54	34.2	2	3	4		2	0	2	5	0	18	4	4
22 0	3	1	2	2	5	2	80	1.48	36.5	2	3	4		0	2	2	0	5	18	4	4

22 1	1	1	3	1	5	1	74.5	1.47	34.5	0	3	4		0	0	2	5	0	14	3	3
22 2	4	2	1	2	3	1	75	1.5	33.3	2	3		4	0	0	2	0	5	16	4	4
22 3	3	1	1	2	3	1	53.5	1.54	22.6	2	0	0		2	2	2	0	5	13	3	3
22 4	2	2	1	2	3	1	76	1.48	34.7	0	3		4	2	2	2	0	5	18	4	4
22 5	4	1	1	3	4	2	79	1.6	30.9	2	3	4		2	0	2	5	3	21	5	5
22 6	4	1	2	1	5	1	63	1.5	28	3	1	3		2	2	0	0	0	11	3	2
22 7	1	1	1	2	3	2	69	1.63	26	0	1	3		0	0	0	0	3	7	2	2
22 8	5	2	2	2	2	2	140	1.76	45.2	3	3		4	2	2	2	0	3	19	4	4
22 9	2	1	2	1	3	1	66	1.45	31.4	0	3	4		0	2	2	0	5	16	4	4
23 0	3	2	3	3	3	2	64.7	1.55	26.9	2	1		3	2	0	2	0	0	10	2	2
23 1	4	2	1	4	4	2	84	1.54	35.4	3	3		4	2	2	2	0	3	19	4	4
23 2	2	1	2	1	5	1	73	1.55	30.4	0	3	4		2	0	0	5	3	17	4	4
23 3	5	1	2	1	3	1	96	1.6	37.5	3	3	4		2	2	0	0	0	14	3	3
23 4	3	2	1	2	4	1	64.7	1.56	26.6	0	1		3	2	2	0	0	5	13	3	3
23 5	1	1	1	2	5	1	86.5	1.8	26.7	0	1	3		0	0	0	0	3	7	2	2
23 6	2	1	1	3	3	2	76.9	1.77	24.5	0	0	0		2	2	0	0	0	4	1	1
23 7	5	1	1	3	5	1	56.5	1.6	22.1	3	0	0		2	2	0	0	0	7	2	2
23 8	4	1	2	1	3	1	64.9	1.45	31.3	2	3	4		0	2	2	0	5	18	4	4
23 9	4	2	1	2	3	1	68.2	1.72	23.1	3	0		0	2	2	2	0	3	12	3	3
24 0	3	2	1	2	3	1	78.3	1.5	34.8	2	3		4	0	2	0	0	5	16	4	4
24 1	2	1	1	1	3	2	63.5	1.43	31.1	0	3	4		2	2	0	0	5	16	4	4
24 2	4	1	1	1	4	1	82.1	1.7	28.4	3	1		3	2	2	0	5	5	21	5	5
24 3	2	1	2	1	5	1	110	1.8	34	0	3	4		2	2	2	0	3	16	4	4
24 4	2	1	2	2	3	1	85.3	1.76	27.6	0	1	3		0	0	0	0	0	4	1	1
24 5	3	1	1	3	4	1	49.5	1.4	25.3	2	1	3		2	0	0	0	0	8	2	2
24 6	5	2	3	4	5	2	52.8	1.45	25.1	3	1		3	2	2	2	0	0	13	3	3
24 7	5	1	3	1	5	1	76.1	1.52	32.9	3	3	4		0	2	2	5	0	19	4	4
24 8	2	2	1	1	4	2	97.2	1.6	38	0	3		4	2	0	0	0	3	12	3	3

24 9	3	1	2	2	2	1	98.1	1.57	39.8	0	3	4		0	2	0	0	3	12	3	3
25 0	5	1	1	3	5	1	70.7	1.55	29.4	3	1	3		2	0	0	5	5	19	4	4
25 1	3	2	3	1	4	2	82.7	1.53	35.3	0	3		4	2	2	0	0	5	16	4	4
25 2	3	2	2	1	5	1	88	1.74	29.1	2	1		3	0	2	2	5	3	18	4	4
25 3	4	1	1	3	3	2	57	1.49	25.7	3	1	3		2	0	0	5	3	17	4	4
25 4	1	1	1	1	3	1	74	1.53	31.6	0	3	4		0	2	2	5	3	19	4	4
25 5	3	1	1	1	3	2	68	1.6	26.6	3	1	3		0	2	2	0	5	16	4	4
25 6	2	2	1	1	3	2	85.2	1.65	31.3	0	3		4	2	2	2	0	3	16	4	4
25 7	3	1	1	2	3	2	72.5	1.5	32.2	2	3	4		2	2	2	0	3	18	4	4
25 8	2	1	2	2	2	1	73.2	1.48	33.4	0	3	4		2	0	0	5	5	19	4	4
25 9	3	2	2	3	3	1	78	1.55	32.5	0	3		4	2	2	2	0	5	18	4	4
26 0	3	2	1	1	3	1	88.8	1.73	29.7	2	1		3	2	2	2	0	3	15	4	4
26 1	2	2	2	3	4	1	67	1.49	30.2	0	3		4	2	2	2	0	3	16	4	4
26 2	3	1	2	1	3	2	84.3	1.49	38	2	3	4		2	2	0	5	0	18	4	4
26 3	4	1	1	2	4	2	59.1	1.5	26.3	3	1	3		2	0	2	0	5	16	4	4
26 4	2	2	2	2	2	1	83.7	1.6	32.7	0	3		4	2	0	0	5	5	19	4	4
26 5	3	1	3	2	5	1	71.3	1.62	27.2	2	1	3		2	2	2	0	5	17	4	4
26 6	4	2	2	3	4	2	98	1.71	33.5	3	3		4	2	2	2	0	3	19	4	4
26 7	3	1	2	3	3	2	73.7	1.52	31.9	2	3	4		2	2	2	0	0	15	4	4
26 8	3	2	3	3	3	1	70	1.5	31.1	2	3		4	2	2	0	0	3	16	4	4
26 9	4	1	1	2	4	1	67.9	1.45	32.3	3	3	4		2	2	0	0	3	17	4	4
27 0	4	1	2	3	3	1	73.7	1.5	32.8	3	3	4		2	0	2	0	3	17	4	4
27 1	4	2	2	3	4	1	78	1.68	27.6	3	1		3	2	2	2	0	5	18	4	4
27 2	3	1	1	2	4	2	78.2	1.62	29.8	2	1	3		2	2	0	0	5	15	4	4
27 3	3	1	1	2	5	1	83.5	1.6	32.6	2	3	4		0	2	0	0	5	16	4	4
27 4	3	1	1	1	3	1	72	1.52	31.2	2	3	4		2	2	0	0	3	16	4	4
27 5	3	1	1	2	3	1	63.5	1.5	28.2	2	1	3		2	0	2	0	5	15	4	4
27 6	3	1	1	2	4	1	78.3	1.61	30.2	0	3	4		2	2	0	0	5	16	4	4

27 7	4	1	1	2	4	1	70.1	1.5	31.2	3	3	4		0	2	0	5	0	17	4	4
27 8	5	1	1	2	5	1	74.2	1.5	33	3	3	4		2	2	2	0	0	16	4	4
27 9	3	1	1	1	3	1	75.3	1.52	32.6	0	3	4		2	0	0	5	5	19	4	4
28 0	3	2	1	2	3	1	79.3	1.68	28.1	2	1		3	0	2	2	0	3	13	3	3
28 1	4	1	2	1	3	2	76	1.53	32.5	2	3	4		2	0	0	5	0	16	4	4
28 2	5	2	1	3	3	1	58.4	1.43	28.6	3	1		3	2	2	0	0	0	11	2	2
28 3	5	2	3	2	3	2	60	1.53	25.6	3	1		3	2	2	0	5	0	16	4	4
28 4	4	1	1	1	3	1	80	1.72	27	2	1	3		2	0	2	0	3	13	3	3
28 5	4	1	1	2	4	1	71.1	1.45	33.8	2	3		4	2	2	0	0	5	18	4	4
28 6	4	1	1	2	5	1	52.8	1.62	20.1	2	0	0		2	2	2	0	5	13	3	3
28 7	4	1	2	2	4	1	84	1.6	32.8	2	3	4		2	2	0	0	5	18	4	4
28 8	4	1	2	2	5	2	69.5	1.5	30.9	2	3	4		2	2	0	0	3	16	4	4
28 9	4	1	2	4	4	2	51	1.45	24.3	3	0	0		0	2	0	0	0	5	1	1
29 0	3	1	2	1	4	2	68	1.49	30.6	2	3	4		2	2	0	5	0	18	4	4
29 1	3	2	2	1	5	1	70	1.68	24.8	0	0		0	2	2	0	0	0	4	1	1
29 2	2	1	1	2	5	2	69.8	1.53	29.5	0	1	3		2	2	0	0	3	11	2	2
29 3	1	1	1	2	5	1	73.1	1.65	26.9	0	1	3		0	2	2	5	0	13	3	3
29 4	3	1	1	4	1	2	59	1.49	26.6	0	1	3		2	2	2	0	0	10	2	2
29 5	5	1	1	2	3	1	67	1.45	31.9	3	3	4		0	2	0	0	0	12	3	3
29 6	5	1	3	2	3	1	75.8	1.68	26.9	3	1	3		2	2	0	0	5	16	4	4
29 7	4	2	1	2	3	1	110	1.71	37.6	2	3		4	2	2	0	5	0	18	4	4
29 8	3	1	1	4	4	1	67.6	1.5	30	0	1	3		2	2	0	0	3	11	2	2
29 9	3	2	1	2	5	1	82.7	1.72	28	2	1		3	2	2	2	0	0	12	3	3
30 0	2	1	2	2	5	1	73.7	1.48	33.6	0	3	4		2	2	0	0	5	16	4	4
30 1	5	2	1	2	5	1	72.9	1.61	28.1	3	1		3	2	2	2	0	3	16	4	4
30 2	1	1	2	2	5	2	68.4	1.47	31.7	0	3	4		2	0	2	0	0	11	2	2
30 3	2	1	1	2	5	2	85.1	1.53	36.4	0	3	4		2	2	2	0	0	13	3	3
30 4	3	1	2	3	3	1	70.3	1.58	28.2	0	1	3		2	0	2	0	0	8	2	2

30 5	1	1	1	1	3	1	74.7	1.58	29.9	0	1	3		2	0	0	0	0	6	1	1
30 6	2	1	1	2	3	1	78.4	1.51	34.4	0	3	4		2	2	0	5	0	16	4	4
30 7	3	1	1	2	4	1	89.3	1.6	34.9	2	3	4		2	0	0	0	0	11	2	2
30 8	1	1	1	3	3	1	91.2	1.54	38.5	0	3	4		2	2	0	0	0	11	2	2
30 9	4	1	2	1	3	1	70.2	1.57	28.5	2	1	3		2	2	0	5	3	18	4	4
31 0	5	1	1	2	4	1	62.5	1.45	29.7	3	1	3		2	2	2	0	5	18	4	4
31 1	5	1	2	2	4	1	60.1	1.52	26	3	1	3		2	2	0	0	5	16	4	4
31 2	5	2	1	2	5	1	62.6	1.47	29	3	1		3	2	2	0	0	5	16	4	4
31 3	4	1	2	2	5	2	71.3	1.52	30.9	3	3	4		2	2	0	0	3	17	4	4
31 4	4	2	2	2	5	1	74.3	1.6	29	2	1		3	0	2	2	0	3	13	3	3
31 5	4	1	1	2	5	2	78	1.65	28.7	2	1	3		2	0	2	0	0	10	2	2
31 6	3	1	1	2	4	1	70.1	1.5	31.2	0	3	4		0	0	0	0	0	7	2	2
31 7	3	1	1	1	3	2	58	1.47	26.8	2	1	3		0	2	0	0	0	8	2	2
31 8	2	1	1	1	3	1	65.3	1.6	25.5	0	1	3		2	2	0	0	3	11	2	2
31 9	1	2	1	2	3	1	80	1.77	25.5	0	1		3	0	2	0	0	5	11	2	2



ANEXO 4.

AUTORIZACION DEL ESTABLECIMIENTO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



SRA:

REYES TASAYCO MIRIAM LESLYE

ATENCION:

JEFA DEL C.S DE SAN JOAQUIN LIC. LENNY ASENCIO RAMOS

PRESENTE:

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION PARA EJECUTAR TRABAJO DE INVESTIGACION EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN JOAQUIN (ENCUESTAS)

NOMBRE DEL TRABAJO DE INVESTIGACION: "FACTORES DE RIESGO PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2, EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN, ICA – PERÚ, 2022"

Tengo el agrado de dirigirme a usted para informales que la sra. **MIRIAM LESLYE REYES TASAYCO** identificado con dni **70508080** bachiller de la facultad de enfermeria de la universidad nacional "**SAN LUIS GONZAGA**" de ica, ha sido aceptado para realizar las encuestas correspondientes para ejecutar la encuesta necesaria para su trabajo de investigacion, sin otro particular me despido de usted.

Ica, septiembre 2022

MINISTERIO DE SALUD
PLANTA DE SAN JOAQUIN

JEFA DEL C.S DE SAN JOAQUIN
LIC. LENNY ASENCIO RAMOS

ANEXO 5

Grafico 1

Características sociodemográficas según grupo etario y sexo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.

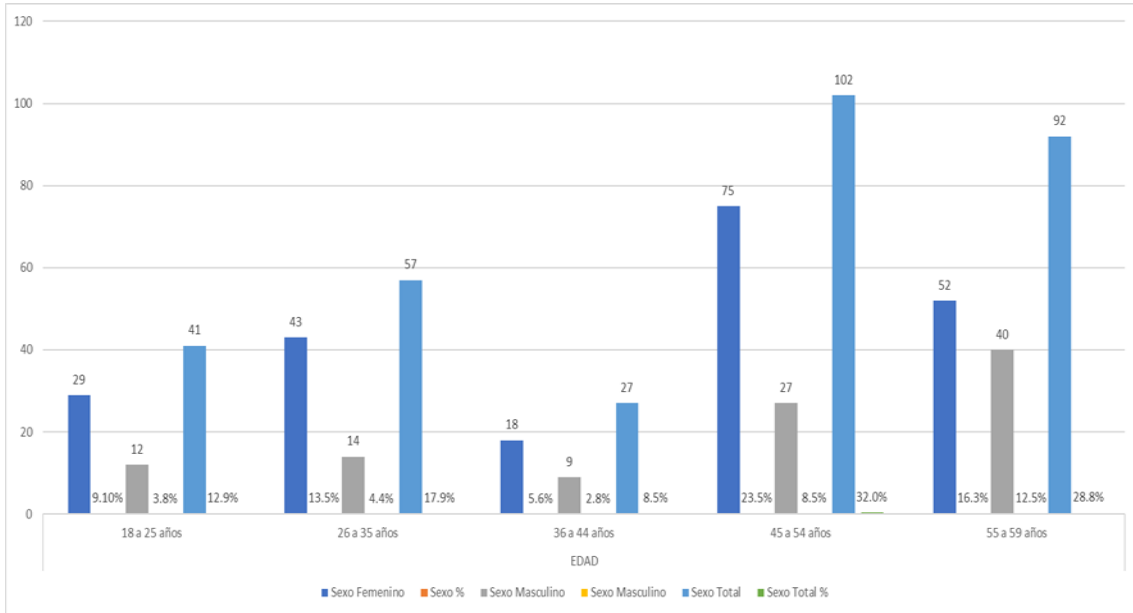


Grafico 2

Características sociodemográficas según el régimen de salud de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.

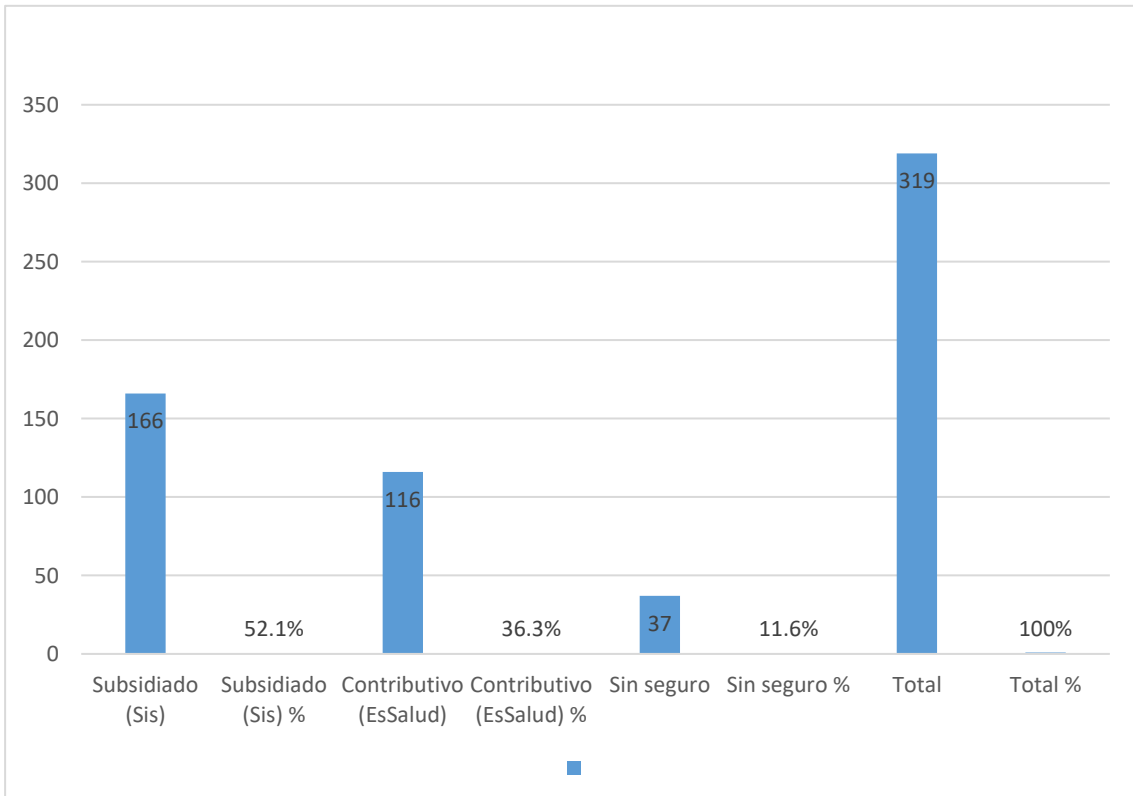


Grafico 3

Características sociodemográficas según el estado civil de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.

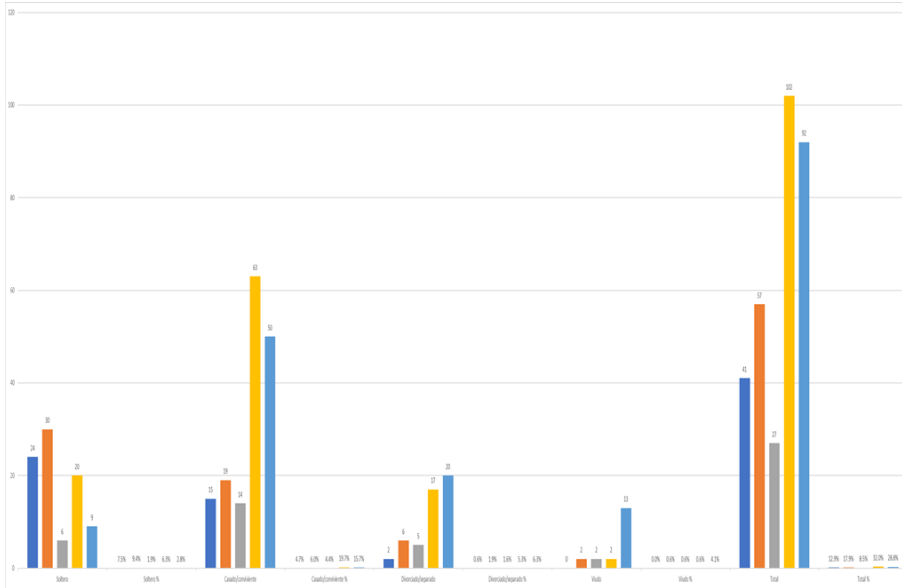


Grafico 4

Características sociodemográficas según el nivel educativo de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.

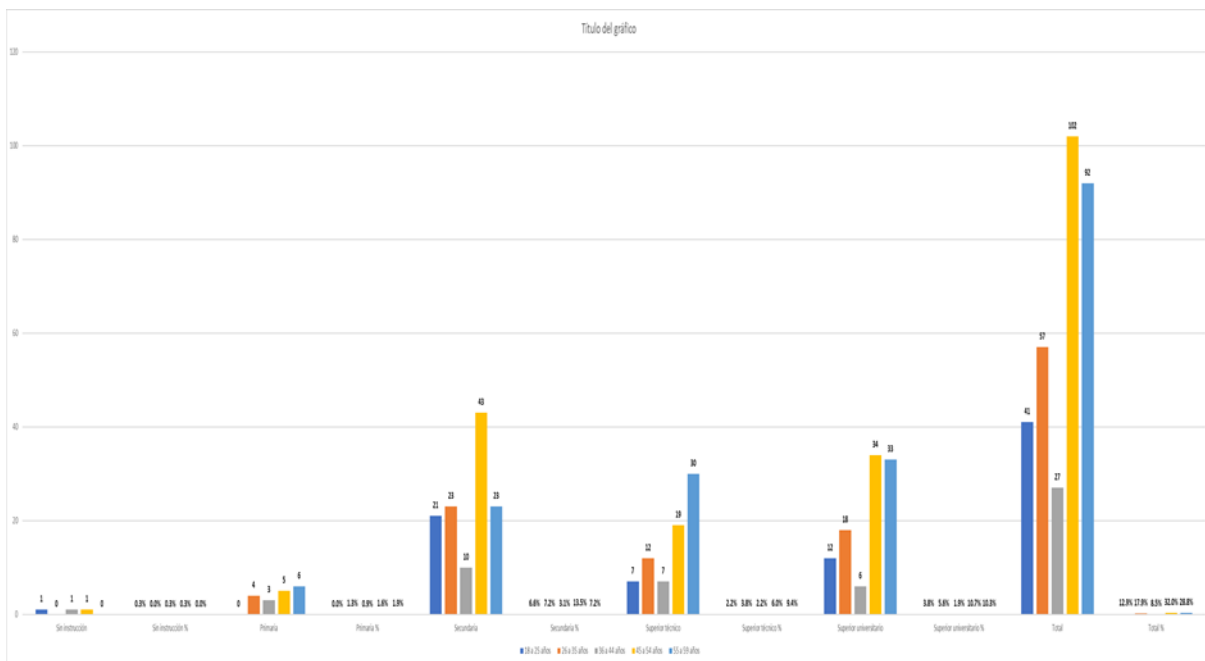


Grafico 5

Características sociodemográficas según ingreso económico de los usuarios adultos del centro de salud San Joaquín Ica- 2022.

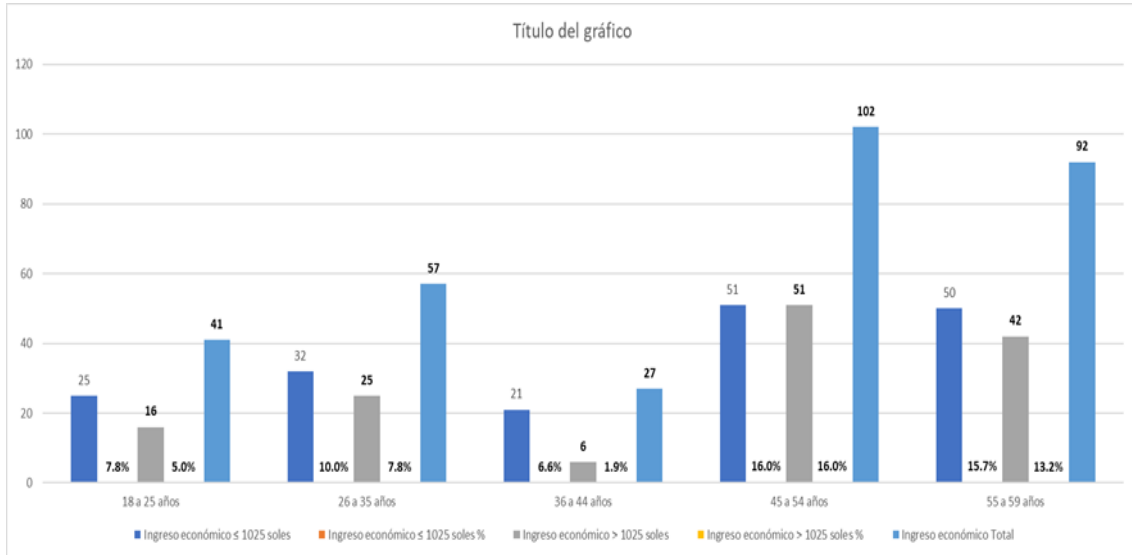
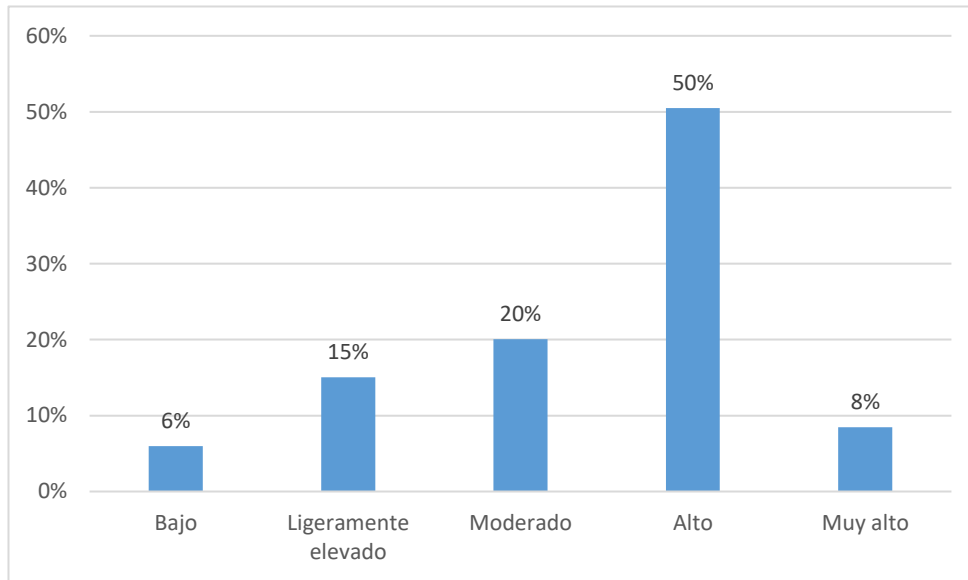


GRAFICO 6

Estimar los niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú



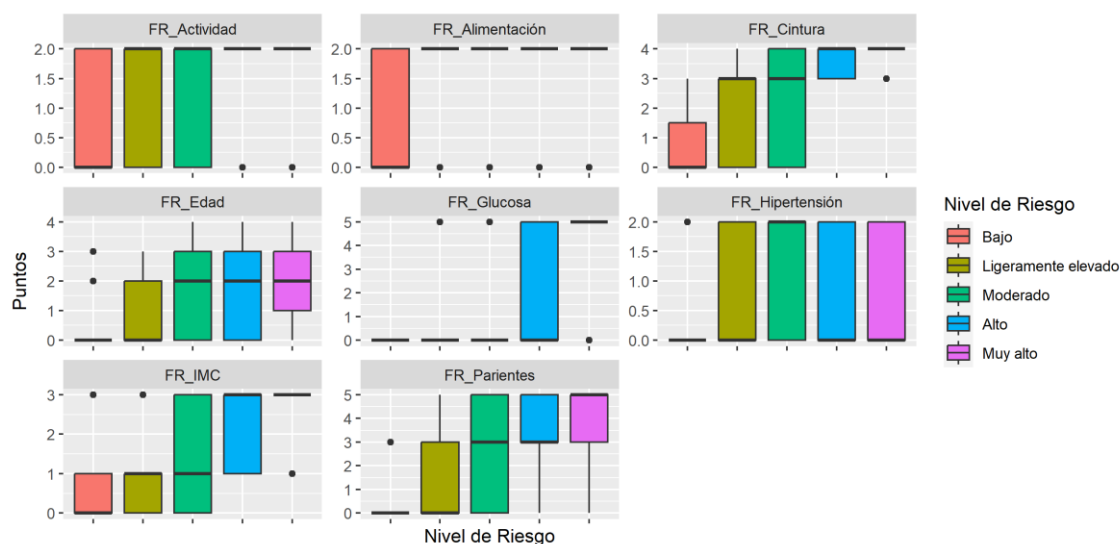
Se
que

observa
casi

exactamente la mitad de los encuestados presenta un nivel de riesgo Alto, seguido, con una diferencia notoria, por Moderado y Ligeramente elevado respectivamente. Bajo y Muy alto presentan similares porcentajes y cada uno por separado representa menos del 10% de la muestra.

GRAFICO 7

Comparar factores de riesgo según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica – Perú, 2022

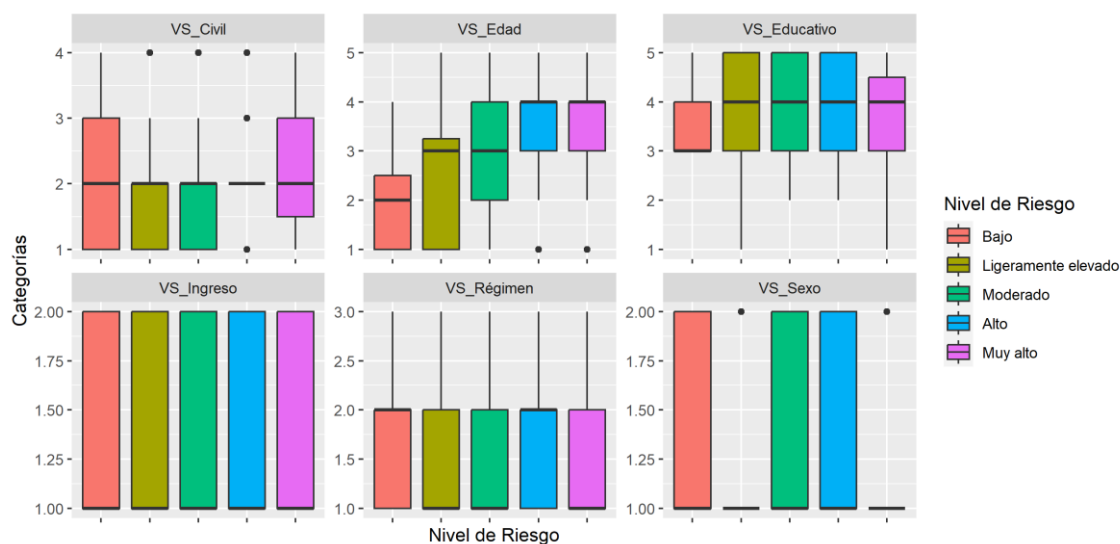


Los niveles de riesgo, en la muestra, están caracterizados por los factores de riesgo como se presenta a continuación:

- **Bajo:** Presenta cintura menor a 88 cm en caso de ser mujer o menor a 102 cm en caso de ser hombre, mayormente es menor de 45 años, no presentó valores de glucosa altos, no tiene la presión arterial alta ni toma medicamentos para la hipertensión de manera regular, generalmente no tiene familiares con diabetes, pero si los tuviera, son tíos, primos o abuelos.
- **Ligeramente elevado:** No presentó valores de glucosa altos.
- **Moderado:** No tiene estadísticas de los factores de riesgo que definan este nivel de riesgo.
- **Alto:** No realiza diariamente actividad física, no come frutas ni verduras diariamente, presenta cintura mayor a 80 cm en caso de ser mujer o mayor a 94 cm en caso de ser hombre, IMC mayor a 25.
- **Muy alto:** No realiza diariamente actividad física, no come frutas ni verduras diariamente, presenta una mayoría con cintura mayor a 88 cm en el caso de mujeres o mayor a 102 cm en el caso de hombres, presentó valores de glucosa altos, IMC mayor a 30, tiene familiares con diabetes.

GRAFICO 8

Comparar las variables sociodemográficas según niveles de riesgo para padecer diabetes mellitus tipo 2, en usuarios adultos del centro de Salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022.



Comparación de las variables sociodemográficas según los niveles de riesgo.

Los niveles de riesgo, en la muestra, están caracterizados por las variables sociodemográficas como se presenta a continuación:

- Bajo: Edad menor de 56 años, nivel educativo por encima de la primaria.
- Ligeramente elevado: Generalmente no son viudos, nivel educativo por encima de la primaria.
- Alto: Edad mayor a 25 años, nivel educativo por encima de la primaria.
- Muy alto: Edad mayor a 25 años, generalmente no son viudos, con poca presencia en el régimen de salud sin seguro.

Se observa que, a diferencia con los factores de riesgo, es más difícil distinguir o discriminar los niveles de riesgo en función de las variables sociodemográficas. El ingreso económico, el régimen de salud y el sexo aportan muy poca información para cumplir con este propósito.