

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de
emergencia de un hospital de Huaral – Perú**

Trabajo Académico Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Emergencias y Desastres

Autor:

Nilza Edith Felix Claudio

Asesor:

Mg. Wilter Eyvi Mardel Morales García

Lima, 12 de junio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

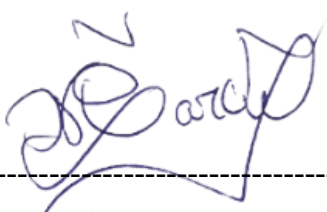
ACADÉMICO

Yo, Wilter Eyvi Mardel Morales García, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE HUARAL – PERÚ”** de la autora Nilza Edith Felix Claudio tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 12 días del mes de junio del año 2026.



Mg. Wilter Eyvi Mardel Morales García

**Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el
servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Neal Henry Reyes Gastañedui

Dictaminador

Lima, 12 de junio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Abstract	2
Planteamiento del Problema	2
Identificación del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación	6
Justificación.....	7
Presuposición Filosófica.....	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	10
Antecedentes de la Investigación	10
Marco Conceptual	15
Bases Teóricas.....	20
Definición de Términos.....	21
Metodología	22
Delimitación Geográfica	22
Población y Muestra.....	22
Tipo y Diseño de Investigación.....	24
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
Proceso de Recolección de Datos.....	31
Procesamiento y Análisis de Datos	31
Consideraciones Éticas.....	31
Administración del Proyecto de Investigación	32
Referencias Bibliográficas.....	35
Apéndices.....	43

Resumen

La diabetes es una enfermedad que está en todo el mundo, pues en pleno siglo XXI hay millones de personas afectadas por esta enfermedad. Algunos factores que podríamos mencionar son los estilos de vida que se han venido dando en la actualidad la comida rápida, el sedentarismo, lo avances tecnológicos. El presente estudio tiene como objetivo determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral-Perú. Es un estudio de tipo descriptivo de diseño no experimental, corte transversal y de enfoque cuantitativo con una población que estuvo conformada por 200 personas y con una muestra de 79 personas y muestreo no probabilístico, se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario IMEVID de estilos de vida que está conformado por 24 ítems distribuidos en 7 dimensiones, el cual fue previamente validado por los jueces expertos, obteniendo una validez de 0.97 y con un alfa de Cronbach de 0.710. Resultado el 89,2% de los pacientes diabéticos tienen un estilo de vida inadecuado y el 10,8% tiene un estilo de vida adecuado. En las dimensiones 37,5% de los pacientes tienen un adecuado habito nutricional, 62.5% señalaron tener inadecuado habito nutricional, el 69,2% tienen una inadecuada actividad física, mientras que el 30,8% tiene adecuado actividad física, 59.2% consume tabaco, mientras que 40.8% no consume tabaco, el 63,3% consume alcohol, mientras que 36,7% no consume alcohol el 67,5% de pacientes diabéticos tienen información sobre la diabetes y el 32,5%,no tiene información, 67,5% tienen un inadecuado estado emocional, mientras que el 32,5% tiene un buen estado emocional. El 69,2% tienen una inadecuada adherencia, y el 30,8 tiene una adecuada adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Estilos de vida, diabetes Mellitus.

Abstract

Diabetes is a global disease, affecting millions of people in the 21st century. Some contributing factors include modern lifestyles such as fast food, sedentary habits, and technological advancements. This study aims to determine the lifestyle of type 2 diabetic patients treated in the emergency department of a hospital in Huaral, Peru. It is a descriptive, non-experimental, cross-sectional study with a quantitative approach. The population consisted of 200 individuals, and a sample of 79 was selected using non-probability sampling. Data was collected through a survey using the IMEVID Lifestyle Questionnaire, which comprises 21 items distributed across 7 dimensions. This questionnaire was previously validated by expert judges, achieving a validity of 0.97 and a Cronbach's alpha of 0.710. The results showed that 89.2% of diabetic patients have an inadequate lifestyle, while 10.8% have an adequate lifestyle. Specifically, 37.5% of patients have adequate nutritional habits, while 62.5% reported inadequate nutritional habits. 69.2% have inadequate physical activity, while 30.8% have adequate physical activity. 59.2% use tobacco, while 40.8% do not. 63.3% consume alcohol, while 36.7% do not. 67.5% of diabetic patients have information about diabetes, while 32.5% do not. 67.5% have an inadequate emotional state, while 32.5% have a good emotional state. 69.2% have inadequate adherence to treatment, while 30.8% have adequate adherence.

Keywords: Lifestyle, Diabetes Mellitus.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La diabetes mellitus tipo II se define como una enfermedad crónica y sistémica que se caracteriza por hiperglucemia, esto es debido a un déficit de insulina causado por una respuesta inadecuada del organismo ante esta hormona o producción ineficacia de la glándula pancreática para producirla. La hiperglucemia tiene consecuencias macrovasculares y microvasculares, relacionándose a un alto índice de morbilidad y/o mortalidad (Federación Internacional de Diabetes [FID], 2026).

A nivel mundial, la diabetes mellitus constituye una de las principales enfermedades crónicas, aproximadamente 589 millones de adultos (20-79 años) viven con diabetes. Además, se estima que más de 40 % de casos permanecen sin diagnóstico, y la cifra total de personas con diabetes podría aumentar a 853 millones para 2050 si no se adoptan medidas preventivas efectivas, Mientras China, India y estados unidos se ubican con mayores poblaciones de personas con diabetes, Según la International Diabetes Federation (2025) y en Colombia, donde el predominio de la enfermedad fluctúa entre el 4% y el 8%. No obstante, en el ámbito rural suele ser menor del 2% (Rivas-Castro et al., 2020).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), manifestó que la diabetes ocupa el puesto número cuatro en causa de mortalidad en los países americanos; por cada 100 mil habitantes se presentan 33 fallecidos con esta enfermedad, siendo los países caribeños no latinos los que presentan la tasa de mortalidad más alta (Zumaeta, 2021.) En el Perú, la diabetes mellitus continúa siendo un problema de salud pública. Según el Instituto Nacional de Salud (INS-CENAN), la prevalencia de diabetes entre adultos mayores de 18 años es aproximadamente 10.7 %, lo que representa alrededor de 2.6 millones de peruanos, y un 24.5 % adicional se encuentra en alto riesgo de padecer diabetes (INSCENAN, 2025).

Además, en cuanto al ámbito regional, la mayor cantidad de enfermos con la diabetes tipo II se ubica en Lima Metropolitana con 4.1%, mientras que el resto de la costa presenta

un porcentaje de 4.0%, la selva con 2.7% y la sierra con 1.8% (Bruno y Castro, 2020).

La diabetes tipo II está vinculada con el estilo de vida de los pacientes poco saludables y que presentan una serie de problemas como sobrepeso, obesidad, tabaquismo, dieta desequilibrada, entre otro (Represas et. al, 2020). En el mundo, las dietas inapropiadas y no realizar ejercicios, se constituyen en dos de los más importantes problemas que ponen en peligro la salud de la población. El consumo de alimentos debe ser equilibrado (las calorías que ingresan y se gastan deben estar en armonía). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el sobrepeso y la obesidad continúan en aumento a nivel mundial, constituyendo factores de riesgo importantes para el desarrollo de diabetes en infantes, adolescentes y adultos (OMS, 2023).

En cuanto a nivel mundial, México es considerado como uno de los países con mayores tasas de a sobrepeso y obesidad, más del 70% de la población adulta presenta exceso de peso. Esta situación se relaciona con estilos de vida inadecuados, caracterizado por una alimentación poco saludable y baja actividad física. (instituto Nacional de salud pública 2022). Otra investigación en Brasil verificó que el 26,3% de los individuos pre- sentaba obesidad abdominal. Además, aproximadamente uno de cada cuatro tenía un es- tilo de vida inadecuado en los dominios nutrición y tipo de comportamiento. (Da Silva et al., 2020). Otro estudio señaló que los peruanos y mexicanos tenían menos probabilidades de realizar cambios saludables en el consumo de alimentos en comparación con los argentinos; pero los que sí lo hicieron, redujeron el consumo de las comidas principales y aumentaron la ingesta de comidas pequeñas y refrigerios. (Enriquez-Martinez et al., 2021).

En la provincia de Huaral esta realidad no es ajena, considerando que la diabetes es parte de un problema que repercute a la salud pública, con una carga de enfermedad que afecta principalmente a la población adulta en edad productiva. Asimismo, en el Hospital de Huaral, durante el año 2025, se ha registrado un incremento del 12% en las atenciones de

pacientes con complicaciones derivadas de un control metabólico deficiente, la mayoría de los usuarios presentan sobrepeso y obesidad, factores directamente asociados a estilos de vida sedentarios y hábitos alimentarios inadecuados (Hospital San Juan de Bautista de Huaral [HSJBH], 2025). Además, se ha observado un aumento significativo en las atenciones de pacientes diabéticos y con complicaciones de pie diabético. Es frecuente que los pacientes lleguen al hospital para atenderse por una enfermedad, en los análisis de rutina sean diagnosticados con diabetes. Lo que conlleva a su hospitalización por hiperglicemia.

Por lo tanto, el presente estudio analizará los estilos de vida, a fin de conocer el comportamiento de la población, brindando evidencias de qué hábitos no saludables son frecuentes lo que permitirá poder abordarlos mediante estrategias educativas, y evitar complicaciones a futuro. (Ministerio de salud del Perú MINSA, 2023), centrándose especialmente en mejorar el estilo de vida de los pacientes con diabetes tipo II.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de hábitos nutricionales en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de actividad física en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de tabaco en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de alcohol en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de información sobre la diabetes en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de estado emocional en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral – Perú?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de hábitos nutricionales en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de actividad física en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de tabaco en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de alcohol en

pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de información sobre la diabetes en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de estado emocional en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú.

Justificación

Justificación Teórica

La presente investigación se justifica desde el punto de vista teórico porque busca ampliar y aportar conocimientos científicos sobre el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II, considerando su influencia en el control y evolución de la enfermedad. El estudio permitirá fortalecer el marco conceptual relacionado con la promoción de la salud y las enfermedades crónicas no transmisibles, contribuyendo a la comprensión de los factores conductuales que intervienen en el autocuidado del paciente diabético.

Asimismo, los resultados podrán servir como referencia para futuras investigaciones en el ámbito local, generando evidencia que permita contrastar hallazgos con estudios nacionales e internacionales sobre estilos de vida y control metabólico en pacientes con diabetes.

Justificación Metodológica

Asimismo, se justificará de manera metodológica porque la elección del tema y la confirmación de los resultados serán seguros corroborando la validez del instrumento (cuestionario) aplicados a la investigación siendo confiables y adecuados para aplicarlos en hospitales con evidencia científica siendo una investigación descriptiva, tomando que el procesamiento y análisis de datos utilizando estadística descriptiva. por su comportamiento indiscutible, consistiendo la preocupación y la contribución a otras investigaciones.

Justificación Práctica y Social

la investigación se justificará de manera práctica porque permitirá identificar el nivel de estilo de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos en el servicio de emergencia del Hospital San Juan Bautista de Huaral. Los resultados proporcionarán información objetiva que servirá como base para que la institución diseñe e implemente estrategias educativas, programas de promoción de la salud y actividades de prevención orientadas a mejorar los hábitos alimenticios, la actividad física y la adherencia terapéutica de los pacientes.

Asimismo, el estudio contribuirá al fortalecimiento de la gestión institucional al generar evidencia local que apoye la toma de decisiones en el ámbito asistencial. De esta manera, la investigación se vincula con la línea de investigación en Salud Pública y Gestión del Cuidado, al promover intervenciones orientadas a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y la mejora del estilo de vida de la población.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado.

Presuposición Filosófica

Como complemento para este trabajo de investigación, no podía dejar pasar por alto la filosofía. White Señala que, dentro del estilo de vida establecidos por Dios para tener una

vida saludable y prevenir muchas enfermedades, se encuentra la alimentación apropiada, el ejercicio físico y la continencia de todo lo que es perjudicial para la salud. (White, 2009).

Para la iglesia adventista existe una serie de actividades que ayudarán a poder tener un mejor estilo de vida, ponen como fundamento la Biblia y todos los estudios que se hacen en el mundo para determinar la importancia de practicar actividades que conlleven a mejorar en nuestra salud (Pamplona, 2010).

White (2009) afirma en su Libro Dones Espirituales que: El deber de cuidar nuestra salud y animar a otros. Presentar los grandes remedios de Dios: el agua pura y potable, en la enfermedad, en la salud, en la higiene y en gran abundancia, No es agradable pedir a Dios que, después de violar las leyes de la salud, busquemos al Señor, pidiendo que vele por nuestra salud, cuando nuestros hábitos contradicen nuestras oraciones.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En la investigación de Contreras (2021), realizada en México, se presentó como objetivo determinar la relación entre la percepción de la diabetes mellitus tipo II con el estilo de vida de los pacientes; fue una investigación correlacional, no experimental, transversal y la muestra fue de 100 pacientes. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, Se aplicaron dos instrumentos de medición, una cédula de datos personales, el instrumento Percepción de enfermedad y el de estilo de Vida en Personas con diabetes. En cuanto a los resultados: La percepción de enfermedad y el estilo de vida no mostraron relación significativa. Se llegó a la conclusión que entre la percepción de la enfermedad con el estilo de vida no existe relación, esto puede ser generado por diversos factores como la edad, nivel de estudio, nivel socioeconómico y el tiempo transcurrido a partir del diagnóstico del médico.

En el contexto internacional, se consideró el estudio de Orozco (2020) en Ecuador. Cuyo objetivo fue realizar el diagnóstico de los estilos de vida de los pacientes que padecen diabetes mellitus del tipo II; fue un estudio de enfoque cuantitativo, descriptiva, transversal, no experimental y la muestra fue de 85 pacientes, con su instrumento el cuestionario IMEVID. Entre los principales se encontró que el estilo de vida del 60% de los pacientes fue poco favorable y por último el 92,69% posee una peor calidad de vida; por lo que es importante llevar un control de la enfermedad sumado al apoyo del núcleo familiar, lo que contribuye a mantener un adecuado manejo de la enfermedad. El estudio concluyó que el 71% de los pacientes presentaron un estilo de vida desfavorable dentro de los dominios que afectaron y conllevaron a un resultado desfavorable fueron la actividad física, el estado emocional del paciente y la poca información sobre la enfermedad; mientras que los

resultados poco favorables fueron ocasionados por la adherencia en el tratamiento y los hábitos nutricionales del paciente.

En el artículo de Gómez et al. (2020) realizaron una investigación en México. Se presentó como objetivo el análisis del estilo de vida de los pacientes con diabetes tipo II del establecimiento de salud; la investigación fue descriptiva, no experimental, transversal, cuantitativa y la muestra fue de 74 pacientes, se aplicó el cuestionario IMEVID. Los resultados: indican 73% que la institución empleada para el cuidado a su salud es el IMSS Bienestar, y (83.8%) tienen obesidad al presentar >25 de IMC. Del total de los encuestados (73%) se encuentran entre 60 a 80 puntos poco favorable. Donde se concluye: resaltando que la totalidad de los pacientes no consumen tabaco, pero en cuanto a la actividad física es la que obtuvo la peor puntuación por lo tanto los pacientes no realizan ejercicios que pueda generar un mayor control de la glicemia. realizar más estudios para intervenciones en personas que no son autoeficaces en el manejo de la enfermedad.

Rivas-Castro et al. (2020) realizaron una investigación Colombia. presentaron como objetivo la determinación del estilo de vida de los pacientes con la enfermedad diabetes mellitus tipo II; metodológicamente la investigación fue cuantitativa, no experimental, transversal, descriptiva y la muestra estuvo conformada por 105 pacientes, con su instrumento el cuestionario IMEVID. Obteniendo como resultados que el 60% afirma que casi nunca se enoja, el 32% reconoce que lo hace algunas veces, el 18% dice que algunas veces se siente triste y solo el 5% tiene pensamientos pesimistas. La adherencia al tratamiento refleja más de un 70%. Donde se concluyó que los pacientes que participaron en la investigación presentaron un estilo de vida inadecuado, en donde el consumo de alcohol, el consumo de tabaco y los hábitos alimenticios fueron los elementos más predominantes en este estilo de vida; por otro lado, la autoestima de los pacientes fue bajo; no obstante, se presentó una buena adherencia al tratamiento.

Marrugo-Villegas et al. (2020) realizaron la investigación en Colombia. su objetivo fue el establecimiento de los hábitos y estilos de vida vinculados con la enfermedad diabetes tipo II en los estudiantes; fue de alcance descriptivo, transversal, no experimental y la muestra fue de 69 estudiantes. Tipo de muestreo fue por conveniencia teniendo en cuenta que es la población de más fácil acceso a los investigadores, con su instrumento el cuestionario. Como resultados tenemos que el 50,7% de los estudiantes está en el peso límite normal, el 36,8% por encima del peso normal, y el 12,5% de bajo peso. El 40% no realiza ejercicio, el 43% se ejercita entre dos a cuatro días, mientras que el 17% toda la semana. En cuanto al consumo de licor y tabaco, el 43% informa que lo hace en ocasiones especiales, el 38% casi nunca lo hace, y el 19% indica que lo hace frecuentemente, solo el 1% indica consumo de cigarrillos. Llegando a la Conclusión que el estilo de vida de los estudiantes con diabetes tipo II fue no saludable, en donde, la ausencia de ejercicios de manera regular, la alta alimentación de comida rápida y bebidas gaseosas que constituyen una desorganización de los hábitos alimenticios fueron factores vinculados con la salud de los pacientes con diabetes.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Nota y Palomino (2022) realizaron una investigación en Perú. Tuvo como objetivo determinar los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, del Centro de Salud Laderas de Chillón Puente Piedra, 2022. Es un estudio de enfoque cuantitativo de tipo básico descriptivo, de corte transversal y de diseño no experimental. Se utilizó el cuestionario del IMEVID que mide los estilos de vida en pacientes diabéticos el cual se aplicó a una población de 55 pacientes. Teniendo como resultados que El 83.6% pacientes presentan un estilo de vida inadecuados y el 16.4% pacientes presenta un estilo de vida adecuado. Entre las dimensiones más afectadas se encuentran: La actividad física con un 85.5% de inadecuado estilo de vida, la adherencia terapéutica con 81.8% de inadecuado estilo de vida y hábitos nutricionales con 65.5% de inadecuado estilo de vida. Donde

concluye que los estilos de vida de los pacientes con DM Tipo 2 son inadecuados representados por 83.6% pacientes. Solamente el 16.4% presentó un estilo de vida saludable.

En el ámbito nacional se consideró a Cachique y López (2021) cuya investigación en Perú, tuvo como objetivo la determinación del vínculo entre el estilo de vida y los factores sociales y culturales del paciente; fue una investigación correlacional, no experimental, transversal y la muestra estuvo conformada por 145 pacientes. Como instrumento se utilizó el cuestionario la Escala de Estilo de Vida” elaborada por Walker, Sechrist y Pender en 1996. teniendo como resultados: En la dimensión de alimentación, el 59.3% presentan estado nutricional no saludable. En la dimensión de actividad físico re- creativo; el 57.2% presentan estilos de vida no saludables. En la dimensión manejo del estrés el 67.6% presentan estilos de vida no saludable. Con respecto a la dimensión de apoyo interpersonal, el 69.7% presentan estilos de vida no saludable Así mismo; en la dimensión autorrealización; el 63.4% presentan estilos de vida no saludable. Finalmente, en cuanto a la dimensión de responsabilidad y salud; el 75.2% presentan estilos de vida no saludable. Donde se concluyó que entre el estilo de vida de los pacientes y los factores socioculturales existe relación; asimismo en las dimensiones fueron no saludables para los pacientes con diabetes. Además, en el Programa se encuentran adultos mayores entre las edades de 60 a 70 años de sexo masculino con 76.6% y de sexo femenino con un 23.4%.

Cisneros (2021) realizó una investigación en Perú., tuvo como objetivo la determinar como el estilo de vida se relaciona con el control de enfermedades como la diabetes mellitus tipo II; la investigación fue de tipo correlacional, transversal, no experimental y la muestra fue de 158 pacientes. Con su instrumento el cuestionario. Tuvo como resultado que el 51,3% fue de sexo masculino, una media de 61 años, 57,6% con estado civil casado y 51,9% con nivel educacional superior. Donde se concluye que el estilo de vida está asociado

significativamente con el control de la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos durante la pandemia de COVID-19. El índice de masa corporal no está asociado con la hipertensión y la diabetes. El perímetro abdominal se encuentra asociado con el control de la enfermedad solo en pacientes con diabetes.

Ventocilla (2020), en su investigación en Perú, tuvo como objetivo determinar de como la adherencia al tratamiento se relaciona con el estilo de vida en pacientes; fue cuantitativa, correlacional, descriptiva, no experimental, se trabajó con una población de 213 y la muestra fue de 137 pacientes Con su instrumento el cuestionario IMEVID Resultados: Del 100% de pacientes con DM2 los mismos que tienen un nivel adecuado de Adherencia respecto al tratamiento y Estilo de Vida con 59% asimismo el nivel inadecuado con 41% respectivamente. Donde se concluye que existe relación entre la adherencia al tratamiento y el estilo de vida, con una apropiada adherencia al tratamiento del paciente permitirá contar con un control eficiente de la glucosa en la sangre, por ende, se podrá controlar y prevenir los riesgos que genera la diabetes mellitus de tipo II.

En el artículo Asenjo-Alarcón (2020) realizó una investigación en Perú. cuyo objetivo fue la determinación de como el estilo de vida se relaciona con el control metabólico en los pacientes diabéticos; fue correlacional, transversal, no experimental y la muestra fue de 102 pacientes. Técnica la encuesta con su instrumento el IMEVID. Obtuvo como resultados que los pacientes presentaron un estilo de vida desfavorable 45,1%, sobrepeso 43,1%, perímetro abdominal elevado 53,9%, hiperglucemia 62,7%, C-LDL elevado 79,4%, C-HDL disminuido 59,8%, triglicéridos elevados 61,8% y mal control metabólico de la enfermedad 61,8%. Donde se concluye que: Los pacientes en su mayoría tenían un estilo de vida desfavorable, existe una relación directa y altamente significativa entre el estilo de vida y el control metabólico de los pacientes; el estilo de vida desfavorable se asoció a mal control metabólico de la enfermedad.

Marco Conceptual

Estilo de Vida

El estilo de vida se define como una construcción multidimensional que involucra comportamientos como: la nutrición, la actividad física, el sueño, el consumo de alcohol, cigarros/sustancias, el manejo del estrés y el tiempo en pantalla. La función principal de los hábitos de vida saludables es reducir las causas de morbilidad y mejorar el nivel de salud y bienestar de las personas (García-García et al., 2022).

Los tipos de Estilo de Vida. El estilo de vida saludable comprende hábitos y conductas que favorecen el bienestar físico y mental, Según la Organización Mundial de la Salud (2023), estos comportamientos ayudan a prevenir enfermedades crónicas como la diabetes tipo II. Por el contrario, un estilo de vida no saludable aumenta el riesgo de complicaciones (OPS, 2022).

Este estilo de vida se caracteriza porque se debe mantener una vida armónica y equilibrada en su hábito alimenticio, con una actividad física permanente, reduciendo o eliminando el consumo de tabaco y alcohol, manteniéndose informado sobre la enfermedad, teniendo una vida emocional estable y cumpliendo fielmente el tratamiento establecido por el médico (Veramendi, 2020). En epidemiología, el estilo de vida, hábito de vida, se entiende como un conjunto de comportamientos que desarrollan las personas, las cuales pueden ser saludables o nocivas para la salud (Galo, 2020).

Dimensiones del Estilo de Vida.

Hábitos Nutricionales. Dentro del modelo de promoción de la salud, la nutrición es esencial para el desarrollo, la salud y el bienestar del individuo. El consumo de comida segura es parte de una dieta apropiada y balanceada con las cantidades adecuadas de nutrientes respecto a los requerimientos corporales determina el bienestar nutricional. La salud y el

estilo de vida de un individuo se ven influidos por lo que come al grado de contribuir al bienestar social, mental y físico. Evalúa el conocimiento y la selección y consumo de alimentos esenciales para el sustento, la salud y el bienestar (OPS, 2022)

Actividad Física. La actividad física se define como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía. Incluye actividades realizadas durante el trabajo, el transporte, las tareas domésticas y el tiempo libre. La práctica regular de actividad física contribuye a la prevención y control de enfermedades crónicas como la diabetes tipo II, al mejorar la sensibilidad a la insulina y favorecer el control del peso corporal (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Consumo de Tabaco. El manejo de la diabetes es un desafío, y fumar lo dificulta aún más. La nicotina aumenta los niveles de azúcar en la sangre y los hace más difíciles de manejar. Las personas con diabetes que fuman suelen necesitar dosis mayores de insulina para mantener los niveles de azúcar en la sangre cerca su objetivo. (Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, 2020).

Consumo de Alcohol. Es toda sustancia depresora del sistema nervioso central que puede causar en muchos casos dependencia alcohólica; es una sustancia psicoactiva que se ha empleado desde tiempo remotos como parte de la cultura y tradición de muchas poblaciones. Su uso excesivo puede provocar múltiples enfermedades y problemas socio-económicos en quienes lo consumen y sus familiares (Cabrera & Rodrigo, 2024).

Información sobre diabetes: Aquello que involucra una responsabilidad en la toma de decisiones para llevar un estilo de vida que genere bienestar propio, tomando en cuenta nuestra salud, mantener una información adecuada y acudir en busca de un profesional de la salud. Es decisión de cada persona la forma en la que se cuida y el estilo de vida que desea mantener (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEN], 2023).

Estado Emocional. Los factores emocionales son fundamentales en el control de la

diabetes. La activación emocional en respuesta al estrés es uno de los factores implicados en la desestabilización del control metabólico en la diabetes. Es importante que los diabéticos conozcan los efectos y las consecuencias del estrés sobre la diabetes: provoca aumento de ciertas hormonas, que lleva a un aumento de glucemia en sangre, esto puede conllevar a comportamientos perjudiciales para su salud, como hacer excesos alimenticios, un estado de malestar puede hacer que los diabéticos vigilen menos su tratamiento, y el riesgo de depresión es más elevado en las personas diabéticas (Juárez, 2020).

Adherencia terapéutica: La OMS, define la adherencia al tratamiento como el cumplimiento estricto del mismo, es decir toma la medicación de acuerdo con la dosificación señalado por el médico y el programa prescrito. Pero además se considera la persistencia, cumplimiento y seguimiento estricto que debe adoptar el paciente el cual consiste en tomar la medicación a lo largo del tiempo del tratamiento indicado. Por otro lado, la adherencia terapéutica implica una diversidad de conductas ya que el paciente debe ser receptor y cumplidor con las recomendaciones brindadas por el médico, siendo considerada como un fenómeno múltiple y complejo y refiriéndose al grado en el que el comportamiento del paciente coincide con las recomendaciones acordadas entre el personal sanitario y el paciente (Coaquira & Luna, 2021).

Estilo de Vida en Pacientes con Diabetes Tipo II

La American Diabetes Association (2023) reconoce que la modificación del estilo de vida es una piedra angular en el tratamiento de la diabetes tipo II y recomienda estrategias centradas en el autocuidado, la educación y el acompañamiento terapéutico para favorecer el control glucémico y la prevención de comorbilidades.

Diabetes Mellitus

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica, requiere atención médica continua, y un equipo médico multidisciplinario para tener un control más eficiente, y así prevenir posibles complicaciones a corto o largo plazo. Es una enfermedad multifactorial caracterizada por cambios en el metabolismo de los carbohidratos asociados con defectos en la secreción de la insulina, lo que lleva a una hiperglucemia crónica (American Diabetes Association, 2021).

Clasificaciones de la Diabetes Mellitus.

Diabetes Mellitus Gestacional. Grado de tolerancia a la glucosa independiente- mente si fue antes o después del embarazo, la DG se ha dado más en mujeres en edad fértil (American Diabetes Association, 2021).

Diabetes Mellitus Tipo II. La diabetes mellitus tipo II es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre debido a resistencia a la insulina y a una secreción insuficiente de esta hormona. Se presenta de forma más frecuente en adultos y está fuertemente asociada con factores de riesgo modificables como obesidad, sedentarismo y hábitos alimentarios inadecuados. El manejo de esta condición requiere un enfoque integral que incluya cambios en el estilo de vida, tales como alimentación saludable, actividad física regular y adherencia al tratamiento médico (John A. Doe & Smith, 2023).

Complicaciones. Las complicaciones, microvasculares y macro vasculares. Dentro de los micros vasculares tenemos retinopatía diabética, Nefropatía diabética y Neuropatía diabética. y entre la macro vasculares tenemos: aterosclerosis, artropatía coronaria y pie diabético que es producida por una lesión que produce isquemia (Zela-Mamani et al., 2020).

Epidemiología. Aproximadamente 422 millones de personas en el mundo padecen diabetes, la mayoría vive en países de ingresos bajos y medianos, y 1,5 millones de muertes se atribuyen directamente a la diabetes cada año. El número de personas con diabetes mellitus a nivel mundial se ha cuadruplicado en las últimas tres décadas y la diabetes mellitus es la novena causa principal de muerte (Sánchez et al., 2022).

Fisiopatología. La resistencia a la insulina y la disfunción de las células beta pancreáticas son los dos mecanismos principales de la diabetes mellitus 2, donde interactúan múltiples vías de señalización de diferentes órganos y están influenciadas por factores tanto externos como internos Además es el resultado de la interacción de factores ambientales, genéticos y epigenéticos, Aunque se han realizado muchos estudios, se han implicado más de 100 genes en la DM2, la mayoría de los cuales afectan la función de las células beta y la producción de insulina, y a la resistencia a la insulina en menor medida. Sin embargo, tan solo un 10% se ha identificado como heredabilidad de la patología (Jerez et al., 2022).

Cuadro Clínico. La Diabetes Mellitus tipo 2 puede presentarse con síntomas característicos, como sed, poliuria, polifagia, visión borrosa y pérdida de peso. Se asocia también con la aparición de múltiples complicaciones sistemáticas entre ellas la retinopatía diabética, nefropatía renal y enfermedad vascular. Se manifiesta de forma insidiosa y es asintomática en los primeros años antes del diagnóstico (Cartín-Quintana et al., 2023).

Muchos de los pacientes refieren no sentir nada al inicio y solo tienen alterados sus análisis. Es decir, se detecta por otra situación médica. Para que se manifiesten síntomas tiene que haber valores altos de glucosa en la sangre (200-300 mg/dl) por varios días,

semanas o hasta incluso meses, incluso años en este caso, puede aparecer con manifestaciones más graves de la enfermedad (Fuentes, 2023).

Tratamiento. El tratamiento para la diabetes debe ser abordada desde un punto de vista integral, no teniendo únicamente el control glucémico, si no también aspectos psicosociales. es importante iniciar el tratamiento de forma precoz puesto que previene la afectación a otros órganos como los riñones, el corazón, el sistema nervioso, también es indispensable establecer una adherencia al tratamiento, lo que contribuye a reducir la morbilidad. El objetivo del tratamiento es la prevención de complicaciones y optimizar el estilo vida de los pacientes con esta patología, deberían realizar cambios que incluye actividad física moderada, alimentación saludable y abandonar el consumo tabáquico, para contribuir con el control glucémico y de los factores de riesgo asociados (Suárez et al., 2024).

Bases Teóricas

Teoría del Autocuidado

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem se centra en capacitar a los individuos para asumir un papel activo en el mantenimiento de su salud a través del autocuidado, reconociendo que cada persona posee capacidades y limitaciones particulares. Esta teoría proporciona un marco integral que orienta las intervenciones de enfermería hacia el fortalecimiento de la autonomía, la educación y la promoción de conductas saludables. En el contexto de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus tipo II, el autocuidado resulta fundamental para mejorar el control de la enfermedad y prevenir complicaciones (Alligood, 2022).

Cuando hablamos de autocuidado es para que uno mismo participe en las actividades de su propia salud con la finalidad de incrementar el control de su salud. Dorothea menciona que el autocuidado es una acción aprendida por los sujetos en la atención de pacientes con DM2. El profesional de enfermería identifica problemas de salud y necesidades relacionado

con los hábitos de vida así mismo planifica y ejecuta cuidados dirigidos a fortalecer el autocuidado. Estas intervenciones buscan mejorar el control de la enfermedad. Sin embargo, pueden generar distintos grados de dependencia según la condición del paciente (Enfermería 21, 2023).

Definición de Términos

Hiperglucemia: Son los altos niveles de azúcar en la sangre. Aparece cuando el organismo no cuenta con la cantidad suficiente de insulina o cuando es muy escasa. (Gonzales, 2020)

ACV: El accidente cerebro vascular es una lesión en el cerebro ocasionada por la interrupción de la irrigación sanguínea (MedlinePlus, 2025).

Insulina: Las terapias con insulina son un tratamiento eficaz en el control de la diabetes, sin embargo, el inicio de tratamiento supone una dificultad para el paciente por la conservación de la insulina, el rehusarse a utilizarla y la falta de conocimiento al medicamento, por lo que genera rechazo y menor adherencia al tratamiento (Vera-Córdoba et al., 2022).

Páncreas: Órgano que realiza funciones endocrinas fundamentales, y su porción exocrina es una importante fuente de potentes enzimas clave para la digestión (Guzmán, 2023).

Resistencia a la insulina: Se conceptualiza como la deficiencia de la respuesta normal a la insulina por parte de los tejidos diana. Cabe resaltar con especificidad que la resistencia a la insulina puede manifestarse como incapacidad para inhibir la generación endógena de glucosa en el hígado, lo que conllevaría a glucemia alta en ayunas (Robertson & Udler, 2025).

Metodología

Delimitación Geográfica

El presente estudio, se realizará en un hospital de la provincia de Huaral de moderna infraestructura, cuenta con los servicios: consulta externa, cuidados intensivos, hospitalización, centro quirúrgico, central de esterilización, diagnóstico por imágenes, medicina, rehabilitación, enfermería, obstetricia, nutrición, dental, psicología, farmacia, etc.

El trabajo de investigación se ejecutará en el servicio de Emergencia que cuenta con admisión del paciente, triaje, Tópicos de Medicina, Cirugía, Traumatología, Pediatría y Ginecología, un ambiente de nebulizaciones, con 02 camas en la unidad de Trauma Shock y una sala de observación que alberga a adultos (10 camas), niños (03 cama) y 01 cama en el área de aislados para pacientes altamente contaminados contando con servicios higiénicos para varones, mujeres y niños. El proyecto de investigación será realizado entre noviembre a marzo 2026.

Población y Muestra

Población

En la investigación se considerará a los pacientes que asisten al servicio de emergencia del Hospital, que serán un total de 200 pacientes.

Muestra

Fórmula para una población finita:

$$n = \frac{NPQZ^2}{(N-1)E^2 + PQZ^2}$$

N= 200 P=

Q = 0.5 E=

5%

Z= 1.96

$$n = \frac{200(0.5)(0.5)(1.96)^2}{(200-1)(0.05)^2 + (0.5)(0.5)(1.96)^2}$$

$$n = \frac{200(0.25) (3.84)}{(199)(0.0025) + (0.25)(3.84)}$$

n = 0.4975 + 0.96

$$\frac{192}{n} = \frac{131.7324185}{1.4575} = 131.7324185$$

Ajustando la muestra:

$$n' = \frac{n}{N - n_1}$$

$$n_1 = \frac{131.7324185}{1+(131.7324185 \div 200)} = \frac{131.7324185}{1+(0.658662092)} = 79.42088932$$

Podemos decir que nuestra muestra 79 personas.

Tipo de Muestreo

La selección de los pacientes para la muestra representativa fue a través de muestreo no probabilístico.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Pacientes que asisten al servicio de emergencia
- ✓ Paciente adulto mayor con diagnóstico de diabetes tipo II
- ✓ Pacientes que desean firmar el consentimiento informado

Criterio de Exclusión.

- ✓ Pacientes con problemas neurológicos como ACV, Alzheimer, entre otros.
- ✓ Pacientes con diabetes no diagnosticada o descontrolada que no entienden la enfermedad ni sus implicaciones.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente trabajo de investigación es de un enfoque cuantitativo. Como indican Hernández y Mendoza (2018), el enfoque cuantitativo describe las variables y explica sus cambios y movimientos mediante datos numéricos como por ejemplo número de hijos, edad, peso, estatura, aceleración, masa, nivel de hemoglobina entre otros. El tipo de investigación será descriptivo porque permite describir, analizar e interpretar fenómenos, situaciones, contextos y sucesos (Hernández & Mendoza, 2018).

El diseño será no experimental, porque las variables no son manipuladas ni controladas, el investigador se limita a observar los hechos tal y como ocurren en su ambiente natural (Babativa, 2017). Además, el estudio será de corte transversal pues se realizará en un momento específico para observar a un grupo de personas o recopilar información sobre

estos (Hernández Sampieri, 2018).

Identificación de variables

Variable: Estilo de vida.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	dimensión	Indicadores	Escala medición
Estilos de vida	Es una forma de vida cotidiana, que incluye patrones de comportamiento, creencias, conocimientos, hábitos y acciones saludables que mantienen, restauran o mejoran la salud (Carranco et al, 2020).	Se va a medir a través del cuestionario de estilo de vida (IMEVID) el cual consta de 24 preguntas en 3 categorías. • Alto (21-30) • Medio (14- 20) • Bajo (0- 13) Presenta una escala tipo Likert con opción de respuesta que incluye cinco niveles de frecuencia señalando • Siempre (5) • Casi Siempre (4) • A veces (3) • Casi nunca (2) • Nunca (1)	A. Hábitos nutricionales	A1. Frecuencia con que come verduras A2. Frecuencia con que come pan A3. Frecuencia con que agrega azúcar a la dieta A4. Frecuencia con que agrega sal a la dieta A5. Alimentación fuera de casa	Ordinal
			B. Actividad física	B1. Frecuencia con lo que realiza ejercicio B2. Intensidad del ejercicio B3. Actividades en su tiempo libre	
			C. Consumo de tabaco	C1. Frecuencia con lo que fuma C2. Cantidad de cigarrillos que fuma al día	
			D. Consumo de alcohol	D1. Frecuencia con la que ingiere bebidas alcohólicas D2. Cantidad de bebidas que ingiere en una sola ocasión	
			E. Información sobre diabetes	E1. Cantidad de sesiones a la que ha asistido E2. Busca información sobre su enfermedad E3. Pregunta al personal de salud cuando tiene dudas	
			F. Estado emocional	F1. Siente tristeza con frecuencia F2. Se enoja con facilidad F3. Tiene pensamientos pesimistas sobre su enfermedad F4. Se siente desmotivada respecto a su tratamiento	
			G. Adherencia terapéutica	G1. Cumple con su tratamiento farmacológico G2. Controla periódicamente su glucosa G3. Cumple con su dieta recomendada G4. olvida tomar sus medicamentos G5. cumple con las indicaciones que se le brinda.	

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Para Hernández y Mendoza (2018), las técnicas son el conjunto de instrumentos y medios mediante los cuales se verifica el método, así mismo busca los objetivos siguientes: Clasifica las etapas del estudio a investigar, dar instrumentos para utilizar toda información, conducir una verificación de datos y canalizar la adquisición de experiencias de aprendizaje.

Instrumento

Se utilizará el Instrumento para Medir el Estilo de Vida en Diabéticos (IMEVID), validado por López-Carmona et al. (2003). Para la validez se recurrió a 16 expertos (psicólogos, médicos, enfermeras, nutricionistas, endocrinólogos, entre otros) en el tema, la cual dio como resultado 0.95; y para confiabilidad un alfa de Cronbach de 0.81. Está constituido por 24 preguntas cerradas agrupadas en 6 dimensiones: alimentación, actividad física, no consumo de sustancias nocivas, búsqueda de información, manejo de emociones y adherencia al tratamiento. Las dimensiones se evaluaron con niveles de favorable, poco favorable y desfavorable.

Validez. El instrumento fue adaptado a la realidad nacional siendo sometido por la autora a la validación de la prueba V de Aiken. Para ello, se recurrió a la participación de 5 expertos en el tema, enfermeros con especialidad en emergencia, obteniendo un puntaje Total V de Aiken 0.97.

Confiabilidad. Para realizar confiabilidad se ejecutó la prueba piloto en una muestra parecida a la original y se obtuvo un alfa de Cronbach con un valor de 0.710, Este valor demuestra que los ítems del instrumento, es confiable debido a que el valor mínimo aceptable es de 0.7.

Proceso de Recolección de Datos

Para la realización del estudio se requerirá previamente la autorización de la Jefatura del departamento de Enfermería y la Dirección General del hospital de Huaral. Una vez obtenida la autorización, coordinaremos con la responsable del área de emergencias Posteriormente se procederá a identificar a los pacientes con DM2 que conformaran la muestra y aquellos que cumplieran con los criterios de inclusión, se les invitara a participar en nuestro trabajo de investigación y se dará a conocer el consentimiento informado previa descripción detallada del estudio. Los días fijados para aplicar el cuestionario serán los lunes y martes por la tarde, y el desarrollo del cuestionario tomará alrededor de 15 a 20 minutos.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos recopilados se registrarán en una base de datos elaborada en el programa Excel, posteriormente en el programa estadístico SPSS versión 25, donde se estableció los niveles de cada una de las dimensiones y de la variable, se empleará la estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia absoluta y relativa. La variable de estudio es de naturaleza cualitativa con escala de medición ordinal.

Consideraciones Éticas

El estudio se fundamentó en los siguientes criterios éticos: 1) Principio de beneficencia y No maleficencia: No se generó ningún daño ni físico ni mental a los pacientes con DM2 de un Hospital de Huaral, el beneficio será el diagnóstico del estilo de vida. 2) Principio de autonomía: Los pacientes del trabajo de investigación fueron libres para participar en el estudio, así como para salir si no desean continuar. Y 3) Principio de justicia: Todos los participantes recibirán un trato justo y equitativo.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

[illegible]

Presupuesto

Clasificación	Descripción	Costo unitario	Cantidad	Costo total
Bienes	Lapiceros	2.00	½ docena	12.00
	Lápices	1.00	½ docena	6.00
	Hojas bond	12.00	½ millar	12.00
	Resaltador	3.00	2 unidades	6.00
Servicios	Internet	120.00	5 meses	480.00
	Carga eléctrica	100.00	5 meses	400.00
	Telefonía móvil	60.00	5 meses	150.00
	Copias e impresión	0.20	300 unidades	60.00
RR. HH	Asesor	300.00	1 asesor	300.00
	Dictamen	350.00	1	350.00
	Cierre de trabajo	900.00	1	900.00
	Pasaje	10.00	5 meses	50.00
			Total	2726.00

Referencias Bibliográficas

- American Diabetes Association. (2021). *Summary of Revisions: Standards of Medical Care in Diabetes-2021*. *Diabetes Care*, 44: S4-S6. <https://doi.org/10.2337/DC21-SREV>
- Asenjo-Alarcón, J. A. (2020). Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú. *Revista Médica Herediana*, 31(2), 101–107. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3771>
- Asociación Diabetes Sevilla. (2021.). *La diabetes*. <https://anadisevilla.org/diabetes/>
- Instituto Nacional de Salud. (2025, 19 de junio). INS advierte que más de 2 millones 500 mil peruanos sufre de diabetes y recomienda evaluaciones preventivas al menos una vez al año. Ministerio de Salud del Perú. <https://www.gob.pe/ins>
- Babativa, C. A. (2017). *Investigación cuantitativa*. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3544>
- Bruno Rivas, M., & Castro Sánchez, A. C. (2020). *Estilo de vida saludable en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital Regional Docente de Medicina Tropical Julio Cesar De-marini Caro Chanchamayo-2019*. [Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt]. <http://hdl.handle.net/20.500.14140/197>
- Cabrera Díaz, M. D., & Rodrigo Gálvez, Y. M. (2024). *Consumo de alcohol y rendimiento académico en estudiantes de la institución educativa Santa Rafaela María, Chota 2023* [Universidad Nacional Autónoma de Chota]. <http://hdl.handle.net/20.500.14142/511>
- Cachique Guerra, G., & Lopez Sangama, L. (2021.). *Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020* [Universidad Nacional de San Martín-Tara- poto]. <http://hdl.handle.net/11458/3930>

- Carranco, S. D. P., Carrillo, R. F., & Barrera, J. C. (2020). Perfil sociodemográfico y estilos de vida saludable en trabajadores de una empresa de agua potable y alcantarillado de México, 2019. *Recimundo*, 4(1), 344-359. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).esp.marzo.2020.344-359](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.344-359)
- Cartín-Quintana, N., Delgado-Villalobos, S., Irías-Vargas, J. D. & Ramírez-Flórez. (2023). Diabetes Mellitus: patogénesis, presentación clínica, diagnóstico y tratamiento. *Acta Académica*, 72, 97-112. <https://pjenlinea3.poderjudicial.go.cr/biblioteca/uploads/Archivos/Articulo/DIABETES%20MELLITUS%20CARTIN.pdf>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *El tabaquismo y la diabetes*. <https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/tabaquismo-diabetes.html>
- Cisneros. (2019). *Estilo de vida asociado al control de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 durante la pandemia de covid-19* [Universidad Ricardo Palma]. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3806>
- Coaquira Basaldua, C. E., & Luna Mallma, L. (2023). *Estilos de vida y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo ii de un centro de salud, Pisco – 2021*. [Universidad Autónoma de Ica]. <https://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/handle/20.500.14441/2431>
- Contreras Gil, A. (2021). *Percepción de enfermedad y estilo de vida en personas con diabetes tipo 2* [Benemérita Universidad Autónoma de Puebla]. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/12918>
- Da Silva, J. C., Moraes, M. S., Martins, P. C., & Silva, D. A. S. (2020). Prevalence of abdominal

- obesity and associated lifestyle factors in bus drivers in a city in Southern Brazil. *Work (Reading, Mass.)*, 66(3), 579–585. <https://doi.org/10.3233/WOR-203200>
- Ministerio de Salud del Perú. (2023). Boletín epidemiológico del Perú. MINSA. <https://www.gob.pe/minsa>
- Enfermería 21. (06 de marzo 2023). *.El autocuidado en Enfermería del paciente según Dorothea Orem*. <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-importancia-de-la-enfermeria-en-el-autocuidado-del-paciente-ddimport-034972/>
- Enriquez-Martinez, O. G., Martins, M. C. T., Pereira, T. S. S., Pacheco, S. O. S., Pacheco, F. J., Lopez, K. V., Huancahuire-Vega, S., Silva, D. A., Mora-Urda, A. I., Rodriguez-Vásquez, M., Montero López, M. P., & Molina, M. C. B. (2021). Diet and Lifestyle Changes During the COVID-19 Pandemic in Ibero-American Countries: Argentina, Brazil, Mexico, Peru, and Spain. *Frontiers in Nutrition*, 8. <https://doi.org/10.3389/FNUT.2021.671004>
- FID. *Datos y estadísticas mundiales sobre la diabetes* (2026). <https://diabetesatlas.org/es/>
- OPS (2022). Factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles en las Américas. <https://www.paho.org>
- Fuentes. K. (2023). ABC de la diabetes tipo 2. *Nuestra Voz*, 83, 6-7. <https://www.fad.org.ar/wp-content/uploads/2023/05/Nuestra-Voz-Num-83.pdf>
- Galo Amador, M. L. (2020). *Estilos de vida en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus e hipertensión arterial que acuden al “Centro Médico el Porvenir”, Municipio de El Porvenir, Francisco Morazán, Honduras; 2018-2020*. [Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua]. <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/12748>
- García-García, J. A., Garza-Sanchez, R. I., & Cabello-Garza, M. L. (2022). Dimensiones de los

estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19 en población mexicana.

PROSPECTIVA. Revista de Trabajo Social e Intervención Social, 34, 249–270.

<https://doi.org/10.25100/prts.v0i34.11671>

Gómez, A, Isolina Del Socorro, P., Fuentes, S., Paloma, S., Celis, C., Alejandra, J., Uicab, O., Tovar Cetina, M., Fernanda, M., Pacheco, C., & Gabriela, A. (2020). Estilo de vida en personas con diabetes tipo 2 de “la huerta del estado” de Yucatán. *Revista Salud y Bienestar Social*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=736581152005>

González Caamaño, A. F. (2020). *Diabetes*. https://catalogo.upc.edu.pe/discovery/fulldisplay/alma991319450503391/51UPC_INST:51UPC_INST

Guzmán, M. (30 de octubre 2023). *Páncreas (anatomía)*. Kenhub. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/pancreas-anatomia-funciones-estructura>

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS)*, 10(18), 92–95. <https://doi.org/10.22201/FESC.20072236E.2019.10.18.6>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). *Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles*. INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1951/libro.pdf

Jerez, C. I., Medina, Y. A., Ortiz, A. S., Gonzales, S. I., & Aguirre, M. C. (2022). Fisiopatología y alteraciones clínicas de la diabetes mellitus tipo 2: revisión de literatura. *Revista Nova Publicación Científica En Ciencias Biomédicas*, 20(38), 65–103.

<https://doi.org/10.22490/24629448.6184>

Jimenes, Y. S. D. P. C., Carrillo, R. F., & León, J. C. B. De. (2020). Perfil sociodemográfico y

- estilos de vida saludable en trabajadores de una empresa de agua potable y alcantarillado de México, 2019. *RECIMUNDO*, 4(1(Esp)), 344–359. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).esp.marzo.2020.344-359](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.344-359)
- Doe, J. A., & Smith, M. L. (2023). Influencia de hábitos de vida en el control de la diabetes mellitus tipo II. *Journal of Metabolic Disorders*, 10(3), 112–120.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2022). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022: resultados sobre sobrepeso y obesidad. <https://www.insp.mx>
- Juárez Jiménez, M. de la V. (2020). Influencia del estrés en la diabetes mellitus. *NPunto*, 3(29), 91–124. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8230483&info=resumen&idioma=SPA>
- López-Carmona, J. M., Ariza-Andraca, C. R., Rodríguez-Moctezuma, J. R., & Munguía-Miranda, C. (2003). Construcción y validación inicial de un instrumento para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Salud Pública de México*, 45(4), 259–267. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Marrugo, L. M., Gordillo, F. V., Flores, R. F., Yepes, M. M., Carrascal, S. O., Sánchez, O. B., & Zubiría, R. M. (2020). Hábitos y estilos de vida asociados con la diabetes tipo 2 en los estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria del Área Andina. *Documentos de Trabajo Areandina*, 2. <https://doi.org/10.33132/26654644.1689>
- MedlinePlus. (2025). *Accidente cerebrovascular*. <https://medlineplus.gov/spanish/stroke.html>
- Naranjo, E. G. B., Campos, G. F. C., & Fallas, Y. M. G. (2021). *Revista Médica Sinergia*, 6(2), e639–e639. <https://doi.org/10.31434/RMS.V6I2.639>

- Nota Montano, M. T., & Palomino Jara, P. (2022). *Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, centro de salud Laderas de Chillón Puente Piedra, 2022* [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102684>
- Orozco Villaroel, L. (2020). Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo ii que acuden al centro materno infantil “Enrique Ponce Luque”, Babahoyo, 2019. *Más Vita*, 2(3), 33–44. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0025>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Obesidad y sobrepeso* <https://www.waho.int>
- Pamplona, R. (2010). *Cuerpo saludable*. Asociación Casa Editora Sudamericana.
- International Diabetes Federation. (2025). IDF Diabetes Atlas (11th ed.). <https://diabetes-atlas.org/data>
- Hospital San Juan de Bautista de Huaral. (2025). *Análisis de la situación de salud y vigilancia de enfermedades no transmisibles: Reporte anual 2024-2025*. Ministerio de Salud. www.hcllh.gob.pe
- Alligood, M. R. (2022). *Nursing theorists and their work* (10th ed.). Elsevier.
- Represas, F J. R., Ques, Á. A. M., & Fontán, A. C. (2020). Effectiveness of mobile applications in diabetic patients’ healthy lifestyles: review of systematic reviews [Preprint]. *Research Square*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-115192/v1>
- Rivas-Castro, A., Leguísamo-Peñate, I., & Puello-Viloria, Y. (2020). Estilo de vida en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II de una institución de salud en Santa Marta, Colombia, 2017. *Duazary*, 17(4), 55–64. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3601>
- Robetson, P., & Udler, M. (2025) *Pathogenesis of type 2 diabetes mellitus*. UpToDate. <https://www.uptodate.com/contents/pathogenesis-of-type-2-diabetes-mellitus>

Sánchez Delgado, J. A., Sánchez Lara, N. E., Sánchez Delgado, J. A., & Sánchez Lara, N. E.

(2022). Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. *Revista Finlay*, 12(2), 168-171. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342022000200168&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Suárez Hernández, D., Pascual Roquet Jalmar, E., Gea González, J. L., Gea González, M. I., Soler

Sánchez, B., Idrisi, M., & Urios Durá, J. (2024). Estudio comparativo del control de nuestros pacientes diabéticos tipo 2 antes y después del confinamiento producido por la pandemia COVID-19. *Medicina Clínica Práctica*, 7(3).

<https://doi.org/10.1016/J.MCPSP.2024.100438> American Diabetes Association. (2023). Standards of care in diabetes—2023. *Diabetes Care*,

46(Suppl. 1), S1–S291. <https://doi.org/10.2337/dc23-SINT>

Ventocilla, D. V., Diana, K., Optar, P., Título, E. L., De, P., Chavez Pajares, D., & Rosa, J. (2020).

Adherencia al tratamiento y el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus 2, del Hospital de Chancay y SBS - 2019 [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3929>

Vera Córdova, M., Vélez Macias, J., & Merino Caballero, M. (2022). Fundamentos que caracteriza

la adherencia a la insulino terapia de los pacientes con diabetes tipo ii. *Más Vita*, 4(1), 104-112. <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/305/729>

Veramendi, N.G., Portocarrero, E., & Espinoza, F. E. (2020). Lifestyles and quality of life in

university students in time of covid-19. *Universidad y Sociedad*, 12 (6), 246-251. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202020000600246&script=sci_abstract&tlng=en

White, E. G. (2009). *Spiritual Gifts*, v.4. <https://m.egwwritings.org/en/book/107.552?ss=eyJwYXJhbXMiOncicXVlcnkOIiI0YVNHIDEyMCIsImxhbmciOiJlbiJ9LCJzZ19pbmR-leCI6IjAifQ%3D%3D#552>

Zela, M, Chambi, M., Limachi, M., & Ester Enfermeria, R. E. (2020). Hipertensión arterial y estilo de vida en adultos mayores de la Micro Red de Salud Revolución San Román, Juliaca - 2020. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(1), 35–41.

<https://doi.org/10.17162/RIU.V4I1.609> Zumaeta Rivera, M. D. R. (2021). *Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus del programa adulto del Hospital Essalud Uldarico Rocca Fernández - 2021*. [Universidad María Auxiliadora].

<https://hdl.handle.net/20.500.12970/567>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

Estimado Sr(a): Muy Buenos días, soy Nilza Felix Claudio de Segunda Especialidad Profesional de la carrera de Enfermería en emergencias y desastres de la Universidad Peruana Unión es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el presente cuestionario, que tiene por finalidad obtener información sobre el engagement.

Instrucciones: Para el desarrollo del cuestionario le solicitamos leer con cuidado y tomar el tiempo que estime pertinente para dar respuesta a cada uno de los datos requeridos. Las respuestas se efectuarán marcando con una 'X' cada una de las 24 afirmaciones planteadas en los ítems del instrumento, según sea su percepción, considerando los puntajes que puede optar por responder, según detalle que se indica.

Datos generales del paciente

1. Edad:
2. Sexo: 1. masculino () 2. Femenina ()
3. Grado de instrucción:
4. Estado civil: a. soltero () b. casado () c. conviviente () otro. ()
5. Tiempo de enfermedad: 1 a 2 años () 3 a más ()

1. Unidad o área en que asiste:

1=Emergencia () 2= Consultorio externo () 3= UCI () 4= Otro:

Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

VARIABLE 01: ESTILO DE VIDA							
DIMENSIONES	INDICADORES		1	2	3	4	5
Habito nutricional	1	Trata de dominar que alimentos debe consumir.					
	2	Consume el mismo número y tipo de comidas diarias.					
	3	Consume un desayuno nutricional todas las mañanas.					
Actividad física	4	Práctica actividades corporales con frecuencia.					
	5	Se mantiene ocupado fuera de sus actividades habituales de trabajo					
Consumo de tabaco	6	Consume habitualmente cigarrillo.					
	7	Considera que consume muchos cigarros al día.					
	8	Trata de consumir menos cigarros por día.					
Consumo de alcohol	9	Consume habitualmente alcohol.					
	10	Considera que consume mucho alcohol al día.					
	11	Trata de consumir menos alcohol por día.					
Información sobre diabetes	12	Conoce como se lleva a cabo el tratamiento.					
	13	Controla con frecuencia su nivel de glucosa.					
	14	se preocupa por el desarrollo de la enfermedad.					
	15	Previene las complicaciones de la enfermedad.					
Estado emocional	16	se siente con frecuencia cuando recrudece la enfermedad.					
	17	se enoja con facilidad					
	18	Tiene pensamientos pesimistas sobre su enfermedad					
	19	Se siente desmotivado para seguir su tratamiento					
Adherencia terapéutica	20	Toma sus medicamentos según indicación médica.					
	21	Cumple con las recomendaciones de dieta y ejercicio.					
	22	Controla periódicamente su glucosa.					
	23	Asiste a sus controles médicos programados					
	24	Olvida tomar sus medicamentos					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

ITEMS	JUEZ					V Aiken
	I	II	III	IV	V	
1	1	1	0	1	1	0.8
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	0	1	1	1	0.8
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	1	1	0.8
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1

Total, V de Aiken 0.97

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Hualal - Perú, 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Hualal - Perú, 2025". el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 18-04-2021

Nombres y Apellidos del Juez: Rodrigo Rómulo Ruiz Flores

Institución donde labora: Hospital de Hualal

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


Rodrigo Flores Rodríguez
Lic. Enfermería en Emergencia
y Desastre
C.E.P. 64281 - R.E.N° 20652

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ☒ 1 NO () 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ☒ 1 NO () 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () 1 NO ☒ 0
1 → 0 0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () 1 NO ☒ 0
1 → 0 0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ☒ 1 NO () 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ☒ 1 NO () 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

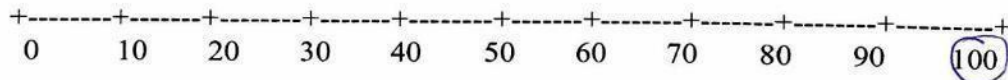
Fecha: 18/04/2025


Rivera Ríos Rodríguez
Lic. En Matemática, Estadística
y Decisión

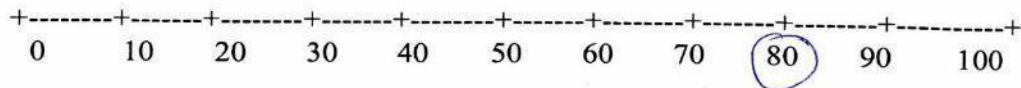
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

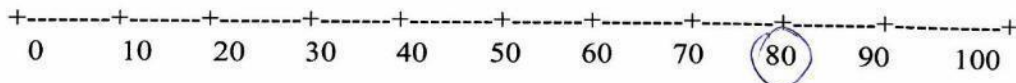
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



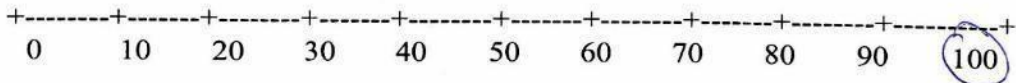
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



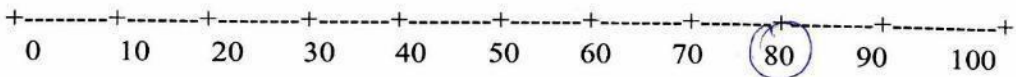
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 18/04/2025

Valido por:


Rivera Flores Rodrigo
Lic. Enfermería en Emergencia
y Desastre
C.E.P. 64284 C.R.E.N. 20652

LISTA DE EVALUACIÓN DE ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A: Hábitos Nutricionales	1 Trata de dominar que alimentos debe consumir.	X		X		X		X		
	2 Consume el mismo número y tipo de comidas diarias.	X		X		X		X		
	3 Consume un desayuno nutricional todas las mañanas.	X		X		X		X		
B: Actividad Física	4 Práctica actividades corporales con frecuencia	X		X		X		X		
	5 Mantiene un estado anímico aceptable.	X		X		X		X		
	6 Mantiene un estado emocional aceptable durante su tratamiento.	X		X		X		X		
C: Consumo de tabaco	7 Consume habitualmente cigarrillo.	X		X		X		X		
	8 Considera que consume muchos cigarrillos al día.	X		X		X		X		
	9 Trata de consumir menos cigarrillos por día.	X		X		X		X		
D: consumo de alcohol	10 Consume habitualmente alcohol.	X		X		X		X		
	11 Considera que consume mucho alcohol al día.	X		X		X		X		
	12 Trata de consumir menos alcohol por día.	X		X		X		X		
E: Información sobre diabetes	13 Conoce como se lleva a cabo el tratamiento.	X		X		X		X		
	14 Controla con frecuencia su nivel de diabetes.	X		X		X		X		
	15 se preocupa por el desarrollo de la enfermedad.	X		X		X		X		
	16 Previene las complicaciones de la enfermedad.	X		X		X		X		
F. Estado emocional	17 se estresa con frecuencia cuando recurre a la enfermedad.	X		X		X		X		
	18 se agota emocionalmente cuando no puede mitigar la enfermedad.	X		X		X		X		
G. Adherencia terapéutica	19 Toma sus medicamentos a tiempo.	X		X		X		X		
	20 sigue una dieta adecuada.	X		X		X		X		
	21 Respeto las indicaciones del médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025". el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 18-04-2025

Nombres y Apellidos del Juez: Dra. Lina Irene Veloso

Institución donde labora: Hospital San Juan Bautista

Años de experiencia profesional o científica: 7 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x) 1 NO () 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x) 1 NO () 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () 1 NO (x) 0
1 → 0 0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () 1 NO (x) 0
1 → 0 0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x) 1 NO () 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x) 1 NO () 0

Observaciones _____

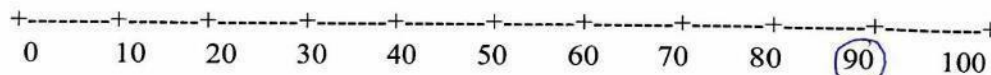
Sugerencias: _____

Fecha: 18/04/2025

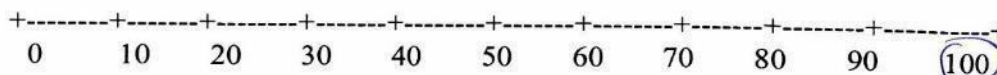
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvese encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

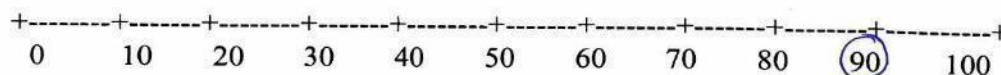
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



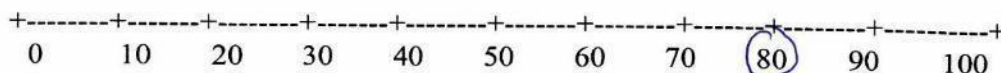
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



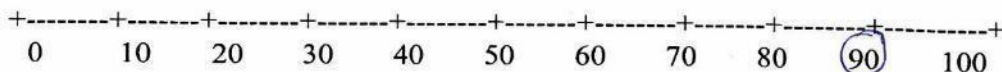
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 18/04/2025

Valido por: _____



LISTA DE EVALUACIÓN DE ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A: Hábitos Nutricionales	1	Trata de dominar que alimentos debe consumir.	X		X		X		X		
	2	Consumes el mismo número y tipo de comidas diarias.	X		X		X		X		
	3	Consumes un desayuno nutricional todas las mañanas.	X		X		X		X		
B: Actividad Física	4	Práctica actividades corporales con frecuencia	X		X		X		X		
	5	Mantiene un estado anímico aceptable.	X		X		X		X		
	6	Mantiene un estado emocional aceptable durante su tratamiento.	X		X		X		X		
C: Consumo de tabaco	7	Consumes habitualmente cigarrillo.	X		X		X		X		
	8	Considera que consume muchos cigarrillos al día.	X		X		X		X		
	9	Trata de consumir menos cigarrillos por día.	X		X		X		X		
D: consumo de alcohol	10	Consumes habitualmente alcohol.	X		X		X		X		
	11	Considera que consume mucho alcohol al día.	X		X		X		X		
	12	Trata de consumir menos alcohol por día.	X		X		X		X		
E: Información sobre diabetes	13	Conoce como se lleva a cabo el tratamiento.	X		X		X		X		
	14	Controla con frecuencia su nivel de diabetes.	X		X		X		X		
	15	se preocupa por el desarrollo de la enfermedad.	X		X		X		X		
F. Estado emocional	16	Previene las complicaciones de la enfermedad.	X		X		X		X		
	17	se estresa con frecuencia cuando recrudece la enfermedad.	X		X		X		X		
	18	se agota emocionalmente cuando no puede mitigar la enfermedad.	X		X		X		X		
G. Adherencia terapéutica	19	Toma sus medicamentos a tiempo.	X		X		X		X		
	20	sigue una dieta adecuada.	X		X		X		X		
	21	Respeto las indicaciones del médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025". el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 19/04/25

Nombres y Apellidos del Juez: KATIA THALIA RODRIGUEZ NAGAO.

Institución donde labora: HOSPITAL SAN JUAN BAPTISTA DE HUARAL.

Años de experiencia profesional o científica: 8a


Lic. Katia Thalia Rodríguez Nagao
ENFERMERA ESPECIALISTA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES
LOEP: 073272 REE: 024443

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ()
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO ()
0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO ()
0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ()
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 19/04/25

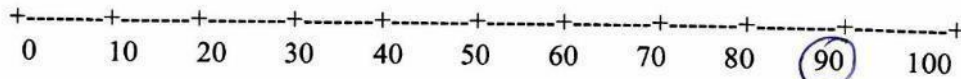
Valido por: _____

Lic. Karla Fabia Rodríguez Magao
ENFERMERA ESPECIALISTA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E.P. 073272 REE: 024443

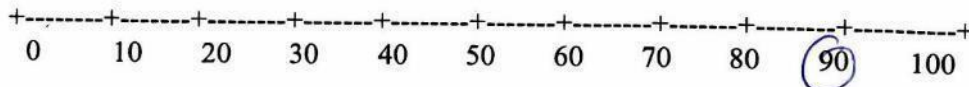
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

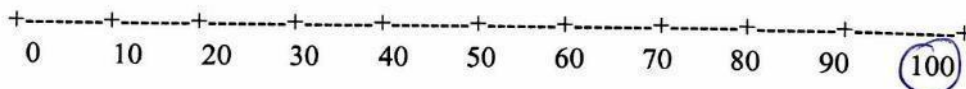
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



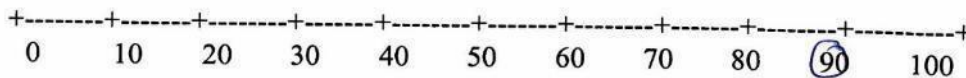
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



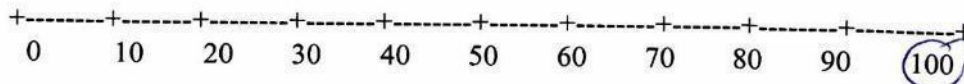
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha:

19/04/25

Valido por:

Lic. Katia Natalia Rodríguez Nagao
ENFERMERA ESPECIALISTA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES
CER: 073272 REE: 024443

LISTA DE EVALUACIÓN DE ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A: Hábitos Nutricionales	1	Trata de dominar que alimentos debe consumir.		X	X		X		X		TIENE CONOCIMIENTO SOBRE...
	2	Consume el mismo número y tipo de comidas diarias.	X		X		X		X		
	3	Consume un desayuno nutricional todas las mañanas.	X		X		X		X		
B: Actividad Física	4	Práctica actividades corporales con frecuencia	X		X		X		X		
	5	Mantiene un estado anímico aceptable.	X		X		X		X		
	6	Mantiene un estado emocional aceptable durante su tratamiento.	X		X		X		X		
C: Consumo de tabaco	7	Consume habitualmente cigarrillo.	X		X		X		X		
	8	Considera que consume muchos cigarrillos al día.	X		X		X		X		
	9	Trata de consumir menos cigarrillos por día.	X		X		X		X		
D: consumo de alcohol	10	Consume habitualmente alcohol.	X		X		X		X		
	11	Considera que consume mucho alcohol al día.	X		X		X		X		
	12	Trata de consumir menos alcohol por día.	X		X		X		X		
E: Información sobre diabetes	13	Conoce como se lleva a cabo el tratamiento.	X		X		X		X		
	14	Controla con frecuencia su nivel de diabetes.		X	X		X		X		NIVEL DE GLUCOSA
	15	se preocupa por el desarrollo de la enfermedad.	X		X		X		X		
	16	Previene las complicaciones de la enfermedad.	X		X		X		X		
F. Estado emocional	17	se estresa con frecuencia cuando recurre a la enfermedad.	X		X		X		X		
	18	se agota emocionalmente cuando no puede mitigar la enfermedad.	X		X		X		X		
G. Adherencia terapéutica	19	Toma sus medicamentos a tiempo.	X		X		X		X		
	20	sigue una dieta adecuada.	X		X		X		X		
	21	Respeto las indicaciones del médico.	X		X		X		X		QUINCE CON LAS ZANAHORAS

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)


 Lic. Katia Thaly Rodríguez
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN
 EMERGENCIAS Y DESASTRES
 C.E. 073272 REC. 06/11/12

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025". el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 21/04/25

Nombres y Apellidos del Juez: Ana Elizabeth Cruz Arce

Institución donde labora: Hospital de Huaral

Años de experiencia profesional o científica: 25 Años


Elizabeth Cruz Arce
ENFERMERA
C.E.P. 30160 R.E. 019384
UCI

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: Siempre los ítems debe ser claros, precisos
y relevantes

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 21/04/25

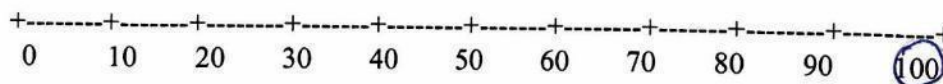
Valido por: _____

Elizabeth Cruz Arce
ENFERMERA
C.E.P. 30160 R.E. 019364
UCI

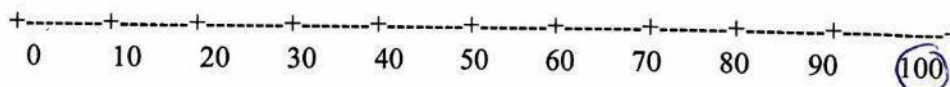
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

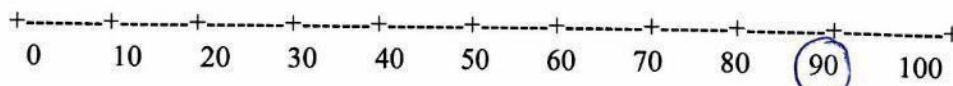
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



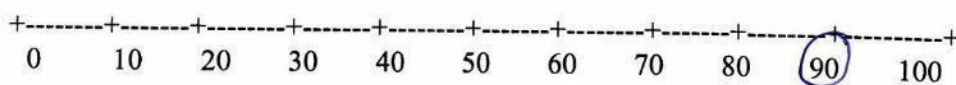
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



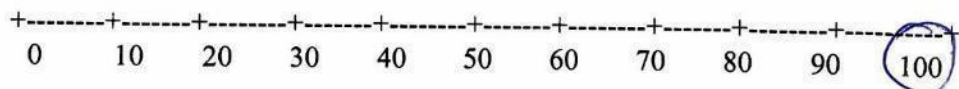
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 27-04-2025

Valido por: 

Elizabeth Cruz Arce
ENFERMERA
C.E.P. 30160 R.E. 019384
UCI

LISTA DE EVALUACIÓN DE ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A: Hábitos Nutricionales	1	Trata de dominar que alimentos debe consumir.	X		X		X		X		
	2	Consumes el mismo número y tipo de comidas diarias.	X		X		X		X		
	3	Consumes un desayuno nutricional todas las mañanas.	X		X		X		X		
B: Actividad Física	4	Práctica actividades corporales con frecuencia	X		X		X		X		
	5	Mantiene un estado anímico aceptable.	X		X		X		X		
	6	Mantiene un estado emocional aceptable durante su tratamiento.	X		X		X		X		
C: Consumo de tabaco	7	Consumes habitualmente cigarrillo.	X		X		X		X		
	8	Considera que consume muchos cigarrillos al día.	X		X		X		X		
	9	Trata de consumir menos cigarrillos por día.	X		X		X		X		
D: consumo de alcohol	10	Consumes habitualmente alcohol.	X		X		X		X		
	11	Considera que consume mucho alcohol al día.	X		X		X		X		
	12	Trata de consumir menos alcohol por día.	X		X		X		X		
E: Información sobre diabetes	13	Conoce como se lleva a cabo el tratamiento.	X		X		X		X		
	14	Controla con frecuencia su nivel de diabetes.	X		X		X		X		
	15	se preocupa por el desarrollo de la enfermedad.	X		X		X		X		
	16	Previene las complicaciones de la enfermedad.	X		X		X		X		
F. Estado emocional	17	se estresa con frecuencia cuando recurre la enfermedad.	X		X		X		X		
	18	se agota emocionalmente cuando no puede mitigar la enfermedad.	X		X		X		X		
G. Adherencia terapéutica	19	Toma sus medicamentos a tiempo.	X		X		X		X		
	20	sigue una dieta adecuada.	X		X		X		X		
	21	Respetar las indicaciones del médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú, 2025". el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 22/04/25

Nombres y Apellidos del Juez: José W. Donayre López

Institución donde labora: Hospital de Huaral

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


Mg. Donayre López José W.
Enfermero Esp.
Emergencias y Pediatría
C.E.P. 58741 RES 019628

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: El indicador Mantiene un estado anímico aceptable no

tiene relación con la dimensión Actividad Física

Sugerencias: Transferir el indicador en relación a la Dimensión

Estado Emocional

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 22/04/25

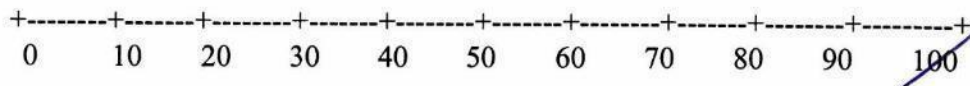
Valido por: _____

Mg. Donayre López José R.
Enfermera Esp.
Emergencias y Desastres
CEN 00701 ACE 010026

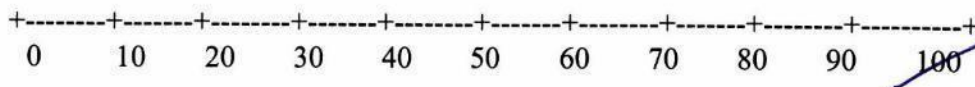
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

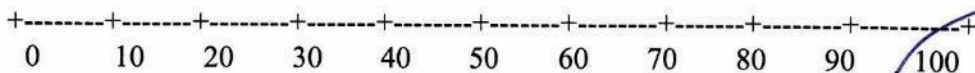
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



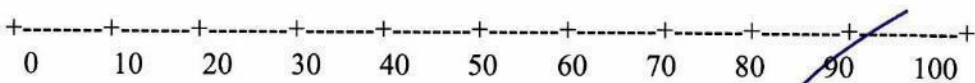
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



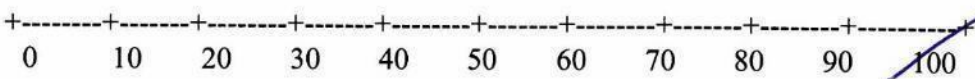
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 22/04/25

Valido por: Ma. Dominga Lopez Jos. P.

Mg. Donayre Lopez José P.
Enfermero Esp.
Emergencias y Desastres
021-2014-202-2013

LISTA DE EVALUACIÓN DE ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A: Hábitos Nutricionales	1	X		X		X		X		
	2	X		X		X		X		
	3	X		X		X		X		
B: Actividad Física	4	X		X		X		X		
	5	X		X		X		X		
	6	X		X		X		X		
C: Consumo de tabaco	7	X			X					
	8	X		X		X		X		
	9	X		X		X		X		
D: consumo de alcohol	10	X		X		X		X		
	11	X		X		X		X		
	12	X		X		X		X		
E: Información sobre diabetes	13	X		X		X		X		
	14	X		X		X		X		
	15	X		X		X		X		
F. Estado emocional	16	X		X		X		X		
	17	X		X		X		X		
	18	X		X		X		X		
G. Adherencia terapéutica	19	X		X		X		X		
	20	X		X		X		X		
	21	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Nº	ITEMS																					Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	52
2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	52
3	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	3	1	3	1	2	2	3	40
4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	56
5	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	1	3	2	1	3	1	3	2	2	47
6	2	3	3	2	1	3	1	3	3	3	1	3	1	2	1	2	3	2	3	1	3	46
7	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	2	1	3	56
8	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	56
9	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	56
10	2	2	3	2	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	1	49
11	2	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	3	2	3	1	1	3	2	3	2	1	42
12	2	2	3	3	1	3	2	3	3	2	3	1	3	1	2	3	3	3	3	2	1	49
13	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	56
14	2	3	1	2	3	1	3	2	3	1	3	1	2	1	3	1	2	3	2	2	1	42
15	3	2	2	2	3	3	1	3	1	2	3	1	3	1	2	1	2	1	2	2	3	43
Total	35	38	35	35	35	33	36	40	40	36	35	34	36	34	32	28	42	36	38	31	33	742
St ²	0.22	0.25	0.62	0.22	0.62	0.56	0.51	0.36	0.36	0.51	0.62	0.73	0.51	0.86	0.52	0.65	0.16	0.64	0.25	0.46	0.69	St ²
ΣSt ²	10.31																					32.5

Por lo tanto al aplicar la formula con 15 encuestados se obtuvo como resultado un valor de 0.710

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Se me ha comunicado que el título de investigación es “Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú. el objetivo de este estudio es determinar Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Huaral - Perú. El presente trabajo de investigación está siendo realizado por la licenciada Nilza Edith Felix Claudio.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder un cuestionario, la que tomara 21 a 30 minutos de mi tiempo.

Su participación es completamente voluntaria, siendo usted libre de decidir su inclusión o exclusión en esta investigación, consiente que la participación no tendrá ningún costo ni tampoco recibirá remuneración alguna.

Esta información será útil solo para cumplir el objetivo antes mencionado, siendo de alta confidencialidad. Su nombre no será revelado de forma individual, sino sus datos serán utilizados de forma colectiva para la presentación y descripción de resultados obtenidos.

Todo lo que se me ha explicado me ha quedado claro y no tengo ningún inconveniente en participar en contestar el cuestionario y mis datos personales.

Como prueba de mi consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación.

Huaral.....de del 2026

Nombres y Apellidos:

DNI:

Firma:

Apéndice E: Matriz de Consistencia

Título: Estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú.

Problema	Objetivos	Variable	Metodología
Problema general: ¿Cuál es el nivel de estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? Problemas específicos: • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de hábitos nutricionales en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de actividad física en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de tabaco en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de alcohol en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de información sobre diabetes en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de estado emocional en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú? • ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en la dimensión de adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral - Perú?	Objetivo general Determinar el nivel de estilo de vida de los pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. Objetivos específicos: • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de hábitos nutricionales en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de actividad física en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de tabaco en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de consumo de alcohol en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de información sobre la diabetes en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de estado emocional en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú. • Identificar el nivel de estilo de vida en la dimensión de adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos tipo II atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Huaral – Perú.	Estilos de vida	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Trasversal Población: 200 personas Muestra. 79 personas Tipo de muestreo: No probabilístico Técnica: Encuesta Instrumento: IMEVID