



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**PERFIL DEL TRABAJO DE INVESTIGACION**

**PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADO (A) EN  
ENFERMERIA**

**TEMA**

**ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES  
DE SALUD EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DICIEMBRE  
2022 – MAYO 2023**

**AUTORAS**

**DAYANA LISSETH CABEZAS BOLAÑOS  
ANDAMARY BELEN MONTOYA VELEZ**

**TUTORA**

**DRA. ALINA IZQUIERDO CIRER. MSC**

**Babahoyo – Los Ríos – Ecuador**

**Diciembre 2022 – Mayo 2023**

## **TEMA DE INVESTIGACIÓN**

ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES DE SALUD EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE. PERIODO DICIEMBRE 2022 – MAYO 2023

## **DEDICATORIA**

Primeramente, le dedicamos este proyecto de investigación a Dios por darnos la fuerza suficiente para alcanzar nuestro objetivo tan anhelado.

A nuestros queridos padres, por ser el pilar fundamental día a día, por guiarnos siempre por el camino correcto para alcanzar cada meta propuesta, por estar incondicionalmente en nuestro lado apoyándonos, porque este logro también es parte de su sacrificio y esfuerzo diario.

A nuestra familia por sus palabras de aliento para seguir adelante y por brindarnos siempre su apoyo

**Dayana Lisseth Cabezas Bolaños**  
**Andamary Belen Montoya Velez**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos en primer lugar a DIOS por darnos sabiduría para alcanzar esta meta en la realización de este proyecto.

A nuestros padres por el enorme sacrificio que hacen para ayudarnos a cumplir nuestros objetivos, también por todo el cariño y apoyo que nos brindan.

A la Dra. Alina Izquierdo por ayudarnos y ser nuestra guía impartiéndonos sus conocimientos y a todos los licenciados que de alguna u otra manera nos ayudaron con la realización de este proyecto.

**Dayana Lisseth Cabezas Bolaños**  
**Andamary Belen Montoya Velez**

## **AUTORIZACION DE LA AUDITORIA INTELECTUAL**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

# ACTA DE CALIFICACION ANTI-PLAGIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
iugiper

## PROYECTO DE INVESTIGACION

9%  
Similitudes



Texto entre comillas  
1% Similitudes entre comillas  
2% Símbolos no reconocidos

Nombre del documento: ANDAMARY MONTOYA, PROYECTO FINAL.docx  
ID del documento: 6546CC83C8E604427265F4E6B0871E703A42  
Tamaño del documento original: 76,79 kb  
Autor: ANDAMARY MONTOYA IBUEZ

Deposítalo en: ANDAMARY MONTOYA IBUEZ  
Fecha de depósito: 16/03/2023  
Tipo de carga: self\_submission  
Fecha de fin de análisis: 16/03/2023

Número de palabras: 9104  
Número de caracteres: 39.176

Ubicación de las coincidencias en el documento:



### Fuentes

#### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.utmacholita.edu.ec/">repositorio.utmacholita.edu.ec/</a>   Estrategia preventiva para el mejoramiento del est... <a href="https://repositorio.utmacholita.edu.ec/bitstream/4866/10360/3/PROYECTO%20DE%20TITULACION.pdf">https://repositorio.utmacholita.edu.ec/bitstream/4866/10360/3/PROYECTO%20DE%20TITULACION.pdf</a> 4 fuentes similares	16%		Palabras idénticas: 14% (94 palabras)
2	<a href="http://diariolatinajournal.com/">diariolatinajournal.com/</a>   <a href="https://diariolatinajournal.com/2018/03/12/palio-tesis-los-complicaciones-ritmo-tenido-com-...">https://diariolatinajournal.com/2018/03/12/palio-tesis-los-complicaciones-ritmo-tenido-com-...</a> 4 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 4% (26 palabras)
3	<a href="http://iguanas.ull.edu.es/">iguanas.ull.edu.es/</a>   Etilia de vida y su influencia en hipertensión arterial en pacien... <a href="https://iguanas.ull.edu.es/bitstream/handle/10004/48734/1/IGUANAS-FCI-ESP-000134.pdf">https://iguanas.ull.edu.es/bitstream/handle/10004/48734/1/IGUANAS-FCI-ESP-000134.pdf</a> 4 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (17 palabras)
4	<a href="http://medrxiv.org/">medrxiv.org/</a>   Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones   ... <a href="https://medrxiv.org/content/10.1101/2023.03.12.23281122">https://medrxiv.org/content/10.1101/2023.03.12.23281122</a> 3 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (11 palabras)
5	<a href="http://www.mddsp.org/">www.mddsp.org/</a>   Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabete... <a href="https://www.mddsp.org/journal/ISSN/09887122/1/Issue1">https://www.mddsp.org/journal/ISSN/09887122/1/Issue1</a> 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (10 palabras)

#### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://www.revista-paralelomedicos.com/">www.revista-paralelomedicos.com/</a>   Etilias de vida en usuarios con Diabetes Mellit... <a href="https://www.revista-paralelomedicos.com/revista-medica-tematica-de-vida-diabetes-mellitus-tipo-2/">https://www.revista-paralelomedicos.com/revista-medica-tematica-de-vida-diabetes-mellitus-tipo-2/</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (3 palabras)
2	<a href="http://iguanas.ull.edu.es/">iguanas.ull.edu.es/</a>   Ustilad, deficiente de dedo-brazo e índice sobre-brazo en la diabete... <a href="https://iguanas.ull.edu.es/bitstream/handle/10004/48734/1/IGUANAS-FCI-ESP-000134.pdf">https://iguanas.ull.edu.es/bitstream/handle/10004/48734/1/IGUANAS-FCI-ESP-000134.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (2 palabras)
3	Documento de otro usuario: <a href="#">100100</a> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (3 palabras)
4	Documento de otro usuario: <a href="#">100100</a> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (3 palabras)
5	<a href="http://www.biblioteca.org/">www.biblioteca.org/</a> <a href="https://www.biblioteca.org/html/pdfs/01m_jornal_investigacion_investigacion_01m_informal_01m_investig...">https://www.biblioteca.org/html/pdfs/01m_jornal_investigacion_investigacion_01m_informal_01m_investig...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (3 palabras)



El código QR corresponde a:

ALINA  
IZQUIERDO

Tutora: Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc

## INDICE GENERAL

<b>RESUMEN .....</b>	<b>XI</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>XII</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>13</b>
1.1. Contextualización de la situación problemática .....	14
1.1.1. Contexto internacional.....	14
1.1.2. Contexto nacional .....	14
1.1.3. Contexto local .....	15
1.2. Planteamiento del problema .....	15
1.3. Justificación .....	15
1.4. Objetivos de la investigación .....	16
1.4.1. Objetivo general .....	16
1.4.2. Objetivos específicos .....	16
1.5. Hipótesis.....	17
<b>2. MARCO TEORICO.....</b>	<b>17</b>
<b>2.1. ANTECEDENTES .....</b>	<b>17</b>
<b>2.2. BASES TEORICAS.....</b>	<b>19</b>
<b>3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>25</b>
<b>3.1. ENFOQUES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>25</b>
3.2. Operacionalización de variables.....	26
3.3. Población y muestra de investigación .....	32
3.3.1. Población .....	32
3.3.2. Muestra .....	32
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información. ....	32
3.4.1. Técnicas.....	32



3.4.2. Instrumento .....	32
3.5. Procesamiento de datos.....	32
3.6. Aspectos éticos .....	33
<b>3.7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA .....</b>	<b>33</b>
<b>3.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....</b>	<b>35</b>
<b>4. RESULTADOS Y DISCUSION.....</b>	<b>36</b>
4.1. Resultados y discusión.....	36
<b>5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>41</b>
5.1. Conclusiones.....	41
5.2 Recomendaciones.....	42
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>43</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>46</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

### CONTENIDO

Tabla 1 Consumo de vegetales .....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 2 Consumo de alimentos ricos en azucares .....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 3 Frecuencia de actividad física .....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 4 Frecuencia de ingerir bebida alcoholicas .....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 5 Frecuencia que fuma .....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 6 Diabetes mellitus y el Desarrollo de complicaciones de salud.....	38
Tabla 7 Problemas de vision.....	39
Tabla 8 Enfermedad renal .....	39
Tabla 9 Ulceras en la piel .....	40

## RESUMEN

La diabetes mellitus son trastornos de origen metabólico donde se presentan elevadas concentraciones de glucosa en la sangre. Es una de las enfermedades que ha registrado un incremento de incidencia a nivel mundial y nacional. Los estilos de vida son las actividades que se realizan a diario y que tienen un impacto importante sobre el estado de salud de las personas. El manejo de los estilos de vida es fundamental para el cuidado de la diabetes por medio de la adaptación de conductas saludables que aporte positivamente para la salud de las personas, las conductas no saludables aumentan las posibilidades de desarrollar complicaciones de salud sobre el individuo.

La presente investigación tiene como objetivo determinar los estilos de vida que influyen en el desarrollo de complicaciones de salud de pacientes adultos que acuden al centro de salud Enrique Ponce Luque.

El enfoque metodológico es de modalidad mixto cuanti-cualitativo, con nivel descriptivo de corte transversal o exploratoria, con método teórico e empírico. La muestra utilizada fue constituida por 30 pacientes con diagnóstico definitivo de diabetes mellitus tipo 2, se utilizó como instrumento de recolección un cuestionario, y los datos fueron procesados y codificados mediante la matriz operacionalización de variables, luego fueron analizados y representados en figuras y tablas estadísticas.

En conclusión, la diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica que produce daños sistémicos, por lo tanto, resulta de gran importancia interesante en esta situación que aborda este problema de salud pública puesto que la modificación de los estilos de vida reduce la posibilidad de desarrollar complicaciones propias de la diabetes mellitus tipo 2.

**Palabras claves:** Estilo de vida, diabetes mellitus, complicaciones, crónica, salud pública.

## **ABSTRACT**

Diabetes mellitus are disorders of metabolic origin where there are high concentrations of glucose in the blood. It is one of the diseases that has registered an increase in incidence worldwide and nationally. Lifestyles are the activities that are carried out on a daily basis and that have a significant impact on the state of health of people. The management of lifestyles is essential for the care of diabetes through the adaptation of healthy behaviors that contribute positively to the health of people, unhealthy behaviors increase the chances of developing health complications on the individual.

The objective of this research is to determine the lifestyles that influence the development of health complications in adult patients who attend the Enrique Ponce Luque health center.

The methodological approach is of a mixed quantitative-qualitative modality, with a descriptive level of cross-section or exploratory, with a theoretical and empirical method. The sample used was made up of 30 patients with a definitive diagnosis of type 2 diabetes mellitus, a questionnaire was used as a collection instrument, and the data were processed and coded through the operationalization matrix of variables, then they were analyzed and represented in figures and statistical tables. .

In conclusion, type 2 diabetes mellitus is a chronic disease that produces systemic damage, therefore, it is of great interest in this situation that addresses this public health problem since lifestyle modifications reduce the possibility of developing complications of type 2 diabetes mellitus.

**Keywords:** Lifestyle, diabetes mellitus, complications, chronic, public health.

## CAPITULO I.

### INTRODUCCIÓN

La diabetes es considerada un conjunto de trastornos metabólicos relacionados con la hiperglicemia, producto del defecto de la secreción y/o de la acción de insulina. La perspectiva mundial evidencia que en los últimos años se ha registrado un incremento considerable en la incidencia de esta condición clínica.

Hay dos formas principales de diabetes, tipo 1 y tipo 2, aunque la diabetes también puede manifestarse durante el embarazo y bajo otras condiciones incluyendo toxicidad de drogas o químicos, trastornos genéticos, endocrinopatías, trastornos del receptor de insulina y en asociación con enfermedad pancreática exocrina. La diabetes se caracteriza clínicamente por hiperglucemia debida a insuficiencia crónica y / o relativa de insulina (Vinces , y otros, 2019).

En la diabetes tipo 1, la hiperglucemia se produce como resultado de un proceso de enfermedad compleja donde factores genéticos y ambientales conducen a una respuesta autoinmune mientras que, en la diabetes tipo 2 la resistencia periférica a la insulina y la hipersecreción compensatoria de la insulina de los islotes pancreáticos pueden preceder a la disminución de la función secretora de los islotes (Vinces , y otros, 2019).

Las complicaciones relacionadas con la diabetes afectan a muchos sistemas de órganos y son responsables de la mayoría de la morbilidad y mortalidad asociadas con la enfermedad. Sorprendentemente, la diabetes es la principal causa de ceguera en adultos, insuficiencia renal y amputación de extremidades inferiores no traumáticas. Los diagnósticos adversos relacionados con la diabetes en su mayoría no aparecen hasta veinte años después de la hiperglucemia. Debido a que la diabetes mellitus (DM) tipo 2 a menudo tiene un largo período asintomático de hiperglucemia antes del diagnóstico, muchas personas con DM tipo 2 tienen complicaciones en el momento del diagnóstico. Afortunadamente, muchas de las complicaciones relacionadas con la diabetes se pueden prevenir o retrasar con la detección temprana, el control glucémico

agresivo y los esfuerzos para minimizar los riesgos de complicaciones (Vinces , y otros, 2019).

El estilo de vida son las actividades libres con un impacto significativo sobre el estado de salud, y que forman parte de un patrón diario. La Asociación Americana de Diabetes afirma que la modificación del estilo de vida es un aspecto fundamental para el autocontrol de la DM2, incluye educación, monitoreo, nutrición, actividad física, dejar de fumar y cuidado psicosocial (Maldonado, Arana, Cárdenas, & Solano, 2019).

## **1.1. Contextualización de la situación problemática**

### **1.1.1. Contexto internacional**

La diabetes mellitus es una de las enfermedades con mayor prevalencia en el mundo que afecta anualmente a millones de personas e incide significativamente en su salud y bienestar, pues se trata de una patología que no sólo tiene implicaciones biológicas, sino que condiciona e incide en el desarrollo de la vida diaria del paciente restándole calidad de vida. De acuerdo a información de la Organización Mundial de la Salud, la prevalencia mundial de la diabetes en adultos se ha incrementado desde 1980 en más del 100% afectando a más de 400 millones de personas y se ubica actualmente entre las 10 causas de muerte más frecuente en el mundo (OPS, 2019).

El estilo de vida engloba el conjunto de actividades libres con un impacto significativo sobre el estado de salud, y que forman parte de un patrón diario. La Asociación Americana de Diabetes afirma que la modificación del estilo de vida es un aspecto fundamental para el autocontrol de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), incluye educación, monitoreo, nutrición, actividad física, dejar de fumar y cuidado psicosocial (Maldonado, Arana, Cárdenas, & Solano, 2019).

### **1.1.2. Contexto nacional**

En Ecuador, la DM2 está afectando a la población con una prevalencia en ascenso, genera una alta tasa morbimortalidad y costos sanitarios, reportando entre los factores de riesgo, la alimentación no saludable, el sedentarismo, el abuso de alcohol y el consumo de cigarrillos; aunado a estos factores se agrega el acelerado

crecimiento económico y demográfico en años recientes, lo cual pudiera estar dado por las transiciones nutricionales, envejecimiento de la población, redistribución de los ingresos económicos y mayor occidentalización de la rutina diaria (Herrera, Garcés, Monserrate, & Suarez, 2021).

### **1.1.3. Contexto local**

En el cantón Babahoyo, según los perfiles de mortalidad la diabetes mellitus tipo 2 se registró como la cuarta causa de muerte. Así mismo, conforme a datos obtenidos en distrito 12D01 Babahoyo – Baba- Montalvo en el año 2018, esta patología se consideró como la segunda causa de morbilidad de las enfermedades crónicas no transmisibles, por tal razón es catalogada como un problema de salud local, cuyas complicaciones afectan a la calidad de vida de la población. Cabe indicar que, mediante los formularios de epidemiología (EPI 2), se captaron 85 nuevos pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 en este mismo año, estos datos proporcionan el diagnóstico situacional de esta patología en el cantón. Con dicho escenario epidemiológico se puede decir que, la diabetes mellitus es un grave problema de salud pública por su alta prevalencia y mortalidad en la población adulta. Por tal razón, es importante prevenir el desarrollo de esta enfermedad, capacitando a los pacientes con la finalidad de combinar un estilo de vida adecuado junto con un tratamiento farmacológico eficaz (Villaroel, 2020).

### **1.2. Planteamiento del problema**

¿Cómo influyen los estilos de vida en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de Salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023?

### **1.3. Justificación**

El presente trabajo de investigación se desarrolla con el fin de conocer cómo influyen los estilos de vida en el desarrollo de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo 2, ya que esta patología es un problema de salud pública y una de las principales causas de morbimortalidad en el Ecuador.

Hoy en día, las cifras de personas con diabetes mellitus tipo 2 se han incrementado debido a diversos factores que influyen como la alimentación, actividad física, sedentarismo, consumo de sustancias nocivas y el estado emocional. Es por ello que conocer los estilos de vida que practican estos pacientes, contribuirá a la toma de medidas que permitan mejorar su salud y evitar en un determinado tiempo, el desarrollo de múltiples complicaciones.

Así mismo, esta investigación contribuirá a la obtención de resultados que faciliten la aplicación de intervenciones del personal de salud, fundamentalmente de los profesionales de Enfermería, con el fin supremo de prevenir el desarrollo de graves daños como consecuencia de esta enfermedad, a fin de reducir la incidencia de diabetes mellitus tipo 2 y las complicaciones, a través de estrategias educativas y comunicaciones que permitan la realización de promoción de salud en este importante grupo de personas.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. Objetivo general**

- Determinar los estilos de vida que influyen en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Analizar los estilos de vida, que caracterizan a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, teniendo en cuenta su género y edad, atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.
- Identificar las complicaciones de salud más frecuentes desarrolladas por los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.



- Describir las intervenciones de Enfermería con fines preventivos, realizadas a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.

### **1.5. Hipótesis**

Los estilos de vida son factores que influyen directamente en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque en el período de diciembre 2022 a mayo de 2023.

## **CAPITULO II.**

### **2. MARCO TEORICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

Luego de la revisión de antecedentes se han hallado algunos estudios relacionados con el tema de investigación.

Según Sánchez & Sánchez, (2022) realizaron el estudio “Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones” cuyo objetivo fue determinar la epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. se realizó un estudio descriptivo, analítico, retrospectivo, Por muestreo aleatorio simple, se obtuvo la muestra de 27 casos y se conformó el grupo control a razón de 2:1 que incluyó 54 individuos sin antecedentes de la enfermedad. Las variables analizadas fueron: sexo y edad, factores de riesgo, enfermedades asociadas y complicaciones de la enfermedad. Los resultados revelaron que los grupos de edades de 60-69 años y 70 años y más resultaron representativos. Predominó el sexo femenino. Obtuvieron valores estadísticos significativos los factores de riesgo: dieta inadecuada, obesidad, antecedentes familiares y dislipidemias. La cardiopatía isquémica, hipertensión arterial y asma bronquial resultaron las enfermedades asociadas de mayor incidencia. Las complicaciones de predominio creciente fueron: nefropatía diabética y acidosis

láctica, cardiopatía isquémica y el estado hiperosmolar no cetósico. (Sánchez & Sánchez, 2022)

Garrochamba B, con el título “Estilos de Vida en los pacientes con diabetes mellitus de tipo 2, que asisten al Club de Diabéticos del Hospital General IESS Machala”; tuvo como objetivo analizar los estilos de vida adaptados por los pacientes, se utilizó la encuesta como instrumento de investigación obteniendo como resultado que un mayor porcentaje de los pacientes tienen estilos de vida saludables. Por lo tanto, que el grupo de estudio cuenta con patrones de conductas saludables, para mantener controlada su diabetes, esto permite, disminuir posibles complicaciones crónicas de la enfermedad (Garrochamba, 2020).

De La Rosa, Acosta & Suarez, (2018) realizaron el estudio “Estilos de vida y su influencia en la aparición de complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2 en la población de Esmeraldas, Ecuador” cuyo objetivo fue determinar cómo influyen los estilos de vida en la aparición de complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2. Se realizó un estudio descriptivo y correlacional en la población diabética, la muestra estuvo constituida por 142 portadores de la diabetes mellitus tipo 2 seleccionados entre los pacientes registrados en los centros de salud. El instrumento utilizado fue el cuestionario, que incluyó preguntas cerradas, semicerradas, mixtas y no excluyentes.

En dicho estudio se consideraron variables dependientes y variables independientes cualitativas. Como resultado se estableció que existe una asociación significativa entre los factores predisponentes y las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus en la población que fue objeto de estudio, los factores estado nutricional, hábitos tóxicos e inactividad física fueron significativamente fuertes en su relación con las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus (De La Rosa , Acosta , & Suarez , 2018).

## **2.2. BASES TEORICAS**

### **Estilos de vida**

El estilo de vida implica una agrupación de actuaciones que un sujeto específico ejecuta en forma persistente y permanente dentro de su ámbito cotidiano; ello, manifiesta, puede incidir en la manifestación de factores de riesgo o, por el contrario, ayudarle en el fortalecimiento de las condiciones para promover su salud integral (Lessig, 2020).

Según la (OMS, 2019) “define al estilo de vida como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y patrones individuales de conductas determinados por factores socioculturales y características personales”.

Por tanto, se podría decir que un estilo de vida implica el grupo de actuaciones en la cotidianidad que es ejercida por los individuos, de los cuales, algunos no procuran beneficios para la salud.

### **Diabetes**

La Diabetes Mellitus es un desorden metabólico de múltiples etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica y producir disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, que se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o de la acción de la insulina (OPS, 2020).

La hiperglucemia crónica de la Diabetes se asocia con daño a largo plazo, disfunción y falla multiorgánica, especialmente de ojos, riñones, nervios, corazón y vasos sanguíneos. Varios procesos patogénicos están involucrados en el desarrollo de la enfermedad, desde la destrucción autoinmune de las células  $\beta$  del páncreas con la consecuente deficiencia de insulina hasta las anomalías que provocan resistencia a la acción de la insulina. La deficiente acción de la insulina proviene de su secreción inadecuada y/o la disminución de la respuesta de los tejidos a la insulina en uno o más puntos en la compleja vía de la acción hormonal (Vizcaino, 2020).

## **Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2**

Se define como estilo de vida, al conjunto de patrones de conducta y comportamiento que son escogidos por los individuos en opciones asequibles y que son factores que inciden positivo o negativamente en la salud integral de los componentes sociales ya sean individual o colectivamente. Para esta investigación se desea evaluar la calidad y estilos de vida que tienen las personas que son afectadas con diabetes mellitus (Romero, 2021).

La diabetes mellitus tipo 2 es la más frecuente y con un mayor impacto en la calidad de vida a nivel mundial, su etiología es múltiple, pero está fuertemente asociada a factores ambientales y genéticos, entre estos la edad, sexo, presencia de otras patologías crónicas como la hipertensión arterial, antecedentes familiares de DM2, nivel educacional, los hábitos de vida inadecuados como estilo de vida sedentario, nutrición inapropiada, tabaquismo y el consumo de alcohol.

## **Clasificación de la enfermedad: diabetes mellitus tipo 1 y 2**

En la actualidad existen dos clasificaciones principales de la diabetes mellitus: la establecida por la Organización Mundial de la Salud y la que presenta la Asociación Americana de Diabetes (ADA). Esta última refiere que los distintos tipos de diabetes son clasificados en 4 grupos: a) diabetes mellitus tipo 1; b) diabetes mellitus tipo 2; c) otros tipos de diabetes mellitus, y d) diabetes gestacional (OMS, 2019).

De los dos tipos de diabetes comúnmente diagnosticados en la población, la diabetes mellitus tipo 1 característicamente se desarrolla en niños o en jóvenes y se debe a un déficit absoluto de insulina dado por la destrucción de las células beta del páncreas por procesos autoinmunitarios o idiopáticos, y que constituye a nivel mundial entre el 1 y el 10% de la población, a diferencia de la diabetes mellitus tipo 2, que se presenta a menudo en adultos, caracterizada por un déficit relativo de la producción de insulina y un déficit en la utilización periférica de glucosa por los tejidos resistentes a la insulina, y representa el 90% de los casos, debido en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física (López, 2019).

La Organización Mundial de la Salud, expresa que, a pesar de los avances en el tratamiento y la prevención, la diabetes continúa siendo un importante problema de salud pública y una amenaza a nivel mundial, debido a que su prevalencia ha crecido de forma alarmante, asociándose frecuentemente a complicaciones micro-19 macrovasculares que, a su vez, han incrementado la morbilidad y los costes económicos.

### **Diabetes mellitus Tipo 1**

La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es una patología endocrinológica más frecuente en la infancia, de incidencia muy baja durante los primeros meses de vida y con una mayor exposición en el desarrollo puberal (10-15 años). La infancia y la adolescencia son un periodo de desarrollo constante asociado con problemas psicosociales y, en estos pacientes, se agrava con la aparición frecuente de síntomas de ansiedad-depresión, dificultades en la construcción de su identidad, declinación en el autocuidado y deterioro del control metabólico. Así, el 36% de los niños y adolescentes con DM1 presentarán alguna dificultad psicológica durante el primer año de la enfermedad (Hayes, 2020).

### **Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM-2)**

En este tipo de diabetes, hay una clara y específica resistencia a la Insulina, o en su lugar, también un déficit de la misma; pero es más a lo relativo que a lo absoluto. Es el caso que la mayoría de los pacientes, cuando aparece la enfermedad, las personas en condición de pacientes no requieren aplicar tratamiento a base de insulina. Con la pérdida de peso y la dosificación de la hiperglucemia farmacológica la persona convertida en paciente, experimenta una disminución de resistencia del organismo a la insulina, pero casi de ningún modo retorna a la normalidad (Worrall, 2021).

Se observa que en diabetes tipo 2, la cetoacidosis se da con menor frecuencia que en el tipo 1; y cuando esta aparece, se la relaciona con el factor del estrés ocasionado por otra enfermedad concomitante. Se conoce que en este tipo de diabetes

se da una irrefutable predisposición genética, que lamentablemente no está bien identificada.

En la actualidad se observa que en la población infantil y de adolescentes hay un notable incremento a sufrir de diabetes tipo 2; y que está vinculada a importantes cambios en la alimentación o nutrición y en estilo de vida en general.

### **La diabetes gestacional**

La Diabetes Gestacional suele ocurrir ya sea en el segundo o tercer trimestre de la gestacional en aquellas mujeres que nunca se les ha realizado un diagnóstico previo de diabetes mellitus. Suele darse en mujeres en edad adulta que presenta rasgos de ser: a) asiático-americano, b) Indígenas o ser nativos de las diferentes islas del Pacífico; y, d) de ser hispanohablantes (Escobar, 2020).

El aumento de la glicemia se da en las 24 y 28 semanas del embarazo, y en ese periodo es un factor de alto riesgo para las complicaciones. Y ocurre esto, debido a que, en la gestación, se dan importantes cambios en todo el 21 metabolismo, en razón de que el producto fetal, requiere de mucha energía proveniente de la madre para poder vivir y desarrollarse, como es: Nutrición, oxígeno, sistema inmunológico, entre otros. Y por el desgaste que sufre la madre para mantener el desarrollo del feto, evidencia un desgaste y un déficit simultáneamente de insulina, y es en esta situación que puede aparecer la enfermedad (Escobar, 2020).

### **Fisiopatología de la diabetes mellitus tipo 2**

La DMT2 se produce por la mezcla de firmeza a la insulina, incremento de glucosa y progresiva disminución de la insulina en respuesta la estimulación glucémica. La hiperglucemia crónica altera gradualmente las células beta pierde la capacidad de compensación, con lo cual la concentración de insulina es menor a pesar de que haya hipersecretando insulina es la causa de la transición de la resistencia a la insulina (Pérez, 2021).

## **Cuadro clínico de la diabetes mellitus tipo 2**

La hiperglucemia, o niveles altos de glucosa en sangre es característica de la diabetes. Cuando los niveles de glucosa se elevan por encima de la capacidad que tiene el riñón de reabsorber la glucosa, esta pasa a la orina y provoca una micción excesiva y frecuente y una sed intensa. La pérdida crónica de glucosa puede conducir a una rápida pérdida de peso y también puede estimular el apetito (OPS, 2019).

## **Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2**

La diabetes mellitus II representa el 90% de las diabetes a nivel mundial por encima de la de tipo I y han ido incrementándose los casos en población que antes no mostraba esta patología como los niños. Hasta el 80% de las muertes por enfermedades cardiovasculares están relacionadas con la diabetes mellitus tipo II. En el 2014 fue la causa de 1.5 millones de muertes de manera directa. El 80% de las muertes de este tipo se registran en países de ingresos medios o bajos. Para el 2017 la prevalencia global de la diabetes fue del 9% entre los adultos mayores de 18 años. La relación de acuerdo con el sexo es, hombres 49,56% y mujeres 50,44% (Pérez, 2021).

La diabetes en general tipo 1 y tipo 2 se encuentra en rápido crecimiento en niños y adolescentes en muchos países. Dos proyectos internacionales, DiaMond y Eurodiab, han sido fundamentales para crear registros con definiciones estandarizadas, formularios para la recolección de datos y métodos de valoración. En ellos se comprueba que la incidencia de DM 1 en la infancia crece en muchos países del mundo, alrededor de un 3% anual, y además lo hace especialmente entre los niños de más corta edad. Se calcula que alrededor de 76 000 niños de menos de 15 años desarrollan DM 1 cada año y que en todo el mundo existen unos 480 000 afectados (Pérez, 2021).

## **Diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2**

Según (OPS, 2019) “las concentraciones sanguíneas de glucosa se mantienen en un rango muy estrecho, generalmente entre 60 y 110 mg/dl. Los métodos para

diagnosticar diabetes mellitus tipo 2 son: glucosa en sangre en ayunas y glucosa en la orina”.

### **Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2**

Dentro de los tratamientos para la diabetes mellitus se encuentra el no farmacológico y el farmacológico, que se detalla a continuación:

**Tratamiento no farmacológico:** La educación es la parte fundamental de este tratamiento, proporcionar información y conocimientos sobre la diabetes de alta calidad, basado en evidencia, estructurado y adaptado a las necesidades del individuo y su entorno, mismos que le permitan lograr cambios en su estilo de vida dietético, higiene adecuada, actividad física, control de peso, para de esta manera mejorar su condición y disminuir las complicaciones (Betancourt, 2022).

**Tratamiento farmacológico:** en la actualidad se dispone de una serie de fármacos como metformina, sulfamidas hipoglucemiantes, glinidas, tiazolidindiona, gliptinas (Inhiben la dipeptidilpeptidasa ), acarbosa (inhibidor de las glucosidasas intestinales, retrasa la digestión de los glúcidos y reduce la hiperglucemia posprandial), análogos del péptido similar al glucagón que ofrecen una alternativa a la insulino terapia y finalmente puede ser necesaria la insulinización en pacientes clínicamente inestables y cuando los niveles de HbA1c superen el 9% (Brutsaert, 2019).

El fármaco de primera elección es la metformina, teniendo en cuenta las contraindicaciones y los efectos secundarios. Los antidiabéticos orales de segunda elección pueden elegirse según su objetivo glucémico, en ayunas (sulfamidas hipoglucemiantes) o posprandial (glinidas, gliptinas, acarbosa), después son necesarias las inyecciones con análogos del péptido similar al glucagón para la glucemia posprandial con un efecto favorable sobre el peso, sin riesgo hipoglucémico, y la insulina eficaz sobre la hiperglucemia en ayunas; insulina basal, insulina prandial cristalina (Brutsaert, 2019).



## **Complicaciones de diabetes mellitus tipo 2**

Entre las complicaciones de la DM2, se destaca la neuropatía diabética, que es el factor más común para originar las úlceras en los pies y está presente en el 60% de pacientes con edades superiores a 60 años. Si no es tratada adecuadamente, una úlcera de pie puede evolucionar a una amputación de miembro inferior. Se considera que, de cada 10 amputaciones de pierna, siete son de personas con DM (Rojas, 2022).

Estudios sobre la calidad de la atención a la salud muestran que los pies de las personas con diabetes no son examinados en la mayoría de las consultas en ambulatorio, situación que puede explicar parcialmente la falta de detección precoz de los problemas de los pies, neuropatías, micosis y problemas de isquemia. Se estima que el 85% de todas las amputaciones podrían ser prevenidas si los pacientes cuidaran de sus pies, haciendo la evaluación diaria y adoptando medidas de prevención para, así, disminuir la magnitud y la incidencia del problema (Rojas, 2022).

## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. ENFOQUES DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación, partió del enfoque metodológico mixto cuanti-cualitativo.

#### **TIPO DE INVESTIGACION SEGÚN EL PROPÓSITO, LUGAR, NIVEL DE ESTUDIO Y DIMENSIÓN TEMPORAL.**

Fué una investigación aplicada, de campo, exploratoria-descriptiva y transversal.

#### **METODOS**

En el desarrollo del presente trabajo investigativo se utilizó los siguientes métodos a nivel teórico y a nivel empírico tales como:

**A nivel teórico se emplearán los siguientes:**

**El método histórico-lógico:** permitió partir de la investigación de los acontecimientos pasados en relación a un determinado tiempo y lugar, recogiendo datos veraces, criticándolos y sintetizándolos.

**El método inductivo:** permitió establecer y analizar las causas particulares del problema para luego de esto llegar a una solución general del mismo.

**El método deductivo:** permitirá a partir del problema general de la realidad social, encontrar causas específicas a este problema y de esta manera soluciones al mismo.

**El método hipotético-deductivo:** procedimiento que partió de las aseveraciones de la hipótesis planteada y buscará refutar o falsear tal hipótesis, deduciendo de ella conclusiones que después deben confrontarse con los hechos.

**El método analítico-sintético:** sirvió para procesar la información de campo y a través de la cual se facilitará la comprensión de los resultados y el análisis de la investigación.

**A nivel empírico se emplearán los siguientes:**

**Observación científica no estructurada:** Se constituyó el modo básico de obtención de la información científica y permitirá obtener conocimiento acerca del comportamiento del objeto de investigación tal y como éste ocurre en la realidad, es una manera de acceder a la información directa e inmediata sobre el proceso, fenómeno u objeto de estudio.

**El método estadístico (descriptivo):** permitió obtener información numérica acerca de una propiedad o cualidad del objeto de estudio, en este caso, diabetes mellitus tipo 2, facilitará, además, poder comparar magnitudes medibles conocidas y representar dicha información en tablas y gráficos que faciliten su comprensión y su interpretación.

### **3.2. Operacionalización de variables**

Variable Independiente	Definición Conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
<b>Estilos de Vida</b>	Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal.	Hábitos nutricionales	Frecuencia con la que consumen vegetales  Frecuencia con la que consume alimentos ricos en azúcares.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez al día</li> <li>2. Dos veces al día</li> <li>3. Tres veces al día</li> <li>4. Ocasionalmente</li> </ol>
		Actividad física	Frecuencia con la que realiza ejercicios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez por semanas</li> <li>2. Dos o tres veces por semana</li> <li>3. Todos los días</li> <li>4. Nunca</li> </ol>

		Hábitos tóxicos: cigarrillo, alcohol y drogas		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez por semana</li> <li>2. Cuatro veces por semana</li> <li>3. Ocasionalmente</li> <li>4. Nunca</li> </ol>
			<p>Ingiere bebidas alcohólicas u otras sustancias</p> <p>Frecuencia que fuma</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez por semana</li> <li>2. Cuatro veces por semana</li> <li>3. Ocasionalmente</li> <li>4. Nunca</li> </ol>
<b>Complicaciones de Salud</b>	Las complicaciones están relacionadas con los niveles de glucosa en el paciente, estas complicaciones pueden estar relacionadas con los estilos de vida que practica el paciente.	Retinopatía diabética	Tiene problemas con la visión	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
		Nefropatía diabética	Padece de enfermedad renal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>

		Hipoglucemia	Padece frecuente mente de elevados valores de glucemia (azúcar).	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul>
		Mal perforante plantar	Ha padecido de úlceras en la piel	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul>

Variable Dependiente	Definición Conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
<b>Complicaciones de diabetes mellitus tipo 2</b>	<p>Es un desorden metabólico de causas múltiples, caracterizado por la hiperglucemia crónica asociada a alteraciones en el metabolismo de hidratos de carbono, proteínas y grasas. Esta enfermedad se caracteriza principalmente por la declinación en la función de las células <math>\beta</math> y el empeoramiento de la resistencia insulínica.</p>	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Masculino</li> <li>✓ Femenino</li> </ul>	Porcentaje
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 39-64 años</li> <li>✓ 65 y mas</li> </ul>	Porcentaje
		Antecedentes familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Madre</li> <li>✓ Padre</li> <li>✓ Abuelo (a)</li> </ul>	Porcentaje
		Control de glicemia	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Valores normales</li> </ul>	Porcentaje
		Adherencia al tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hipoglucemiantes</li> </ul>	Porcentaje

		<p>Conocimiento de la enfermedad</p>	<p>Orales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Insulina</li> <li>✓ Dieta</li> </ul> <p>Charlas educativas sobre diabetes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul>
--	--	--------------------------------------	--	--

### **3.3. Población y muestra de investigación**

#### **3.3.1. Población**

La población para este estudio estuvo conformada por 30 pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 que asisten al centro de salud Enrique Ponce Luque.

#### **3.3.2. Muestra**

Por ser una muestra pequeña, finita no se utilizó ningún tipo de muestreo ya que se trabajará con la totalidad de población diagnosticada con diabetes mellitus tipo 2 que acude al Centro de Salud Enrique Ponce Luque, siendo un total de 30 pacientes.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.**

Contribuyo a recolectar y analizar datos para luego poder procesarlos sobre el objeto que se investigará.

#### **3.4.1. Técnicas**

Las técnicas de la investigación que se utilizó en este estudio y que fueron necesarias para la obtención de datos e información acerca de la unidad de observación y que además permitió la verificación de la hipótesis planteada mediante:

- ✓ Observación científica no estructurada
- ✓ Encuesta

#### **3.4.2. Instrumento**

- ✓ Cuestionario

### **3.5. Procesamiento de datos**

La información recolectada sobre el tema, se sometió a una revisión en la que se verifico que los cuestionarios se llenen correctamente, el cual facilito al momento de realizar su respectiva tabulación, presentando cuadros comparativos según las variables de la hipótesis, para clasificar los datos más relevantes. Adicionalmente se



presentó mediante gráficas, para tener una apreciación más clara y objetiva de los resultados obtenidos de la información recolectada.

Se utilizó el programa estadístico de Excel el cual permitió organizar y resumir los datos adecuadamente y de manera rápida según la información recolectada.

### 3.6. Aspectos éticos

**Valor social o científico:** capacidad de un estudio para generar información confiable y válida que permita alcanzar los objetivos enunciados de la investigación, donde la información puede ser importante en razón de su relevancia directa para comprender o intervenir en un problema de salud importante o por la contribución esperada a la investigación que probablemente va a promover la salud de las personas o la salud pública (Lessig, 2020).

**Selección equitativa de sujetos:** para (Hayes, 2020) “asegurar que se seleccionen grupos específicos de sujetos por razones relacionadas con las interrogantes científicas incluidas en la investigación”.

**Consentimiento informado:** instrumento que busca asegurar que el paciente reciba la información adecuada, que motive la decisión autónoma del paciente y el profesional de la salud, para buscar las mejores opciones de atención y cuidado (López, 2019).

**Respeto por los sujetos del estudio:** mecanismo para informar sobre los resultados y del aprendizaje de la investigación; donde el bienestar del sujeto debe vigilar a lo largo de su participación, y, si es necesario, debe recibir las atenciones incluyendo un posible retiro de la investigación (Escobar, 2020).

### 3.7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

#### Presupuesto

<b>Recursos económicos</b>	<b>Inversión</b>
----------------------------	------------------

Internet	\$60.00
Viáticos (alimentación y transporte)	\$100.00
Pendrive	\$15.00
Cuaderno	\$1.50
<b>Total</b>	<b>\$176.50</b>

### 3.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TIEMPO	Diciembre 2022 – Mayo 2023																											
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
ACTIVIDADES																												
Convocatoria para el proceso de titulación			■																									
Entrega y revisión de temas						■																						
Asignación de docentes tutores						■																						
Aprobación de temas por consejo directivo							■																					
Socialización de guía con tutores y estudiantes							■																					
Elaboración y presentación del perfil del proyecto								■																				
Subida al SAI de la primera etapa								■																				
Elaboración y revisión de la segunda etapa del proyecto de investigación										■																		
Subida al SAI de la segunda etapa										■																		
Sustentación de la segunda etapa del proyecto de investigación											■																	
Elaboración y revisión de la tercera etapa del proyecto de investigación												■																
Subida del trabajo final y urkund														■														
Sustentación de la última etapa del proyecto de Investigación																			■	■								
Entrega de correcciones de las sustentaciones																							■					

Elaborado por: Dayana Cabezas Bolaños y Belén Montoya Vélez

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSION

#### 4.1. Resultados y discusión

Los resultados obtenidos de la investigación fueron adquiridos mediante la aplicación de encuesta y los resultados más relevantes son utilizados para poder responder la problemática planteada, las encuestas fueron aplicadas en el centro de salud Enrique Ponce Luque y toda la información obtenida por este medio se representó en tablas y los resultados plasmados son en porcentos para su respectivo análisis, este resultado fue comparado con la hipótesis para así llegar a las conclusiones y recomendaciones.

*Tabla 1 Consumo de vegetales*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 vez al día	12	40%
2 veces al día	13	43%
3 veces al día	5	17%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

Con respecto al consumo de vegetales se observó en la tabla #1 que los encuestados con mayor frecuencia consumen 2 veces al día vegetales.

*Tabla 2 Consumo de alimentos ricos en azucares*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 vez al día	12	40%
2 veces al día	13	43%
3 veces al día	5	17%

Nunca	0	0%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

De acuerdo con la tabla #2 el 43% consumen alimentos ricos en azúcar 2 veces al día, la cual podría incrementar el nivel de glicemia.

*Tabla 3 Frecuencia de actividad física*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez por semana	11	37%
Dos a tres veces por semana	5	17%
Todos los días	0	0%
Nunca	14	47%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

El 47% de los encuestados manifiestan que nunca realizan actividad física, y por ende incrementa el desarrollo complicaciones en su salud

*Tabla 4 Frecuencia de ingerir bebidas alcohólicas*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez por semana	0	0%
Cuatro veces por semana	0	0%
Ocasionalmente	19	63%
Nunca	11	37%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

Según el resultado obtenido 63% ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas, por su parte el 37 % manifiesta nunca hacerlo.

*Tabla 5 Frecuencia que fuma*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez por semana	0	0%
Cuatro veces por semana	0	0%
Ocasionalmente	8	27%
Nunca	22	73%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

Los datos de la tabla permitieron evidenciar que el 73% de los encuestados nunca fuman, es decir que tienen bajas probabilidades de padecer complicaciones.

*Figura 6 Diabetes mellitus y el desarrollo de complicaciones*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	27	90%
No	3	10%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

Según los resultados obtenidos y mostrados en la tabla el 90% manifestó que sí recibieron información acerca de la diabetes mellitus y sus complicaciones de parte del personal de salud.

*Tabla 7 Problemas de visión*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	37%
No	19	63%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

El 63 %de la población encuestada manifestó no padecer problemas de visión relacionados con la diabetes mellitus tipo 2.

*Tabla 8 Enfermedad renal*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	4	13%
No	26	87%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

Con respecto a la tabla # 8 se observó que el 87% de los encuestados no padecen de enfermedad renal como complicación de la diabetes mellitus.

*Tabla 9 Ulceras en la piel*

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	53%
No	14	47%
Total	30	100%

**Fuente:** Pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que son atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque

**Elaborado por:** Belen Montoya, Dayana Cabezas

En la tabla expuesta se evidencian resultados desfavorables donde el 53% ha padecido de ulceras en la piel, siendo esta complicación de mayor incidencia.



## CAPITULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- ✓ Se evidenció que las personas con diabetes mellitus que acuden al centro de salud Enrique Ponce Luque presentaron estilos de vida poco favorables en dimensiones como el escaso consumo de alimentos saludables y el inadecuado control de su enfermedad.
- ✓ Los factores como la actividad física fueron significativamente negativos, en un mayor porcentaje las personas no realizan actividad física como parte de su vida cotidiana dando paso al desarrollo de complicaciones relacionadas con la diabetes mellitus.
- ✓ Se establecieron las complicaciones de salud más frecuentes que se presentan en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden al Centro Materno Infantil Enrique Ponce Luque teniendo como mayor prevalencia las úlceras en la piel al igual que los niveles altos de glicemia y un menor porcentaje la retinopatía.
- ✓ Se concluye que la hipótesis planteada es válida, y el estudio de las variables que los estilos de vida son factores relevantes que inciden en el desarrollo de complicaciones de salud en la diabetes mellitus tipo 2, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Enrique Ponce Luque.

## 5.2 Recomendaciones

- ✓ Se establecerán charlas educativas a pacientes y familiares en donde se incentivarán la práctica de estilos de vida saludables, disminuyendo así las complicaciones.
- ✓ Mantener continuamente la promoción de estilos de vida saludables, libres de humo y bebidas alcohólicas, promoviendo la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden al centro de salud Enrique Ponce.
- ✓ Proponer un programa de seguimiento y control al paciente que facilite su atención, cumplimiento con el tratamiento, seguimiento y control de su alimentación e incentivar la realización de actividad física.
- ✓ Se Debe controlar los factores de riesgo como la obesidad, vida sedentaria, hipertensión arterial y tabaquismo, mala alimentación, pues favorecen la pronta presencia de complicaciones en la salud que están debidamente relacionadas con la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos.

## REFERENCIAS

- Betancourt, D. (27 de Agosto de 2022). Obtenido de Guíasalud.ec:  
<https://portal.guiasalud.es/egpc/diabetes-tipo-2-tratamiento-no-farmacologico/>
- Brutsaert, E. (02 de Febrero de 2019). Recuperado el 31 de Enero de 2023, de MSD.
- De La Rosa , M., Acosta , M., & Suarez , P. (2018). Estilo de vida y su influencia en la aparición de complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2 en la población de Esmeraldas, Ecuador. *UNIVERSIDAD, CIENCIA y TECNOLOGÍA*, 36-43. Obtenido de <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/29/32>
- Escobar, M. (10 de Diciembre de 2020). Recuperado el 30 de Enero de 2023, de Centros para el Control y Prevención de Enfermedades:  
<https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/basics/gestational.html>
- Garrochamba, B. (2020). *Estilos de Vida en los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, que asisten al club de diabeticos del Hospital General IESS Machala*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, Machala. Obtenido de [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23389/1/ByronDavid\\_GarrochambaPenafiel.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23389/1/ByronDavid_GarrochambaPenafiel.pdf)
- Hayes, J. (16 de Junio de 2020). *Scielo*. Recuperado el 30 de Enero de 2023, de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752008000200006](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752008000200006)
- Herrera, I., Garcés, B., Monserrate, J., & Suarez, B. (2021). EL AUTOCUIDADO EN DIABETES MELLITUS TIPO2: INTERPRETACIÓN DE LA VARIABLE. *Comunidad y Salud*, 42-51. Obtenido de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv19n1/art06.pdf>
- Lessig, L. (18 de Enero de 2020). *Creative Commons Attribution*. Recuperado el 30 de Enero de 2023, de [https://www.um.es/innova/OCW/actividad\\_fisica\\_salud/contenidos/estilo\\_de\\_vida.html](https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/estilo_de_vida.html)

- López, G. (18 de Mayo de 2019). *Medwave*. doi: <http://doi.org/10.5867/medwave.2009.12.4315>
- Maldonado, G., Arana, B., Cárdenas, L., & Solano, G. (2019). Estilo de vida de ancianos que viven con diabetes y caracterización de diagnósticos de enfermería. *Texto Contexto Enferm*, 1-12. Obtenido de [http://old.scielo.br/pdf/tce/v28/es\\_0104-0707-tce-28-e20170552.pdf](http://old.scielo.br/pdf/tce/v28/es_0104-0707-tce-28-e20170552.pdf)
- OMS. (14 de Julio de 2019). *Scielo*. Recuperado el 30 de Enero de 2023, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072012000200001#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22).
- OPS. (14 de Noviembre de 2019). Recuperado el 24 de Enero de 2023, de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15)
- OPS. (18 de Junio de 2020). Recuperado el 30 de Enero de 2023, de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15)
- Pérez, F. (24 de Abril de 2021). *Revista Médica Clínica Las Condes*, 565-571. Recuperado el 30 de Enero de 2023, de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-epidemiologia-fisiopatologia-diabetes-mellitus-tipo-X0716864009322743>
- Rojas, L. (08 de Diciembre de 2022). Recuperado el 31 de Enero de 2023, de MedlinePlus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000327.htm>
- Romero, E. (06 de Agosto de 2021). *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. Medigraphic*, 125-136. Recuperado el 30 de Enero de 2023, de [https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=37551#:~:text=Los%20dominios%20del%20estilo%20de,y%20apego%20terap%C3%A9utico%20\(73.5%20%25\)](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=37551#:~:text=Los%20dominios%20del%20estilo%20de,y%20apego%20terap%C3%A9utico%20(73.5%20%25)).

- Sánchez, J., & Sánchez, N. (2022). Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. *Rev. Finlay*, 168-176. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2221-24342022000200168&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2221-24342022000200168&script=sci_arttext&tlng=en)
- Villaroel, L. O. (28 de Enero de 2020). ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO II. *The type ii diabetes patient's lifestyles*, 33-44. doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0025>
- Vinces , R., Villamarin , O., Tapia , A., Gorozabel , J., Delgado , C., & Vines , M. (2019). Diabetes Mellitus y su grave afectación en complicaciones típicas. *Dialnet*, 181-198. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164312>
- Vizcaino, J. (7 de Abril de 2020). Recuperado el 30 de Enero de 2023, de <https://www.clubensayos.com/Ciencia/LA-DIABETES-es-un-desorden-metab%C3%B3lico/4378799.html>
- Worrall, W. (10 de Septiembre de 2021). Recuperado el 30 de Enero de 2023, de MayoClinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/type-2-diabetes/symptoms-causes/syc-20351193>

## ANEXOS

### MATRIZ DE RELACIÓN DE PROBLEMA-OBJETIVO-HIPÓTESIS

Tema:



Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
<p>¿Cómo influyen los estilos de vida en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de Salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar los estilos de vida que influyen en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.</li> </ul>	<p>Los estilos de vida son factores que influyen directamente en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de salud Enrique Ponce Luque en el período de diciembre 2022 a mayo de 2023.</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analizar los estilos de vida, que caracterizan a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, teniendo en cuenta su género y edad, atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.</li> <li>Identificar las complicaciones de salud más frecuentes desarrolladas por los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período</li> </ul>	

**MATRIZ DE CONSISTENCIA (RELACIÓN PROBLEMA Y OBJETIVOS)**

TEMA DE INSTIGACIÓN:	
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL
<p>¿Cómo influyen los estilos de vida en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de Salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023?</p>	<p>Determinar los estilos de vida que influyen en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.</p>
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analizar los estilos de vida, que caracterizan a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, teniendo en cuenta su género y edad, atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.</li> <li>• Describir las intervenciones de Enfermería con fines preventivos, realizadas a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de salud Enrique Ponce Luque, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023.</li> </ul>

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

**Hipótesis general:**



Variable	Concepto	Dimensiones	Indicadores	Índice/ unidad de medida
<b>Estilos de Vida</b>	Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal.	Hábitos nutricionales	Frecuencia con la que consumen vegetales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez al día</li> <li>2. Dos veces al día</li> <li>3. Tres veces al día</li> <li>4. Nunca</li> </ol>
			Frecuencia con la que consume alimentos ricos en azúcares.	
	Frecuencia con la que consume pan			
		Actividad física	Frecuencia con la que realiza ejercicios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez por semanas</li> <li>2. Dos o tres veces por semana</li> <li>3. Cuatro veces por semana</li> <li>4. Todos los días</li> </ol>



		Hábitos tóxicos: cigarrillo, alcohol y drogas	Ingiere bebidas alcohólicas u otras sustancias	1. Una vez por semana 2. Cuatro veces por semana 3. Casi nunca
			Frecuencia que fuma	
<b>Complicaciones de Salud</b>	Las complicaciones están relacionadas con los niveles de glucosa en el paciente, estas complicaciones pueden estar relacionadas con los estilos de vida que practica el paciente.	Retinopatía diabética	Tiene problemas con la visión	1. Si 2. No
		Nefropatía diabética	Padece de enfermedad renal	
		Hipoglucemia	Padece frecuente mente de elevados valores de glucemia (azúcar).	
		Mal perforante plantar	Ha padecido de úlceras en la piel	
<b>Complicaciones de diabetes mellitus tipo 2</b>	Es un desorden metabólico de causas múltiples, caracterizado por la hiperglucemia crónica asociada a alteraciones en el metabolismo de	Sexo	✓ Masculino ✓ Femenino	
		Edad	✓ 39-64 años ✓ 65 y mas	

	hidratos de carbono, proteínas y grasas. Esta enfermedad se caracteriza primariamente por la declinación en la función de las células $\beta$ y el empeoramiento de la resistencia insulínica.	Antecedentes familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Madre</li> <li>✓ Padre</li> <li>✓ Abuelo (a)</li> </ul>	Porcentaje
		Control de glicemia	Valores normales	
		Adherencia al tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hiperglucemiantes</li> <li>✓ Orales</li> <li>✓ Insulina</li> <li>✓ Dieta</li> </ul>	
		Conocimiento de la enfermedad	Charlas educativas sobre diabetes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul>

## Solicitud de aprobación del tema



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 18 de enero del 2023

Loda. Marilú Mercedes Hinojosa Guerrero , MSc.

**COORDINADORA DE LA CARRERA DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
Presente. -

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **ANDAMARY BELEN MONTOYA VELEZ** , con cédula de ciudadanía **1208267235**, Y **DAYANA LISSETH CABEZAS BOLAÑOS**, con cedula de ciudadanía **1251411805**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA** de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del proyecto de investigación : **ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE. PERIODO ENERO-ABRIL 2023**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **Dra. ALINA IZQUIERDO CIRER, MSc.**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

**Andamary Belen Montoya Velez**  
C.I 1208267235

**Dayana Lisseth Cabezas Bolaños**  
C.I 1251411805

## Permiso de aplicación de encuesta

Babahoyo, 02 de Marzo del 2023

Lcdo. José Moran Calderón Mgs.

**DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE**

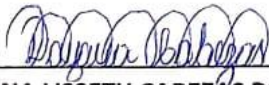
Presente.

De mi consideración


Por medio de la presente, nosotras **DAYANA LISSETH CABEZAS BOLAÑOS con C.I. 1251411805** y **ANDAMARY BELEN MONTOYA VELEZ con C.I. 1208267235** nos dirigimos a usted de la manera mas comedida para que nos permita realizar nuestro proyecto de investigación en el centro de salud Enrique Ponce Luque con el tema "ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES DE SALUD EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DICIEMBRE 2022 – MAYO 2023" en calidad de egresadas de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Esperando que mi petición tenga la acogida favorable, anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente



**DAYANA LISSETH CABEZAS BOLAÑOS**  
C.I. 1251411805



**ANDAMARY BELEN MONTOYA VELEZ**  
C.I. 1208267235



## Cuestionario



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



### CUESTIONARIO PARA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

**OBJETIVO:** Recolección de datos en beneficio de la investigación titulada "ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES DE SALUD EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DICIEMBRE 2022 – MAYO 2023"<sup>1</sup>

1. Sexo
  - Femenino
  - Masculino
2. Edad
  - 25-45 años
  - 45-65 años
3. ¿Tiene algún familiar que padece de diabetes?
  - Madre
  - Padre
  - Abuelo (a)
  - No tiene
4. ¿Se realiza usted control de glicemia?
  - Si
  - No
5. ¿Qué tratamiento recibe para la diabetes?
  - Hipoglucemiantes orales
  - Insulina
  - Dieta saludable
6. ¿Ha recibido información sobre la diabetes mellitus y el desarrollo de complicaciones de salud?
  - Si
  - No
7. ¿Con que frecuencia consume vegetales?
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - Nunca
8. ¿Con que frecuencia consume alimentos ricos en azúcares?
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - Nunca

9. ¿Con que frecuencia realiza actividad física?

- Una vez por semana
- Dos a tres veces por semana
- Todos los días
- Nunca

10. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas u otras sustancias)?

- Una vez por semana
- Cuatro veces por semana
- Ocasionalmente
- Nunca

11. ¿Con que frecuencia fuma?

- Una vez por semana
- Cuatro veces por semana
- Ocasionalmente
- Nunca

12. ¿Padece de problemas de la visión?

- Si
- No

13. ¿Padece de enfermedad renal?

- Si
- No

14. ¿Padece frecuentemente de elevados niveles de glicemia (azúcar)?

- Si
- No

15. ¿Ha padecido de úlceras en la piel?

- Si
- No

## Evidencias fotográficas

Aplicación de encuesta a los pacientes adultos con diabetes Mellitus tipo 2 que acuden al Centro de Enrique Ponce Luque.



## **CARTA DE COMPROMISO PARA PROYECTO/TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.**

Por medio de la presente, NOSOTRAS **CABEZAS BOLAÑOS DAYANA LISSETH** y **MONTOYA VELEZ ANDAMARY BELEN** , con cédula de ciudadanía **1251411805, 1208267235**, con código estudiantil; **EST-UTB-20471, EST-UTB-20535**, estudiantes egresados(as) de la Carrera de Enfermería, Malla **REDISEÑO** Facultad de Ciencias de la Salud, matriculados en el proceso de titulación periodo **DICIEMBRE 2022- MAYO 2023**, en la modalidad **TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**, me dirijo a usted de la manera más comedida para solicitar su colaboración para un estudio que tiene por tema **“ESTILOS DE VIDA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES DE SALUD EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE. PERIODO DICIEMBRE 2022 – MAYO 2023”**. Este estudio revelará las complicaciones de salud más frecuentes que desarrollan los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y su relación con los estilos de vida. Puesto que, los inadecuados estilos de vida como la mala alimentación, el sedentarismo y el consumo de sustancias tóxicas aumentan el desarrollo de complicaciones de salud en los pacientes. Queremos hacer un estudio, por medio de un cuestionario de preguntas objetivas en el cual se hará una breve evaluación, completamente confidencial para medir estos factores ya planteados. Este estudio será realizado a 30 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden al centro de salud Enrique Ponce Luque.

Es por esto que solicito su autorización para participar en el presente estudio.

Yo \_\_\_\_\_ he leído el presente documento y he comprendido el tipo de estudio a realizarse dentro del centro de salud Enrique Ponce Luque, así como su procedimiento y confidencialidad en cuanto a los datos personales y resultados.

Es por esto que: Acepto \_\_\_\_\_ No Acepto \_\_\_\_\_ participar de forma voluntaria en el proyecto de investigación. Una vez tomada la decisión tomo conciencia de que no podré hacer un cambio de ello o bien informar que no se me tomó en cuenta para ser parte del mismo.

---

**FIRMA O HUELLA DIGITAL**