



**Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería**

**“Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes tipo 2 sobre la Prevención del Pie
Diabético”**

Presenta

L.E. Guillermina García Agustín

L.E. Criselda Mendoza Osorio

Nombre del asesor:

Dra. Gudelia Nájera Gutiérrez



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedicatoria o Agradecimientos

A DIOS

*Quien es nuestra guía en la perseverancia. El dador de la sabiduría y fortaleza, sin el cual no
hubiésemos podido lograr esta meta.*

A NUESTRA FAMILIA

Por el impulso brindado

Tabla de Contenido

	Pág.
Capítulo I	
Introducción	
1.1 Problema de Investigación	6
1.2 Pregunta de Investigación	10
1.3 Justificación	10
1.4 Objetivos	11
1.4.1 Objetivo general	11
1.4.2 Objetivos específicos	11
Capítulo II	12
Marco de Estudio	12
2.1 Marco conceptual	12
2.2 Revisión de literatura	14
Capítulo III	18
Método	18
3.1 Enfoque metodológico	18
3.2 Diseño de estudio	18
3.3 Población y muestra	18
3.3.1 población	18
3.3.2 Tamaño de la Muestra	18
3.3.3 Característica de los Participantes	18
3.3.3.1 Criterios de Inclusión	18
3.3.3.2 Criterios de exclusión	19
3.3.3.3 Criterios de eliminación	19
3.3.4 Procedimiento del Muestreo	20
3.4 Procedimiento para la recolección de datos y medición de variables	20
3.5 Instrumento (Instrumento Para Valorar el nivel de conocimientos de los pacientes con Diabetes Mellitus)	20
3.6 Ética de estudio	21
Capítulo IV	22
Resultados	22
4.1 Descripción	22
4.2 Análisis de datos y estadísticas	22
4.3 Discusión	26
4.4 Conclusiones	27
4.5 Recomendaciones	27
Referencias	29
Apéndice A. Solicitud para la Unidad Médica	32
Apéndice B. Carta Compromiso de Asesor principal de tesis	33
Apéndice C. Carta compromiso de Co-asesor de tesis	34
Apéndice D. Cesión de Derechos	35
Apéndice F. Consentimiento Informado	37
Apéndice H Instrumento	39
Apéndice I Cronograma	43

Resumen

Introducción. Según la organización mundial de la salud, en el mundo existen más de 347 millones de personas con diabetes tipo II, se estima que para el año 2030 sea la séptima causa de muerte. Se ha observado que existen complicaciones de esta enfermedad, las cuales pueden ser multifactoriales y afectar varios órganos, entre ellos los miembros inferiores destacando el desarrollo del pie diabético, sobre todo las úlceras, las cuales se consideran como una de las causas de muerte y amputaciones, debido a la falta de conocimientos específicos en el cuidado de los pies. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención de pie diabético. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, con una muestra de 40 participantes con un rango de edad de 35-60 años, hombres y mujeres, con diagnóstico de diabetes tipo 2, se utilizó un instrumento, validado y confiable. Se empleó estadística descriptiva. El estudio se realizó con apego a las consideraciones éticas. **Resultados:** En la muestra predominó el sexo femenino con 57.5%, con rango de edad de 56-60 años con el 45%, con respecto al nivel de conocimiento que tienen los pacientes con diabetes tipo 2 para prevenir pie diabético predominó el nivel medio con un 42.5%. Según factor de riesgo predominó el nivel medio con un 45%. De acuerdo con el cuidado e higiene de los pies predominó el nivel medio con un 60%. **Conclusión:** Los pacientes con diabetes tipo II, no tienen los conocimientos necesarios acerca del cuidado de los pies, y sobre todo de las úlceras, por lo que es necesario que el profesional de enfermería realice intervenciones en la educación de estos pacientes.

Palabras Clave: Diabetes Tipo 2, Pie Diabético, Conocimientos.

Capítulo I

Introducción

1.1 Problema de Investigación

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades crónicas degenerativas no transmisibles es un problema de salud pública, siendo estas las principales causas de morbilidad y mortalidad en pacientes a nivel mundial, esto reduciéndose a la pérdida de calidad de vida e implicando altos costos en los servicios de salud, no importando si se trata de países más industrializados o con más desarrollo (Piloto, Palma, Rodríguez, y Carmona, 2015).

Dentro de estas enfermedades crónicas está la diabetes mellitus siendo un grupo de enfermedades también conocidas como enfermedades metabólicas caracterizadas por hiperglucemia como resultado por los defectos de secreción de insulina, acción de la insulina o ambas, enfermedad que se puede clasificar por las causas etiopatogenias en diabetes tipo I, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional (Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus, 2014).

Según la organización mundial de la salud, en el mundo hay más de 347 millones de personas con diabetes, se estima que en el año 2030 sea la séptima causa de muerte. En países ricos la diabetes predomina arriba de los 60 años y en los países en vía de desarrollo entre los 40 y 60 años. El número estimado de adultos con diabetes ha aumentado hasta los 346 millones (8.3%) (Gómez, Cruz, Zapata, y Morales, 2015). Según datos de la federación Internacional de Diabetes (IFD) en el 2011 Vivian 366 millones de personas con diabetes y otros 280 millones bajo riesgo identificable de desarrollarla y en el 2012 estimó que más de 371 millones de personas vivían con dicha enfermedad y que 4.8 millones de personas mueren a causa de esta.

De no hacer nada, para el 2030 esta cifra se calcula que aumentará hasta alcanzar los 522 millones de personas con diabetes y otros 399 millones de personas con alto riesgo de padecerla, tres de cada cuatro personas viven con diabetes en países de ingresos medios y bajos. A lo largo de los próximos 20 años, las regiones de África, oriente medio y Sudeste Asiático soportarán el mayor aumento de la prevalencia de diabetes. Los pueblos indígenas y las minorías étnicas, los migrantes recientes y los habitantes de barrios marginales sufren un mayor índice de diabetes y sus complicaciones (Gómez, et al, 2015).

Se puede observar que la situación en México no es diferente ya que esta enfermedad figura entre las primeras causas de muerte debido al aumento y envejecimiento de la población. El comportamiento de esta enfermedad de 1998-2012 se ha observado una tendencia hacia el incremento en un 4.7% pasando de una tasa de morbilidad de 342.1% a 358.2% casos por cada 100 mil habitantes. En el 2012 se reportan 418.797 (0.4%) pacientes diagnosticados con diabetes, el 59% del sexo femenino, siendo el grupo etario de 50-59 años de edad más afectado. Con una tasa de morbilidad de 1,237.90 casos por cada 100 mil habitantes.

Con base a la encuesta Nacional de Salud y Nutrición del total de la población de adultos en México, 9.17% reportó tener un diagnóstico previo de diabetes por un médico. Lo que equivale a 6.4 millones de personas equivalente a 2.84 (8.60%) millones de hombres y 3.56 (9.6%) millones de mujeres (Gómez, et al, 2015). Para el estado de Oaxaca, el panorama no es alentador, ya que el Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles (OMENT, 2017) establece que según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en el 2016 había un 7.02% de la población oaxaqueña de 20 años o más con diabetes mellitus tipo 2.

Según el diario NSS Oaxaca (2016), el número de personas con padecimiento ha aumentado, y es una de las causas de muerte y amputaciones según los servicios de salud de

Oaxaca (SSO). De acuerdo a los SSO, al termino del 2015 se registran dos mil 841 muertes por complicaciones por diabetes, y en abril de 2016 se notificaron mil 126 casos (Martínez López , 2017). Según estudios y reportes es importante mencionar que en Oaxca existen aproximadamente 2,306,141 personas de 20 años y mas, alrededor del 12.9% padecen diabetes, esto significa que en el estado existen aproximadamente 297,497 personas enfermas de diabetes (Servicios de Salud de Oaxaca, 2010-2016).

Se han observado que existen complicaciones de la diabetes mellitus y estas complicaciones pueden ser multifactoriales y afectar varios órganos, entre ellos los miembros inferiores destacando el desarrollo del pie diabético (Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus, 2014). La organización mundial de la salud considera que el pie diabético es una infección, ulceración y destrucción de tejidos profundos de la extremidad inferior, asociadas con alteraciones neurológicas y diversos grados de enfermedad vascular periférica cuyo principal desenlace es la necesidad de hospitalización o cirugía mutilante capaz de incapacitar parcial o definitivamente al paciente (Secretaria de Salud, 2016).

Se estima que aproximadamente del 15% al 25% de los pacientes con diabetes mellitus desarrollan un pie diabético durante el curso de su enfermedad. Estadísticas mundiales revelan que cada año, del 1 al 14% de los pacientes diabéticos padece ulcers en sus pies, entre el 10 y 15% tienen altas probabilidades de tenerlas en algún momento de su vida. Se considera que entre un 15 y un 30% de los pacientes diabéticos con estos padecimientos requiere la amputación del miembro (López, et al, 2015).

En México la diabetes es la causa más importante de amputación de miembros inferiores. La neuropatía afecta entre 800 000 y 1 920 000 personas por año. La prevalencia de neuropatía es de 42,6% a 55.1% y de ulcers de 10.8% en el Noroeste del país. La prevalencia de ulcers en

personas con diabetes mellitus en edades entre 45 y 65 años es de 5.3% a 10.5% en la república mexicana. De acuerdo con servicios de salud, único documento oficial en México con estadística relacionado al pie diabético refiere que los egresos hospitalarios por esta causa aumentan en un 10% y en un 4% los procedimientos quirúrgicos por amputaciones relacionados con la diabetes entre el 2004 y 2005 (Gutiérrez, et al, 2015).

Según el diario NSS Oaxaca (2016), el numero de personas con el padecimiento a la diabetes ha aumentado, y es una de la principales causas de muerte y amputaciones según los servicios de salud de Oaxaca (SSO) (Martínez, 2017).

Como se puede ver una de las complicaciones mas graves y costosas de la diabetes es la ulceración del pie diabético siendo ésta una de las causas de muerte y amputaciones para los pacientes que presenten este tipo de afectación, sea observado que los pacientes con esta enfermedad tienen un pobre conocimiento de los cuidados especificos de los pies para prevenir complicaciones derivadas de la diabetes tipo II, como lo menciona Castro en su estudio “Nivel de conocimiento en la prevencion del pie diabtetico en personas con diabetes Mellitus tipo 2 de un hospital de Lima-Peru 2014”. pudiendose evitar estas complicaciones educando a los usuarios de forma dirigida en la exploración y autocuidado de los pies.

Y es por ello por lo que nace la necesidad de saber cuál es el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético ya que esto puede ser un factor importante que nos conduzca a resultados positivos para el paciente y al personal de enfermería para capacitar y educar a los pacientes y así evitar y/o prevenir dicha complicación.

1.2 Pregunta de investigación

¿Cuál es Nivel de conocimiento de los Pacientes con Diabetes Tipo 2 sobre la prevención del pie diabético?

1.3 Justificación

Para el mundo actual las enfermedades crónicas degenerativas van en aumento debido al estilo de vida de la población al igual que el envejecimiento de esta. Una de las enfermedades crónicas que actualmente está teniendo alto impacto para la población es la diabetes tipo 2 y sus diversas complicaciones como es el pie diabético implicando altos costos para los servicios de salud. El pie diabético es aquel pie que presenta una alteración anatómica o funcional, determinada por anomalías neurológicas y/o diversos grados de enfermedad vascular periférica en un paciente diabético, que le confiere éste una mayor susceptibilidad de presentar infección, ulceración, y/o destrucción de tejidos profundos (Paiva & Rojas, 2016).

Como es sabido la educación en los pacientes repercute de manera directa o indirecta en el proceso de salud-enfermedad y esto se puede traducir como un factor que ayude al personal de la salud en especial para el personal de enfermería para abordar a los pacientes de manera oportuna que presente el riesgo de padecer este tipo de afectación. Como lo menciona (Paiva & Rojas, 2016). “La educación de los pacientes con diabetes tipo 2 debe abarcar desde su enfermedad hasta la educación en el cuidado e higiene de los pies “no omitiendo que el personal de la salud está obligada a realizar un examen clínico frecuente.

Y es por ello por lo que la presente investigación busca medir el nivel de conocimientos que tienen o presentan los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los factores de riesgo para padecer pie diabético.
- Identificar el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los cuidados e higiene de los pies para padecer pie diabético.

Capítulo II

Marco de Estudio

2.1 Marco Conceptual

La diabetes es un grupo de trastornos metabólicos caracterizados por la hiperglucemia debida a defectos en la secreción o acción de la insulina. Existen múltiples procesos fisiopatológicos involucrados en su aparición que varían desde la destrucción autoinmunitaria de las células beta del páncreas hasta alteraciones que conducen a la resistencia a la acción de la insulina (Alonso, et al, 2015), lo que afecta el metabolismo de los carbohidratos, proteínas y grasas.

2.1.1. Clasificación

2.1.1.1 Diabetes tipo I.

La diabetes tipo I (también llamada insulín dependiente o de inicio en la infancia), es una enfermedad autoinmune que se caracteriza por una producción deficiente o nula de insulina desde la infancia temprana o adolescencia y, por lo tanto, se requiere la administración diaria de esta hormona (esto se logra mediante inyecciones o bombas de infusión). Este tipo de diabetes está asociado con la obesidad o los malos hábitos de alimentación, como lo es la diabetes tipo 2, los síntomas son similares, pues consisten en excreción excesiva de orina, sed y hambre constante, pérdida de peso, trastornos visuales y cansancio. Estos síntomas pueden aparecer de forma súbita o de manera gradual, sin embargo, debido a la carencia de insulina, la falta de acceso oportuno a tratamiento de esta enfermedad puede ser mortal (Fundación midete. a.c, 2016).

2.1.1.2 Diabetes tipo II

La diabetes tipo 2 también llamada no insulino dependiente, se debe a una utilización ineficaz de la insulina en el organismo. Esto representa 90% de los casos mundiales y se debe, en gran medida, a un peso corporal excesivo, los hábitos de alimentación inadecuados y a la inactividad física. Los síntomas pueden ser similares a los de la diabetes tipo I, pero a menudo menos intensos (Fundación midete. A.c, 2016). En consecuencia, la enfermedad puede diagnosticarse solo cuando ya tiene varios años de evolución y han aparecido complicaciones.

En este sentido, la detección de factores de riesgo y de la prediabetes, especialmente en el primer nivel de contacto dentro del sistema de salud, debe ser una prioridad en materia de prevención y detección oportuna. Hasta hace poco, este tipo de diabetes solo se observa en adultos, pero debido al incremento en las tasas de obesidad infantil alrededor del mundo, en la actualidad también se está manifestando en menores (fundación midete. a.c, 2016).

2.1.1.3 Complicaciones

Algunas de complicaciones más frecuentes de la diabetes tipo 2 (Fundación midete. a.c, 2016) Son los siguientes:

Retinopatía (afectación de ojos): lesión de los pequeños vasos de la retina, causando alteración en la vista

Nefropatía (afectación en riñones o daño renal): de no ser detectada y tratada a tiempo, la nefropatía puede avanzar hasta generar insuficiencia renal crónica (falla completa o mayor de los riñones, misma que requiere de un tratamiento de diálisis).

Neuropatía (afectación al sistema nervioso): se refiere a la alteración de los nervios con trastornos en la sensibilidad.

Disfunción eréctil: esta alteración suele acompañar a la neuropatía y el pie diabético: Es aquel pie que presenta una alteración anatómica o funcional, determinada por anomalías neurológicas y/o diversos grados de enfermedad vascular periférica en un paciente diabético, que le confiere a este una mayor susceptibilidad de presentar infección, ulceración y/o destrucción de tejidos profundos (Paiva & Rojas, 2016).

Sin duda alguna el pie diabético es una complicación del paciente con DM, que se presenta como resultado de un estado hiperglucémico prolongado y la presencia de infección. Es entidad patológica implica para el paciente una limitación para realizar actividades y un problema social, psicológica y económica (Prieto, et al, 2017). Para desarrollar un pie diabético coexiste varios factores fisiopatológicos como lo menciona (Alonso, et al, 2015) tales como: La neuropatía: es el factor más importante y está presente en la mayoría de los pacientes con úlceras, la isquemia: Es el principal elemento determinante de la evolución de las úlceras, de su pronóstico y del riesgo de sufrir amputaciones, la infección y los traumatismos.

Dentro de las manifestaciones clínicas (del Castillo Tirado, Fernández, y del Castillo Tirado , 2014); Úlceras, pie artropático o artropatía de charcot, necrosis digital, celulitis, linfangitis, infección necrotizante de tejidos blandos y osteomielitis. Las complicaciones del pie diabético (del Castillo Tirado,et al, 2014), son la infección, isquemia y dolor neuropático.

2.2 Revisión de la literatura

Jiménez, Martínez, Gómez, Carmouce. (2019), en un estudio descriptivo cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimiento sobre la prevención del pie diabético en pacientes de DM tipo 2

con una muestra de 68 pacientes cuyos resultados fue que el nivel de conocimiento predominó el nivel aceptable promedio.

Chero, Gamarra, Montoya (2017), en su estudio cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de autocuidado para la prevención del pie diabético en personas con DM tipo 2, con una muestra de 230 pacientes hospitalizados cuyos resultados es que el 57.45% presentó conocimiento medio, l 19.15% conocimiento bajo y el 23.40% conocimiento alto.

Díaz (2017), en su estudio descriptivo y corte transversal, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre DM tipo 2 en los pacientes diabéticos, con una muestra de 80 pacientes cuyos resultados fue el 67.5% tiene un nivel de conocimiento medio, el 27.5% conocimiento bajo, y el 5% conocimiento alto.

Huisacayna, Aguilar, Flores, Ninahuaman y Yupanqui. (2016), en un estudio cuantitativa aplicativa explicativa longitudinal, cuyo objetivo fue evaluar la efectividad del programa educativo sobre el autocuidado en miembros inferiores, en una muestra de 100 personas con DM tipo 2, cuyo resultado fue antes del programa educativo, el nivel de conocimiento sobre el pie diabético era bajo tanto en el grupo control como en el grupo experimental.

Soler, Pérez, López, Quesada (2016), en un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimientos sobre diabetes y el autocuidado que presentan los pacientes diabéticos tipo 2, con una población de 22 pacientes cuyos resultados fue que el nivel de conocimientos sobre la diabetes que predomina es bajo para un 45.45%, el 90.91% presenta ausencia de autocuidado.

Pérez, Cruz, Reyes, Mendoza y Hernández. (2015), en un estudio experimental, con 3 mediciones: antes, al finalizar y 6 meses después de la intervención, cuyo objetivo fue determinar el efecto de una intervención educativa basada en metodología participativa para incrementar el nivel de conocimientos y hábitos de cuidado, con una muestra de personas con DM tipo 2 de los grupos de ayuda mutua cuyo resultados fueron que se identificó la existencia de muchos factores de riesgo asociados al pie diabético que tienen relación con los cuidados.

Gómez, Cruz, Zapata, Morales. (2015), en un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar nivel de conocimiento que poseen los derechohabientes con DM tipo 2 en relación con su enfermedad, con una muestra de 97 pacientes cuyos resultados fue que el nivel de conocimientos de los derechohabientes con DM tipo 2 en relación con su enfermedad es adecuado, predomina el sexo femenino.

Castro. (2015), en su estudio cuantitativo de nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos en la prevención del pie diabético en personas con DM tipo 2, con una población de 44 cuyos resultados fue que 44% presentaron un nivel bajo, el 34% nivel medio y el 25% nivel alto.

Silva, et al. (2015), en un estudio analítico, exploratorio y transversal, con análisis cuantitativo cuyo objetivo fue identificar el conocimiento de los individuos con DM tipo 1 o 2 cadastrados en el programa HIPRDIA, con una muestra de 116 individuos cuyos resultados fue los individuos diabéticos tenían cierto conocimiento sobre la DM y entendieron la importancia de la inspección diaria y del cuidado de los pies para prevenir pie diabético.

Sánchez (2014), en su estudio cuantitativo, no experimental correlacional, de corte transversal cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidados de los pies y

su relación con la aplicación de medidas de autocuidado del paciente adulto con DM tipo 2 con una población de pacientes con diagnóstico de pie diabético cuyo resultados fue que existe una relación significativamente entre el nivel de conocimiento sobre el autocuidado de los pies y la aplicación de medidas de autocuidado en pacientes adultos con diabetes.

Capítulo III

Metodología

3.1 Enfoque metodológico

3.2 Diseño metodológico

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental ya que se midió el nivel de conocimientos que tienen los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético, las variables fueron medidas en un momento único y determinado.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población

La población de estudio estará conformada por pacientes hombres y mujeres de 35 a 60 años, cursando con el diagnóstico de diabetes tipo 2 que están en control en la Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas de Huajuapán de León, Oaxaca

3.3.2 Tamaño de la Muestra

De acuerdo con la población total de 40 pacientes con diabetes tipo 2 no se sacará muestra, utilizando para el estudio de investigación la población total.

3.3.3 Características de los participantes

3. 3. 3. 1 criterios de Inclusión

- Pacientes con diagnóstico de diabetes tipo dos.

- hombres y mujeres de 35 a 60 años.
- Pacientes que aún no desarrollan pie diabético
- Que estén en control
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que estén dispuestos a cooperar con la investigación.

3.3.3.2 Criterios de Exclusión

- Pacientes que no tengan el diagnostico de diabetes tipo 2.
- Pacientes que no cumplan con el rango de edad.
- Pacientes que ya presenten pie diabético.
- Pacientes que presente diagnósticos diferentes.
- Pacientes con diagnóstico de Diabetes gestacional
- Pacientes con diabetes tipo 1

3.3.3.3 Criterios de Eliminación

- Pacientes que deseen contribuir con el estudio.
- Pacientes que fallecen durante el proceso de investigación.
- Pacientes que emigran.
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.

3.3.4 Procedimiento del Muestreo

En el trabajo de investigación se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia o accidental por que se emplearon sujetos de estudio disponibles en el momento de la recolección de datos, ya que se cuenta con una población pequeña y se trabajó con la totalidad del universo.

3.4 Procedimiento para la recolección de datos y medición de las variables

El trabajo fue sometido a revisión por el comité revisor de la universidad “UPAEP”, una vez autorizado el protocolo de investigación se solicitó autorización en la Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas de Huajuapán de León Oaxaca, para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, posterior a la autorización, en coordinación con la directora de la unidad la Dra. Patricia Jarquín González se citó a los pacientes con diagnósticos de diabetes tipo 2 que cumplieron con los criterios de inclusión en la unidad médica antes mencionada el día martes 17 de septiembre de 2019 para la aplicación de los instrumentos, se aplicó un cuestionario estructurado de forma directa a cada uno de los pacientes y posteriormente se procesaron los datos para llegar a los resultados.

3.5 Instrumentos

Para el siguiente estudio de investigación se utilizó un instrumento llamado “Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus”, el cual cuenta con un título, instrucciones de llenado, datos sociodemográficos o datos generales del paciente, está conformada por 17 ítems, los primeros 5 ítems corresponde a la dimensión de factores de riesgos y los otros 12 ítems corresponde al cuidado e higiene de los pies, sus opciones de respuestas son dicotómicas, para establecer los intervalos se aplicó la escala de Stanones en la curva de Gauss y se realizó el procedimiento para el cálculo de categorías en la variable (nivel bajo, nivel medio y

nivel alto) de igual manera se realizó el cálculo de categorías por dimensiones (dimensión de factor de riesgo y dimensión cuidado e higiene), la confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente de “Kunder Richardson” ($KR-20 = 0.7$).

3.6 Ética de Estudio

Para la ejecución de la presente investigación se llevó a cabo conforme a lo establecido en la Ley General de Salud en materia de investigación marcado en el Título primero, capítulo único Art. 3 en el III A la prevención y control de los problemas de salud. Título segundo, capítulo I Art. 13. En toda investigación en la que el ser humano sea objeto de estudio, deberán prevalecer el criterio de respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar. Art. 14: V Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal, Título tercero, capítulo I, Art. 62. Carta de aceptación del titular de la institución donde se efectuaría la investigación, Título sexto, capítulo único, Art. 113 La conducción de la investigación estará a cargo de un investigador principal, quien deberá ser un profesional de la salud y tener la formación académica y experiencia adecuada para la dirección del trabajo a realizar, el art. 11. Para efectos de este reglamento se consideran profesionales de la salud aquellas personas cuyas actividades relacionadas con la medicina, enfermería, etc., requieren de título profesional legalmente expedido y registrado por las autoridades educativas competentes. Así mismo se realizaron las gestiones correspondientes y necesarias con los directivos de la Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas de Huajuapán de León para contar con la autorización de la aplicación de dicha investigación.

Se les dio a conocer que la información que se obtenga será de manera anónima y confidencial que solo serán empleadas para la investigación que se está efectuando.

Capítulo IV

Resultados

4.1 Descripción

Culminada la recolección de datos, la información se procesó en formato spss 23, se realizó el cálculo del grado de confiabilidad del instrumento a través del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson que se describe a través de tablas, así como también se describe los datos sociodemográficos de los pacientes que participaron en la investigación representados en tablas y se muestran los resultados obtenidos de la investigación que mismas que se representaron en tablas.

4.2 análisis de datos y estadística

Tabla 1

Coeficiente de confiabilidad a través de Kuder Richardson

No	Nombre del instrumento	Reactivo	Kuder Richardson
1	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus	17	0.6
2	Dimensión Factor de Riesgo	5	0.3
3	Dimensión Cuidado e Higiene	12	0.3

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro. H.,) *n*=40

En la Tabla No. 1 se observa que la confiabilidad del instrumento fue de 0.6 alcanzando la más alta puntuación que las subescalas, las cuales fueron de 03, sin embargo, de acuerdo con la literatura el instrumento general y las subescalas son confiables para su aplicación.

De acuerdo a la tabla 2 se encontró que un 45% de los pacientes se encuentra en el rango de edad de 56 a 60 años, con respecto al sexo se identificó que predominó el sexo femenino con un 57.5 %, con respecto al estado civil se identificó que la mayoría de los pacientes se encuentra en el rubro de casado con un 65%, en cuanto al grado de instrucción la mayoría de los pacientes cuenta con una escolaridad secundaria completa con un 47.5%, y con el tiempo de la evolución

de la enfermedad de diabetes tipo 2 predomina los pacientes con mas de 15 años de enfermedad con un 27.5%.

Tabla 2

<i>Caracterización de la población</i>			
No	Variable	<i>f</i>	%
1	Edad		
	1.- 35-40	4	10.9
	2.- 41-45	2	5.0
	3.- 46-50	6	15.0
	4.- 51-55	10	25.0
	5.- 56-60	18	45.0
2	Sexo		
	1.- Femenino	23	57.5
	2.- Masculino	17	42.5
3	Estado civil		
	1.- Soltero	6	15.0
	2.- Casado	26	65.0
	3.- Viudo	5	12.5
	4.- Conviviente	1	2.5
	5.- Separado	2	5.0
4	Grado de instrucción		
	1.- Primaria completa	16	40.0
	2.- Secundaria completa	19	47.5
	3.- Superior completa	5	12.5
5	Tiempo de enfermedad		
	1.- Menos de un año	4	10.0
	2.- de 1 a 5 años	10	25.0
	3.- De 6 a 10 años	8	20.0
	4.- De 11 a 15 años	7	17.5
	5.- Mas de 15 años	11	27.5

Nota: CDP de los paciente con DMT (García,Mendoza y Nájera,(2019) n=40

Tabla 3

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	40
2	Nivel Medio	42.5
3	Nivel Alto	17.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015) n=40

En la tabla número 3 se identifica el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético los resultados indican 40% presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 42.5% un nivel de conocimiento medio y el 17.5% un nivel de conocimiento alto.

Tabla 4

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Factor de Riesgo

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	42.5
2	Nivel Medio	45
3	Nivel Alto	12.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015) n=40

En la tabla número 4 se identifica el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético según factor de riesgo los resultados indican que 42.5% presentaron nivel de conocimiento bajo, 45%) presentaron nivel de conocimiento medio y el 12.5% presentaron nivel de conocimiento alto.

Tabla 5

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Cuidado e Higiene de los Pies

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	22.5
2	Nivel Medio	60
3	Nivel Alto	17.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015) n=40

En la tabla 5 se identifica el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético según higiene y cuidados de los pies los resultados indican

22.5% presentaron nivel de conocimiento bajo, 60% presentaron nivel de conocimiento medio y el 17.5% presentaron un nivel de conocimiento alto.

4.3 Discusión

De acuerdo con el objetivo planteado y después de procesar la información obtenida para el presente proyecto “nivel de conocimientos que presentan los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético” en una población de 40 pacientes que cumplieron con todos los criterios de inclusión.

Con respecto a la caracterización de la población los datos permiten afirmar que los pacientes con diabetes tipo 2 en su mayoría predominó el sexo femenino con un 57.5%, entre el rango de edad 56-60años (45%), la mayoría de los pacientes con estado civil casados con un 65%, con grado de instrucción secundaria completa (47.5%) con respecto al tiempo de evolución de su enfermedad más de 15 años (27.5%) estos resultados son similares al reporte del estudio realizado lima-Perú por Castro (2015).

Con relación al primer objetivo específico planteado determinar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los factores de riesgo para padecer pie diabético los resultados indican que de 40 pacientes (100%) encuestados 42.5% (17 pacientes) presentaron nivel de conocimiento bajo, 45% (18 pacientes) presentaron nivel de conocimiento medio y el 12.5% (5 pacientes) presentaron nivel de conocimiento alto. Por lo que nuestros datos son similares a lo reportado por Gómez et al 2015 quien en su estudio descriptivo de corte transversal reporta que el nivel de conocimiento es adecuado con un 64.9% y lo poseen el sexo femenino. El nivel de conocimiento básico es adecuado con un 89.7% así como también para las medidas preventivas de complicación de su enfermedad.

Con respecto al segundo objetivo Identificar el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los cuidados e higiene de los pies para padecer pie diabético los

resultados indican que de 40 pacientes (100%), 22.5% (9 pacientes) presentaron nivel de conocimiento bajo, 60% (24 pacientes) presentaron nivel de conocimiento medio y el 17.5% (7 pacientes) presentaron un nivel de conocimiento alto. En cuanto al nivel de conocimiento de los pacientes estos resultados fueron diferentes a los reportados por castro en su estudio realizado en el 2015 en lima-Perú ya que ella reporta en su estudio que los pacientes presentan un nivel de conocimientos en cuanto a higiene y cuidado de los pies un nivel bajo.

4.4 Conclusión

El objetivo del presente trabajo se concluyó identificando cuál es el nivel de conocimiento que tienen los pacientes portadores de Diabetes tipo 2, en la Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas de Huajuapán de León, para prevenir pie diabético, los resultados obtenidos a través del instrumento indican que predominó el sexo femenino de 56 a 60 años, la mayoría son de educación secundaria, de más de 15 años de evolución. Por lo que se determina que los usuarios que acuden a la Unidad requieren más información, orientación y educación en el cuidado de sus pies para prevenir riesgos.

4.5 Recomendaciones

- Realizar estudios en mayor tiempo posible que con mayor número de población.
- Realizar estudios con instrumentos validados.
- Mejorar métodos de estudio y difundir diferentes estudios relacionados con el mismo instrumento.
- Dar seguimiento a los estudios realizados para su publicación.
- Capacitar al personal de enfermería para promover salud desde el primer nivel de atención.

- Brindar comunicación efectiva con lenguaje claro y sencillo hacia los usuarios que proporciona atención.

Referencias

- Alonso Fernández, M., de Santiago Nocito , A. M., Moreno Moreno , A., Carramiñana Barrera, F. C., López Simarro , F., Miravet Jiménez , S., . . . Huidobro Dosal , C. (2015). *SEMERGEN*. Recuperado el 25 de Abril de 2019 , de Guías Clínicas. Diabetes Mellitus: http://2016.jornadasdiabetes.com/docs/Guia_Diabetes_Semergen.pdf
- del Castillo Tirado, R. A., Fernández López, J. A., y del Castillo Tirado , F. J. (2014). Guía de práctica clínica en el pie diabético. *MedPub Journals*, 10(2:1), 1-17. Recuperado el 23 de Abril de 2019, de <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/gua-de-prctica-clnica-en-el-pie-diabtico.pdf>
- Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. (Enero de 2014). *American Diabetes Association*, 37, 581-590. Recuperado el 13 de Marzo de 2019, de http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/37/Supplement_1/S81.full.pdf.
- Fundación midete. a.c.* (2016). Recuperado el 22 de Abril de 2019, de Asumiendo el control de la diabétes, Mexico 2016: http://oment.uanl.mx/wp-content/uploads/2016/11/FMidete_Asumiendo-Control-Diabetes-2016.pdf
- Gómez Encino , G. d., Cruz León , A., Zapata Vázquez , R., & Morales Ramón , F. (Enero-Abril de 2015). Nivel de conocimiento que tienen los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en relación a su enfermedad. *SALUD en Tabasco*, 21(1), 17-25. Recuperado el 02 de Abril de 2019, de <file:///C:/Users/14-cm00041a/Desktop/5%20bibliografias%20recientes%20para%20investigacion/48742127004.pdf>

Gutiérrez Valverde , J. M., Gallegos García , A., Guevara Valtier, M. C., Vega Grimaldo , M. Á.,

Santos Flores , J. M., y Paz Morales , M. d. (2015). Caracterización de las personas con pie diabético. Monterrey, México. *Rev enferm Herediana*, 3-10. Recuperado el Abril de 2019, de

https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol8/julio/caracterizacion_pie_diabetico.pdf

Informe mundial sobre la Diabétes. (2016). Recuperado el 24 de Abril de 2019, de Organización

Mundial de la salud :

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf;jsessionid=9A8479155F38E6DA5257AFE774A12EC6?sequence=1>

López Fernández , R., Seijo Yanes, R., Suárez Suri, P. R., Avello Martínez , R., Gutiérrez

Escobar , M., y Alvarado Flores , R. M. (26 de Noviembre de 2015). Modelo estadístico predictivo para el padecimiento de pie diabético en pacientes con diabetes mellitus tipo II. *Revista de Ciencias Médicas de Cienfuegos*, 14(1), 42-52. Recuperado el 14 de Marzo de 2019, de <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v14n1/ms09114.pdf>

Martínez López , N. (Julio-Diciembre de 2017). Análisis para el desarrollo de un sistema

experto para realizar diagnósticos de enfermedades y consultas con pacientes diabéticos de la zona indígena del estado de Oaxaca, México. *QUID*, 29, 22-30. Recuperado el 02 de Abril de 2019, de [file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/Dialnet-AnalisisParaElDesarrolloDeUnSistemaExpertoParaReal-6335155%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/Dialnet-AnalisisParaElDesarrolloDeUnSistemaExpertoParaReal-6335155%20(1).pdf)

Paiva M, O., & Rojas S, N. (2016). Pie Diabético: ¿podemos prevenirlo? *REV. MED. CLIN. CONDES*, 27(2), 227-234. Recuperado el 09 de Abril de 2019, de file:///C:/Users/14-cm00041a/Downloads/PIE_DIABETICO_PODEMOS_PREVENIRLO.pdf

Piloto Hernández , L., Palma López , M. E., Rodríguez Álvarez , L., & Carmona Brito , J. (2015). Principales causas de muerte en pacientes hipertensos. *Revista Cubana de Medicina*, 54(1), 14-26. Recuperado el 13 de Marzo de 2019, de <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v54n1/med03115.pdf>

Prieto Gómez , B., Aguirre Castañeda, A., Saldaña Lorenzo, J. A., León del Ángel , J. F., & Moya Simarro, A. (2017). Síndrome metabólico y sus complicaciones: el pie diabético. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 60(4), 7-18. Recuperado el 25 de Abril de 2019, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2017/un174b.pdf>

Secretaria de Salud. (Septiembre de 2016). Manual Clínico para la estandarización del cuidado y tratamiento a pacientes con Heridas agudas y crónicas Recuperado el 28 de Marzo de 2019 de : http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/Manual_Clinico_Heridas.pdf

Servicios de Salud de Oaxaca. (2010-2016). Estrategia Estatal para la Prevención y el control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes Recuperado el 05 de Abril de 2019 de : <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/23762/EstrategiaSODOaxaca.compressed.pdf>

Apéndice A



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 10 de septiembre de 2019

Med. Esp. Patricia Jarquín González
Directora de la Unidad
Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas
P R E S E N T E

La que suscribe **Mtra. Florentina Salazar Mendoza**, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para los estudiantes **LE. Criselda Mendoza Osorio / LE. Guillermina García Agustín** con No. Id **3445626 / 3447767** y **Matrícula 20670033 / 20670037** estudiantes del Posgrado en la **Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares**, puedan ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo:

Nombre:	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención de pie diabético
Objetivo:	Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético
Instrumento:	Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus Autor: Herica Castro Almeida
Periodo:	Del 17 al 20 de septiembre del 2019
Población:	40 pacientes

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sirvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

ATENTAMENTE
"Crear Corrientes de Pensamiento y Formar Líderes que Transformen a la Sociedad"



Mtra. Florentina Salazar Mendoza
florentina.salazar@upaep.mx
229-94-00 ext. 7812 en Enfermería
Dirección de Posgrados en Enfermería
U.P.A.E.P.



C.c.p.

Mtro. José Alfredo Romero Soriano (josealfredo.romero@upaep.mx) /Coord. de Investigación en Enfermería
Archivo

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Apéndice B



Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis

Puebla, Pue. A 7 de febrero de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. García Agustín Guillermina, Mendoza Osorio Criselda, que en caso de ser aceptado en el Programa académico:

Especialidad de Enfermería en: El cuidado de heridas y accesos Vasculares.

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **"Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes tipo 2 Sobre la Prevención del Pie Diabético"**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita, manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Dra. Guadalupe Guillermina
ID: 31204.



Doctora en ciencias de Enfermería, Asesor de tesis, UPAEP, Calle 21 Sur 1103, Barrio de Santiago, 72410, Puebla, Pue. Número de teléfono 2224494649.

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archiva

Apéndice C



Carta Compromiso de co-asesor de tesis

Puebla, Pue. A 07 de febrero de 2020.

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. García Agustín Guillermina, Mendoza Osorio Criselda, que en caso de ser aceptado en el Programa académico:

Especialidad de Enfermería en: El cuidado de Heridas y Accesos Vasculares.

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes Tipo 2 Sobre la Prevención del Pie diabético". Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

MCE. José Alfredo Romero Soriano

ID: 1107786

Maestro en Ciencias de la Enfermería

Coordinador de Investigación e Internacionalización

Enfermero ISSSTE/ Presidente CEQUIPEP

9 Poniente 1712, Barrio de Santiago, Puebla.

Tel. 2299400 ext.7848



C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72400

Tel: 01 (222) 229-9400
Fax: 01 (222) 224-5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice D



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 7 de febrero de 2020.

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

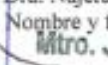
El proyecto de Investigación titulado "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético" es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

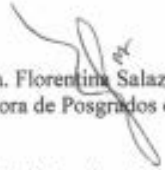
Los autores, abajo firmantes, declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediación financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.


Mendoza Osorio Criselda.
Nombre y firma del Estudiante


Dra. Nájera Gutiérrez Gudelia.
Nombre y firma del Asesor
Mtro. José Alfredo Romero Soriano


Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería


Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
31 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 6400
Fax: 01 (222) 237 5191
01 800 222 2200
www.upaep.mx

Apéndice E



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 7 de febrero de 2020.

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético" es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

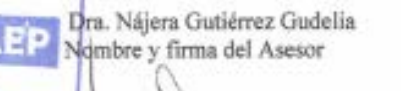
- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediar financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.


García Agustín Guillermina
Nombre y firma del Estudiante


Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería




Dra. Nájera Gutiérrez Gudelia
Nombre y firma del Asesor


Mtro. José Alfredo
Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

Apéndice F



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Consentimiento Informado

No. _____

Título del Proyecto: "Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético".

Investigador Responsable: C. Guillermina García Agustín, C. Criselda Mendoza Osorio.

Prologo: el pie diabético es una de las complicaciones más graves y costosas de la diabetes tipo 2 siendo ésta una de las causas más frecuentes de amputaciones y/o muerte para los pacientes que presentan esta enfermedad.

Propósito del Estudio: Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

Descripción: Si Usted desea participar en el estudio, se le solicitará firmar el consentimiento informado, y contestar un instrumento, los cuales se le serán aplicados dentro de su unidad de trabajo con la mayor privacidad posible y protegiendo la confidencialidad. La información obtenida será resguardada por el autor principal del estudio, evitándose la identificación del nombre, dirección u otros datos personales que pueda exponer la identidad. La participación no tendrá ninguna repercusión en la institución donde se lleva a cabo la formación académica, y tendrá la libertad de retirar el consentimiento informado y con ello, la participación en el estudio.

Riesgos e Inquietudes: No existen riesgos relacionados con la participación en el estudio. Si Usted se siente incómodo, incapacitado o simplemente no desea seguir contestando los instrumentos puede retirarse en el momento que lo desee.

Beneficios Esperados: No existe ningún beneficio personal por participar. Sin embargo, los resultados contribuirán a profundizar en el conocimiento de la carga mental de trabajo en los profesionales de enfermería, para con ellos implementar medidas que prevengan y/o contrarresten los efectos posibles de este riesgo psicosocial.

Costos: La participación en el estudio, no implica ningún costo.

Autorización para uso y distribución de la información: La única persona que conocerá la información recabada será el responsable del estudio, y será utilizada exclusivamente por él. Los resultados del estudio serán publicados de manera general en artículos científicos, esto significa que no se publicará información individualizada de cada participante.

Preguntas: Si tiene alguna pregunta sobre los derechos como participante en este estudio, podrá comunicarse a Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Consentimiento: Voluntariamente acepto brindar información y participar en el estudio. He leído la información en este formato y todas las preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación.

Nombre y firma
del paciente

Nombre y firma
primer investigador

Nombre y firma
segundo investigador

Apéndice G



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 10 de septiembre de 2019

Med. Esp. Patricia Jarquín González
Directora de la Unidad
Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas
P R E S E N T E

La que suscribe **Mtra. Florentina Salazar Mendoza**, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para los estudiantes **LE. Criselda Mendoza Osorio / LE. Guillermina García Agustín** con No. Id **3445626 / 3447767** y Matrícula **20670033 / 20670037** estudiantes del Posgrado en la **Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares**, puedan ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo:

Nombre:	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención de pie diabético
Objetivo:	Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético
Instrumento:	Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus Autor: Herica Castro Almeida
Período:	Del 17 al 20 de septiembre del 2019
Población:	40 pacientes

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sirvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

ATENTAMENTE
"Crear Corrientes de Pensamiento y Formar Líderes que Transformen a la Sociedad"

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería
U.P.A.E.P.



C.c.p.

Mtro. José Alfredo Romero Soriano (josealfredo.romero@upaep.mx) /Coord. de Investigación en Enfermería
Archivo

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx



Apéndice H



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería



INSTRUMENTO PARA VALORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS.

Instrucciones: Por favor lea cuidadosamente y responda según considere la respuesta correcta marcando con una "X".

Datos Generales:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

1) 35–40 () 2) 41–45 () 3) 46– 50 () 4) 51 –55 () 5) 56-60 ()

2. Sexo:

1) Femenino () 2) Masculino ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

1) Soltero () 2) Casado () 3) Viudo () 4) Conviviente () 5) Separado ()

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

1) Primaria: completa. ()

2) Secundaria: completa. ()

3) Superior: completa ()

5. Tiempo de enfermedad de la Diabetes Mellitus tipo 2

1) menos de un año 2) de 1 a 5 años 3) de 6 a 10 años 4) de 11 a 15 años

5) más de 15 años.

II. Información específica

Instrucción: Subraye la respuesta que considere correcta.

1) ¿Que órganos del cuerpo se puede dañar como consecuencia de la Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada?

- 1) Riñón
- 2) brazos
- 3) Pies
- 4) Ojos
- 5) Corazón
- 6) Cabeza
- 7) Nervios
- 8) Próstata
- 9) Huesos

2) Marque cuales de los siguientes enunciados son factores de riesgo para padecer pie diabético

- 1) Cambio de coloración del pie
- 2) Consumo de tabaco
- 3) Presión arterial alta
- 4) Niveles de glucosa elevada
- 5) Hongos en el pie
- 6) Pies resacos y agrietados
- 7) Deformidad de los dedos
- 8) Consumo de alcohol
- 9) Callos en los pies
- 10) Calambres en las piernas

3) Cuáles son los signos de una inadecuada circulación sanguínea de los pies?

- 1) Dolor en las piernas, hinchazón de pies
- 2) Cambio de coloración de la piel, adormecimiento de piernas y frialdad en los pies.
- 3) Calambres, deformidad de dedos
- 4) Callos, dolor en pies

4) Porqué se origina las heridas en el pie (pie diabético)

- 1) Hinchazón de los pies
- 2) Calambres
- 3) Mala circulación, y perdida de sensibilidad
- 4) Usar calzado inadecuado

5) Cuál de las siguientes situaciones puede favorecer la aparición de pie diabético

- 1) Uñas bien cortas
- 2) Uñas encarnadas
- 3) Pies limpios
- 4) Callos

6) Porque es importante el cuidado de los pies:

- 1) Los hongos en los pies son frecuentes en la Diabetes Mellitus
- 2) El tratamiento con insulina hace que se inflamen los pies
- 3) Los pacientes con Diabetes Mellitus llegan a tener mala circulación
- 4) Las callosidades en la planta de los pies se convierten en heridas

7) Cuáles son las medidas adecuadas para proteger los pies?

- 1) Caminar descalzo, usar medias sintéticas.
- 2) Usar zapatillas todo el día.
- 3) No caminar descalzo, usar medias de algodón, revisar los zapatos antes de colocárselos.
- 4) Usar medias ajustadas y un solo par de zapatillas

8) ¿Es importante el ejercicio físico para prevenir lesiones en los pies?

- 1) SI
- 2) NO

9) ¿Con que frecuencia debe ser la revisión de los pies en búsqueda de alguna lesión?

- 1) Diario
- 2) Interdiario
- 3) Una vez a la semana
- 4) No es necesario

10) Es importante el lavado de los pies cuando la persona padece de Diabetes Mellitus tipo

2

- 1) SI
- 2) NO

11) ¿Cuál es la frecuencia del lavado de pies?

- 1) Diario
- 2) Interdiario
- 3) Una vez a la semana
- 4) Dos veces a la semana

12) La temperatura del agua para el lavado de pies debe ser:

- 1) Fría.
- 2) Caliente.
- 3) Helada.
- 4) Tibia.

13) ¿Qué características debe tener el jabón para el lavado de los pies?

- 1) jabón suave o de tocador
- 2) jabón carbólico
- 3) Jabón de lavar ropa
- 4) detergente

14) Porque es importante el uso de cremas hidratantes en los pies?

- 1) Evita hongos
- 2) Evita la resequedad y las grietas
- 3) Favorece el crecimiento de uñas
- 4) Pies bonitos

15) ¿Cuál es la correcta técnica del corte de uñas de los pies?

- 1) En forma curva, con cortaúñas
- 2) En forma recta, con tijera punta roma
- 3) En forma recta, con cortaúñas
- 4) En forma curva con tijera

16) Ante la presencia de callos en los pies es correcto:

- 1) Retirar los callos uno mismo
- 2) Aplicar cremas
- 3) Acudir al podólogo
- 4) No hacer nada y dejar que crezca

17) Qué zapato es el adecuado para personas con Diabetes Mellitus tipo 2.

- 1) Zapatillas
- 2) Zapato con taco y la punta angosta
- 3) Material de cuero, suela antideslizante, punta ancha
- 4) Zapato de plástico, y punta ancha

Apéndice I

Meses	08		09		10		11		12		01		02		03		04		05		06		07	
	1	2	5	6	9	10	13	14	16	18	21	22	25	26	29	30	33	34	37	38	41	42	45	46
	3	4	7	8	11	12	15	16	19	20	23	24	27	28	31	32	35	36	39	40	43	44	47	48
Actividades																								
Semanas																								
Capítulo I Introducción	x	x	x	x	x	x																		
	x	x	x	x	x	x																		
Capítulo II Marco de Investigación							x	x	x	x	x	x												
							x	x	x	x	x	x												
Capítulo III Método													x	x	x	x	x	x						
													x	x	x	x	x	x						
Recolección y Análisis de datos																			x	x	x			
																			x	x	x			
Capítulo IV Resultados																					x	x	x	
																					x	x	x	

II. Información específica

Instrucción: Subraye la respuesta que considere correcta.

1) ¿Que órganos del cuerpo se puede dañar como consecuencia de la Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada?

- 1) Riñón
- 2) brazos
- 3) Pies
- 4) Ojos
- 5) Corazón
- 6) Cabeza
- 7) Nervios
- 8) Próstata
- 9) Huesos

2) Marque cuales de los siguientes enunciados son factores de riesgo para padecer pie diabético

- 1) Cambio de coloración del pie
- 2) Consumo de tabaco
- 3) Presión arterial alta
- 4) Niveles de glucosa elevada
- 5) Hongos en el pie
- 6) Pies resecos y agrietados
- 7) Deformidad de los dedos
- 8) Consumo de alcohol
- 9) Callos en los pies
- 10) Calambres en las piernas

3) Cuáles son los signos de una inadecuada circulación sanguínea de los pies?

- 1) Dolor en las piernas, hinchazón de pies
- 2) Cambio de coloración de la piel, adormecimiento de piernas y frialdad en los pies.
- 3) Calambres, deformidad de dedos
- 4) Callos, dolor en pies

4) Porqué se origina las heridas en el pie (pie diabético)

- 1) Hinchazón de los pies
- 2) Calambres
- 3) Mala circulación, y perdida de sensibilidad
- 4) Usar calzado inadecuado

SOLICITUD DE REGISTRO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAESTRÍA O ESPECIALIDAD

1.- DATOS GENERALES DEL PROYECTO

FECHA: 28 DE ENERO DE 2020

DEPARTAMENTO	Vicerrectoría de posgrados e investigación	
MAESTRÍA O ESPECIALIDAD	Especialidad en Enfermería en el cuidado de la heridas y accesos vasculares	
Título del proyecto	Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético	
Subtítulo		
Responsable	Nombre	Criselda Mendoza Osorio, Guillermina García Agustín
	Teléfono: Celular:	953 127 95 38 y 044 951 285 50 94
	e-mail:	criselda.mendoza@upaep.edu.mx , guillermina.garcia@upaep.edu.mx
Asesor de contenidos:	Nombre	Gudelia Nájera Gutiérrez
	Teléfono	2224494649
	e-mail:	gudelia.najera@upaep.mx
	Nombre	Gudelia Nájera Gutiérrez
	Teléfono	2224494649
Asesor metodológico	e-mail:	gudelia.najera@upaep.mx
	Nombre	Gudelia Nájera Gutiérrez
	Teléfono	2224494649
Línea de investigación	e-mail:	gudelia.najera@upaep.mx
	Promoción y Gestión de la Salud	

PROTOCOLO DEL PROYECTO

Planteamiento del Problema

Se ha observado que existen complicaciones de la diabetes mellitus y estas complicaciones pueden ser multifactoriales y afectar varios órganos, entre ellos los miembros inferiores destacando el desarrollo del pie diabético. (Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus, 2014)

Justificación

Una de las enfermedades crónicas que actualmente está teniendo alto impacto para la población es la diabetes tipo 2 y sus diversas complicaciones como es el pie diabético implicando altos costos para los servicios de salud. Es por ello que la presente investigación busca medir el nivel de conocimientos que tienen los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

Definición de variables:

Variable dependiente: Pie diabético

Variable independiente: Diabetes tipo2

Objetivo del Proyecto

Objetivo general:

Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

Fundamentos Teóricos

Este estudio de investigación se realizará mediante un instrumento validado con el Coeficiente de Kuder Richardson (KR-20).

Tipo de Investigación

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental.

Sujetos, (población) muestra y tipo de muestreo

Población: Pacientes hombres y mujeres de 35 a 60 años con diagnóstico de Diabetes tipo 2, que estén en control en la Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas de Huajuapán de León, Oaxaca.

Muestra: 40 pacientes

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia

Instrumento

Mediante un cuestionario

Resultados: En general el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 para la prevención de pie diabético fue nivel medio.

Discusión de la hipótesis: En su mayoría los pacientes con diagnóstico de Diabetes tipo 2 desconocen los cuidados necesarios para prevenir pie diabético.

PROPUESTA EDUCATIVA

Realizar estudios similares para comparación de datos e identificar el principal factor el porqué del conocimiento insuficiente de los pacientes con diabetes tipo 2 en la prevención del pie diabético ya que actualmente es un problema de salud pública que va en aumento.

Duración estimada de este proyecto: 12 meses

Alcance del proyecto: **Obtención del Grado de Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares.**

[illegible]

Observaciones

SEGUIMIENTO DEL PROYECTO

Nombre del proyecto:

Clave:

Fecha de autorización:

Autorizado por:

Fecha de evaluación:

% de avance:

Observaciones:

Fecha de evaluación:

% de avance:

Observaciones:

Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes Tipo 2 sobre la Prevención del Pie Diabético

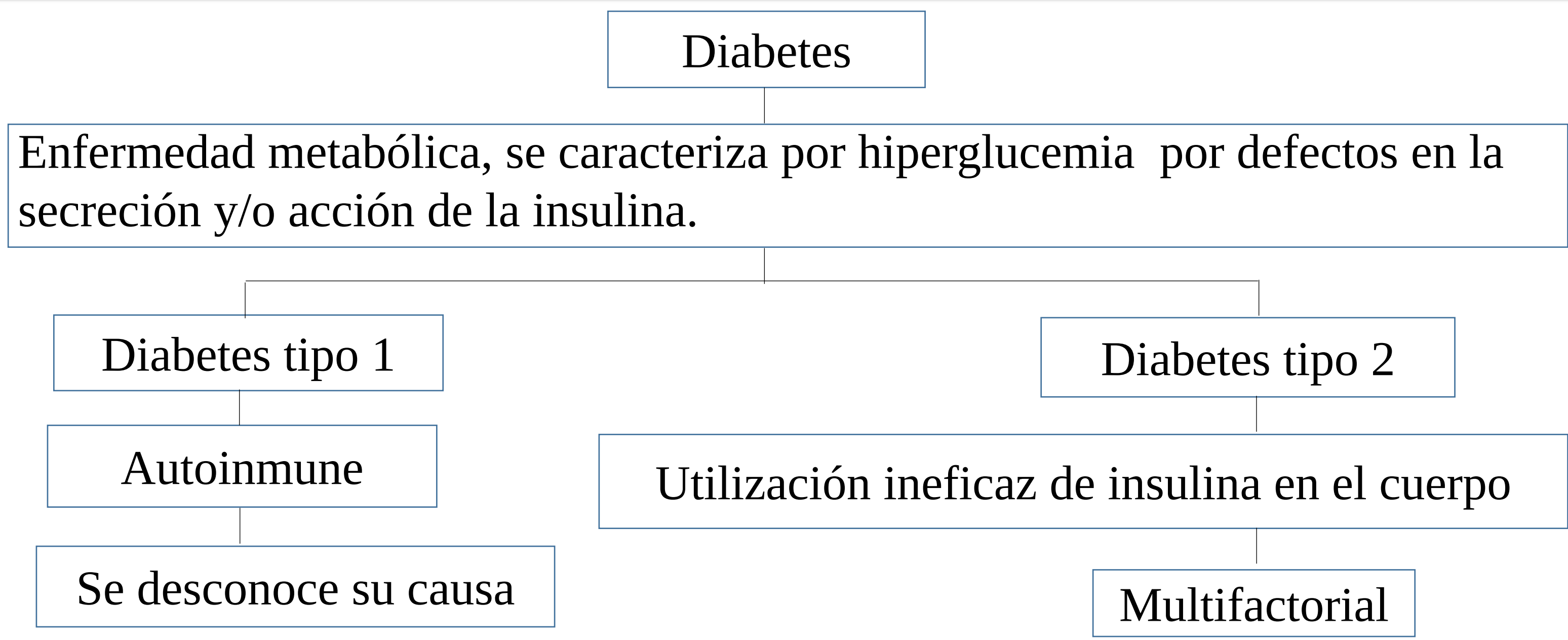
Palabras Clave: Diabetes tipo 2, Pie Diabético, Conocimiento
LE. Guillermina García Agustín, LE. Criselda Mendoza Osorio
Correo electrónico: guillermina.garcía@upaep.edu.mx, criselda.mendoza@upaep.edu.mx

1. Estudiante de la Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares
2. Docente. Gudelia Nájera Gutiérrez

Introducción

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, en el mundo existen 347 millones de personas con diabetes tipo II; se estima que para el año 2030 sea la séptima causa de muerte. Se ha observado que existe complicaciones de esta enfermedad, las cuales pueden ser multifactoriales y afectar varios órganos, entre ellos los miembros inferiores destacando el desarrollo del pie diabético, sobre todo las úlceras; las cuales se consideran como una de las causas de muerte y amputaciones debido a la falta de conocimientos específicos en el cuidado de los pies. (Gómez ,et al 2015)

Marco conceptual



Resultados

Coefficiente de confiabilidad a través de Kuder Richardson para el nivel de conocimiento fue de 0.6

Tabla No.3

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	40
2	Nivel Medio	42.5
3	Nivel Alto	17.5

Nota: :“ Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro,2015) n=40

Tabla No. 5

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Cuidado e Higiene de los Pies

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	22.5
2	Nivel Medio	60
3	Nivel Alto	17.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015) n=40

Sugerencias o propuestas

Investigación	Institución	Enfermería
Realizar estudios en el mayor tiempo posible y con mayor número de población.	Mejorar métodos de estudio y difundir diferentes estudios relacionados con el mismo instrumento.	Capacitar al personal de enfermería para promover salud desde el primer nivel de atención.



Objetivos

General

- Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los factores de riesgo para padecer pie diabético.
- Identificar el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los cuidados e higiene de los pies para padecer pie diabético.

Método

Diseño	Cuantitativo, descriptivo, transversal.
Población	Total: 40 pacientes con un rango de edad de 35-60 años, hombres y mujeres con diagnóstico de diabetes tipo 2.
Muestreo	No probabilístico, por conveniencia.

Tabla No. 4

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Factor de Riesgo

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	42.5
2	Nivel Medio	45
3	Nivel Alto	12.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015) n=40

Discusión/Conclusión

Los pacientes con diabetes tipo 2 no tienen los conocimientos necesarios acerca del cuidado de los pies y sobre todo de las úlceras, por lo que es necesario que el personal de enfermería realice intervenciones en la educación de estos pacientes.

Referencias

Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. (Enero de 2014). American Diabetes Association, 37, 581-590. Recuperado el 13 de Marzo de 2019, de http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/37/Supplement_1/S81.full.pdf.
Martínez López , N. (Julio-Diciembre de 2017). Análisis para el desarrollo de un sistema experto para realizar diagnósticos de enfermedades y consultas con pacientes diabéticos de la zona indígena del estado de Oaxaca, México. QUID, 29, 22-30. Recuperado el 02 de Abril de 2019, de file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/Dialnet-AnalisisParaElDesarrolloDeUnSistemaExpertoParaReal-6335155%20(1).pdf
Paiva M, O., y Rojas S, N. (2016). Pie Diabético: ¿podemos prevenirlo? REV. MED. CLIN. CONDES, 27(2), 227-234. Recuperado el 09 de Abril de 2019, de file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/PIE_DIABETICO_PODEMOS_PREVENIRLO.pdf

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Posgrados de Enfermería



Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes tipo 2 Sobre la Prevención del Pie Diabético

Presenta:

**Guillermina García Agustín
Criselda Mendoza Osorio**

Director de Tesis:

Dra. Gudelia Nájera Gutiérrez

***Para obtener el grado de Especialidad
Enfermería en el Cuidado de Heridas y
Accesos Vasculares***

Puebla, México, (Febrero 2020)



TRANSFORMO MI VIDA

Soy
UPAEP



Planteamiento del Problema

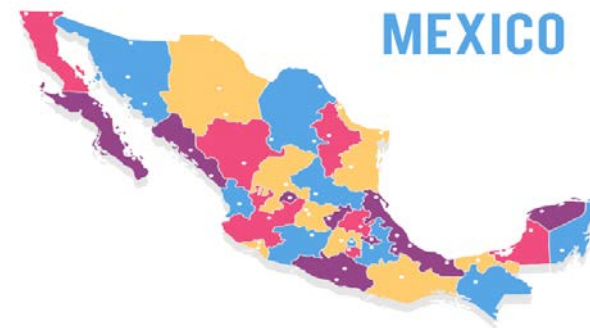
La diabetes es un problema de salud pública (Piloto, Palma, Rodríguez y Carmona).



346 millones (8.3%) de personas adultas padecen diabetes tipo 2 (Gómez, Cruz, Zapata, y Morales 2015).

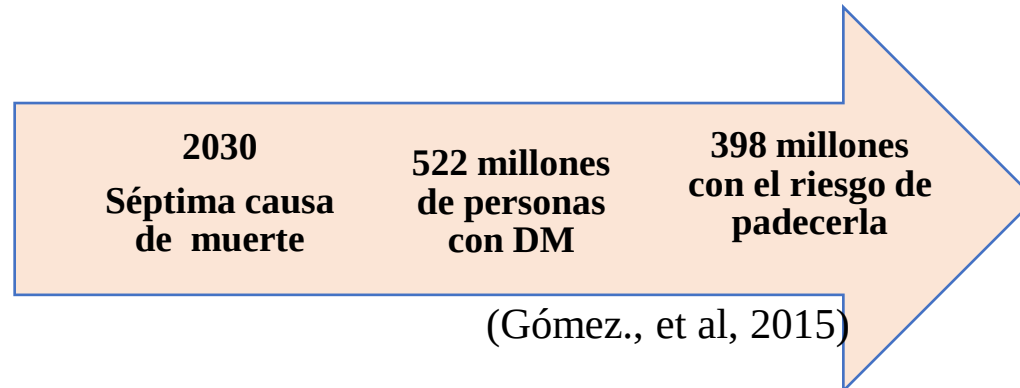
15 al 25% de las personas con diabetes tipo 2 desarrollan pie diabético (López, et al, 2015).

Figura entre las primeras causas de muerte



De 1998-2012 se ha observado una tasa hacia el incremento de un 4.7% (Gómez, et al, 2015)

Causa mas importante de amputación de miembros inferiores (Gutiérrez, et al, 2015).





Planteamiento del Problema

En el estado de Oaxaca existen aproximadamente 297,497 personas enfermas de diabetes



2015 se registraron 2, 841 muertes por complicaciones de diabetes

Según la ENSANUT 2016 había 7.02% de la población oaxaqueña de 20 años y mas con diabetes tipo 2

(Servicios de Salud de Oaxaca, 2010-2016).

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Estudios relacionados

Autor (es) año	Métodos de investigación	Resultados	Conclusión
Díaz (2017)	Diseño: Descriptivo y corte transversal. Población: 80 pacientes con diabetes tipo 2 Muestra: Muestreo:	El 67.5% de los pacientes encuestados tienen el nivel de conocimiento medio, el 27.5% conocimiento bajo, y el 5% nivel alto.	Muestran que el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 en los pacientes del CS corazón de Jesús en su mayoría medio.



Estudios relacionados

Autor (es)	Métodos de investigación	Resultados	Conclusión
Soler. López y Quesada (2016).	Diseño: cuantitativo descriptivo de corte transversal Población: 87 pacientes con diabetes tipo 2 Muestra: 22 pacientes Muestreo:	El nivel de conocimientos sobre la diabetes que predomina es bajo para un 45% , el 90, 91% presenta ausencia de autocuidado.	Los pacientes con diabetes tipo 2 presentaron ausencia de autocuidado y bajo nivel de conocimientos sobre la diabetes.



Estudios relacionados

Autor(res) año	Métodos de investigación	Resultados	Conclusión
Castro (2015)	Diseño: cuantitativo de nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. Población: 44 pacientes Muestra: Muestreo:	El 41% presentaron nivel bajo, el 34% nivel medio, y el 25% nivel alto.	El nivel de conocimiento en la prevención del pie diabético en personas con diabetes mellitus tipo 2 predomina el nivel de conocimiento bajo, seguido por el nivel de conocimiento medio.



Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético?



Objetivos

Objetivo General

Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético

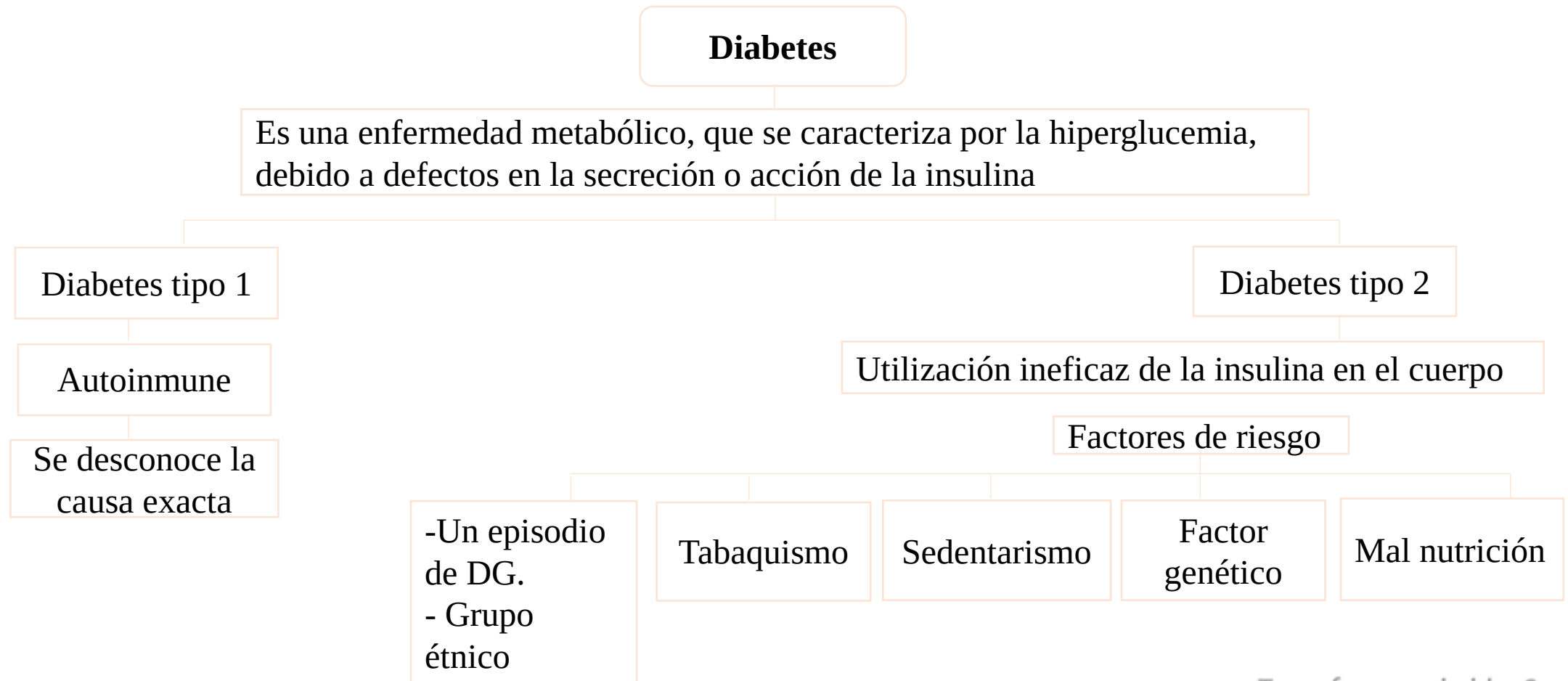
Objetivos Específicos

Determinar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los factores de riesgo para padecer pie diabético.

Identificar el nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre los cuidados e higiene de los pies para padecer pie diabético.



Marco conceptual





Metodología

Diseño	Muestra
Es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental	100% (40 pacientes) hombres y mujeres de 35 a 60 años, cursando con el diagnostico de diabetes tipo 2 que están en control en la unidad de especialidades medicas en enfermedades crónicas de Huajuapán de León, Oaxaca.
Procedimiento La participación fue de manera anónima y voluntaria bajo consentimiento informado (ley general de salud 2015, previa autorización de la institución). Estrategia de análisis Paquete estadista SPSS 23, haciendo uso de estadística (frecuencias y porcentajes).	



Instrumento

“Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus”

Autor: Castro Almeida Herica.

Variable	Indicador	Items
Nivel de conocimiento	Indicador 1: factor de riesgo	5
	Indicador 2: cuidado e higiene.	12
Diabetes mellitus	Indicador 1: factor de riesgo	5
	Indicador 2: cuidado e higiene.	12



Resultados

Coeficiente de confiabilidad a través de Kuder Richardson

No	Nombre del instrumento	Reactivo	Kuder Richardson
1	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus	17	0.6
2	Dimensión Factor de Riesgo	5	0.3
3	Dimensión Cuidado e Higiene	12	0.3

Nota: “nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro 2016).



Resultados

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Factor de Riesgo.

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	42.5
2	Nivel Medio	45
3	Nivel Alto	12.5

Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2016) n=40



Resultados

Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Cuidado e Higiene de los Pies

No.	Categoría	%
1	Nivel Bajo	22.5
2	Nivel Medio	60
3	Nivel Alto	17.5

*Nota: “Nivel de conocimientos de los pacientes con diabetes mellitus” (Castro, 2015)
n=40*



Discusión

Premisa	Coincide	
	Si	No
En la investigación realizada predominó el sexo femenino (Castro 2015).	X	
La población estuvo compuesta por pacientes con diagnostico de diabetes tipo 2 (Gómez et al 2015).	X	
Determinar el nivel de conocimientos sobre diabetes tipo 2 en los pacientes, predominó el nivel medio. (Díaz 2017)	X	
Nivel de Conocimientos de los Pacientes con Diabetes tipo 2 para la prevención de Pie Diabético, según Cuidado e Higiene de los Pies predominó el nivel bajo (Soler, Pérez, López y Quesada 2016).		X



Conclusión

El presente trabajo de investigación buscó medir el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético, por lo que se determinó que los pacientes y/o usuarios con este tipo de padecimiento requieren mayor información, orientación y educación.



Recomendación

Investigación	Institución	Enfermería
Realizar estudios en el mayor tiempo posible y con mayor número de población.	Mejorar métodos de estudio y difundir diferentes estudios relacionados con el mismo instrumento.	Capacitar al personal de enfermería para promover salud desde el primer nivel de atención.
Realizar estudios con instrumentos validados.	Dar seguimiento a los estudios realizados para su publicación.	Brindar comunicación efectiva con lenguaje claro y sencillo hacia los usuarios que proporciona atención.



Referencias

- Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. (Enero de 2014). *American Diabetes Association*, 37, 581-590. Recuperado el 13 de Marzo de 2019, de http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/37/Supplement_1/S81.full.pdf.
- Gómez Encino , G. d., Cruz León , A., Zapata Vázquez , R., & Morales Ramón , F. (Enero-Abril de 2015). Nivel de conocimiento que tienen los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en relación a su enfermedad. *SALUD en Tabasco*, 21(1), 17-25. Recuperado el 02 de Abril de 2019, de <file:///C:/Users/14-cm0004la/Desktop/5%20bibliografias%20recientes%20para%20investigacion/48742127004.pdf>.
- Gutiérrez Valverde , J. M., Gallegos García , A., Guevara Valtier, M. C., Vega Grimaldo , M. Á., Santos Flores , J. M., y Paz Morales , M. d. (2015). Caracterización de las personas con pie diabético. Monterrey, México. *Rev enferm Herediana*, 3-10. Recuperado el Abril de 2019, de https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol8/julio/caracterizacion_pie_diabetico.pdf.
- Martínez López , N. (Julio-Diciembre de 2017). Análisis para el desarrollo de un sistema experto para realizar diagnósticos de enfermedades y consultas con pacientes diabéticos de la zona indígena del estado de Oaxaca, México. *QUID*, 29, 22-30. Recuperado el 02 de Abril de 2019, de [file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/Dialnet-AnalisisParaElDesarrolloDeUnSistemaExpertoParaReal-6335155%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/14-cm0004la/Downloads/Dialnet-AnalisisParaElDesarrolloDeUnSistemaExpertoParaReal-6335155%20(1).pdf)



Apéndice A



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 10 de septiembre de 2019

Med. Esp. Patricia Jarquín González
Directora de la Unidad
Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas
P R E S E N T E

La que suscribe Mtra. Florentina Salazar Mendoza, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para los estudiantes L.E. Criselda Mendoza Osorio / L.E. Guillermina García Agustín con No. Id 3445626 / 3447767 y Matrícula 20670033 / 20670037 estudiantes del Posgrado en la Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares, puedan ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo:

Nombre:	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención de pie diabético
Objetivo:	Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético
Instrumento:	Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus Autor: Herica Castro Almeida
Período:	Del 17 al 20 de septiembre del 2019
Población:	40 pacientes

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sirvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.



C.c.p.
Mtro. José Alfredo Romero Soriano (josealfredo.romero@upaep.mx) /Coord. de Investigación en Enfermería
Archivo

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice B



Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis

Puebla, Pue. A 7 de febrero de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. García Agustín Guillemina, Mendoza Osorio Criselda, que en caso de ser aceptado en el Programa académico:

Especialidad de Enfermería en: El cuidado de heridas y accesos Vasculares.

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes tipo 2 Sobre la Prevención del Pie Diabético"

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita, manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atestando:

Dra. Gudelia Natera Gutiérrez
ID: 31204.

Doctora en ciencias de Enfermería, Asesor de tesis, UPAEP, Calle 21 Sur 1103, Barrio de Santiago,
72410, Puebla, Pue. Número de teléfono 2224494649.



C.c.p. Coordinación de Investigación
Archiva

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel. en Puebla: 222-4494649
Fax: 012222 222-5280
en 0800 016 1000
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice C



Carta Compromiso de co-asesor de tesis

Puebla, Pue. A 07 de febrero de 2020.

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. García Agustín Guillemína, Mendoza Osorio Criselda, que en caso de ser aceptado en el Programa académico:

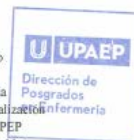
Especialidad de Enfermería en: El cuidado de Heridas y Accesos Vasculares.

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con Diabetes Tipo 2 Sobre la Prevención del Pie diabético". Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

MCE. José Alfredo Rámere Soriano
ID: 1107780

Maestro en Ciencias de la Enfermería
Coordinador de Investigación e Internacionalización
Enfermero ISSSTE/ Presidente CEQUIPEP
9 Poniente 1712, Barrio de Santiago, Puebla.
Tel. 2299400 ext. 7848



C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
25 Sur 1031
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72430

Tel: 01 (229) 229-9400
Fax: 01 (229) 229-5450
01 (229) 229-2000
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice D



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 7 de febrero de 2020.

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético" es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediación financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.

Mendoza Osorio Criselda.
Nombre y firma del Estudiante

Mtra. Florencia Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería

C.e.p. Coordinación de Investigación
Archivo



Dra. Nájera Gutiérrez Gudelia.
Nombre y firma del Asesor
Mtro. José Alfredo
Romero Soriano

Representante del Comité Académico de Investigación

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72400

Tel: 01 (2243) 226 2600
Fax: 01 (2243) 235 5879
01 800 254 2900
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice E



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 7 de febrero de 2020.

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado "Nivel de Conocimiento de los Pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético" es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestión y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediar financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.


García Agustín Guillermina
Nombre y firma del Estudiante

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería



Dra. Nájera Gutiérrez Gudelia
Nombre y firma del Asesor

Mtro. José Alfredo
Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
C.P. 72500
Barranca de San Mateo
Puebla, Pue. México
C.P. 72500

Tel: 01 (2222) 230 5000
Fax: 01 (2222) 230 5200
01 800 222 2200
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice F



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Consentimiento Informado

No. _____

Título del Proyecto: "Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético".

Investigador Responsable: C. Guillermina García Agustín, C. Criselda Mendoza Osorio.

Prologo: el pie diabético es una de las complicaciones más graves y costosas de la diabetes tipo 2 siendo ésta una de las causas más frecuentes de amputaciones y/o muerte para los pacientes que presentan esta enfermedad.

Propósito del Estudio: Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético.

Descripción: Si Usted desea participar en el estudio, se le solicitará firmar el consentimiento informado, y contestar un instrumento, los cuales se le serán aplicados dentro de su unidad de trabajo con la mayor privacidad posible y protegiendo la confidencialidad. La información obtenida será resguardada por el autor principal del estudio, evitándose la identificación del nombre, dirección u otros datos personales que pueda exponer la identidad. La participación no tendrá ninguna repercusión en la institución donde se lleva a cabo la formación académica, y tendrá la libertad de retirar el consentimiento informado y con ello, la participación en el estudio.

Riesgos e Inquietudes: No existen riesgos relacionados con la participación en el estudio. Si Usted se siente incómodo, incapacitado o simplemente no desea seguir contestando los instrumentos puede retirarse en el momento que lo desee.

Beneficios Esperados: No existe ningún beneficio personal por participar. Sin embargo, los resultados contribuirán a profundizar en el conocimiento de la carga mental de trabajo en los profesionales de enfermería, para con ellos implementar medidas que prevengan y/o contrarresten los efectos posibles de este riesgo psicosocial.

Costos: La participación en el estudio, no implica ningún costo.

Autorización para uso y distribución de la información: La única persona que conocerá la información recabada será el responsable del estudio, y será utilizada exclusivamente por él. Los resultados del estudio serán publicados de manera general en artículos científicos, esto significa que no se publicará información individualizada de cada participante.

Preguntas: Si tiene alguna pregunta sobre los derechos como participante en este estudio, podrá comunicarse a Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Consentimiento: Voluntariamente acepto brindar información y participar en el estudio. He leído la información en este formato y todas las preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación.

Nombre y firma
del paciente

Nombre y firma
primer investigador

Nombre y firma
segundo investigador

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice G



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 10 de septiembre de 2019

Med. Esp. Patricia Jarquín González
Directora de la Unidad
Unidad de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas
P R E S E N T E

La que suscribe Mtra. Florentina Salazar Mendoza, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para los estudiantes L.E. Criselda Mendoza Osorio / L.E. Guillermina García Agustín con No. Id 3445626 / 3447767 y Matrícula 20670033 / 20670037 estudiantes del Posgrado en la Especialidad en Enfermería en el Cuidado de Heridas y Accesos Vasculares, puedan ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo:

Nombre:	Nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención de pie diabético
Objetivo:	Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la prevención del pie diabético
Instrumento:	Instrumento para valorar el nivel de conocimiento de los pacientes con diabetes mellitus Autor: Herica Castro Almeida
Periodo:	Del 17 al 20 de septiembre del 2019
Población:	40 pacientes

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sirvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

ATENTAMENTE
"Crear Corrientes de Pensamiento y Formar Líderes que Transformen a la Sociedad"

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Florentina Salazar Mendoza
229-94-40 Ext. 7812 en Enfermería
Dirección de Posgrados en Enfermería
U.P.A.E.P.



C.c.p.

Mtro. José Alfredo Romero Soriano (josealfredo.romero@upaep.mx) /Coord. de Investigación en Enfermería
Archivo



Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Apéndice H



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería



INSTRUMENTO PARA VALORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS.

Instrucciones: Por favor lea cuidadosamente y responda según considere la respuesta correcta marcando con una "X".

Datos Generales:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

1) 35-40 () 2) 41-45 () 3) 46- 50 () 4) 51 -55 () 5) 56-60 ()

2. Sexo:

1) Femenino () 2) Masculino ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

1) Soltero () 2) Casado () 3) Viudo () 4) Conviviente () 5) Separado ()

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

1) Primaria: completa. ()

2) Secundaria: completa. ()

3) Superior: completa ()

5. Tiempo de enfermedad de la Diabetes Mellitus tipo 2

1) menos de un año 2) de 1 a 5 años 3) de 6 a 10 años 4) de 11 a 15 años
5) más de 15 años.

II. Información específica

Instrucción: Subraye la respuesta que considere correcta.

1) ¿Que órganos del cuerpo se puede dañar como consecuencia de la Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada?

- 1) Riñón
- 2) brazos
- 3) Pies
- 4) Ojos
- 5) Corazón
- 6) Cabeza
- 7) Nervios
- 8) Próstata
- 9) Huesos

2) Marque cuales de los siguientes enunciados son factores de riesgo para padecer pie diabético

- 1) Cambio de coloración del pie
- 2) Consumo de tabaco
- 3) Presión arterial alta
- 4) Niveles de glucosa elevada
- 5) Hongos en el pie
- 6) Pies resecos y agrietados
- 7) Deformidad de los dedos
- 8) Consumo de alcohol
- 9) Callos en los pies
- 10) Calambres en las piernas

3) Cuáles son los signos de una inadecuada circulación sanguínea de los pies?

- 1) Dolor en las piernas, hinchazón de pies
- 2) Cambio de coloración de la piel, adormecimiento de piernas y frialdad en los pies.
- 3) Calambres, deformidad de dedos
- 4) Callos, dolor en pies

4) Porqué se origina las heridas en el pie (pie diabético)

- 1) Hinchazón de los pies
- 2) Calambres
- 3) Mala circulación, y pérdida de sensibilidad
- 4) Usar calzado inadecuado



5)Cuál de las siguientes situaciones puede favorecer la aparición de pie diabético

- 1) Uñas bien cortas
- 2) Uñas encarnadas
- 3) Pies limpios
- 4) Callos

6) Porque es importante el cuidado de los pies:

- 1) Los hongos en los pies son frecuentes en la Diabetes Mellitus
- 2) El tratamiento con insulina hace que se inflamen los pies
- 3) Los pacientes con Diabetes Mellitus llegan a tener mala circulación
- 4) Las callosidades en la planta de los pies se convierten en heridas

7) Cuáles son las medidas adecuadas para proteger los pies?

- 1) Caminar descalzo, usar medias sintéticas.
- 2) Usar zapatillas todo el día.
- 3) No caminar descalzo, usar medias de algodón, revisar los zapatos antes de colocárselos.
- 4) Usar medias ajustadas y un solo par de zapatillas

8) ¿Es importante el ejercicio físico para prevenir lesiones en los pies?

- 1) SI
- 2) NO

9) ¿Con que frecuencia debe ser la revisión de los pies en búsqueda de alguna lesión?

- 1) Diario
- 2) Interdiario.
- 3) Una vez a la semana
- 4) No es necesario

10) Es importante el lavado de los pies cuando la persona padece de Diabetes Mellitus tipo 2

- 1) SI
- 2) NO

11) ¿Cuál es la frecuencia del lavado de pies?

- 1) Diario
- 2) Interdiario.
- 3) Una vez a la semana
- 4) Dos veces a la semana

12) La temperatura del agua para el lavado de pies debe ser:

- 1) Fria.
- 2) Caliente.
- 3) Helada.
- 4) Tibia.

13) ¿Qué características debe tener el jabón para el lavado de los pies?

- 1) jabón suave o de tocador
- 2) jabón carbólico
- 3) Jabón de lavar ropa
- 4) detergente

14) Porque es importante el uso de cremas hidratantes en los pies?

- 1) Evita hongos
- 2) Evita la resequedad y las grietas
- 3) Favorece el crecimiento de uñas
- 4) Pies bonitos

15) ¿Cuál es la correcta técnica del corte de uñas de los pies?

- 1) En forma curva, con cortaúñas
- 2) En forma recta, con tijera punta roma
- 3) En forma recta, con cortaúñas
- 4) En forma curva con tijera

16) Ante la presencia de callos en los pies es correcto:

- 1) Retirar los callos uno mismo
- 2) Aplicar cremas
- 3) Acudir al podólogo
- 4) No hacer nada y dejar que crezca

17) Qué zapato es el adecuado para personas con Diabetes Mellitus tipo 2.

- 1) Zapatillas
- 2) Zapato con taco y la punta angosta
- 3) Material de cuero, suela antideslizante, punta ancha
- 4) Zapato de plástico, y punta ancha



Apéndice I

Meses	08		09		10		11		12		01		02		03		04		05		06		07	
	1	2	5	6	9	10	13	14	16	18	21	22	25	26	29	30	33	34	37	38	41	42	45	46
	3	4	7	8	11	12	15	16	19	20	23	24	27	28	31	32	35	36	39	40	43	44	47	48
Actividades	Semanas																							
Capítulo I Introducción	x	x	x	x	x	x																		
	x	x	x	x	x	x																		
Capítulo II Marco de Investigación							x	x	x	x	x	x												
							x	x	x	x	x	x												
Capítulo III Método													x	x	x	x	x	x						
													x	x	x	x	x	x						
Recolección y Análisis de datos																			x	x	x			
																			x	x	x			
Capítulo IV Resultados																						x	x	x
																						x	x	x

TRANSFORMO MI VIDA

Soy
UPAEP