

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN FAMILIARES
DE PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE REQUE 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

AUTORA:

DOMINGUEZ QUISPE ISABEL

ASESORA:

Dra. Villafranca Velásquez Rosa Luz

ORCID: 0000-0003-3172-6851

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

Pimentel – Perú

2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DRA. VILAFRANCA VELÁSQUEZ ROSA LUZ**, asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN FAMILIARES DE PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE REQUE 2023**; presentado por el (la) estudiante :

DOMINGUEZ QUISPE ISABEL

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **28%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 13 de setiembre del 2024

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Rosa Villafranca Velásquez", is written over a faint circular stamp.

DRA. VILAFRANCA VELÁSQUEZ ROSA LUZ

Orcid: 0000-0003-3172-6851



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los dieciséis días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro,
ante el Jurado constituido por:

Presidente : **DRA. CLEOTILDE DIAZ GÓMEZ**
Secretaria : **DRA. NANCY VIGO TERRONES**
Vocal : **DRA. MARIA LAZO PEREZ**

La Graduada : **DOMINGUEZ GUISPE ISABEL**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN FAMILIARES DE PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE REQUE 2023;**

Para optar el Título de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: aprobado por **UNANIMIDAD**

DRA. CLEOTILDE DIAZ GÓMEZ
Presidente

DRA. NANCY VIGO TERRONES
Secretaria

DRA. MARIA LAZO PEREZ
Vocal

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y mi luz en cada paso de este camino. A mis hijos, por ser la fuente de mi inspiración y motivación para seguir adelante. A mi madre y padre, que desde el cielo iluminan mi camino. Y a todas las personas que estuvieron para mí en esta etapa, dándome su apoyo y fuerzas para culminar mis estudios.

Dominguez Quispe Isabel

AGRADECIMIENTO

Toda mi gratitud a la Universidad por darme la oportunidad de culminar mis estudios. A mi esposo, por su apoyo incondicional. A mis familiares y a las personas que conocí en el camino, quienes desde el comienzo me brindaron su apoyo. En especial a mi hijo que me brindo su ayuda en todo aspecto.

Dominguez Quispe Isabel

Índice de Contenido

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. DESARROLLO	15
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Tipo de investigación.....	22
3.2. Diseño de investigación.....	22
3.3. Variables de Estudio	22
3.4. Población y Muestra de estudio	25
3.4.1. Población:.....	25
3.4.1.1. Criterios de exclusión	25
3.4.3. Muestreo:.....	27
3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	27
3.6. Procedimiento de Recolección de Datos e Informaciones	28
3.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	29
3.8. Aspectos éticos.....	29
IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:	41
ANEXOS.....	47

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de familiares de pacientes con diabetes del centro de salud de Reque - 2023.....	32
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.....	33
Figura 2. Nivel de conocimientos de diabetes mellitus en la dimensión conocimientos generales en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023	34
Figura 3. Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión complicaciones en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023	35
Figura 4. Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión medidas preventivas en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023	36

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, tipo no experimental transversal descriptivo, aplicable a 98 familiares de los pacientes. La técnica aplicada en el formato de la encuesta, las herramientas de recolección utilizado cuestionario consta de 21 preguntas y 3 dimensiones. Los resultados de las encuestad realizadas sobre el nivel de conocimiento de la diabetes tipo II, en familiares de pacientes del centro de salud de Reque, 55 familiares de pacientes (57%) tiene nivel de conocimiento medio, 31 familiares (30%) posee nivel alto y 12 de ellos (13%) estima nivel bajo. Si consideramos a la dimensión de conocimientos generales predomino nivel alto con el 50%, en la dimensión complicaciones el nivel medio con 52% y en medidas preventivas el nivel bajo con el 49%. En resumen, los resultados dieron como conclusión que los familiares de pacientes del centro de salud de Reque tienen nivel medio de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II es de 57%, que es un nivel promedio de conocimiento de la enfermedad de los pacientes que requieren en ocasiones y de acuerdo al nivel de las etapas de la enfermedad mayor apoyo de parte de los familiares y sus comunidades paran poder llevar sus condiciones de vida.

Palabras claves: Diabetes mellitus tipo II, nivel de conocimiento, relaciones familiares.

Abstract

The general objective of this research work is to determine the level of knowledge of type II diabetes mellitus in relatives of patients at the Reque health center - 2023. It was a study with a quantitative approach, non-experimental cross-sectional descriptive type, applicable to 98 relatives of the patients. The technique applied in the survey format, the collection tools used, the questionnaire consists of 21 questions and 3 dimensions. The results of the surveys carried out on the level of knowledge of type II diabetes, in relatives of patients at the Reque health center, 55 relatives of patients (57%) have a medium level of knowledge, 31 relatives (30%) have a level high and 12 of them (13%) estimate a low level. If we consider the general knowledge dimension, the high level predominates with 50%, in the complications dimension the medium level with 52% and in preventive measures the low level with 49%. In summary, the results concluded that the relatives of patients at the Reque health center have an average level of knowledge about type II diabetes mellitus of 57%, which is an average level of knowledge of the disease of patients who require On occasions and according to the level of the stages of the disease, greater support from family members and their communities to be able to manage their living conditions.

Keywords: Diabetes mellitus type II, level of knowledge, family relationships.

I. INTRODUCCIÓN

viii

La diabetes Militus tipo II, es una enfermedad crónica que es caracterizada por altos niveles glucosa en sangre, debido a estos cambios bruscos de los niveles de glucosa causa daños severos diferentes órganos del paciente que la padece, al cual le degenera su estado físico y mental, según como su sistema inmunológico sea receptora de la enfermedad y llegando a veces a casos severos de depresión debido al deterioro rápido de la salud del paciente. La Diabetes Militus Tipo II, se presenta regularmente en adultos y muy aisladamente en niños, y esta enfermedad se presenta cuando el cuerpo humano es resistente a la insulina o no genera la cantidad suficiente de esta, esta enfermedad representa importante porcentaje en todo mundo (1). Según la Organización Mundial de la Salud, a nivel mundial, estima más ciento setenta millones de personas tienen diabetes militus tipo II, según los últimos estudios realizados por los científicos se espera que esta cifra se incremente considerablemente para 2030 (2). En América Latina, esta enfermedad afecta cerca de sesenta y dos millones, que haciendo cálculos por el incremento ascendente de esta enfermedad a ciento nueve millones a 2040, la misma que es causante de ser la 6ta causa de muerte, por lo mismo que no hay cuidados debidos en los diferentes pacientes que padece este tipo de enfermedad y sus consecuencias derivadas, por las diferentes causas provenientes de la misma (3).

Según los estudios realizados por ministerio de Salud (MINSA), alrededor de 1.4 millones peruanos padecen de la Diabetes Militus tipo II, primer semestre 2022 reportaron nueve mil quinientos ochenta y seis casos y treinta y dos mil a comienzo pandemia por covid-19 (4). Según las estadísticas en las regiones del norte del país, se registraron más casos nuevos y entre los cuales se encuentra Lambayeque con setecientos

noventa (5). De acuerdo informe de daños no transmisibles 2023, Centro Salud de Reque, alrededor de 145 pacientes diabéticos están controlados y recibiendo tratamiento adecuado y que tienen una mejor calidad de vida.

La realidad de esta enfermedad detallada nos muestra que la diabetes mellitus tipo II, está incrementándose tanto nivel nacional como mundial, causando un efecto negativo y de preocupación a las autoridades de salud en cuanto se refiere servicio sanitario. Por tal motivo se hace necesario implementar estrategias preventivas para contrarrestar esta enfermedad en todos los estratos sociales de nuestra población y que tomen conciencia de una alimentación adecuada y que abarquen a todos los sectores sociales. Dentro de la sociedad, la familia se considera unidad más pequeña y juega un papel especial en apoyar y concientizar el autocuidado de pacientes con Diabetes Militus tipo II. Si hablamos de los integrantes de cada familia no solo ofrecen información sobre la enfermedad, compran y preparan los alimentos, reducen el estrés y entretienen, sino que también dan su apoyo emocional, al paciente que padece este tipo de enfermedad que es crónica y degenerativa que conlleva a la depresión emocional de los pacientes y esto ayuda en el autocuidado en su vida cotidiana y hacerla más llevadera y controlada.

Analizando esta situación de los pacientes con esta enfermedad, se enfocó la formulación del problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud Reque en el año 2023? La Diabetes Militus tipo II, es causada por un nivel glucosa en sangre elevado, que también es conocida como azúcar en sangre. El tratamiento para los pacientes con esta enfermedad, se enfoca principalmente en ajustes del estilo de vida y la dieta en la alimentación, estos pacientes enfrentan mayor riesgo de complicarse cuando ingieren alimentos no adecuados a su enfermedad y a veces no se cuida adecuadamente por no tener la supervisión y vigilancia de sus familiares

que deben involucrarse en el cada día de los pacientes, gran parte por mecanismos interrelacionados y complejos como resistencia insulina, hiperglucemia e inflamación.

El control y la supervisión de Diabetes Militus tipo II, a través de la educación es esencial para las personas que la padecen esta enfermedad. La participación en actividades autocuidado en este tipo de pacientes, está relacionada con un control glucémico de cada día para prevenir alguna complicación en el paciente debido a no ser contralada su glucosa por tener una dieta adecuada al ingerir sus alimentos diarios.

Esta enfermedad tiene mucho que ver con el cuidado del paciente y que se realiza en su entorno social, familiar y comunal para que su status social no se complique y pueda llevar su enfermedad. Fundamentalmente se considera el entorno familiar una fuente matriz del paciente ya que en el hogar y su entorno es donde se maneja la enfermedad. Esto establece que los miembros de la familia dos o más personas tienen algún tipo de relación familiar sea biológica, legal o emocional y más que todo el nivel de confianza que tenga entre sí para ayudarse mutuamente.

La presente investigación en estudio forma parte de las enfermedades no transmisibles más comunes del País. Considerada una de las enfermedades de prioridad a nivel nacional en cuanto a investigación en salud. Por otro lado, según los conocimientos de investigación a nivel son muy pocos los estudios realizados. existen pocas investigaciones en el ámbito científico acerca factores familiares en individuos y su dependencia en las personas con diabetes militus tipo II, lo cual se supone una valiosa contribución al avance del conocimiento científico para posteriores estudios que se realizaran y que este sirva como base de los estudios subsiguientes en esta materia.

Objetivo general: determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023. Y como objetivos específicos tenemos: Identificar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II, en la dimensión conocimientos generales en familiares de pacientes diabetes mellitus tipo II, evaluar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II, en la dimensión complicaciones y analizar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II, en la dimensión conocimientos medidas preventivas en familiares de pacientes del centro de salud de Reque.

II. DESARROLLO

Andrea AS, María SQ. (2022) Ecuador, “Nivel conocimiento y estilo de vida del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II”, objetivo conocer el nivel conocimiento y estilo de vida un grupo adultos mayores con Diabetes Militus tipo 2, investigación cuantitativa, diseño descriptivo, muestra 100 adultos mayores. Resultados 50% estilo de vida desfavorable, 48% poco favorable, 2% favorable. Concluyendo que la población de adultos mayores tenía estilos de vida desfavorables, especialmente en lo que respecta a la nutrición, los hábitos y las costumbres (6).

Manuel RA, Ydalsys NH, Sunieska MW, Carlos SP. (2021) Cuba, “Conocimientos sobre factores de riesgos y medidas autocuidado en pacientes con diabetes tipo II, con úlcera neuropatía”, el objetivo evaluar nivel conocimientos sobre factores de riesgos y medidas de autocuidado, enfoque cuantitativo, descriptivo trasversal, 135 pacientes la muestra. El resultado mostro predominio pacientes sexo femenino 60-70 años, inadecuado nivel conocimiento factores de riesgo enfermedad cardiovascular, medidas de autocuidado mantener tratamiento. Como resultado de la investigación entre personas de sesenta a setenta años, el sexo femenino fue el predominante, observándose alto nivel de desconocimiento en cuanto a historia familiar de diabetes, mayor desconocimiento en las medidas de autocuidado para la higiene personal (7).

Nancy LU, Mariana CA. (2021) México,” Grado de conocimiento sobre su enfermedad, pacientes con diabetes mellitus tipo II”, tuvo como objeto estimar grado conocimiento que tienen los pacientes sobre su enfermedad, estudio trasversal analítico, muestra conformada por 370 pacientes. Los resultados con respecto al conocimiento global sobre 57.57% conocimiento inadecuado, en cuanto a conocimientos básicos

53.51% adecuado, 75.14% careció de conocimiento adecuado en control glucémico, 73.24% no adecuado. En conclusión, el de grado conocimiento fue bajo relacionado control glucémico, es necesario implementar estrategias finalidad atenuar problemática primer nivel atención (8).

Yurieth GS, Liliannis LP, Roberto GA, Leidys PF. (2020) Cuba, “Conocimientos sobre factores de riesgos y medidas autocuidado pacientes diabéticos”, objeto de estudio determinar los conocimientos factores de riesgos y medidas de autocuidado, investigación observacional descriptiva, muestra 30. Dio como resultado 73.3% tienen nivel inadecuado sobre factor riesgo, 83.3% inadecuado medidas autocuidado. Concluyo, participantes tienen inadecuado nivel conocimiento acerca factores riesgo y medidas autocuidado enfermedad (9).

Cynthia MS. (2020) Lima, “Nivel conocimientos diabetes mellitus tipo 2 en familiares de pacientes del Hospital Nacional Sergio Bernales”, determinar el nivel conocimiento de diabetes Mellitus tipo 2 en familiares de pacientes fue su objetivo general, tipo cuantitativo, diseño descriptivo corte transversal, consideró 80 familiares muestra. Resultando que el 59% nivel medio, 26 % bajo, 15 % alto. Conclusión, nivel de conocimiento sobre diabetes en familiares pacientes predominó medio, seguido de bajo y alto (10).

Katia CM. (2019) Huánuco, “Nivel de conocimiento, actitudes que tienen pacientes con diabetes y sus familiares de la enfermedad, cuidados en el domicilio, en usuarios del Hospital Tingo María”, objetivo determinar nivel conocimiento, actitudes pacientes con diabetes mellitus y sus familiares de la enfermedad y sus cuidados en domicilio, fue descriptivo observacional, muestra conformada por 51 pacientes / familiares.

Resultado, 51% nivel alto, 25.5% medio, 23.5% bajo, familiares 11.8% conocimiento alto, 19.6% medio y 68.6% bajo, en cuanto aptitudes pacientes 74.0% positiva frente su enfermedad, 80.0% familiares muestran actitud negativa. Se concluye que los pacientes con diabetes poseen nivel conocimiento alto y medio, familiares bajo y actitudes negativas frente a enfermedad del paciente (11).

Esther SC. (2018) Moquegua, “Nivel conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y cuidados hogar en pacientes adultos mayores del C.S Pampa Inalámbrica Moquegua”, objetivo general es identificar nivel de conocimiento diabetes mellitus y cuidados en el hogar del adulto mayor, enfoque cuantitativo, descriptivo prospectivo, muestra 50 pacientes pertenecientes al programa. El resultado fue 48% conocimiento sobre la enfermedad medio, cuidados 78% nivel bajo. Se concluyó, nivel conocimientos general sobre Diabetes Militus tipo II, que presentan pacientes del centro salud Pampa es bajo (12).

Candy CZ. (2017) Lima, “Conocimiento y estilos vida en familiares de pacientes con diabetes mellitus hospital tercer nivel”, objeto determinar relación entre conocimiento y estilos vida en familiares, Cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, muestra 80 familiares. El resultado, 60% nivel de conocimiento alto en dimensión nutrición y control hábitos nocivos, en cuanto estilos vida 66% medio en dimensiones control hábitos nocivos e inactividad física, no identificando relación entre variables. En conclusión, conocimiento sobre diabetes en familiares de pacientes no guarda relación con estilos de vida (13).

John R, Erick SR. (2021) Chiclayo, “Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores C.S. José Quiñonez”, objetivo principal determinar nivel conocimiento sobre Diabetes Militus tipo 2 en adulto mayor, estudio cuantitativo, descriptivo corte transversal, 68 pacientes

conformaron muestra. Resulto que 85,3% alcanzaron nivel regular, 14,7% malo y ninguno tuvo nivel conocimiento bueno. Se concluyó que el nivel conocimiento sobre la enfermedad en adultos mayores es regular en la mayoría encuestados (14).

Jessica SM. (2021) Chiclayo, “Nivel de conocimientos estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus C.S Quiñonez Gonzales,”, objetivo determinar nivel de conocimiento estilos vida en pacientes con diabetes, investigación cuantitativa, descriptivo prospectivo corte transversal, muestra 50 pacientes. Los resultados fueron 46% nivel de regular, 38% alto. Se concluye, que se debe trabajar en la educación pacientes para mejorar conocimiento manera integral (15).

Richard VS, Andree ZC. (2019) Lambayeque, “Conocimientos y adherencia al tratamiento pacientes diabetes mellitus tipo II del hospital Las Mercedes”, su objeto es determinar el nivel conocimientos sobre Diabetes Mellitus 2 en pacientes, estudio cuantitativo, descriptivo transversal, muestra 217. Los resultados mostraron 3.7% adecuado, en 9.22% presentó adherencia al tratamiento farmacológico. Se concluye, que los pacientes tenían conocimiento deficiente sobre diabetes, también mostraron una falta de adherencia completa al tratamiento farmacológico. (16).

Ángel VD, Lisbeth VF. (2019) Chiclayo, “Conocimiento y prácticas preventivas sobre pie diabético en pacientes centro atención primaria”, tuvo objetivo evaluar nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre pie diabético, tipo cuantitativo, diseño descriptivo transversal, 276 pacientes fue la muestra. Resulto que 67.41% nivel conocimiento actividades preventivas predominó regular, 95.56% práctica actividades preventivas resultó adecuado. En conclusión, nivel conocimiento en pie diabético es regular y prácticas prevención son adecuadas (17).

La Diabetes Militus tipo II, síndrome provocado por hiperglucemia resultante de una reducción relativa o absoluta en la secreción insulina, acción o ambos (18). Además, se trata complicado proceso metabólico que involucra carbohidratos, proteínas y grasas, surge cuando hay deficiencia parcial o total de insulina por parte células beta del páncreas o falla en receptores (19). Las manifestaciones crónicas incluyen oftalmopatía, nefropatía neuropatía, problemas cardiovasculares, causadas por niveles elevados de azúcar, duración enfermedad, genética (20).

La Organización Mundial de la Salud(OMS), define como condición crónica manifestada cuando páncreas no genera suficiente o el cuerpo no usa la insulina de manera efectiva. Insulina hormona controla los niveles azúcar sangre. Consecuencia común diabetes no controlada es hiperglucemia, a lo largo del tiempo causa daños severos en numerosos órganos y sistemas, particularmente vasos sanguíneos y nervios. Clasificado: tipo I, tipo II, gestacional, siendo tipo 2 más común (21).

La Diabetes Militus tipo II, es un tipo frecuente de enfermedad, causante de alrededor noventa por ciento de casos de muerte de los pacientes que la padecen (22). Un control cuidadoso de niveles glucosa puede prevenir o retrasar aparición y progresión de complicaciones del paciente (23). Principal causa enfermedades renales, amputación miembros inferiores, ceguera. El aumento riesgo cardiaco se produce por la fisiopatología. Mantener control metabólico a través de cuidados adecuados es esencial para una efectiva prevención, conllevando a mejorar la salud (24).

La educación mediante boletines informativos, campañas y charlas a los pacientes que sufren esta enfermedad es primordial saber el autocuidado de la diabetes militus tipo II, es una parte importante del

cuidado de todas las personas con diabetes, ya que. Es importante abordar el entorno familiar de los adultos con diabetes, esto se debe a que es el entorno en el que mejor se puede controlar la enfermedad. La familia es considerada un sistema de relaciones sociales porque es el primer contacto de la persona y el que mayor impacto tiene sobre ella, modelos y factores que los equipos de cuidado deben considerar durante el proceso de atención porque transmiten un valor inherente (25).

En el 2019, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), investigo el tema de diabetes y familia y eso se debe a que más de 60 millones de personas con diabetes mellitus tipo II, necesitan el apoyo familiar para comprender sus factores de riesgo, signos y síntomas, y buscar atención médica inmediata si se sospecha de esta enfermedad, ya que un ataque sin considerar los síntomas puede ser mortal y que suba la glucosa a niveles altos ocasionando un coma diabético. (26).

Este estudio de investigación es basado en el modelo de promoción de la salud, esto nos permite comprender el comportamiento humano relacionado con la salud, tal como lo propone Nola Pender, lo que a su vez conduce al desarrollo de comportamientos saludables. En este orden de pensamiento, la noción de influencia personal a la que se refieren los teóricos es que las familias, las parejas y los cuidadores son fuentes importantes de influencia interpersonal que influyen en el compromiso de un paciente o su compromiso en comportamientos participativos. Daedalus define el conocimiento como la capacidad de convertir datos e información en acciones efectivas (27), mientras que para Oxford Lenguajes lo define como "facultad del ser humano para comprender por medio de la razón, cualidades, naturaleza, y relaciones de las cosas" (28).

El conocimiento de la enfermedad en la medida preventiva la cual puede definirse también como el mecanismo por el cual un sujeto cognoscente

y un objeto que se pretende conocer se relacionan entre sí para producir conocimiento. Además, se tiene en cuenta que el conocimiento sobre un aspecto específico genera en las personas modificar sus decisiones e influyendo en su actuar. Así mismo, es de suma importancia resaltar que varios investigadores, sobre la variable conocimiento de Diabetes, indican que cumple un papel muy significativo en el control, seguimiento, cuidado y adherencia al tratamiento. Ello implica que se asocia positiva o negativamente en el cuidado preventivo de la enfermedad, así como también sus complicaciones (29). En esta investigación para medir el nivel de conocimiento se utilizaron tres dimensiones; conocimientos generales sobre definición, clasificación, signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento complicaciones y medidas preventivas sobre la diabetes; la segunda dimensión complicaciones de la Diabetes Militus tipo II; la tercera dimensión medidas preventivas en estilos de vida saludable, control de estrés.

Los principales beneficiarios de este estudio son las personas con diabetes, ya que ayudo a abordar de manera integral los diversos factores personales y familiares en los pacientes diagnosticados. A nivel metodológico, la investigación utilizo consistentemente el método científico en todas sus etapas, y los instrumentos utilizados serán de aceptable validez y confiabilidad para su aplicación.

La diabetes mellitus tipo II, es complejo y difícil porque el proceso de la enfermedad es crónico y complejo. En los adultos, es significativo obtener el autocontrol de la diabetes puede mejorar el control glucémico y prevenir las complicaciones asociadas, las hospitalizaciones y la muerte. Los cambios en los comportamientos de salud asociados con el autocontrol de la diabetes requieren apoyo social. Aunque el sistema familiar no está directamente relacionado con el control glucémico, la familia apoya y proporciona un entorno en el que las personas con diabetes pueden vivir más tiempo con el máximo bienestar. Adoptar un enfoque basado en la

familia como piedra angular del control de la diabetes garantiza una vida más sana. La eficacia y los efectos secundarios de los medicamentos antidiabéticos pueden ser informados de manera temprana por miembros de la familia que desempeñan un papel importante en la vigilancia posterior.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación.

Para la presente investigación, se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, debido a que se permitió recolectar y analizar datos numéricos en relación al nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque, pues se buscó utilizar la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de la investigación. Además, este proceso se llevó a cabo con el uso de herramientas estadísticas y matemáticas con el propósito de cuantificar el problema de investigación (30).

3.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación que se empleó corresponde al tipo no experimental transversal descriptiva, porque la investigación se realizó sin manipular en forma deliberada ninguna variable y se observaron los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un solo momento para luego analizarlos (31). A través de este diseño de investigación se pudo determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud Reque – 2023.

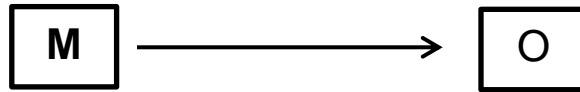
3.3. Variables de Estudio

En esta investigación, el nivel de conocimientos sobre diabetes militus tipo II, fue la variable principal. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es la ordinal, puesto que esta escala puede ser tratada como ordinal cuando sus valores representan categorías con alguna clasificación específica y establecen un orden, esta escala nos permitió obtener resultados percentiles (32,33).

Operacionalización de variables.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Índices	Escala de medición	Instrumento
Nivel de conocimiento	Se define como un conjunto ideas, conceptos y declaraciones posibles clara y precisa sobre la realidad, que recibe la persona como producto de su experiencia o aprendizaje y se basa en datos objetivos. Esta información se aplica basado en diabetes militus tipo II, que forma parte de enfermedades crónicas no transmisibles y se caracteriza por el aumento de azúcar en la sangre.	Es un conjunto de información que tienen los familiares de los pacientes del centro de salud Reque sobre diabetes mellitus tipo II, acerca de conocimientos generales, complicaciones y medidas preventivas, medido a través de un cuestionario que se aplicara en la investigación.	Conocimientos generales Complicaciones Medidas preventivas	Definición Clasificación Signos y síntomas Diagnostico Tratamiento Hiperglucemia Hipoglucemia Retinopatías Nefropatía Cardiacas y vasculares Estilos de vida saludables Control de estrés	8 Ítems 6 Ítems 9 Ítems	Ordinal	Cuestionario

3.4. Población y Muestra de estudio



M= Familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque.

O= Nivel de conocimiento

3.4.1. Población:

La población estuvo conformada por 138 familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque.

Criterios de inclusión

- Familiares de ambos géneros que acuden con los pacientes.
- Familiar mayor de 18 años que acuden junto con el paciente.
- Familiar que residen con el paciente.
- Familiares no diagnosticados con la enfermedad.

3.4.1.1. Criterios de exclusión

- Familiares de los pacientes que no deseen participar en el estudio.
- Familiares diagnosticados con algún tipo de diabetes.
- Familiares que tengan como empleos ser personal de salud.

3.4.2. Muestra:

Para identificar la muestra del estudio se empleó la fórmula estadística para población finita utilizando un margen de error de 0.05% (34).

Calculo de la muestra:

$$N = \frac{Z^2 P Q N}{(N-1) E^2 + Z^2 P Q}$$

En donde:

n= Tamaño de muestra

Z= Valor de Z curva normal (1.9)

P= Probabilidad de éxito (0.50)

Q= Probabilidad de éxito (0.50)

N= Población (138)

E= Error muestral (0.05)

$$N = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) (138)}{(138-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$

$$N = \frac{(3.84) (0.25) (138)}{(137) (0.0025) + (3.84) (0.25)}$$

$$N = \frac{(0.96) (138)}{0.425 + 0.96}$$

$$N = \frac{132}{1.385}$$

$$N = 95.3$$

$$N = 95$$

El tamaño de la muestra es de 95 familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque, que se obtuvo a través de una fórmula estadística para población finita con un 0.5% de error y 95% de confianza.

3.4.3. Muestreo:

Se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual es un procedimiento que da a cada elemento de la población objetivo y a cada posible muestra de tamaño determinado, la misma probabilidad de ser seleccionado (35, 36). Por lo tanto, de la población de 138 familiares de pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque, se decidió aleatoriamente utilizando el programa informático estadístico IBM SPSS, fueron los 95 familiares que participaron del estudio.

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica de recolección de datos que se utilizó para medir el nivel de conocimiento fue la encuesta, el cual es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador (38), a diferencia de la entrevista, se empleó un listado de preguntas escritas que se entregaron a las personas quienes, en forma anónima, las responden por escrito, lo que permitió la obtención de gran cantidad de información en forma rápida.

Para el instrumento se aplicó fue el cuestionario por intermedio de la encuesta, la cual es una estructura rígida, en donde las preguntas están planteadas de antemano y se obtuvo datos estandarizados y generalizados sobre el tema de investigación (37). Para determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II, de los familiares de

pacientes del Centro de Salud de Reque el cuestionario tiene un total de 26 preguntas, las cuales contenía preguntas sobre conocimientos generales del tema de estudio (preguntas del 1 – 8), complicaciones de la Diabetes Militus tipo II (preguntas 9- 14) y medidas preventivas promocionales (preguntas 15 – 23). Estas preguntas para la presente investigación a partir del estudio realizado por la investigadora Cynthia MS (10).

La validación del instrumento fue debidamente validado a juicio de expertos y licenciados especialistas en el tema. Para determinar la confiabilidad del instrumento se calculó el coeficiente de consistencia de Kuder

Según los estudios de investigación de Richardson 20 (KR20), el cual se obtuvo una confiabilidad de 0.8; se obtuvo un rango alto.

3.6. Procedimiento de Recolección de Datos e Informaciones

La recolección de datos, se solicitó a través de una carta de presentación a la Universidad Particular de Chiclayo para gestionar la autorización en la Gerencia Regional de Salud Lambayeque y así poder realizar las encuestas en el centro de salud de Reque. Una vez obtenido el permiso correspondiente, se procedió a enviar el documento al centro de salud para su aprobación, se realizó las coordinaciones con la encargada del área daños no transmisibles, con la finalidad que nos brinde las facilidades de acceso al mismo y poder captar al familiar que ingresa al servicio con el paciente.

La recolección de datos, se entregó la encuesta al familiar que fue previamente seleccionado por el investigador, por haber cumplido con los criterios de inclusión. Se adecuó un espacio para el correcto llenado del cuestionario y sin presencia del paciente, el familiar después de ser

informado sobre el consentimiento y los objetivos de la investigación, procedía a firmar su aprobación y a el llenado de la encuesta.

Para este fin se contó con la colaboración del personal de servicio del centro de salud para realizar el trabajo del llenado del cuestionario del tema de investigación.

3.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Concluyendo la recopilación de datos obtenidos a través del cuestionario, se ingresó a una matriz seleccionada y elaborada previamente al programa informático Microsoft Excel, para después pasar la información obtenida al programa IBM SPSS. La misma se analizó la tabla de datos sociodemográficos y las respuestas de cada ítem de las tres dimensiones. Se consideró tablas de frecuencia, porcentajes y figuras estadísticas. Además, se generaron los gráficos de acuerdo al objetivo general y los específicos. Después de realizarse el vaciado de la información se procedió a codificar cada respuesta en 0 incorrecto y 1 correcto para llevar a cabo la sumatoria y extraer los resultados obtenidos que se mostraron en los gráficos, después del trabajo de análisis de la información recabada se llegaron a los resultados de cada uno de los ítems de la presente investigación.

3.8. Aspectos éticos

La investigación que se realizó, estuvo de acuerdo a los parámetros dados por la Universidad Particular de Chiclayo, en cuanto a los derechos de autor, propiedad intelectual y antecedentes de investigación (artículos científicos, revistas, tesis, libros, etc.) tomando en cuenta las diferentes bases de investigación científica y repositorios, citándolos correctamente. También, se asume la responsabilidad sobre el trabajo de investigación el cual responderá a un proceso responsable, serio y confidencial; los datos que se recolectaron utilizando técnicas e instrumentos fueron

validados de manera adecuada para asegurar la originalidad de la investigación. Todos y cada uno de los datos se procesaron y se enunciaron de manera cuantitativa respondiendo a un proceso responsable, serio y real para así poder evitar distorsión de los resultados.

Otras normas éticas que se tomaron en cuenta son la no maleficencia, que implicara no hacer daño a nadie, los instrumentos y herramientas utilizadas en la presente investigación, tienen la característica del anonimato y su uso fue exclusivamente para el propósito del estudio. En cuanto implica la justicia implico que todos los participantes fueron tratados de la misma manera, con respeto, cortes y cuidando siempre la confidencialidad en la emisión de sus datos.

IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1: Datos sociodemográficos de familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque-2023

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES	TOTAL	
	N	%
TOTAL	95	100
EDAD		
18- 25 años	30	31.6
26- 35 años	36	37.9
36-45 años	12	12.6
46 años a más	17	17.9
SEXO		
Femenino	52	54.7
Masculino	43	45.3
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria completa	9	9.5
Primaria incompleta	4	4.2
Secundaria completa	48	50.2
Secundaria incompleta	23	24.2
Superior	11	11.6
ESTADO CIVIL		
Soltero(a)	36	37.9
Casado(a)	25	26.3
Conviviente	30	31.6
Viudo(a)	1	1.1
Divorciado(a)	3	3.1
PARENTESCO		
Esposo	27	24.4
Hijo	40	42.1
Nieto	13	13.7
Hermanos	7	7.4
Otros	8	8.4

Fuente: Instrumento aplicado a los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque – 2023.

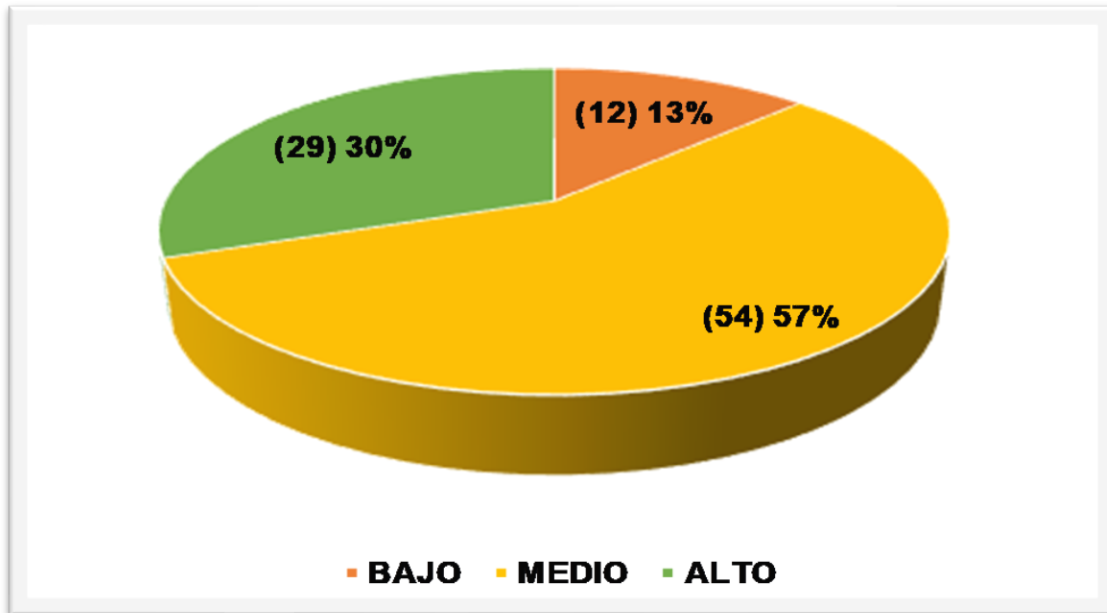
La Tabla 1.- Nos muestra los siguientes datos sociodemográficos de los participantes del estudio, participaron un total de 95 (100%) familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II, 36 participantes con el 37.9% tuvieron edades entre 26 a 35 años, 30 participantes con el 31.6% tuvieron edades entre 18 a 25 años, 17 participantes con el 17.9% tuvieron edades entre 46 años a más y 12 participantes con el 12.6% tuvieron edades entre 36 a 45 años. De los cuales 52 participantes con el 54.7% fueron de sexo femenino, mientras que 43 participantes con el 45.3% fueron de sexo masculino.

Según el grado de instrucción, 48 participantes con el 50.2% tienen secundaria completa, 23 participantes con el 24.2% tienen secundaria incompleta, 11 participantes con el 11.6% tienen estudio superior, 9 participantes con el 9.5% tienen primaria completa y 4 participantes con el 4.2% tiene primaria incompleta.

En cuanto su estado civil de los 36 participantes con el 37.9% fueron solteros, 30 participantes con el 31.6% son convivientes, 25 participantes con el 26.3% son casados, 3 participantes que representan el 3.1% fueron divorciados y 1 participante con el 1.1 % fue divorciado.

Y según su parentesco, 40 participantes con el 42.1% son hijos, 27 participantes con el 24.4% son esposos, 13 participantes con el 13.7% son nietos, 8 participantes con el 8.4% son otros y 7 participantes con el 7.4% son hermanos.

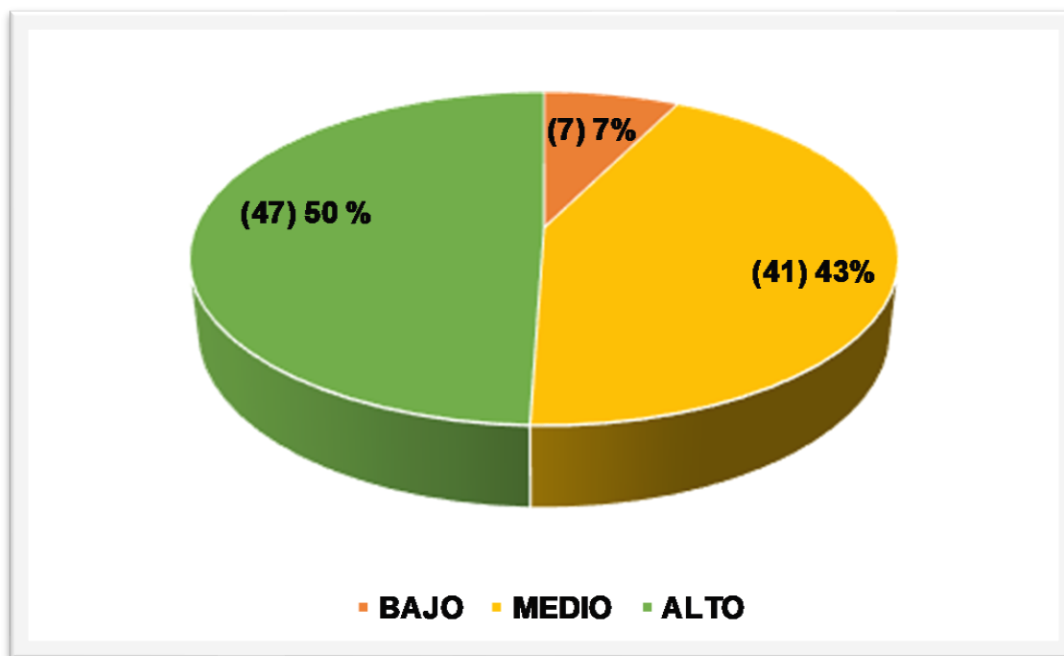
Figura 1: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.



Fuente: Instrumento aplicado a los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque – 2023.

En la Figura 1, se puede observar que el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II de los familiares de los pacientes que acuden al centro de salud de Reque, fue medio en 54 familiares con el 57%, alto en 29 familiares con el 30% y bajo en 12 familiares con el 13%. Lo cual nos informa que los familiares poseen un nivel de conocimiento en relación con la enfermedad medio y nos hace falta promover charlas educativas para mejorar estos niveles de educación.

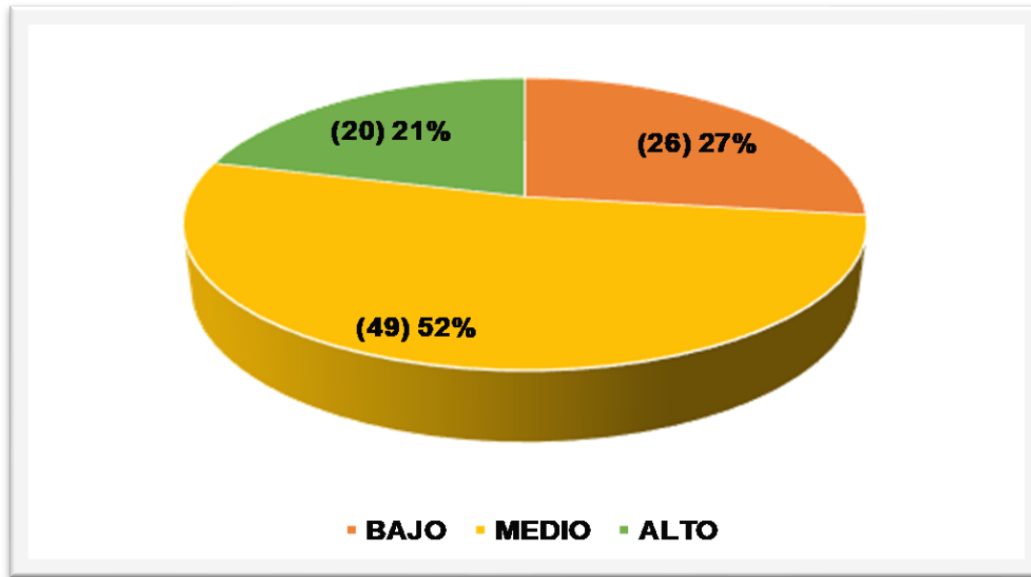
Figura 2: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión conocimientos generales en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.



Fuente: Instrumento aplicado a los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque – 2023.

En la Figura 2, tenemos que el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II según la dimensión conocimientos generales, fue alto en 47 familiares con el 50%, medio en 41 familiares con el 43% y bajo en 7 familiares con el 7%. Esto nos conlleva a manifestar que según los estudios realizados que el 50% de los familiares restantes tiene poca o nula información sobre la enfermedad en estudio y también se hace necesario primordialmente la educación con charlas educativas a estos familiares.

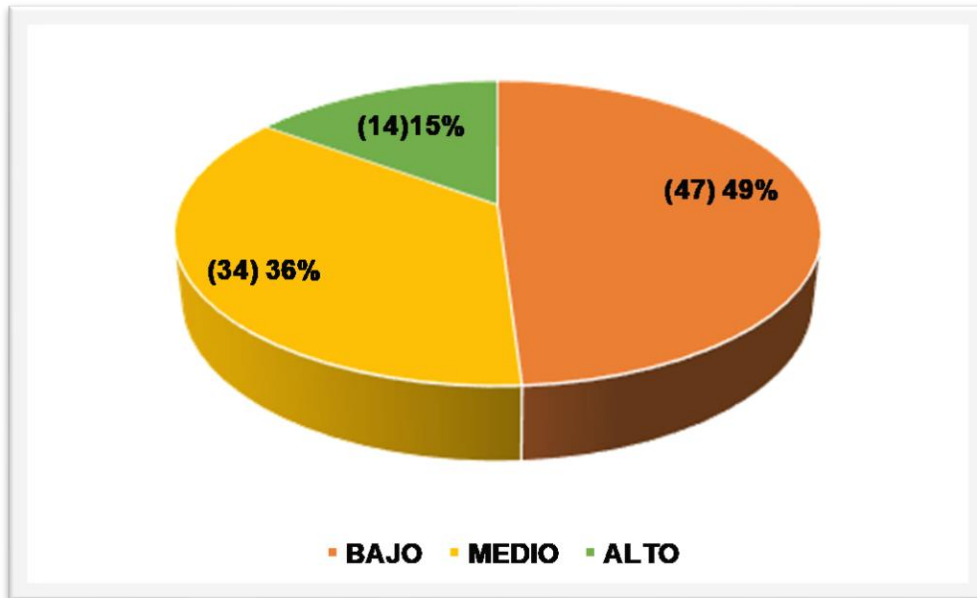
Figura 3: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión complicaciones en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.



Fuente: Instrumento aplicado a los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque– 2023.

En la Figura 3, el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II según la dimensión complicaciones, fue medio en 49 familiares que son el 52%, bajo en 27 familiares que son el 27% y alto en 20 familiares que son el 21%. Y esto nos permite saber que los familiares saben cómo actuar frente a las complicaciones de la enfermedad.

Figura 4: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión medidas preventivas en familiares de pacientes del centro de salud Reque – 2023.



Fuente: Instrumento aplicado a los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II según la dimensión de medidas preventivas del centro de salud de Reque – 2023.

En la Figura 4, se observa que el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II según la dimensión medidas preventivas, fue bajo en 47 familiares con el 49%, medio en 34 familiares con el 36% y alto en 14 familiares con el 15% esto nos conlleva a decir que el familiar tiene un conocimiento medio para las prevenciones de la enfermedad y hace necesario mejorar la educación en estas situaciones.

DISCUSIÓN

La familia o familiar, involucrado tiene que apoyar y cuidar activamente a los pacientes con diabetes mellitus tipo II, conociendo de antemano como actuar para las complicaciones de la enfermedad. Cada una de las personas que vive en el hogar tiene un gran impacto en el comportamiento de control de la diabetes mellitus tipo II. Los miembros de la familia tienen que compartir la responsabilidad de controlar la enfermedad para no tener que incurrir en emergencias. Se puede brindar apoyo de varias formas, como ayudar a los pacientes a asistir a citas o suministrar los medicamentos a las horas adecuadas como los prescribió el médico especialista, también como apoyo social y emocional para ayudar a los pacientes a sobrellevar la respectiva enfermedad. Para ello se requiere el nivel de conocimiento de todos los aspectos de la enfermedad.

El estudio mostro que los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, son en su mayor parte de sexo femenino, con edades que fluctúan entre 26 a 35 años. I que tienen un nivel educativo secundario completo, estado civil soltero, y en relación a su parentesco son hijos. Las características sociodemográficas de los familiares diabéticos son importantes porque pueden determinar el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus tipo II. Katia CM (10) en su estudio encontró que la mayoría de familiares fueron mujeres con edades entre 29 a 39 años, estado civil soltero, un nivel educativo de superior, siendo la relación en su mayoría hijos y esposos.

El objetivo general, se determinó que la mayoría de familiares de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2 tuvo un nivel de conocimiento medio, seguido de alto y bajo respectivamente. Los resultados coinciden en su totalidad con el estudio realizado por Cynthia MS (11), quien encontró que la mayoría de los familiares tenían un nivel medio de conocimientos sobre la enfermedad. En esta investigación el estudio, los familiares tenían un nivel educativo secundario, y la mayoría eran mujeres.

La dimensión conocimientos generales, la mayoría de familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 tuvo un nivel de conocimiento alto, seguido de medio y

bajo respectivamente. Los cuales no tiene coincidencia con otros estudios realizados con el mismo fin.

En dimensión complicaciones, la mayoría de familiares de pacientes con diabetes mellitus tuvo un nivel de conocimiento medio, seguido de bajo y alto. Estas informaciones tomadas en cuenta en nuestro estudio coinciden por el estudio de Cynthia (11) quien encontró que la mayoría de familiares con diabetes mellitus tuvo un nivel medio, bajo y alto de conocimiento en dicha dimensión.

En la dimensión medidas preventivas, la mayoría de familiares con diabetes mellitus tipo 2, tuvo un nivel de conocimiento bajo, seguido de medio y alto. Y en comparación con el estudio realizado por parte de Cynthia (11) obtuvo resultados opuestos en el nivel de conocimiento de los familiares según la dimensión medidas preventivas, el nivel que predominó fue medio, seguido de bajo y alto.

Según los estudios realizados en este trabajo de investigación y cuyos resultados esta en materia de análisis, las enfermeras deben tratar de mantener y/o mejorar de manera óptima el nivel de conocimiento de la diabetes mellitus tipo II. Por lo tanto, los resultados obtenidos son importantes porque pueden servir como punto de partida para proponer intervenciones para aumentar el nivel de conocimiento de los familiares. Este nos conlleva a decir que hace falta más educación para los familiares involucrados en esta enfermedad para ayudar a cuidar a sus pacientes y trata de sobrellevar los síntomas de la diabetes mellitus tipo II.

V. CONCLUSIONES

- Los familiares o personas al cuidado de los pacientes del centro de salud Reque, estiman que el 57% tienen conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II, que es un nivel medio.
- Los familiares de pacientes del centro de salud de Reque presentan con el 50% de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II, según el estudio de dimensión conocimientos generales, tienen nivel alto.
- Los familiares o dependientes de pacientes del centro de salud de Reque con el 52% tienen un conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II según dimensión complicaciones, nivel medio.
- Y los familiares de los pacientes del centro de salud de Reque tienen 49% en conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II, según dimensión medidas preventivas, que es un nivel bajo.

VI. RECOMENDACIONES

- A la Universidad Particular de Chiclayo; continuar promoviendo y ayudando e impulsando las investigaciones al tema que tengan como objetivo a la mejora del conocimiento de los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II.
- A Ministerio de salud, red Chiclayo, capacitar, ayudar y darle las facilidades que el caso requiere, al personal de enfermería con enfoque integral relacionado a la diabetes militus tipo II.
- Al el Centro de salud de Reque; desarrollar un plan para identificar las principales complicaciones sobre diabetes mellitus en familiares de pacientes que asisten al establecimiento de salud y realizar el seguimiento en casa permanente y adecuadamente para que puedan ayudar y sobrellevar a los pacientes con la enfermedad
- Al departamento de enfermería del centro de salud de Reque promover las charlas educativas y concientización sobre medidas preventivas promocionales y cambios saludables en el estilo de vida para los familiares y pacientes con el objetivo de reducir la incidencia de la diabetes militus tipo II y acortar su morbilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Panamericana de la Salud. Diabetes [Internet]; 2022. [citado 23 abril 2023]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20tipo%202%20\(antes,diabetes%20tienen%20diabetes%20tipo%202](https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20tipo%202%20(antes,diabetes%20tienen%20diabetes%20tipo%202)
2. Diana RI, Héctor RI, Daniela YS, Miguel HR, Emily LM, Keily FL. Tratamiento actual de la diabetes mellitus tipo 2. Rev Ciencia Latina [Internet] 2023 [citado 23 abril 2023]; 7 (2): 381. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5300
3. Organización Panamericana de la Salud. El número de personas con diabetes en las Américas se ha triplicado en tres décadas, según un informe de la OPS [Internet]; 2022. [citado 23 abril 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-americas-se-ha-triplicado-tres-decadas-segun>
4. Priscila VE, Yuri GM, Katherine MA, Jenny OF. Diabetes Mellitus Tipo 2: Incidencias, Complicaciones y Tratamientos Actuales. Rev Recimundo [Internet] 2019 [citado 23 abril 2023]; 3 (1): 26 – 37. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.26-37](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.26-37)
5. La Republica. Essalud: 3 regiones del norte entre las que más casos nuevos de diabetes reportaron en 2022 [Internet]; 2022. [citado 23 abril 2023]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/11/12/essalud-3-regiones-del-norte-entre-las-que-mas-casos-nuevos-de-diabetes-reportaron-en-2022-lrnd>
6. Acurio Sarzona AY, Simbaña Quishpi M. Level of knowledge and life style of older adults with type 2 diabetes mellitus. Rev health, science and technology

- [Internet]. 2022 [citado 23 abril 2023]; 2:94. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202294>
7. Manuel RA, Ydalsys NH, Sunieska MW, Carlos SP. Conocimientos sobre factores de riesgos y medidas de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus. Rev Inf Cient [Internet]. 2021 [citado 23 abril 2023]; 100(3). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3446>
 8. López UN, Mariana CA. Grado de conocimiento sobre su enfermedad, de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev Aten Fam [Internet]. 2021 [citado 23 abril 2023]; 28(3):185-190. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2021.3.79580>
 9. Yurieth GS, Liliannis LP, Roberto GA, Leidys PF. Conocimientos sobre los factores de riesgos y medidas de autocuidado de los pacientes con diabetes mellitus. Rev med multimed [Internet]. 2020 [Citado 23 abril 2023]; 24. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1851/1885>
 10. Katia CM. Nivel de conocimiento y actitudes que tienen los pacientes con diabetes mellitus y sus familiares de la enfermedad y sus cuidados en el domicilio, en usuarios del Hospital I Tingo María Essalud 2017. [Tesis]. Huanucó: Universidad de Huánuco; 2019.
 11. Cynthia Motta S. Nivel de conocimientos de diabetes mellitus tipo 2 en familiares de pacientes que asisten a consultorio externo de endocrinología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Ciencias y Humanidades; 2020.

12. Esther Sanches C. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 y cuidados en el hogar en pacientes adultos mayores del centro de salud Pampa Pnalámbrica ILO 2018. [Tesis]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2018.
13. Candy CZ. Conocimiento y estilos de vida en familiares de pacientes con diabetes mellitus en un hospital de III nivel. Rev Cuid Salud [Internet]. 2017 [citado 25 abril 2023]; 3(1):249-256. Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1420/1317
14. Jhon Reyes M. Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en adultos mayores del C.S. José Quiñonez González, diciembre - mayo 2021. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021
15. Jessica SM. "Nivel de conocimientos de estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Quiñonez Gonzales, Chiclayo 2021. [Tesis]. Pimentel: Universidad Particular de Chiclayo; 2021.
16. Richard VS, Andree ZC. Conocimientos y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del hospital Las Mercedes. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
17. Ángel VD, Lisbeth VF. Conocimiento y prácticas preventivas sobre pie diabético en pacientes diabéticos en centro de atención primaria ESSALUD Chiclayo 2017-2018. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2019.
18. MANUAL SD. Diabetes mellitus [Internet]; 2022. [citado 25 abril 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sangu%C3%ADnea/diabetes-mellitus>

19. Ydalsys NH. Diabetes Mellitus: A Public Health Challenge. Rev Scielo [Internet]. 2017 [citado 25 abril 2023]; 6 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100001
20. Garmendia Lorena FA. Situación actual de la prevención de la diabetes mellitus tipo 2. Acta Med Perú [Internet]. 2022 [citado 25 abril 2023]; 39(1). Disponible en: <https://doi.org/10.35663/amp.2022.391.2162>
21. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet], 2023. [citado 25 abril 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
22. Francisco CN, Antonia RS, Mayla RG, Emanuel CL, Rafaela PL, Ana VS. Knowledge, practice and barriers of diabetic foot self-care among individuals with type 2 diabetes mellitus. Rev Scielo Brasil [Internet] 2022 [Citado 25 abril 2023]; 27. Disponible en: <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.87106>
23. León LE. XII Congreso Argentino de Diabetes. Rev Socie Argen diab [Internet]. 2022 [Citado 25 abril 2023]; 56 (3): 4-5. Disponible en: <https://revistasad.com/numeros/CONGRESO%20SAD%202022.pdf>
24. Francisco RC, Álvaro CG, Ana CF. Clinical profile of patients diagnosed with type 2 Diabetes Mellitus. Rev Public health [Internet] 2020 [Citado 25 abril 2023]; 92. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2018.v92/e201803008/>
25. Instituto Bitácora. ¿Qué función tiene la familia? [Internet]; 2023. [Citado 26 abril 2023]. Disponible en: <http://institutobitacora.org/que-funcion-tiene-la-familia#:~:text=La%20familia%20se%20considera%20hoy,al%20desarrollo%20de%20los%20hijos.>

26. Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de la diabetes [Internet]; 2019. [Citado 26 abril 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14780:world-diabetes-day-2018-diabetes-concerns-everyfamily&Itemid=1969&lang=es
27. SCRID. Autores de Conocimiento [Internet]; 2016. [Citado 26 abril 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-de-Conocimiento>
28. Oxford Languages. Definición de Conocimiento [Internet], 2022. [Citado 26 abril 2023]. Disponible en: <https://languages.oup.com/google-dictionary-es/>
29. Pariona Rojas S. Conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 y los estilos de vida en los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio del Hospital Municipal SJL 2017 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
30. Roberto Hernández S, Christian Mendoza T. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Rev Digit Cienc Social [Internet]. 2019. [Citado 29 abril 2023]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
31. Uladech católica. Diseños de investigación no experimental [Internet]; 2022. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <http://files.uladech.edu.pe/docente/43342417/Psicologia%20experimental/sesi%C3%B3n%209/sesi%C3%B3n%209.pdf>
32. Javier Mendoza. Tipos de Variables Cualitativas: Nominales y Ordinales [Internet]; 2023. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://estadisticamente.com/variables-nominales-y-variables-ordinales-tipos-de-variables-cualitativas/>

33. Domingo FR. Tema 2. Estadística Descriptiva (Tablas de Frecuencia) [Internet] ;2022. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: https://personales.unican.es/rasillad/docencia/G14/Tema_2_2_Tablas_de_Frecuencia.html
34. Excel para todos. Población y Muestra [Internet]; 2023. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://excelparatodos.com/poblacion-y-muestra/>
35. Rene Antonio HB. Técnicas de muestreo probabilístico en una investigación [Internet]; 2022. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://www.aldia.unah.edu.pe/tecnicas-de-muestreo-probabilistico-en-una-investigacion/>
36. CIMEC. Muestreo probabilístico y no probabilístico [Internet]; 2023. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://www.cimec.es/muestreo-probabilistico-y-no-probabilistico/>
37. Tesis y Masters. Técnicas e instrumentos de recolección de datos [Internet]; 2022. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://tesisymasters.mx/instrumentos-de-recoleccion-de-datos/>
38. QuestiónPro. Técnicas de recolección de datos: Qué son y cuáles existen [Internet]; 2023. [Citado 30 abril 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tecnicas-de-recoleccion-de-datos/>

ANEXOS

Anexo I



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Consentimiento informado

Yo de años de edad, identificado(a) con DNI N° declaro.

Haber sido informado(a) de manera clara, precisa de los fines y objetivos que persigue la presente investigación, así como cual será mi participación en el estudio. Estos datos serán tratados y custodiados con respeto a la intimidad y a la vigente normativa de protección de datos desde los principios éticos en investigación. Así mismo los datos me asisten, derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podre ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable de la dirección de contacto que figura en este documento de estudio.

Por lo anteriormente considerado en este documento, OTORGO MI CONSENTIMIENTO. Para la aplicación de los cuestionarios que permitan determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus en familiares de pacientes del centro de salud de Reque.

Chiclayo, 2023

Firma:

DNI:

Anexo II

CUESTIONARIO



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN FAMILIARES DE PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2023



Estimado Señor (a) reciba mi cordial saludo, soy estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo. Me dirijo a usted con el motivo de obtener información sobre lo que usted conoce a cerca de la enfermedad diabetes mellitus, espero su colaboración respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. Tus respuestas serán confidenciales y anónimas.

Lea detenidamente cada una de las respuestas y marque con un aspa (X) o un circulo la respuesta correcta que usted crea correcta.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- a. 18- 25 años
- b. 26- 35 años
- c. 36-45 años
- d. 46 años a más

2. Sexo

- a. Masculino
- b. Femenino

3. Grado de instrucción

- a. Primaria completa
- b. Primaria incompleta
- c. Secundaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Superior

4. **Estado civil**
 - a. Soltero(a)
 - b. Casado(a)
 - c. Conviviente
 - d. Viudo(a)
 - e. Divorciado(a)

5. **Parentesco**
 - a. Esposo
 - b. Hijo
 - c. Nieto
 - d. Hermanos
 - e. Otros

II. EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II:

1. ¿Qué es la diabetes?

- a. Una Alergia caracterizada por un aumento de apetito
- b. Una Infección que se caracteriza por el aumento de la temperatura
- c. Una enfermedad caracterizada por un incremento de azúcar en la sangre.

2. Considera usted que la diabetes es una enfermedad:

- a. Si se puede curar
- b. No se puede curar, pero si controlar
- c. No se puede curar y tampoco controlar

- 3. ¿Cuántos tipos de diabetes conoce usted?**
- a. Diabetes tipo 1
 - b. Diabetes tipo 1, tipo 2
 - c. Diabetes gestacional
 - d. No recuerdo
- 4. ¿Considera usted que los hijos de pacientes con diabetes tipo 2, tienen más posibilidades de sufrir Diabetes?**
- a. Si
 - b. No
- 5. ¿En la diabetes mellitus tipo 2 los signos y síntomas son: ¿fatiga, visión borrosa, aumento de apetito, aumento de sed y ganas de orinar?**
- a. Si
 - b. No
 - c. Si se puede curar
 - d. No se puede curar
- 6. ¿Cómo se diagnostica la diabetes?**
- a. Tomografía
 - b. Biopsia
 - c. Solo con los síntomas
 - d. Control de glucosa en sangre
- 7. ¿Cuáles son los valores normales de la glucosa en la sangre?**
- a. 40-80 mg/dl
 - b. 70-110 mg/dl
 - c. 110-180 mg/dl
 - d. Mayor de 180 mg/dl

8. ¿Cuáles son las principales medidas para el tratamiento y control de la diabetes?

- a. Amputación del miembro afectado, terapia solar y reposo
- b. Cambios de estilos de vida, administración de insulina y fármacos
- c. Cirugía, reposo y terapia solar.
- d. Reposo y administración de insulina

9. ¿La diabetes se puede complicar con una enfermedad en los ojos?

- a. Si
- b. No

10. ¿La diabetes se puede complicar afectando el corazón u ocasionando un derrame cerebral?

- a. Si
- b. No

11. ¿La diabetes se puede complicar con una enfermedad de los riñones?

- a. Si
- b. No

12. Son síntomas de glucosa elevada en sangre (hiperglucemia):

- a. Sed aumentada
- b. Orina abundante
- c. Boca seca
- d. Todos
- e. No sabe

13. Son síntomas de glucosa baja en sangre (hipoglucemia):

- a. Nauseas, vomito, fiebre
- b. Temblor, sudoración y fatiga
- c. Calambres, picazón en la piel
- d. No sabe

14. ¿Acompaña usted sus alimentos con algún tipo de ensaladas?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca
- d.

15. ¿Consume frutas todos los días?

- a. Si
- b. No

16. ¿Qué consume más?

- a. Agua
- b. Gaseosas
- c. Refrescos azucarados
- d.

17. ¿Considera importante hacer ejercicios?

- a. Si
- b. No

18. ¿Cuándo usted está estresado puede dominar la situación?

- a. Si
- b. No

19. ¿Cómo controla el estrés?

- a. Meditando
- b. Realiza actividades que le gustan
- c. No hago nada

20. ¿Realiza habitualmente al menos 30 minutos de actividad física cada día (o 150 minutos a la semana, en el trabajo y/o tiempo libre)?

- a. Si
- b. No

21. ¿Considera usted que en su alimentación diaria consume bastantes dulces o alimentos con demasiada azúcar?

- a. Si
- b. No

22. ¿En su alimentación diaria consume bastante carbohidrato como pan, arroz, papa, tallarín?

- a. Si
- b. No

23. ¿La diabetes puede hacer que pierda la sensibilidad sobre todo en los pies y ocasionar grandes heridas que no sanan fácilmente?

- a. Si
- b. No

PONDERACIÓN

DIMENSIÓN	ITEM	RESPUESTA CORRECTA	VALOR RESPUESTA CORRECTA	VALOR RESPUESTA INCORRECTA	PUNTAJE	PONDERACIÓN
	p1	a	1	0		
	p2	b	1	0	[0 - 2]	BAJO
D1	p3	b	1	0		
CONOCIMIENTOS	p4	a	1	0	[3 - 5]	MEDIO
GENERALES	p5	a	1	0		
	p6	d	1	0	[6 - 8]	ALTO
	p7	b	1	0		
	p8	c	1	0		
	p9	a	1	0		
	p10	a	1	0	[0 - 2]	BAJO
D2	p11	a	1	0		
COMPLICACIONES	p12	a	1	0	[3 - 4]	MEDIO
	p13	d	1	0		
	p14	b	1	0	[5 - 6]	ALTO
	p15	b	1	0		
	p16	a	1	0	[0 - 3]	BAJO
	p17	a	1	0		
D3	p18	b	1	0		
MEDIDAS	p19	a	1	0	[4 - 7]	MEDIO
PREVENTIVAS	p20	a	1	0		
	p21	a	1	0		
	p22	b	1	0	[8 - 9]	ALTO
	p23	a	1	0		
	TODOS	rpta correcta	de 0 a 23		[0 - 7]	BAJO
					[8 - 15]	MEDIO
					[16 - 23]	ALTO

Anexo IV: Base de datos y Confiabilidad del Instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIABETES MELLITUS																											
N°	D1								D2						D3						D1	D2	D3	TOTAL			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20					P21	P22	P23
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	7	3	3	13	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	4	7	19
3	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	1	2	7
4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	3	7	
5	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	8	20
6	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	6	3	6	15	
7	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	2	1	7	
8	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	2	7	15	
9	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	5	
10	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	5	4	6	15	
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	3	8	18	
12	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	5	3	3	11	
13	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	8	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	4	9	21	
15	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	5	3	3	11	
16	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	2	7	
17	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	5	4	6	15	
18	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	6	3	15	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	6	7	21	
20	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	6	4	3	13	
21	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	6	3	3	12	
22	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	3	3	12	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	4	7	19	
24	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	1	2	7	
24	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	4	4	6	14	
26	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	8	2	7	17	
27	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	6	3	3	12	
28	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	6	5	7	18	
29	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	6	4	7	17	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8	6	6	20	
31	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	5	2	3	10	
32	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	3	2	7	12	
33	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	6	2	3	11	
34	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	7	2	3	12	
35	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	6	9	22	
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	4	8	20	
37	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	6	6	19	
38	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	2	3	10	
39	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	6	4	8	18	
40	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	4	7	16	

41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	8	4	6	18	
42	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	9	20	
43	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	2	3	7	
44	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	6	4	3	13	
45	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	4	7	18
46	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	7	4	3	14	
47	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	7	11	
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	6	7	21	
49	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	5	4	6	15	
50	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	6	2	3	11	
51	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	2	3	9	
52	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	5	4	3	12
53	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5	6	5	16	
54	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	4	3	6	13	
55	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	4	9	20	
56	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	4	3	5	12	
57	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	5	5	5	15	
58	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	7	2	3	12	
59	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	5	4	6	15	
60	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	6	8	21	
61	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	3	2	7	12	
62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	4	8	19	
63	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	5	4	3	12
64	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	5	9	21	
65	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	3	3	10	
66	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	5	4	6	15	
67	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	6	3	3	12	
68	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4	4	3	11	
69	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	4	3	11	
70	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	3	4	7	14	
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	6	7	21	
72	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	7	2	3	12	
73	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	4	1	3	8	
74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	8	4	2	14	
75	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	3	7	
76	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	3	3	8	
77	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	5	7	19	
78	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	1	2	7	
79	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	4	5	6	15	
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	6	8	22

81	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	4	3	13	
82	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	2	3	9	
83	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	2	3	7		
84	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	5	4	6	15	
85	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	6	3	3	12	
86	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	5	8	20	
87	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	5	8	20	
88	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	2	2	7	
89	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5	4	3	12	
90	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	4	2	10	
91	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	4	3	13	
92	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	3	3	12	
93	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	3	3	8	
94	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	5	4	6	15	
95	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	6	
TOTAL	60	65	69	71	64	61	55	56	54	52	54	60	63	49	56	43	53	57	46	49	46	41	66					
p	0.6	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.6	0.6	0.7	0.5	0.6	0.5	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5	0.4	0.7					
q	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4	0.4	0.3	0.5	0.4	0.5	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.3					
p*q	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					
Σ(p*q)	5.399003																											
σ ²	20.76138																											
K	23																											

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$$\left(\frac{k}{k-1} \right) \Rightarrow 1.045455$$

$$KR-20 = 0.8$$

$$\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) \Rightarrow 0.73995$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ² = Varianza total del instrumento

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

Se aplicó la fórmula 20 de Kuder-Richardson sobre los veintitrés ítems del instrumento en los 95 participantes del estudio (muestra), codificando con “1” la respuesta correcta y “0” la respuesta incorrecta; de lo que se obtuvo un coeficiente KR-20 = 0.8, obteniendo una confiabilidad “buena”. Se empleó el Software IBM-SPSS Statistics.

ANEXO VI: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Tipo y diseño de investigación	Técnicas e instrumento
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque en el año 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión conocimientos generales en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión complicaciones en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.</p>	<p>Tipo: Enfoque Cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental transversal descriptiva</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

	Analizar el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo II en la dimensión conocimientos medidas preventivas en familiares de pacientes del centro de salud de Reque – 2023.		
Población - muestra	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Población: 138 familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de salud de Reque</p> <p>Muestra: 95 familiares de pacientes con Diabetes Militus tipo II del centro de salud de Reque</p>	<p>1. Conocimientos generales</p> <p>2. Complicaciones</p> <p>3. Medidas preventivas</p>	<p>Definición</p> <p>Clasificación</p> <p>Signos y síntomas</p> <p>Diagnostico</p> <p>Tratamiento</p> <p>Hiperglucemia</p> <p>Hipoglucemia</p> <p>Retinopatías</p> <p>Nefropatía</p> <p>Cardiacas y vasculares</p> <p>Estilos de vida saludables</p> <p>Control de estrés</p>	

