

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



**TESIS**

**“ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2023”**

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

**Autora**

**Bach. Rosales Jimenez Luz angélica**

**Asesor**

**Dr. Pesantes Carrasco, Edgar Francisco**

**ORCID: 0000-0003-4761-5187**

**Línea de investigación**

**Salud integral humana**

**Pimentel – Perú**

**2024**



## ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DR. EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO**, asesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Enfermería, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por el bachiller: **ROSALES JIMENEZ LUZ ANGÉLICA** titulado: **“ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2023”**

Elaborado por el estudiante. **ROSALES JIMENEZ LUZ ANGÉLICA**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **17%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

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, 05 de enero del 2024



**Dr. Lic. EDGAR Fco. PESANTES CARRASCO.**  
Docente universidad particular de Chiclayo.



**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 veinte días del mes de junio del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

**PRESIDENTE** : **DRA. NANCY VIGO TERRONES**  
**SECRETARIO** : **MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA**  
**VOCAL** : **DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO**

La Graduada : **ROSALES JIMENEZ LUZ ANGELICA**

El título de la Tesis a sustentar es: **ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN 2023;**

Para optar el Título de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: **APROBADA POR UNANIMIDAD.**

**DRA. NANCY VIGO TERRONES**  
Presidente

**MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA**  
Secretario

**DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO**  
Vocal

## DEDICATORIA

A mis padres porque siempre fueron mi fuerza  
en cada momento de vida.

Rosales Jimenez Luz angélica

## AGRADECIMIENTO

A Dios porque cada día me bendice y cuida.

A la Doctora Ana María Alvites Gasco, por sus palabras de fortaleza para seguir adelante.

A mi asesor, por motivarme y brindarme apoyo en el desarrollo de la investigación

A mis padres, porque sin ellos no hubiera logrado ser profesional.

Rosales Jimenez Luz angélica

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DESARROLLO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo de investigación	12
3.2. Diseño de investigación	12
3.3. Variable y operacionalización	13
3.4. Población	15
3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes	15
3.6. Procedimiento de recolección de datos	16
3.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos	17
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	18
4.1. RESULTADOS	18
4.2. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	32

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico 1	Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales.	18
Gráfico 2	Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física.	19
Gráfico 3	Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento.	19
Gráfico 4	Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión información de la diabetes.	20

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS

DNT: Estrategia de Daños No Transmisibles

OPS: Organización Panamericana de la Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

FID: Federación Internacional de Diabetes

DM2: Diabetes Mellitus tipo II.

MINSA: Ministerio de Salud.

MPS: Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender



## RESUMEN

El objetivo del estudio es. Determinar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023. Se desarrolló una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental. La población estuvo constituida por la totalidad de 105 pacientes, y la muestra fue de 82 pacientes. Se utilizó técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Tuvo como resultados: Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales el 43,9% es regular, seguido de un 30,5% malo, en la dimensión actividad física, el 38,0% es malo seguido de un 34,0% regular, en la dimensión tratamiento el 52,4% es regular seguido de un 35,4% buena, en la dimensión información de la diabetes el 45,1% es malo seguido de un 30,5% regular. Se concluyó que: Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales es regular seguido de malo, en la dimensión actividad física es malo seguido de regular, en la dimensión tratamiento es regular seguido de buena, en la dimensión información de la diabetes es malo seguido de regular.

**PALABRAS CLAVES:** Estilos de vida, pacientes, diabetes mellitus tipo II.

## ABSTRACT

The objective of the study is. Determine the lifestyles in patients with type II diabetes mellitus treated at the Magllanal Health Center, Jaén, 2023. A quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental research was developed. The population consisted of all 105 patients, and the sample was 82 patients. The survey technique was used and the questionnaire, Lifestyles in patients with type II diabetes mellitus, was used as an instrument. The results were: Lifestyles in patients with type II diabetes mellitus treated at the Magllanal Health Center, Jaén, 2023, in the nutritional habits dimension, 43,9% are regular followed by 30,5% poor, in the dimension physical activity, 38,0% is bad followed by 34,0% regular, in the treatment dimension 52,4% is regular followed by 35,4% good, in the diabetes information dimension 45,1 % is bad followed by a fair 30,5%. It was concluded that: Lifestyles in patients with type II diabetes mellitus treated at the Magllanal Health Center, Jaén, 2023, in the nutritional habits dimension it is regular followed by bad, in the physical activity dimension it is bad followed by regular, in the treatment dimension is fair followed by good, in the diabetes information dimension it is bad followed by fair.

**KEYWORDS:** Lifestyles, patients, type II diabetes mellitus.

## I. INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo II, comprende de una enfermedad crónica y es una problemática de salud mundial, ha sido frecuente entre hombres y mujeres durante muchos años y continúa siéndolo en la actualidad (1). Las opciones de estilo de vida poco saludables son la causa principal de esta afección, que está relacionada con tasas más altas de mortalidad y morbilidad, particularmente entre personas hospitalizadas, así como a diversas comorbilidades que debilitan la calidad de vida (2).

Se trata de una afección metabólica cuya prevalencia aumenta constantemente a nivel mundial y está estrechamente conexas con un elevado riesgo cardiovascular. En las naciones desarrolladas, las enfermedades crónicas no transmisibles son responsables de varios fallecimientos, mientras que en las naciones subdesarrolladas presentan un problema importante y apremiante (3).

A la luz de las circunstancias actuales, la diabetes se considera una epidemia en muchas naciones establecidas y de reciente industrialización debido al impacto socioeconómico que provoca, causando importantes gastos sanitarios, ocupando los diez primeros puestos en cuanto a consultas médicas y hospitalizaciones debidas a las consecuencias de la afección (4).

En las Américas, la diabetes perjudica a la asombrosa cifra de 62 millones de personas y provoca 244.084 fallecimientos, según afirma la OPS (5). La OMS revela que a nivel mundial hay más de 180 millones de individuos que padecen esta afección y que para el 2030 se duplique, ya que las personas son de lugares de bajo ingresos socioeconómicos (6).

En conformidad con la Federación Internacional de Diabetes (FID), México, Brasil, India, Rusia, China y Estados Unidos son naciones con mayor prevalencia de diabetes, con un total de 347 millones de individuos afectados. FID también destaca que la diabetes (DM2) es el principal factor desencadenante de la enfermedad renal terminal, la ceguera y la amputación no traumática de los miembros inferiores, entre los pacientes (7).

De acuerdo con el Ministerio de Salud, se documentó más de 32.000 casos de diabetes en el estado a partir del comienzo del brote.; en el primer trimestre de 2022 se notificaron más de 9.000 casos (8). En la región de Cajamarca se notificaron 880 casos de diabetes (9).

La diabetes ha sido investigada en diversos centros médicos, pero no deja de ser importante por su prevalencia, hospitalizaciones y complicaciones, todo ello relacionado con estilos de vida inadecuados, como lo demuestran diversos investigadores, como Castillo L, quien afirma que las personas que padecen esta patología tienen un estilo de vida inadecuado porque consumen sustancias tóxicas, comida chatarra y azúcar (10). Asenjo J. descubrió que esto es provocado por la obesidad, el gran perímetro abdominal, la hiperglucemia y el inadecuado manejo metabólico de la enfermedad (11). Por ello, Ecos K. et al. demostraron que la carencia de actividad física en pacientes y el conocimiento de la enfermedad están correlacionados (12). Cuanto más insalubre es el estilo de vida, es evidente una menor correlación entre el conocimiento de enfermedad (12).

En el Establecimiento de Salud Magllanal no es ajeno a esta problemática cada día sigue en aumento los diagnósticos de diabetes mellitus tipo ii, situación preocupante, lo cual existe barreras como demora en la atención de salud, escasa educación hacia los pacientes, exiguo conocimiento en pacientes de la enfermedad, escaso estilos de vida del paciente.

Al entrevistar algunos pacientes refieren que desconocen la prevención de diabetes y complicaciones, aún más que alimentos son permitidos, tienen escaso tiempo para realizar actividad física.

Ante esta realidad, se planteó en la investigación el problema siguiente: ¿Cuáles son los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?

La investigación se consideró necesaria debido a las importantes implicaciones para la salud pública de la DM2, que no solo genera una carga económica y social sustancial, sino que también lleva a una reducción de la calidad de vida. Es un importante contribuyente a diversas afecciones graves, como ataques cardíacos, insuficiencia renal, cerebrovasculares, accidentes, ceguera y amputaciones de

miembros inferiores, lo que al final conduce a un acrecentamiento de las tasas de mortalidad.

Esta investigación formará un aporte teórico al aumentar el conocimiento sobre el tema de investigación, tiene relevancia debe implementarse en diferentes entornos de atención sanitaria para las mejores decisiones en el MINSA para una educación y tamizaje oportuno.

A nivel práctico de atención, esto permitirá realizar recomendaciones al gerente y trabajadores sanitarios del Establecimiento de Salud Magllanal, la implementación de estrategias y programas de precaución, y la promoción de estilos de vida en personas que padecen diabetes tipo II. Asimismo, este estudio brindará al paciente información que fortalezca los estilos de vida, lo que permitirá prevenir y reducir las complicaciones ocasionadas por el tratamiento inadecuado de la enfermedad. Este estudio también servirá como referencia para otros estudios en diferentes instituciones de salud.

Se estableció como objetivo general lo siguiente: Determinar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023. Y como objetivos específicos se estableció: Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión, hábitos nutricionales. Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física. Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento. Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión información de la diabetes.

Se plantea las siguientes hipótesis:  $H_i$ : Existe adecuados estilos de vida saludables en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023.  $H_o$ : No existe adecuados estilos de vida saludables en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023.

## II. DESARROLLO

### 3.1. Marco teórico

Los datos recabados se basan en fuentes confiables de variables de investigación científica a nivel internacional, nacional y local. y el marco teórico: en este contexto tenemos experiencia en investigación, teoría y enfoques conceptuales.

A nivel internacional se evidencian investigaciones como: Lara K, (2022) estudiaron “Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipos 2 en tiempos de pandemia COVID- 19 Ecuador”, con metodología enfoque cuantitativo, no experimental, tipo transversal. Tuvieron como resultados: el 50,9% mantuvieron su nutrición, el 57,9% a veces realizan ejercicios, el 47,7%, el bienestar de las personas con diabetes es principalmente su propia responsabilidad y representa el 44,5 % de su salud general. Además, la gestión del estrés juega un papel importante, contribuyendo al 43,3 % de su bienestar. Mantener un sistema de apoyo sólido también es crucial, ya que representa el 52,2% de su salud general. Finalmente, es importante que los pacientes diabéticos se informen sobre su enfermedad, ya que esto tiene un gran impacto en su bienestar. En conclusión, son desfavorables, los estilos de vida (13).

Fernández y Quimí (2022) investigaron “Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2, Guayaquil – Ecuador”, trabajo transversal no experimental, los hallazgos revelaron una presencia predominante de hábitos poco saludables dentro de la población examinada. En concreto, se encontró que el 72,5 % de los individuos consumía alimentos poco saludables, un 66,7 % no realizaba actividad física y un 50,7 % presentaba hábitos tóxicos. Sobre estos resultados, se concluye que la prevalencia de estilos de vida poco saludables era prominente entre participantes del trabajo (14).

Góndola E, et al (2020) estudiaron “Estilo de vida de los pacientes diabéticos que asisten a la Clínica de Diabetes del Hospital Santo Tomás Panamá”, es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, los resultados son el 58% de los pacientes consumen alimentos saludables, el 58% realiza actividad física, 81,7 % no tiene participación en las actividades de la comunidad, llegaron a la conclusión que los pacientes presentaron inadecuada alimentación, e inactividad física (15).

Bravo D (2019) “Estilo de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus en la comunidad Joa Ecuador”. Una metodología de tipo descriptivo transversal, resultados: un 62 % de pacientes tienen regular estilo en alimentación, y el 84% tienen algún hábito de consumo no saludable. Concluyéndose que los individuos que padecen DM poseen estilos de vida regular (16).

Sánchez N, (2019) con su trabajo sobre “Estilo de vida en pacientes diabéticos tipo 2 atendidos en San Vicente Paul Esmeraldas”, fue un estudio descriptivo, tipo cuantitativo, diseño transversal, Tuvo los resultados: El 67% tienen estilos de nutrición, el 47% efectúan de 1 a 2 veces de manera semanal la actividad física, el 83% no fuman cigarrillos, el 90% no ingiere alcohol, el 50% se mantienen informado sobre la enfermedad. Al garantizar una dieta equilibrada, realizar actividad física con regularidad, gestionar las emociones de forma eficaz y mantener el cumplimiento terapéutico, los individuos pueden cultivar un estilo de vida saludable, ello genera resultados positivos para los pacientes (17).

A nivel nacional. Floridas R, (2022) con su estudio “Estilos de vida en pacientes diabéticos del C.S Bellavista Nanay, Iquitos”, realizado de manera cuantitativa, el estudio empleó un diseño transversal y descriptivo para explorar los estilos de vida de participantes. Resultando que una mayoría significativa, que representa un 51,9 %, exhibía estilos de vida poco saludables. De modo concreto, dentro de las dimensiones exploradas, el 51,9% presentaba hábitos nutricionales poco saludables, un 67,3 % carecía de actividad física suficiente y el 53,8 % presentaba hábitos nocivos. En última instancia, el estudio concluyó que los individuos con diabetes son poco saludables en cada dimensión (18).

Mamani N, (2022), en su tesis “Estilos de vida y riesgo a desarrollar diabetes mellitus tipo - 2 en pacientes atendidos en el CLAS Atuncolla I – 3 – Juliaca, Huancayo”. Enfoque cuantitativo, diseño no experimental, resultados: los pacientes poseen un estilo de vida bueno 59,7 %, continuado de un estilo de vida regular (27,1%), y un malo en un (8,5%). En las dimensiones: el 68,2% no efectúan actividad física, un 74,4% no ingieren verduras y frutas, el 75,2% no toman su tratamiento, el 65,9% no realizan control de glucosa, concluye que los pacientes no mantienen unos estilos de vida y se vinculan al riesgo a complicaciones de la DM (19).

Pérez C, et al, (2021), investigaron “Estilo de vida en adultos mayores con DM2 en un conjunto habitacional en Lima”, estudio cuantitativo trasversal, con los resultados. En nutrición poco saludable con 58,5%, actividad física con un 40,2%, y en las dimensiones no saludables, el consumo de tabaco (78 %), sobre diabetes (46,3 %), consumo de alcohol (72 %), información, emociones (62,2 %) y adherencia terapéutica (65 %). Concluyéndose que el estilo de vida de los adultos no es saludable, continuado de opciones saludables y no saludables (20).

Tacza A, (2021), con su tesis “Estilos de vida en pacientes con DM2 atendidos en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca, Huancayo”. Descriptivo, enfoque trasversal, los hallazgos revelaron que los estilos de vida sanos abarcaban el consumo diario de fruta (56,4 %) y con (31,4 %) la realización de actividad física. Por el contrario, los hábitos poco saludables más destacados incluyeron la ingesta de comida, chatarra, azúcar, sal o grasas (41,0 %), el consumo de alcohol (42,9 %) y la ingesta de café y refrescos (41,0 %). Se concluye: los estilos de vida eran insuficientes en todas las dimensiones (21).

Bazan K, (2029) “Estilos de vida de los pacientes con DM2 atendidos en Centro de Salud Bellavista. Sullana Perú”. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, trasversal, resultados: un 79,3 % poseen inadecuados estilos de vida y un 20,7 % adecuados estilos de vida, en conformidad con las dimensiones los estilos de vida son inadecuado en: alimentación 86,2%, actividad física el 79,3%, consumo del tabaco el 31%, con 65,5 % el consumo de bebidas alcohólicas, información 69%, manejo del estrés el 69%, el autor concluyo que el 79,3% de la población tuvieron inadecuados estilos de vida (22).

Paredes H, (2018) “Estilos de vida y características sociales de los pacientes con diabetes mellitus tipo II. Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota”, con una investigación cuantitativo, tipo descriptivo y trasversal, los hallazgos revelaron que un 51,1 % de pacientes presentaban estilos de vida sanos, mientras que 48,9% presentaban estilos de vida poco sanos. De esto se puede inferir que las personas diagnosticadas con DM tipo II tienden a mantener hábitos saludables en diversos aspectos como nutrición, ingesta de alcohol y tabaco, actividad física, conocimientos sobre diabetes, bienestar emocional y adherencia a medidas terapéuticas (23).



### 3.2. Los hallazgos más y relevantes.

La OMS tiene por definición los estilos de vida como el componente basado en las respuestas arraigadas de una persona y las pautas de comportamiento que han surgido a lo largo de sus procesos de socialización (24). Además, son las prácticas sociales, rituales, costumbres, usos, comportamientos y conductas de personas y los grupos demográficos que tienen por objeto satisfacer las necesidades humanas de supervivencia y bienestar.

En el contexto de la salud, la OMS tienen como finalidad de prevenir enfermedades y promover el bienestar general. Por lo tanto, las intervenciones de salud pública a menudo se centran en impulsar estilos de vida saludables para optimizar la calidad de vida y prevenir enfermedades crónicas.

Para Dehesa, un estilo de vida es una técnica concreta de expresar un modo de vida y sus condiciones. el proceso mediante el cual los individuos integran su entorno, lo que incluye su aseo personal y sus hábitos alimentarios (25).

Según la autora, llevar un estilo de vida saludable implica adoptar una gama de hábitos o disposiciones cotidianas que ayudan a los individuos a mantener su bienestar tanto físico como mental.

Adoptar estos hábitos no solo contribuye a la prevención de enfermedades, sino que también promueve una calidad de vida más elevada. La idea subyacente es que las elecciones diarias y los comportamientos a lo largo del tiempo pueden tener un impacto acumulativo en la salud general de una persona.

Los pacientes con buena salud obtendrán beneficios positivos, lo contrario a las que padecen esta patología. Sin embargo, es importante destacar que la salud es un espectro y que las personas pueden tener diferentes estados de salud. Además, la genética, el entorno, el acceso a la atención médica y otros factores pueden incidir en la salud de una persona. Incluso las personas con enfermedades crónicas pueden experimentar beneficios al adoptar estilos de vida saludables y gestionar adecuadamente sus estados médicos.

La investigación se estudiará con las siguientes dimensiones:

En la primera dimensión, hábitos nutricionales. El régimen alimentario se modifica para controlar eficazmente el peso corporal y prevenir la obesidad. Se precisa que la nutrición juega un rol crucial en el tratamiento como en la prevención de la diabetes, proporcionando nutrientes esenciales para el cuerpo. Es importante no solo lograr un control glucémico óptimo, sino a su vez mitigar los factores de riesgo cardiovascular. El plan dietético específico se adapta a factores individuales como la edad, las condiciones fisiológicas y cualquier problema de salud existente. Un manejo nutricional adecuado no solo mejora la salud del paciente, sino que a su vez apoya a reducir los gastos hospitalarios asociados a las complicaciones y al tratamiento de la afección (26).

Actividad física. Fomentar la actividad física implica de un aspecto crucial del control de la diabetes y solicita un cambio en el estilo de vida. La forma recomendada de actividades físicas es el ejercicio aeróbico, ya que no sólo contribuye a controlar la diabetes, sino que también ejerce un rol en la regulación de niveles de azúcar en sangre y mitigar la probabilidad de enfermedades cardíacas. Cualquier actividad tiene beneficios preventivos como medidas primarias, además la educación del personal sanitario debe recalcar en la actividad física no solo en pacientes con esta enfermedad, sino que se debe realizar de forma cotidiana en beneficio de la salud. Es fundamental que las personas con diabetes consulten con su equipo de atención médica previo a un nuevo programa de ejercicio para asegurarse de que sea seguro y adecuado para su situación específica. La personalización del plan de ejercicio y la colaboración con profesionales de la salud son elementos fundamentales en la gestión exitosa de la diabetes a través de la actividad física. (27).

Tratamiento. El tratamiento de la diabetes afecta de manera integral a la vida de la persona. Cuando el paciente es diagnosticado con DM2, deben cumplir con el tratamiento, pero llegan a sufrir en muchas ocasiones problemas emocionales y físicos. Si la diabetes no se controla adecuadamente, la probabilidad de sufrir complicaciones como enfermedades cardíacas y daños a los nervios aumenta significativamente. Es de relevancia que los individuos con diabetes avalen de cerca con su equipo de atención médica, que puede incluir enfermeras, médicos, educadores en diabetes y profesionales de la salud mental. Este enfoque

colaborativo puede ayudar a abordar no solo los aspectos físicos de la afección, sino además las cuestiones emocionales y psicológicas, promoviendo un mejor bienestar general. (28).

Información sobre la diabetes. El control adecuado de la diabetes exige educación, ya que las personas que padecen esta afección deben estar equipadas con el conocimiento y los recursos para autocontrolar su salud de manera efectiva, todo el personal sanitario debe brindar la información oportuna, precisa y clara para que el paciente y familia adquiera conocimiento y sepa cuidarse y evitar complicaciones de la salud. Se busca que el paciente pueda resolver problemas y tomar decisiones en beneficio de la salud. En resumen, la cultura efectiva es un componente esencial para el control conveniente de la diabetes. Proporcionar información clara y precisa, empoderar a cada paciente para que tomen decisiones informadas y ofrecer apoyo continuo contribuyen a prevenir complicaciones a largo plazo. (29).

Cuando se trata de la teoría de DM, se clasifica como un trastorno metabólico debido a diferentes motivos, principalmente por hiperglucemia crónica y cambios en el metabolismo de grasas, proteínas y carbohidratos causadas por anomalías en la secreción o función de insulina. Es causada por muchos factores y depende del tipo de diabetes. En síntesis, la DM es un trastorno metabólico complicado que involucra disfunciones en la regulación de la glucosa y afecta varios aspectos del metabolismo de nutrientes. La comprensión de estos procesos es esencial para el manejo y tratamiento efectivos de la diabetes.

El entorno, el estilo de vida y factores hereditarios son factores de riesgo. Se precisa que el sobrepeso y la obesidad. La progresión de DM2 está enérgicamente influenciada por los estilos de vida y factores hereditarios, en particular la obesidad y el sobrepeso. Un estilo de vida sedentario es ampliamente reconocido como factor de riesgo importante para la DM2, independientemente del sexo. Por ende, los individuos que efectúan actividad física regularmente tienen una prevalencia más baja de diabetes.

La interacción entre factores ambientales, hereditarios contribuye al desarrollo de la DM2. El desarrollo de un estilo de vida saludable, que incorpora una dieta

equitativa y actividad física regular, desempeña un rol clave en la prevención y manejo de esta enfermedad.

Consideraciones dietéticas. La ingesta elevada de calorías, una ingesta inadecuada de fibra dietética, el exceso de carbohidratos y la preferencia por las grasas saturadas frente a las poliinsaturadas pueden favorecer la DM2HTA (hipertensión arterial): los prehipertensos e hipertensos tienen un riesgo mayor de padecer esta enfermedad. En concreto, las consideraciones dietéticas desempeñan un papel crucial en la prevención y el manejo de DM 2 y la hipertensión arterial. Adoptar un enfoque de alimentación saludable, junto con otros hábitos de vida positivos, puede ayudar a controlar la enfermedad y disminuir el riesgo de dificultades a largo plazo. La consulta con un profesional de la salud o un dietista puede ser valiosa a fin de elaborar un plan dietético personalizado y adecuado a los requerimientos individuales.

Elecciones de estilo de vida en personas que padecen DM 2. Entre ellas se encuentran las siguientes: Consumir alimentos nutritivos. Seleccione alimentos elevados en fibra, bajos en grasa y calorías. Hacer ejercicio físico. Adquirir el hábito de realizar media hora de ejercicio aeróbico moderado la mayoría de días de la semana. También es importante mantener su peso dentro de un rango saludable. Si se tiene sobrepeso, perder sólo el 7% de su peso corporal puede disminuir significativamente sus posibilidades de desarrollar diabetes.

Existen dos tipos de esta patología: La diabetes de tipo I (DM-1) está caracterizada por la muerte de células beta del páncreas, ello conlleva una falta total de insulina. La causa de pérdida de células beta es principalmente autoinmune, empero se han dado casos aislados de DM-1. La diabetes de tipo II se distingue por una falta relativa de insulina o una mayor resistencia a sus efectos. Suele manifestarse de forma sutil y subconsciente. La diabetes gestacional está causada por la hiperglucemia durante el embarazo. Varias formas de diabetes incluyen anomalías genéticas que afectan la función de células beta y la insulina, trastornos de páncreas exocrino, endocrinopatías como el síndrome de Cushing y la acromegalia, así como anomalías cromosómicas como el síndrome de Turner y de Down.

Los pacientes presentan signos y síntomas. Asintomáticos: Se trata de personas con DM-2 que no son conscientes de su enfermedad. Es esencial que los individuos con factores de riesgo conocidos para la diabetes tipo 2, como antecedentes familiares, inactividad física, obesidad o edad avanzada, se sometan a pruebas regulares para detectar la enfermedad, incluso si no presentan síntomas evidentes. La detección temprana y la intervención pueden ayudar a prevenir complicaciones a largo plazo y mejorar el pronóstico general de la enfermedad.

Los pacientes pueden llegar a diferentes complicaciones: tanto complicaciones agudas: una persona con DM-2 puede tener dos tipos de complicaciones agudas: hipoglucemia, crisis hiperglucémica. Complicaciones crónicas: microvascular (enfermedad cardiovascular), microvascular (nefropatía, neuropatía (pie diabético)). Su tratamiento se basa en cuatro pilares: dieta, actividad física, medicación y educación diabética (30).

El ejercicio forma parte del tratamiento primordial en los diabéticos, así mismo mantener una alimentación saludable, cumplimiento del tratamiento. Existen diferentes estilos de vida en pacientes: primeramente, bajar de peso, y mantenerlo como medida de prevención. Cumplir con la alimentación indicada por el personal de salud. acudir de forma periódica a los controles para los análisis respectivos. Adoptar un enfoque integral que incluya ejercicio, alimentación saludable, cumplimiento del tratamiento y monitoreo regular es clave para el éxito en la gestión de la diabetes tipo 2. Además, fomenta un estilo de vida saludable que no solo trata la enfermedad, sino que su vez promueve el bienestar general del individuo. (30).

Para sustentar las dos variables identificadas en el presente estudio, se utilizó el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (MPS) (31).

De acuerdo con este modelo, Nola Pender describe los factores que influyen en promoción de salud y las elecciones de estilo de vida. Estos factores pueden clasificarse como cognitivo-perceptivos y abarcan las creencias, concepciones e ideas de los individuos sobre la salud que impulsan sus comportamientos a tomar mejores decisiones.

En resumen, Pender destaca la importancia de las percepciones individuales, creencias y factores cognitivos en la toma de decisiones conexas con la salud. Estos factores influyen en la motivación y en la capacidad de los individuos para adoptar y mantener comportamientos que promueven la salud y previenen la enfermedad. El modelo proporciona un marco teórico para comprender y abordar el del fomento salud desde una perspectiva enfocada en el individuo.

La motivación detrás del comportamiento tiene sus raíces en la aspiración al bienestar y la realización del potencial humano. Esto despertó su curiosidad por desarrollar un modelo de enfermería que pudiera ofrecer información sobre procesos de toma de decisiones de individuos sobre su propia atención médica. Al comprender la conexión entre las acciones humanas y la salud, este modelo sirve como brújula y nos orienta hacia el cultivo de comportamientos saludables, la prevención de complicaciones de salud y la mejora del bienestar general.

En síntesis, esta perspectiva destaca la relevancia de la motivación intrínseca y la comprensión de la conexión entre acciones y salud en la promoción de comportamientos saludables. El modelo de enfermería proporciona un marco teórico valioso para guiar la atención centrada en el individuo y fomentar el bienestar general.

Por lo tanto, si el personal sanitario proporciona educación y promoción de salud adecuada al paciente, él y su familia lograran estilos de vida saludable y evitaran complicaciones de salud e instancias hospitalarias.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de investigación

Cuantitativa, debido a que posibilitó cuantificar las variables del estudio (32).

#### 3.2. Diseño de investigación

El estudio se enmarca en el tipo d cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental

Descriptivo, porque el estudio tuvo objetivo describir el contexto de la variable investigada en la población con DM2 II (32). Fue un estudio no experimental, porque las variables no se manipularon deliberadamente y solo se realizaron observaciones naturales para el análisis (32). La finalidad de este estudio fue estudiar los estilos de vida de pacientes con diabetes tipo II (32). Puede clasificarse como transversal ya que proporcionó una instantánea de las observaciones en un momento específico (32).

### 3.3. Variable y Operacionalización de variable

Variable 1: Estilos de vida

Dimensiones: Hábitos nutricionales, actividad física, estado emocional, información sobre la diabetes

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición	Instrumento
Estilos de vida	son hábitos y conductas de un individuo en su vida diaria que buscan satisfacer sus necesidades humanas para alcanzar así su bienestar.	Los estilos de vida se estudiarán mediante los hábitos nutricionales, actividad física, estado emocional, información sobre la diabetes.	Hábitos nutricionales	En su alimentación también incluye frutas y verduras	Buena Regular Malo	Nominal	Cuestionario
				Consume alimentos saludables para su salud			
				Su alimentación está indicado por nutricionista			
				Consume de forma regular bebidas azucaradas			
				Consume sal en sus comidas diarias de forma regular			
				Consume alimentos fuera de casa			
			Actividad física	Realiza ejercicios durante 30 minutos.			
				Se mantiene ocupado			
				Realiza otras actividades en sus tiempo libre			
				Su médico le ha recomendado que ejercicios realizar			
				Realiza ejercicios para mantener su peso corporal			
				Su familia le apoya en su actividad física			
			Tratamiento	Hace su máximo esfuerzo para controlar su diabetes			
				Olvida en consumir sus medicamentos			
				Sigue las instrucciones médicas que le indico para el cuidado			
				Sus familiares le apoyan			
				Tiene accesibilidad para adquirir su tratamiento			
				Realiza todos los análisis de control de su salud			
			Información sobre la diabetes	Trata de obtener información sobre la diabetes			
				Le ha informado como controlar su diabetes			
				Le informaron oportunamente sobre su salud			
Asiste a sesiones educativas sobre la diabetes							
Busca información sobre las medidas de prevención							
Antes de consumir algún medicamento busca información							



### 3.4. Población, muestra

Población de estudio

Un total de 105 personas con DM tipo 2 atendidos en Centro de salud de Magllanal, año 2023 conformaron la población.

Muestra: La determinación del tamaño de muestra siguió la fórmula para poblaciones conocidas, asegurando 95 % de nivel de confianza y 5% de margen de error.

$$\frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$
$$\frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 105}{0,05^2 (105 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5} \quad n = 82$$

Un total de 82 pacientes que recibieron atención en el Centro de Salud Magllanal conformaron la muestra. La muestra se eligió utilizando el muestreo aleatorio simple.

Criterios inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Pacientes varones y mujeres que acepten tener su participación en la investigación.
- Pacientes que tengan diabetes mellitus tipo 2.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con diabetes tipo 1.
- Pacientes que no acepten tener participación en el estudio, a pesar de que se les explicó los objetivos.

### 3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes.

Como técnica fue empleado la encuesta y el cuestionario como instrumento, Estilos de vida en pacientes con DM2, validado por Roció del Pilar Floridas Flores aplicado en un Centro de Salud de Iquitos en el 2022 (18). También fue

aplicado por Tacza A et al, en Huancayo 2021 (21), Bazán K en el 2019 en Sullana (22).

El instrumento consta de 24 ítems, en cuatro dimensiones cada una de ellas consta de seis ítems: Hábitos nutricionales (1-6); actividad física (7-12); tratamiento (13-18); información sobre la diabetes (19-24). Cada interrogante se conforma con alternativas múltiples y un valor a cada una. Siempre 3; a veces 2, nunca 1. Además, se obtuvo un valor bueno, regular, malo. Y cada dimensión se les asignó un valor:

Dimensión	Valor final/ estilos de vida
Hábitos nutricionales	Buena: 13-18 Regular: 7-12 Malo: 0-6
Actividad física	Buena: 13-18 Regular: 7-12 Malo: 0-6
Tratamiento	Buena: 13-18 Regular: 7-12 Malo: 0-6
Información de la diabetes	Buena: 13-18 Regular: 7-12 Malo: 0-6

Finalmente, las fuentes informantes fueron los pacientes con DM2 atendidos en el Centro de Salud Magllanal.

### 3.6. Procedimiento de recolección de datos

A fin de recolectar los datos pasó por las siguientes etapas: primeramente, se revisó evidencia científica, lo cual se seleccionó un instrumento con base en la variable de estudio, marco teórico, operacionalización de variables; en un segundo momento, el instrumento se sometió a juicios de expertos quienes evaluaron cada ítems con la finalidad de una mejor claridad de las preguntas, luego se aplicó una prueba piloto, lo cual se obtendrá Alpha de Cronbach; un tercer momento, los instrumentos se empleó a la población objetiva con el fin de lograr resultados de acuerdo a los propósitos del estudio de investigación.

Finalmente, se realizó la discusión con los estudios de investigación y evidencia científica, conclusiones y recomendaciones.

### 3.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos.

La ejecución electrónica del procesamiento de datos se efectuó empleando el software estadístico SPSS v. 27. Los datos se representaron visualmente con la incorporación de tablas y gráficos, los cuales se incluirán como anexos. Los resultados estadísticos fueron analizados alineados con los objetivos establecidos, posteriormente interpretados con ayuda del marco teórico.

Principios éticos del estudio: Respeto por las personas. Es la decisión del participante como ser independiente, único y libre, todos tienen el derecho y oportunidad de tomar propias decisiones (33). Durante la ejecución les se brindó el respeto a los participantes en la investigación.

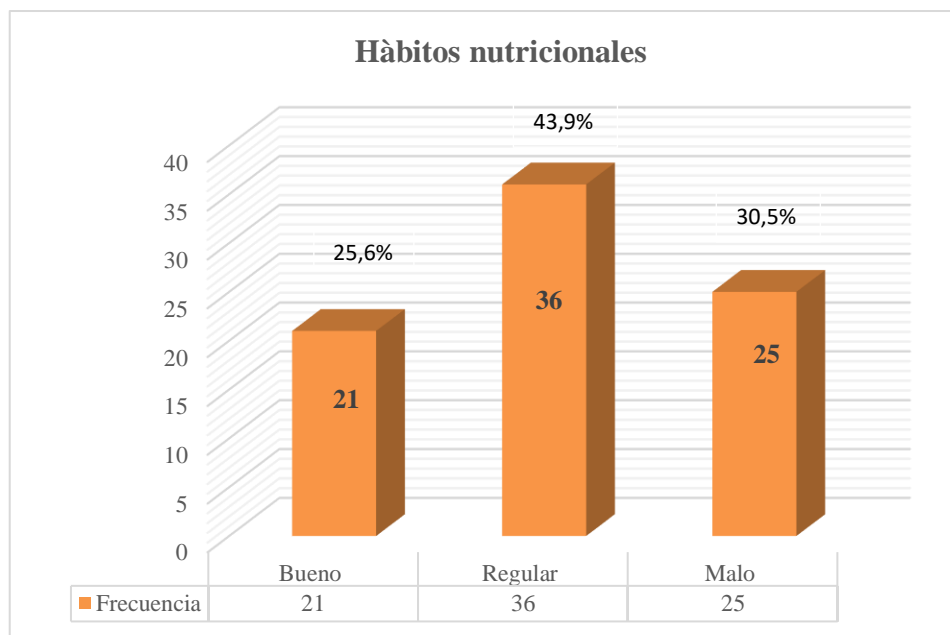
Beneficencia. Es respeto por los demás o justicia. Sin embargo, solo este principio se aplica a los actos de buena fe o caridad que van más allá de las obligaciones estrictas (33). Los pacientes fueron tratados con amabilidad.

Justicia. El concepto de justicia requiere una asignación justa e imparcial de las ventajas y desventajas asociadas con la participación en él estudio. La equidad prohíbe someter a un grupo particular a riesgos para efectuar investigaciones exclusivamente en beneficio de otro grupo. (33).

## IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

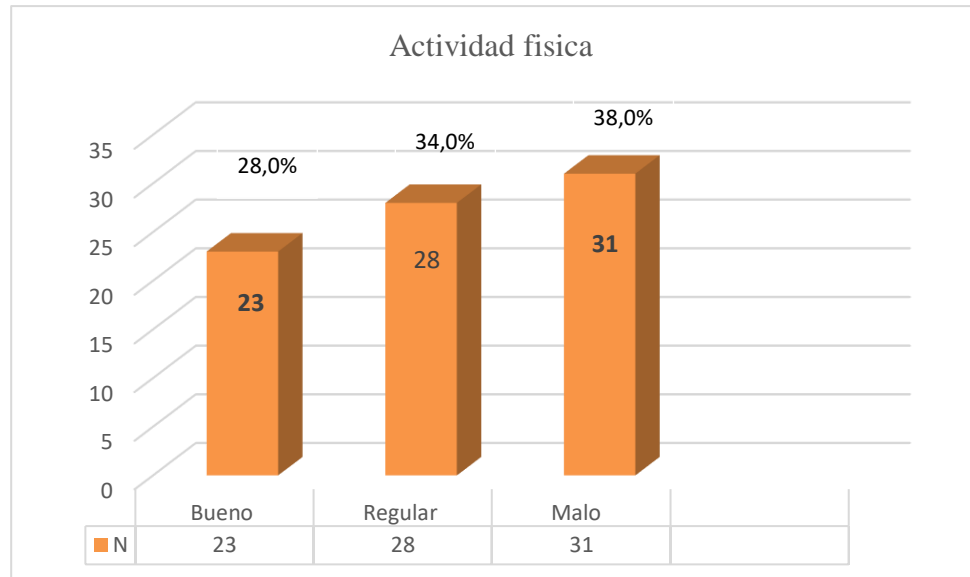
Gráfico 1. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales.



Fuente: Pacientes con DM2.

Los pacientes con DM tipo II, mantienen estilos de vida regular en 43,9% y el 30,5% malo.

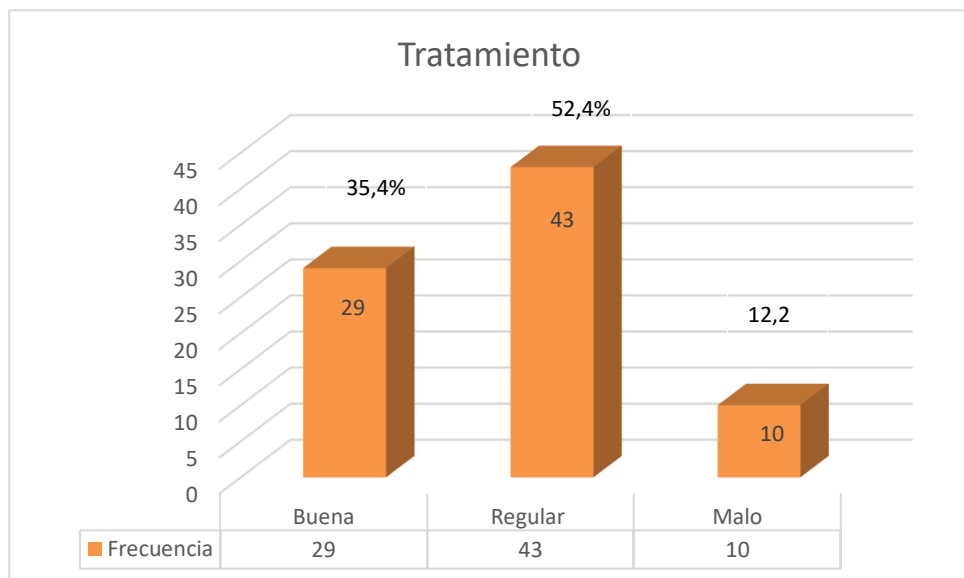
Gráfico 2. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física.



Fuente: Pacientes con DM2.

Los pacientes con DM presentan estilos de vida malo en 38,0% y un 34% regular.

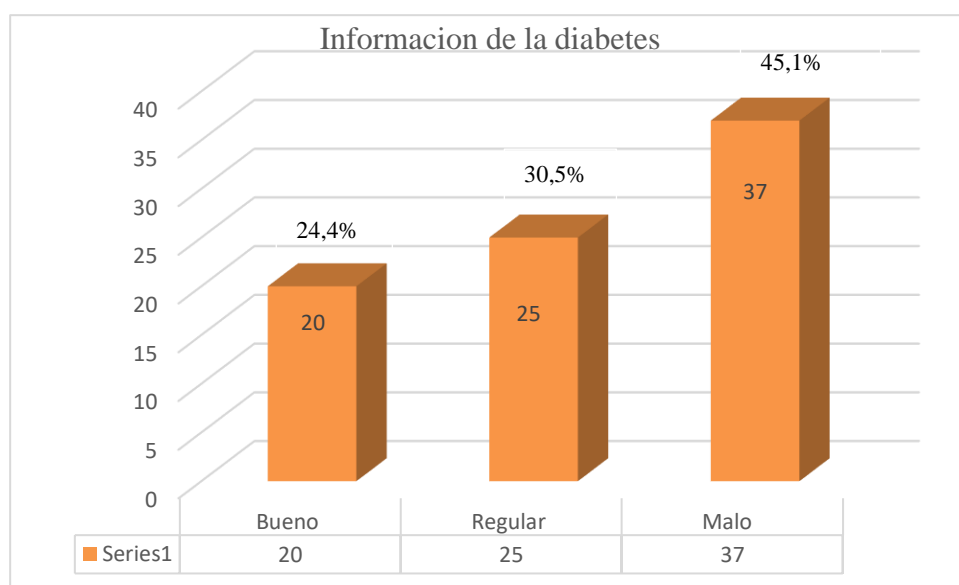
Gráfico 3. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento.



Fuente: Pacientes con DM2.

Los pacientes con DM tipo ii tienen estilos de vida regular en un 52,4% y un 35,4% buena.

Gráfico 4. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión información de la diabetes.



Fuente: Pacientes con DM tipos II.

Los pacientes con DM mantienen estilos de vida malo en un 45,1% y un 30,5% regular en la dimensión información.

## 4.2. DISCUSIÓN

Con respecto a la variable a la dimensión hábitos nutricionales los pacientes tuvieron estilos de vida regular (43,9%) y malo (30,5%). Resultados son semejantes a Bravo D (2019) donde evidenció que el 62% de los pacientes tienen regular estilos en esta dimensión (16). Igualmente, Pérez C, y colaboradores en el (2021) sustentó que el 58,5% de participantes mantuvieron un regular estilo de vida (20). Así mismo diversas investigaciones internacionales como Lara K en el (2022) (50,9%) (13); Góndola E, (58%) (15); y Sánchez N, (2019) (67%) (17). demuestran resultados altos que los pacientes con DM tipo 2, mantuvieron estilos de vida alto. Pero existen estudios contradictorios como Fernández S, Quimí D. (2022), encontraron que el 72,5% no consumen alimentos saludables (14). Igualmente, a Floridas R, (2022) refiere que el 51,9% no tienen hábitos nutricionales saludables (18). Y por último Bazan K, (2029), evidenciaron que el 86,2% es inadecuado (22).

En conformidad con la OPS, refiere que la dieta es uno de los elementos esenciales en el tratamiento de diabetes. Para obtener niveles de glucosa dentro de lo normal es necesario una alimentación segura y saludable. Las dietas, están basadas en el control de la ingesta de proteínas, calorías, carbohidratos y grasas, en cantidades suficientes, pero no excesivas. La alimentación del paciente debe ser completa, equilibrada, suficiente, adaptada, variada, balanceada y segura (34).

El control de la diabetes depende en gran medida de la dieta, tanto para el tratamiento como para la prevención. Una dieta bien equilibrada es primordial, porque no sólo aporta al organismo los nutrientes requeridos, sino que también actúa en combinación con el tratamiento hipoglucemiante e insulina. Este enfoque integral de la nutrición se conoce comúnmente como "tratamiento médico nutricional".

Según el segundo objetivo sobre actividad física los pacientes tuvieron estilos de vida malo en un 38,0% y un 34% regular, resultados son similares

a Pérez C, et al, (2021), donde encontró regular actividad física con un 40,2% (20). Así mismo Lara K, (2022) refiere que el 57,9% a veces realizan ejercicios (13). Investigaciones demuestran buena actividad física como Góndola E, et al (2020) con el 58% (15). Tacza A, (2021), (31,4%). (21). Y Sánchez N, (2019) el 47% efectúan de 1 a 2 veces de manera semanal la actividad física (17). Resultados son contradictorios a los estudios de Fernández S, Quimí D. (2022) el 66,7% de los pacientes con esta patología no realizan una actividad física (14). En Iquitos Floridas R, (2022) el 67,3% de los pacientes no realizan actividad física (18). En Huancayo Mamani N, (2022), el 68,2% no realizan actividad física (19). Y Bazan K, (2029), el 79,3% es inadecuado (22).

Las personas que padecen enfermedades no transmisibles como la diabetes deben tener una actividad física de 30 minutos o caminar durante el día, esto ayuda que se controle la glicemia. Realizar actividad física contribuye a reducir la grasa corporal y optimiza la capacidad del cuerpo a fin de reaccionar la insulina. No obstante, el ejercicio tiene el potencial de provocar fluctuaciones en niveles de azúcar en sangre, ello provoca tanto disminuciones como aumentos en niveles de glucosa (35).

En la dimensión tratamiento, las personas que padecen DM2 tienen estilos de vida regular en un 52,4% y un 35,4% buena. contradictorio a Mamani N, (2022), el 75,2% no toman su tratamiento (19). Igualmente, Pérez C, et al, (2021) 65% no cumple con el tratamiento (20).

Las investigaciones han confirmado que abordar eficazmente el tratamiento de personas con DM2 en una etapa temprana puede retrasar significativamente la aparición y minimizar la aparición de complicaciones asociadas con la enfermedad. Esto es particularmente crucial para prevenir el desarrollo prematuro de los modos más graves de DM2. En resumen, la detección temprana y el tratamiento efectivo implican de herramientas clave en la gestión exitosa de la diabetes tipo 2. Estas estrategias no solo ayudan a controlar la enfermedad, sino que también tienen un impacto positivo en la



prevención de complicaciones y mejora de la calidad de vida de las personas afectadas por la DM2.

Por último, en la dimensión información de la diabetes, los pacientes con DM tienen estilos de vida malo en un 45,1% y un 30,5% regular. Estudio que guarda relación con Pérez C, et al, (2021) donde encontró que los pacientes con DM2 es malo en un 46,3% (20). Pero investigadores demuestran lo contrario, en Ecuador Lara K, (2022) reporto que el 52,2%, se informan sobre su enfermedad (13). Así mismo Sánchez N, (2019) el 50% se mantienen informado sobre la enfermedad (17). Bazan K, (2029), encontró un 69% (22). Igualmente, Paredes H, (2018), en su estudio evidencio que 51,1% buscan información respecto a la enfermedad (23).

El cuidado es un aspecto fundamental e indispensable de la enfermería, ya que desempeña un papel crucial en el bienestar de cada paciente. Si bien educar a las personas durante este proceso no reemplaza el tratamiento, es un componente esencial tanto de los enfoques de prevención como de tratamiento.

Según OMS, el deber principal de las enfermeras es brindar atención práctica a los pacientes, enfatizando la conexión crucial entre la participación activa del paciente en mantener, promover y salvaguardar su salud y el éxito general de su tratamiento. y/o recuperación (36).

El estudio se fundamenta con la teoría de Nola Pender, en c conformidad con este modelo los determinantes de promoción de salud y estilos de vida que los pacientes deben practicar para mejorar su estilo de vida, a fin de prever obstáculos de la salud y evitar ser una carga familiar. Al proporcionar un marco teórico, nos permite comprender la conexión entre los comportamientos humanos y la salud, lo que en última instancia nos lleva hacia el cultivo de comportamientos saludables. Es fundamental que el paciente y la familia le brinden la información requerida para que ellos mismos adquieran estilos que favorezcan la salud.

## V. Resultados

- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales el 43,9% es regular seguido de un 30,5% malo.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física, el 38,0% es malo seguido de un 34,0% regular.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento el 52,4% es regular seguido de un 35,4% buena.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión información de la diabetes el 45,1% es malo seguido de un 30,5% regular.

## CONCLUSIONES

- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión hábitos nutricionales el 43,9% es regular seguido de un 30,5% malo.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física, el 38,0% es malo seguido de un 34,0% regular.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento el 52,4% es regular seguido de un 35,4% buena.
- Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión información de la diabetes el 45,1% es malo seguido de un 30,5% regular.

## RECOMENDACIONES

- Al personal de salud que ejerce sus labores en el Centro de Salud Magllanal, porque están en mayor contacto con el paciente, brinden educación para prevenir la enfermedad y los que son diagnosticados hacer seguimiento oportuno para que el tratamiento sea eficaz y que el paciente adquiera estilos de vida saludable.
- Al Centro de Salud Magllanal, y su equipo de trabajo de la institución implementen estrategias de promoción y prevención sobre estilos de vida a fin de evitar complicaciones de la salud.
- A la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada de Chiclayo que integre en su plan de estudios la promoción de estilos de vida integrales, que abarquen actividad física, hábitos nutricionales, manejo de la diabetes y otras facetas de la diabetes mellitus tipo II. Esta iniciativa tiene como objetivo dotar a los estudiantes de enfermería de los conocimientos y habilidades necesarios para educar a los pacientes sobre la prevención de complicaciones de salud durante su estancia comunitaria y hospitalaria en centros de atención sanitaria.
- A los futuros profesionales de la salud que estén en constante capacitación y destrezas sobre los estilos de vida para la educación primaria de la salud a la persona, familia y comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Luis R, , Fernando V, Carretero J, López J, Tarazona F, Guzmán G. Una comorbilidad oculta que debemos tener en cuenta. *Nutr Hosp* [Internet]. 2022;39(3):537-46. [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v39n3/0212-1611-nh-39-3-537.pdf>
2. Moreno C, Vásquez M, Muvdi Y, Sanjuán A, Vilorio M, de la Rosa W, Factores modificables y riesgo de diabetes mellitus tipo 2: A cross-sectional study. *Cienc y Enferm*. 2020;26:1-11.
3. Palacios A, Durán M, Obregón O. Factores de riesgo para el desarrollo de Diabetes tipo 2 y Síndrome Metabólico. *Rev Venez Endocrinol y Metab*. 2012;10(1):34-40.
4. Uyaguari G, Mesa I, Ramírez A, Martínez P. Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II. *Rev Vive* [Internet]. 2021;4(10):95-106. [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n10/2664-3243-vrs-4-10-96.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. Diabetes. 2022. [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
6. Saltos M. Estilos de vida y factores de riesgo asociados a Diabetes Mellitus Tipo 2 *Revista Ciencia Unemi*, vol. 5, núm. 7, julio, 2012, pp. 8-19 Universidad Estatal de Milagro. [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663863003.pdf>
7. Torres E, Arévalo H, Suarez I, Vega N. Perfil clínico de pacientes atendidos con diabetes mellitus tipo 2 en un programa de reversión. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2021;21(1):124-9. [Consultado 2023 agosto 11]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-145.pdf>

8. Ministerio de Salud. Diabetes 2022. [Consultado 2023 agosto 11]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-notificomas-de-32-mil-casos-de-diabetes-en-todo-el-pais-desde-el-inicio-de-la-pandemia/>
9. Revilla L. Situación de la Diabetes según datos del Sistema de Vigilancia. Perú 2021. [Consultado 2023 agosto 20]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE202021/03.pdf>
10. Castillo L. Estilos de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospital de Ventanilla Callao 2018. [Consultado 2023 agosto 20]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4377/castillo\\_fla.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4377/castillo_fla.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
11. Asenjo J. Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú, [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200101](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200101)
12. Ecos K, Casma C, Estilos de vida y nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo ii, en pacientes adultos del programa de diabetes mellitus, del puesto de salud el Salvador - Chincha, Ica – 2021
13. Lara K, Herrera V. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipos 2 en tiempos de pandemia COVID- 19, Ecuador 2022 [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/18\\_ESTILOS+DE+VIDA+EN+PACIENTES+CON+DM+TIPO+2+EN+TIEMPOS+DE+PANDEMIA+COVID-19.pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/18_ESTILOS+DE+VIDA+EN+PACIENTES+CON+DM+TIPO+2+EN+TIEMPOS+DE+PANDEMIA+COVID-19.pdf)
14. Fernández S, Quimí D. Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2, Guayaquil – Ecuador, 2022. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/document%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/document%20(3).pdf)

15. Góndola E, Carrasco G, Paus P, Rojas T. Estilo de vida de los pacientes diabéticos que asisten a la Clínica de Diabetes del Hospital Santo Tomás Panamá, 2020. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/212/2121028007/2121028007.pdf>
16. Bravo D, Pararles A, Solórzano S. Estilo de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus en la comunidad Joa Ecuador, 2019. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/207>
17. Sánchez N. Estilo de vida en pacientes diabéticos tipo 2 atendidos en el subcentro san Vicente Paul Esmeraldas, 2019. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/885/1/SANCHEZ%20VALENCIA%20NIURKA.pdf>
18. Floridas R. Estilos de vida en pacientes diabéticos del c.s bellavista nanay, Iquitos, 2022. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1700/ROCIO%20DEL%20PILAR%20FLORIDAS%20FLORES%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Mamani N, Mamani L. Estilos de vida y riesgo a desarrollar diabetes mellitus tipo - 2 en pacientes atendidos en el clas Atuncolla i – 3 - Juliaca Huancayo 2022 [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1443/TEESIS%20MAMANI%20-%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Pérez C, Mallma Y. Estilo de vida en adultos mayores con diabetes mellitus tipo II en un conjunto habitacional en Lima, 2021. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/189>

21. Tacza A, Ortiz K, (2021). Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca, Huancayo, 2021. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10599/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Tacza\\_Ortiz\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10599/1/IV_FCS_504_TE_Tacza_Ortiz_2021.pdf)
22. Bazan K. Estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en Centro de Salud Bellavista. Sullana Perú, 2019. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5920/Tesis\\_57365.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5920/Tesis_57365.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Paredes H. Estilos de vida y características sociales de los pacientes con diabetes mellitus tipo ii. Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota, 2018.
24. Narváez M, Morillo J, Alonzo O. Factores que predisponen el sobrepeso en conductores de la Compañía de Transporte Titanes del Norte, 2021
25. Dehesa G. Modos y estilos de vida. 2021. [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/modo\\_y\\_estilo\\_de\\_vida\\_promocion\\_de\\_salud\\_gdehesa.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/modo_y_estilo_de_vida_promocion_de_salud_gdehesa.pdf)
26. Riobo P. Pautas dietéticas en la diabetes y en la obesidad. Nutr Hosp. 2018;35(Spe4):109-15. [Consultado 2023 agosto 23]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v35nspe4/1699-5198-nh-35-nspe4-00109.pdf>
27. Forero A, Hernández J, Rodríguez S, Romero J, Morales G, Ramírez G. La alimentación para pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en tres hospitales públicos de Cundinamarca, Colombia. Biomédica. 2018;38(3):355-62.
28. Cabrera A, Porrás M, Hidalgo V, Silva V, Taruchain F. El impacto emocional en pacientes diabéticos relacionados con el manejo de la enfermedad, Ecuador 2020.

29. Pineda I, Velázquez L, Goycochea V, Angulo F, Escobedo J. La educación multimedia como apoyo en el manejo de pacientes con diabetes tipo 2. *Cir y Cir (English Ed.* 2018;86(5):404-11.
30. Ministerio de salud en la guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención. Lima, 2016.
31. Aristizabal, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam [Internet].* 2011;8(4):8. [Consultado 2023 agosto 26]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
32. Hernández R, Fernández C, Baptista L. *Metodología de la Investigación.* Mc Graw Hill, México; 2010.
33. Uladech. Código de ética para la investigación, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica [Internet]. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. 2021
34. Organización Panamericana de la Salud. *Guía para alimentación para diabetes.* 2020. [Consultado 2023 octubre 19]. Disponible en: <https://www3.paho.org/hon/dmdocuments/Gu%C3%ADa%20de%20Alimentaci%C3%B3n%20para%20Diab%C3%A9ticos.pdf>
35. Cabezas A. *La actividad física. Una opción eficaz en la Diabetes Mellitus,* Ecuador, 2023. [Consultado 2023 octubre 20]. Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/1299-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4518-1-10-20230529.pdf>
36. Cedeño D, Macias A, Batista R, Mejía Y. Rol del profesional de enfermería en la educación para el autocuidado en pacientes con diabetes tipo II. *Rev Arbitr Interdiscip Ciencias la Salud Salud y Vida.* 2020;4(7):118. [Consultado



2023octubre 20]. Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-RolDelProfesionalDeEnfermeriaEnLaEducacionParaElAu-7407739.pdf>

## ANEXOS

## Anexo 1



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Paulina Pérez Pérez con DNI N° 27727702

Acepto participar en la investigación acerca "Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023" elaborado por la investigadora Luz Angélica Rosales Jiménez

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

Fecha: 1.27.10.23

Firma de la investigadora

Firma o huella de la participante

Anexo 2

**CONSTANCIA DE ASESOR**

Yo **Dr. Pesantes Carrasco, Edgar Francisco**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada **“ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAEN, 2023”** la autora es el bachiller:

**BACH. Rosales Jimenez Luz angélica**

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Chiclayo, 20 de octubre del 2023

  
**Dr. Lic. EDGAR Fco. PESANTES CARRASCO.**  
Docente universidad particular de Chiclayo.

## Anexo 3

### DECLARACIÓN JURADA

Yo; LUZ ANGÉLICA ROSALES JIMÉNEZ, Con documento DNI: 76694989, teléfono N°: 944672995, con domicilio en la Calle Luis Castillo Caballero N°:221, del Distrito de Jaén, provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico: [rosalesjimenez96@gmail.com](mailto:rosalesjimenez96@gmail.com)

**DECLARO BAJO EL JURAMENTO**, que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original; aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos presentados.

Jaén – 20 de octubre - 2023

A handwritten signature in blue ink and a black ink fingerprint are positioned above a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Luz Angel'. The fingerprint is a standard ten-print impression.

Firma



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 4

CUESTIONARIO

“ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAEN, 2023”

Instrucciones

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información con criterio de investigación le pido responder a cada ítem con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación.

Agradezco anticipadamente su participación.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

3. Lugar de procedencia

- Zona urbana ( )
- Zona rural ( )

4. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior ( )

5. Estado civil:

- Soltero (a) ( )
- Casado (a) ( )
- Conviviente ( )
- Viudo (a) ( )
- Divorciado (a) ( )

II. Estilos de vida

Dimensión	Indicador	Siempre 3	A veces 2	Nunca 1
Hábitos nutricionales	En su alimentación también incluye frutas y verduras			
	Consume alimentos saludables para su salud			
	Su alimentación está indicado por nutricionista			
	Consume de forma regular bebidas azucaradas			
	Consume sal en sus comidas diarias de forma regular			
	Consume alimentos fuera de casa			
Actividad física	Realiza ejercicios durante 30 minutos.			
	Se mantiene ocupado fuera de sus actividades habituales de trabajo			
	Realiza otras actividades en sus tiempo libre			
	Su médico le ha recomendado que ejercicios realizar			
	Realiza ejercicios para mantener su peso corporal			
	Su familia le apoya en su actividad física			
Tratamiento	Hace su máximo esfuerzo para controlar su diabetes			
	Olvida en consumir sus medicamentos			
	Sigue las instrucciones médicas que le indico para el cuidado			
	Sus familiares le apoyan en su cumplimiento de su tratamiento			
	Tiene accesibilidad para adquirir su tratamiento			
	Realiza todos los análisis de control de su salud			
Información sobre la diabetes	Trata de obtener información sobre la diabetes			
	Le ha informado como controlar su diabetes			
	El personal de salud le informo oportunamente sobre su salud			
	Asiste a sesiones educativas sobre la diabetes			
	Busca información sobre las medidas de prevención			
	Antes de consumir algún medicamento busca información			

Anexo 5



Chiclayo, 23 de octubre del 2023

**CARTA Nº 059-2023- D-FCS-UDCH**

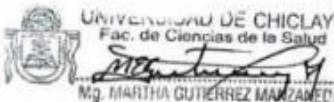
**SEÑORA**  
**ARGENIS NEVENCA CIEZA FLORES**  
**GERENTE DEL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL - JAEN**  
**PRESENTE.-**

**ASUNTO : PRESENTO ALUMNA PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO**

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Particular de Chiclayo, me complace en presentar a la alumna: **LUZ ANGÉLICA ROSALES JIMÉNEZ** de la Escuela Profesional de **ENFERMERIA** quien se encuentra apta para realizar su trabajo de investigación titulado **ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAEN, 2023** motivo por el cual solicito su **AUTORIZACIÓN** para que la mencionada alumna realice la ejecución del mencionado proyecto, en su prestigiosa entidad.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi consideración más distinguida.

Atentamente

  
UNIVERSIDAD DE CHICLAYO  
Fac. de Ciencias de la Salud  
Mg. MARTHA GUTIERREZ MARZAMEDA  
Decana (a)



Anexo 6



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca

Red Integrada de Salud Jaén

Zona Sanitaria Magllanal



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## CONSTANCIA

El Gerente del CLAS Magllanal del Distrito y Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Hace Constar:

Que **LUZ ANGELICA ROSALES JIMENEZ**. Identificado con DNI: **76694989**, bachiller de ENFERMERÍA de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH) tiene la **autorización** para realizar el trabajo de investigación "**ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MILLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CETRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2023**", con fines de optar y aprobar su proyecto de TESIS.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 07 de noviembre del 2023



CENTRO DE SALUD MAGLLANAL

CALLE LAS ALMENDRAS S/N - MAGLLANAL.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
Anexo 7



ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Estadístico de prueba	Valor	Nº de elementos
Alfa de Cronbach.	0.87*	24

## Anexo 8

### PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

Criterios	Exp1	Exp2	Exp3	Exp4	Exp5	Aciertos	prob	ALFA = 0,05
Claridad en la redacción	1	1	1	1	1	5	0.031 3	
Coherencia interna	1	1	1	1	1	5	0.031 3	
Inducción a la respuesta	1	1	1	1	1	5	0.031 3	
Lenguaje adecuado con el nivel del informante	1	1	1	1	1	5	0.031 3	
Mide lo que pretende	1	1	1	1	1	5	0.031 3	

- Se ha considerado 0 si la respuesta es negativa 1 si es positiva.
- Son significativos los 5 criterios ( $p < 0,05$ )

El instrumento es válido por juicio de experto

## Anexo 9

### DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 1. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II, en la dimensión hábitos nutricionales

<b>Estilo de vida en hábitos nutricionales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	21	25,6
Regular	36	43,9
Malo	25	30,5
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>100,0</b>

Tabla 2. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II, en la dimensión actividad física.

<b>Estilo de vida en actividad física</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	23	28,0
Regular	28	34,0
Malo	31	38,0
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>100,0</b>

Tabla 4. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento.

<b>Estilo de vida en tratamiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	29	35,4
Regular	43	52,4
Malo	10	12,2
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>100,0</b>

Tabla 4. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión información

<b>Estilo de vida en información</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	20	24,4
Regular	25	30,5
Malo	37	45,1
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>100,0</b>



ANEXO 10

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: “Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos				
<p><b>Problema Principal</b> ¿Cuáles son los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?</p> <p><b>Problemas secundarios.</b> ¿Cuáles son los estilos de vida en la dimensión hábitos nutricionales en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida en la dimensión actividad física en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida en la dimensión tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida en la dimensión información sobre la diabetes en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general.</b> Determinar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023.</p> <p><b>Objetivo Específicos:</b> Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023, en la dimensión hábitos nutricionales.</p> <p>Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión actividad física.</p> <p>Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión tratamiento</p> <p>Identificar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023, en la dimensión información de la diabetes.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe adecuados estilos de vida saludables en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén 2023.</p> <p><b>Ho:</b> No existe adecuados estilos de vida saludables en pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2023.</p>	<p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Estilos de vida</p>				
<p>Tipo y diseño de investigación</p>	<p>Población - muestra</p>	<p>Variables y dimensiones</p>					
<p>Tipo: Cuantitativo Diseño: descriptiva, no experimental, transversal</p>	<p>La población estará constituida por la totalidad de 105 pacientes con diabetes mellitus. Muestra 89.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1382 1187 1641 1222">Variable</th> <th data-bbox="1648 1187 2188 1222">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1382 1222 1641 1343">Estilos de vida</td> <td data-bbox="1648 1222 2188 1343"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Hábitos nutricionales.</li> <li>Actividad física.</li> <li>Tratamiento</li> <li>Información de la diabetes.</li> </ol> </td> </tr> </tbody> </table>	Variable	Dimensiones	Estilos de vida	<ol style="list-style-type: none"> <li>Hábitos nutricionales.</li> <li>Actividad física.</li> <li>Tratamiento</li> <li>Información de la diabetes.</li> </ol>	
Variable	Dimensiones						
Estilos de vida	<ol style="list-style-type: none"> <li>Hábitos nutricionales.</li> <li>Actividad física.</li> <li>Tratamiento</li> <li>Información de la diabetes.</li> </ol>						

