

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus. Centro Salud Castillo Grande 2025”

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

AUTORA: Palomino Carhuapoma, Lisset Yoisi

ASESORA: Vargas Llanto, Melida

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76758826

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23010892

Grado/Título: Título de máster en educación, mención educación de la creatividad

Código ORCID: 0000-0002-7720-5229

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
3	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 am horas del día 16 del mes octubre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA (PRESIDENTA)
- MG. CARMEN MERINO GASTELU (SECRETARIA)
- MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO (VOCAL)
- MG. MELIDA VARGAS LLANTO (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3731-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado **"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS, CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE 2025"**; presentado por la Bachiller en Enfermería, **SRTA. PALOMINO CARHUAPOMA, YOISI LISSET**. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de suficiente.

Siendo las, 12:00 pm horas del día 16 del mes de octubre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA
N° DNI: 45831156
CODIGO ORCID: 0000-0001-9266-6050
PRESIDENTA



MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI: 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X
SECRETARIA



MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO
N° DNI: 40033810
CODIGO ORCID: 0000-0002-0292-3189
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LISSET YOISI PALOMINO CARHUAPOMA, de la investigación titulada "FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE 2025", con asesor(a) HECTOR HUILDO REYES PAREDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2374-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

25. PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

Submitted to Universidad Privada San Juan
Bautista

Trabajo del estudiante

2%

3

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

5

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.autonomadeica.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios por volcar sus consagraciones hacia mí y coparme de su fuerza para subyugar todas las dificultades desde el inicio de la vida y hasta siempre.

A mi madre, por todos los sacrificios y las energías brindadas para ofrecerme amor, apoyo incondicional, confianza y comprensión en cada instante de mi vida, especialmente durante mis estudios universitarios.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente y, anteladamente, agradezco a nuestro divino redentor, por vivir conmigo; estar en el camino por donde ando todos los días, por fortalecerme e iluminarme todo mi ser y el sentimiento y por haber colocado e mi andanza a las personas que se han convertido en el soporte y me han servido de acompañamiento durante la formación hacia el sueño de ser profesional.

Agradezco también, hoy y eternamente a mis familiares por sus esfuerzos que han realizado hacia el logro de mis sueños; por su apoyo incondicional que me sabido dar; agradeciendo también a todos y todos mis familiares quienes fueron un apoyo con un grano de arena en el trajinar de mi formación profesional y llegar a la meta trazada.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION	14
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	19
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	19
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEORICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	24
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONAL Y LOCALES.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD - NOLA PENDER	27

2.2.2. TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS - MARTHA E. ROGERS	28
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.4. HIPOTESIS.....	32
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	32
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5. VARIABLES.....	33
2.5.1. VARIABLE 1.....	33
2.5.2. VARIABLE 2.....	33
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	34
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	35
CAPITULO III	38
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACION	38
3.1.1. ENFOQUE	38
3.1.2. ALCANCE	38
3.1.3. DISEÑO	39
3.2. POBLACION Y MUESTRA	39
3.2.1. POBLACIÓN	39
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	40
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	45
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	46
3.4. ASPECTOS ÉTICOS.....	48
CAPÍTULO IV.....	49
RESULTADOS.....	49
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	49
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	64
CAPÍTULO V.....	70
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	70

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	70
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES.....	74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICOS	76
ANEXOS.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro Salud Castillo Grande 2025 ..	49
Tabla 2. Distribución del cuidado de los pies en pacientes con diabetes mellitus en el Centro Salud Castillo Grande 2025.....	50
Tabla 3. Distribución consolidada del cuidado de los pies en pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	51
Tabla 4. Distribución del factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	52
Tabla 5. Distribución consolidada del factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.....	53
Tabla 6. Distribución del factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	54
Tabla 7. Distribución consolidada del factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.....	55
Tabla 8. Distribución del factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	56
Tabla 9. Distribución consolidada del factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.....	57
Tabla 10. Distribución del factor de riesgo uso de calzados, en los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	58
Tabla 11. Distribución consolidada factor de riesgo uso de calzados, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	59
Tabla 12. Distribución del factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	60
Tabla 13. Distribución consolidada del factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.....	61

Tabla 14. Distribución del factor de riesgo uso cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	62
Tabla 15. Distribución consolidada del factor de riesgo uso cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	63
Tabla 16. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	64
Tabla 17. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	65
Tabla 18. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	66
Tabla 19. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo uso de calzados, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	67
Tabla 20. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	68
Tabla 21. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025.	69

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	84
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACION.....	89
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACION	95
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	102
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION	111
ANEXO 6 DOCUMENTO DE SOLICITUD PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	119
ANEXO 7 BASE DE DATOS.....	120
ANEXO 8 CONSTANCIA DE TURNITIN	129

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande 2025. **Metodología:** estudio observacional, prospectiva, transversal y analítica; el instrumento de recolección de datos utilizado fue dos cuestionarios y procesamiento de datos ha sido realizado con SPSS V.26.0. **Resultados:** La muestra estuvo conformada por 104 pacientes con diabetes mellitus, según sus características sociodemográficas el 33.65% son tenían 70 años a más, con el 28.85% sin instrucción, el 56.73% son ama de casa, el 92.31% procedieron de zonas urbanas, con el 56.73% tienen conviviente, con el 59.62% son evangélicos y con el 91.35% tienen diabetes por 5 años a más. De acuerdo con el cuidado de los pies con el 65.38% tienen le cuidado adecuado. Al correlacionar las variables cuidado de los pies con las dimensiones de los factores de riesgo se determinó de $p \leq 0.05$, en todas las dimensiones. Por lo tanto, se decide aceptar las hipótesis de investigación y rechazar la nula. **Conclusión:** Se concluye que existe relación entre los factores de riesgo y cuidados de los pies en el hogar en los pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande 2025.

Palabras claves: Factores de riesgo, cuidado del pie, diabetes, personal de salud, promoción en salud (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To identify risk factors and home foot care in patients with diabetes mellitus at the Castillo Grande 2025 Health Center. Methodology: Observational, prospective, cross-sectional, and analytical study; a general data collection form was used as a data collection instrument and data processing in SPSS V.22.0. Results: The sample consisted of 104 patients with diabetes mellitus, according to their sociodemographic characteristics, 33.65% were 70 years or older, 28.85% had no education, 56.73% were homemakers, 92.31% came from urban areas, 56.73% had a partner, 59.62% were evangelical, and 91.35% had diabetes for 5 years or more. According to foot care, 65.38% received adequate care. When comparing foot care with risk factor dimensions, p values ≤ 0.05 were calculated for all dietary pattern dimensions. Therefore, the research hypotheses were accepted and the null hypothesis rejected. Conclusion: A relationship exists between risk factors and home foot care in patients with diabetes mellitus at the Castillo Grande 2025 Health Center.

Keywords: Risk factors, foot care, diabetes, healthcare personnel, health promotion (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCION

La diabetes mellitus es una patología crónica que impacta a millones de individuos en el mundo entero, produciendo complicaciones que amenazan la calidad de vida de los pacientes. Una de las complicaciones más frecuentes y preocupantes es el pie diabético, el cual puede derivar en úlceras, infecciones e incluso amputaciones. La identificación de los factores de riesgo asociados y la implementación de cuidados adecuados en el hogar son fundamentales para la prevención de estas complicaciones. En este contexto, la promoción de prácticas higiénicas apropiadas y la instrucción en salud y protección resultan esenciales para reducir la incidencia de lesiones en los pies de los pacientes diabéticos.

El presente estudio tiene como objetivo identificar los factores de riesgo y evaluar las prácticas de cuidado de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Castillo Grande en el año 2025. A través de esta investigación, se pretende generar información relevante que contribuya a la implementación de estrategias preventivas y educativas, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la carga de complicaciones asociadas a la diabetes.

En este sentido, la investigación se restringe y se encuentra dividida en cinco capítulos: el primero incluye el problema de investigación, la justificación y los objetivos del estudio; además, también se tomaron en cuenta las limitaciones y la viabilidad.

Siendo el segundo capítulo donde expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, sus bases teóricas para el soporte del trabajo y las conceptualizaciones; considerándose también en este parte a los hipotéticos supuestos, los atributos de la investigación y su definición operacional respectivamente.

En cuanto el 3^{er} capítulo agregado o considerado por aspectos metodológicos investigativos, tipos de investigación, enfoques, La población y la muestra también se tienen en cuenta, así como el alcance y el esbozo del

estudio, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos que fueron utilizados.

Capítulo 4^{TO} se muestran todos los resultados encontrados luego de la recopilación y la ejecución realizado en el establecimiento aplicado el trabajo.

Para concluir, el quinto capítulo presenta las diferencias entre los resultados; inmediatamente se describen los desenlaces y representaciones; culminando de esta manera el informe final para luego ser sustentado.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La Organización Panamericana de la Salud ⁽¹⁾ describe que; los factores de riesgo involucran la presencia de elementos e incidentes que se pueden dar o exteriorizar, la aparición del daño o problemática es incierta o determinada por acontecimientos o contextos, las cuales se pueden conseguir o asemejar , caracterizando y casi persistentemente se van a fragmentar en dos grandiosas cualidades siendo ellos de tipo personalizados y circunstanciales, pudiendo pronosticar de modos confiados el desarrollo de la enfermedad, motivo por el cual es necesario conocer a cada individuo y el estado de los elementos en un caso dado.

De acuerdo a la Clínica Universidad de Navarra ⁽²⁾ menciona que; los cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus es esencial ya que; un mal cuidado conlleva al pie diabético que aparecen cuando se mantienen niveles de glucosa en la sangre y otros factores inapropiados, que suelen ser frecuentes en individuos con diabetes, causan perjuicio a los nervios y vasos sanguíneos. Esto puede dar lugar a problemas a medio/largo plazo que impacten la capacidad de vivir de las personas y sus familias. generando recarga o elevados costos para la rehabilitación o la recuperación consolidando también en la carga familiar.

La Organización Panamericana de la Salud ⁽³⁾ en el 2022, informa que; aproximadamente 62 millones de personas en las Américas (422 millones de personas en todo el mundo) tienen diabetes, La mayor parte reside en países de ingresos medianos y bajos, y cada año se atribuyen a la diabetes 244 084 defunciones (1.5 millones a nivel global). En las últimas décadas, el número de casos y la prevalencia de diabetes han crecido de manera sostenida.

Por otro lado, en el 2020, Couselo, et al ⁽⁴⁾ estima que un aproximado de 62,8 millones de personas en las Américas sufrieron diabetes, siendo la predisposición actual extendiera, esperándose que estos valores se

incrementen a 91,1 millones para el año 2030; sin embargo. En América Latina, se estima que el número de personas con diabetes alcanzará entre 25 y 40 millones para el año 2030, cifras que van en incrementa debido a los múltiples factores que lo desencadenan o se acumulan producto de la falta de cuidados o las deficiencias cotidianas por parte de las personas.

Cabrera ⁽⁵⁾ en su estudio en Huánuco concluye sobre la situación local que obtuvo que El 70,0 % tuvo hiperglucemia y, respecto al post test, el 90,0 % presentó normo glucemia. En cuanto al consumo diario de ensaladas con propiedades hipoglicemiantes durante el pre test, el 66,7 % no consumió lo suficiente; en cambio, en el post test fue del 63,3 %. Con respecto al IMC durante el pre test, un 56,7 % tenía sobrepeso; la misma proporción se observó en el post test. Además, durante el pre test, un 63,3 % tenía un riesgo muy alto según la medición del perímetro abdominal.

Fernández et al ⁽⁶⁾ Mencionan que según las estimaciones en 2021 más de 500 millones de adultos (en concreto, 537 millones) de entre 20 y 79 años tenían diabetes en todo el mundo. Esto representa el 10,5 % de la población mundial en este grupo de edad, y que la mortalidad relacionada con la diabetes también es alta. De acuerdo con las estimaciones, en el año 2021 la diabetes y sus complicaciones causaron la muerte de más de 6,7 millones de individuos a nivel mundial que tenían entre 20 y 79 años.

Muñoz et al ⁽⁷⁾ señalaron en el 2022, que el pie diabético es una de las manifestaciones crónicas más prevalentes entre los pacientes con diabetes, pues impacta a la mitad de ellos. Se calcula que hasta un 3 % de los diabéticos poseen una úlcera activa y que el 25 % experimenta una lesión en el pie durante su vida, la cual puede ser responsable de hasta el 85 % de las disecciones no traumáticas en la actualidad.

León, et al ⁽⁸⁾ informa que la diabetes en el Perú del primer trimestre del 2019, fueron o se mostraron 3920 casos de hospitales Peruanas, el 35,6% tuvieron un control metabólico adecuado, el 19,5% presentaron neuropatía periférica y el 7,7%, pies diabéticos. En el Hospital Regionalizado de Lambayeque, se descubrió que, entre todos los pacientes diabéticos

registrados, 17,2% poseyeron pie diabético; de estos, 9,72% tenían al menos un segmento cercenado afectando la calidad de vida o la tranquilidad individual haciéndolos dependientes.

Por otro lado, de acuerdo al ministerio de salud ⁽⁹⁾, en el 2019 informan que en la región Huánuco, se han presentado 526 pacientes con diabetes mellitus haciendo una prevalencia del 12,0% de pies diabéticos; porcentajes que llamaron a la reflexión o hicieron que se pueden desarrollar el presente trabajo investigativa como parte del conocimiento para lanzar propuestas de mejora en las intervenciones.

Pérez, ⁽¹⁰⁾ Las causas frente a estas problemáticas para el aumento de personas con diabetes mellitus son cuando los azúcares sanguíneos dañan los nervios y los vasos en los pies. Si no puede sentir dolor, es probable que no note si tiene una úlcera, una ampolla o un corte en el pie. Esta lesión tiene el potencial de infectarse. Los vasos sanguíneos dañados pueden provocar una circulación deficiente en los pies, lo que podría ocasionar la aparición de infecciones que no sanan adecuadamente.

Gonzales et al ⁽¹¹⁾ Indican que una las consecuencias problemáticas el 15% de los pacientes con diabetes experimenta problemas en sus pies durante su vida, lo que impacta más frecuentemente a las personas entre 45 y 65 años. Las ulceraciones, la gangrena o las infecciones son algunas de estas dificultades comunes, etc. El pie diabético afectará las relaciones sociales, laborales y familiares suponiendo además elevados costes, para los familiares, como para el enfermo y en el contexto de los servicios de salud.

Una de las alternativas de solución a todo esto según Tegon et al ⁽¹²⁾ propuso que se deberían suministrar educación en cuanto a los cuidados de los pies en el paciente incluyéndolos en un programa de educación costo-efectivos mejorando la cultura del autocuidado y sensibilizándolos en control estricto del estilo de vida positivos mejorando de esta manera los indicadores de pies diabéticos; esta regias que se deben adoptar en todos los contextos del sistema de salud y en cada uno de los servicios que brindan los profesionales de la salud en su conjunto.

Finalmente conociendo este problema en las diferentes dimensiones y atributos se formularon el presente estudio con los propósitos de conocer factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes del Centro de Salud Castillo Grande-2025 atendidos durante el contexto o periodo de tiempo.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande 2025?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande 2025?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025?

- ¿Cuáles son los factores de riesgo culturales y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Identificar los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande2025.
- Conocer los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande2025
- Identificar los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande 2025.
- Describir los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025
- Identificar los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025
- Evaluar los factores de riesgo culturales y cuidados de los pies en el hogar en los pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

Está justificado teóricamente porque pretendió proporcionar información mediante las variables de factores de riesgo y cuidado de pies en el hogar, considerándose de gran valor dentro del ámbito de la salud, permitiendo evaluar a pacientes con diabetes mellitus del Centro Salud Castillo Grande. Asimismo, los resultados de la investigación.

También se justificó a nivel teórico porque contribuirá con el reconocimiento y la importancia para la atención del personal de salud, y en pedestal a este trabajo pudiéndose advertir y disminuir las complicaciones del paciente con diabetes, mejorando de esta forma la calidad de vida en los pacientes que fueron objeto indagado.

Por ello este estudio buscó ampliar el conocimiento teórico sobre los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus, que se realizará contrastando los principios de los referentes teóricos que fundamentan la importancia de estos servicios de salud como la Teoría del entorno de Nightingale y la Teoría del modelo de promoción en salud de Nola Pender con la realidad que observará en el ámbito de estudio; que permitirá proponer aporta es que colaboren en el desarrollo del conocimiento y se constituyan en una fuente complementaria de información.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Esta investigación se enmarca dentro de la línea de indagación "Prevención de enfermedades y promoción de la salud", debido a que el especialista en salud empleará esto para brindar una atención que permita satisfacer a los pacientes diabéticos. También es razonable a nivel práctico, ya que es un procedimiento para identificar los factores de riesgo y el cuidado de los pies en el hogar de personas con diabetes mellitus.

Este estudio impulsó a nuevas investigaciones para el desarrollo de estrategias para la prevención y promoción de la salud relacionándose con el tema de investigación.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Este estudio tiene justificación metodológica, ya que los instrumentos para la recolección de datos serán útiles para investigaciones futuras sobre el mismo tema. Asimismo, se usarán herramientas que serán validadas por expertos y especialistas con experiencia en el tema.

También es justificable en términos metodológicos, ya que los resultados obtenidos a partir de la investigación sirvieron como guía para otros estudios o trabajos parecidos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación en el proceso de realizar las fases, presentaron algunas limitaciones el acceso global a la muestra representativa de la población quienes tienen desinterés por formar del grupo en estudios, debido al escaso discernimiento del tema y a la desconfianza; por ser adultas mayores. En cuanto a la solución para la limitación de la falta de voluntad para ser parte del grupo estudiado, se puede revertir incentivando y promoviendo confianza e interés a las pacientes, brindando calidad de cuidado, de igual manera para solucionar esta limitante se coordinará previamente la población en estudio de esta área para que facilite el acceso en horarios donde haya menos afluencia y se pueda recolectar la información de forma tranquila y sin interrupciones.

La metodología del estudio, que solo contempla una población, fue responsable de otras limitaciones potenciales.

Por último, no se presentó más limitaciones porque en la población en la que se aplicó el estudio fue de fácil acceso.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

Esta investigación fue viable se realizó con la autorización de la directora del Centro de Salud para poder acceder a las historias clínicas sin restricciones, garantizando la accesibilidad a la población en estudio; también se dispone del tiempo necesario para recolectar toda la información requerida en este trabajo de investigación; es decir no se tuvieron dificultades.

Se estimó que la investigación actual era viable en términos de recursos humanos y financieros, dado que estos fueron cubiertos por la investigadora conforme al presupuesto proyectado. Además, el tema de investigación tuvo acceso adecuado a la información disponible en revistas, libros e internet para desarrollar el marco teórico y es relevante para el campo sanitario, específicamente en lo que respecta a la promoción de la salud y a la prevención de enfermedades.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Paraguay en el 2024, López et al ⁽¹³⁾ realizaron un estudio denominado, Nivel de conocimiento sobre educación y autocuidado de los pies en pacientes con Diabetes Mellitus que reciben atención multidisciplinaria, fue estudio observacional descriptivo, prospectivo, corte transversal. Resultados Se incluyó a 103 pacientes, de los cuales el 57% eran mujeres; la edad media de diabetes fue de 63 ± 11 años, con una duración de la enfermedad de $14 \pm 8,45$; el 29% tenía nivel educativo primaria, el índice de masa corporal fue de $30,56 \pm 5,31$ y el porcentaje con hipertensión arterial fue del 83,5%. El tabaquismo afectó al 11,6% y la retinopatía al 35,9%. En cuanto a las extremidades inferiores: un 53,4% padecía pérdida de sensibilidad protectora (PSP) en pies; un 20,4%, enfermedades arteriales periféricas; un 49,5%, deformidades y un 27,2%, lesiones previas. La amputación menor se produjo en el 2,9% y la mayor en el 1%. Autocuidado de los pies: promedio de respuestas entre adecuadas y muy adecuadas: 87,4 (84,8%); regular: 9,4 (9,2%); entre inadecuadas y muy inadecuadas: 7 (6,8%). Conclusión: Los pacientes con DMG2 que asisten a consultas multidisciplinarias poseen un gran conocimiento acerca de su enfermedad y del cuidado personal de los pies, lo cual contribuiría a prevenir complicaciones, ya que se trata de una población de riesgo para EPRD.

Este estudio apporto a mi investigación en el marco teórico.

En Ecuador en el 2024, Calle ⁽¹⁴⁾ realizo un estudio denominado Autocuidado de pie diabético en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Métodos utilizó la metodología PRISMA 2020 cuyos resultados incluyen una edad media de 50,03 años, con un 53,9% de las personas siendo mujeres y el 46,1% hombres. Asimismo, el 63,71% de los pacientes

padecían diabetes desde hacía cinco años o más. El 63% de las personas revisa sus pies, el 82.57% los lava todos los días y el 60.76% se seca entre los dedos; además, el 40.77% no aplica crema para humectar la piel y un 60.64% corta correctamente sus uñas.

Este trabajo de investigación ayudo al aporte de antecedentes internacionales.

En México-2022, Solís et al ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio titulado Nivel de conocimientos, hábitos de cuidado y condiciones de los pies de personas que viven con diabetes Mellitus tipo 2, metodología: Investigación de tipo cuantitativa, con un enfoque descriptivo y no experimental, de carácter transversal. Resultados obtenidos. Del total de personas con diabetes, el 45.8% eran hombres y el 54.2%, mujeres; la edad promedio era de 57.27 años. El 76.7% tenía conocimientos regulares acerca del cuidado de los pies, el 56.7% mostraba hábitos de cuidado de los pies y el 70.8%, condiciones adecuadas en ellos. Conclusión. Los individuos que padecen diabetes demostraron tener un conocimiento regular sobre el cuidado de los pies, prácticas regulares de cuidado y un estado de los pies bueno.

Aporto en el marco teórico en cuanto al antecedente internacional y en las bases conceptuales de la investigación de estudio.

En México-2022, Monroy ⁽¹⁶⁾ realizo un estudio titulado Cuidado de los pies y estilo de vida, en pacientes con diabetes adscritos al HGZ CON MF 01, realizo un estudio transversal, descriptivo. Resultados: De la totalidad, el 52.16% eran mujeres y el 47.84%, hombres. Con una edad media de 63.91 años; el diagnóstico se realizó después de un promedio de 10.4 años. Se observó que el 46% (149) de los participantes usaban un espejo para observar las puntas y los talones de sus pies. En la revisión de los zapatos, 324 (100%) se usaron todos los días; si se revisan: 162 (50%) usan plantillas especiales para los zapatos; 246 (75.9%) caminan como ejercicio; 246 (75.9%) usan diferentes zapatos para hacer ejercicio; cortan las uñas por sí mismos 324 (100%); el 100%

usa cortaúñas para cortárselas; el 51.5% aplica cremas hidratantes en sus pies. La correlación test-pro test para los dominios del Estilo de vida encontró $r = 0.63$ a 0.82 y un $p=0.01$ resultando una correlación positiva para el estudio los siguientes parámetros que fueron actividad física, información de diabetes mellitus y adherencia terapéutica. Conclusiones: El conocimiento del estilo de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, así como de su alimentación, actividad física, obesidad, consumo de alcohol y de tabaco, entre otros factores''. Permite evitar o disminuir complicaciones, elimina procedimientos quirúrgicos invalidantes, como son las amputaciones, disminuyendo los costos elevados en la atención médica y evitar un notable empeoramiento en su calidad de vida del paciente diabético.

La contribución o aportación de este trabajo a radicado en servir de insumo científico para sostener el marco teórico y de esta forma sustentar el desarrollo investigativo.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Arequipa en el 2024, Mamani ⁽¹⁷⁾ ha realizado el estudio "Factores relacionados al nivel de conocimientos respecto al autocuidado de los pies en pacientes diabéticos del Hospital Goyeneche Arequipa 2024". Métodos: estudio observacional, prospectivo y transversal. Resultados El 61.7% de los pacientes tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. El 100% de los participantes tienen educación primaria, el 73.90% son hombres, el 66.70% se encuentran en la franja de edad de 11 a 20 años, el 79.30% tiene un nivel bajo de actividad física y el 83.30% son amas o amos de casa. El porcentaje que tiene entre 50 y 59 años es del 79%, mientras que el que no sigue el tratamiento es del 73.50%. Los elementos que mostraron un nivel de conocimiento insatisfactorio, con $p \leq 0.05$, fueron la hipertensión y el tabaquismo; no se encontraron significativos. Conclusión: Se pudo determinar que hay una conexión importante entre los factores, como el grado de instrucción, la edad, la ocupación, el sexo, la adherencia al tratamiento, el tiempo de enfermedad y la actividad física.

Este antecedente nos permitió incrementar información en el marco teórico de manera que nos permita confrontar posteriormente los resultados obtenidos en este estudio de investigación con otros autores.

En Ayacucho en el 2022, Aquino ⁽¹⁸⁾ realizó un estudio titulado Factores de riesgo sociodemográficos y de déficit de autocuidado asociados a complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II - Hospital Regional de Ayacucho, el propósito fue identificar los factores de riesgo sociodemográficos y la falta de autocuidado que se relacionan con las complicaciones en pacientes diabéticos. Materiales y métodos: Investigación retrospectiva, cuantitativa, explicativa, de caso y control. Resultados: El 42,9% de los pacientes experimentaron complicaciones. Los elementos de riesgo significativos ($p < 0,05$) vinculados con las complicaciones de diabetes mellitus tipo II fueron: sociodemográfico (residencia en la ciudad y jubilación) y de déficit del autocuidado (ingesta excesiva de sal y azúcar, consumo de refrescos, ingesta de alcohol, no bañarse, no cuidar los pliegues corporales, la zona del ombligo, la ingle y los pies). Conclusión: La nefropatía y la cetoacidosis diabética fueron las complicaciones más comunes, con factores de riesgo asociados como la ocupación jubilada, el consumo excesivo de sal y azúcar, el consumo de refrescos y alcohol, la ausencia de baño y el cuidado inadecuado de áreas del cuerpo como los pies, la ingle, el ombligo y las zonas de pliegues.

Esta investigación será útil como referencia nacional para la elaboración de mi estudio.

En Chíncha en el 2021, Cadenillas ⁽¹⁹⁾ realizaron un estudio titulado “Relación de medidas de autocuidado y las prácticas de cuidados en el hogar que realizan los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Regional de Cajamarca- 2021”, Para ello, se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional en 84 pacientes. Se utilizó una encuesta para recopilar la información y, para analizar la correlación, se usó la prueba estadística de X^2 con un nivel de significancia inferior a 0.05. Los hallazgos indican que hay medidas de autocuidado que están

estadísticamente relacionadas con las prácticas de cuidado. En conclusión, se identificaron cinco medidas de autocuidado y doce prácticas de cuidado que tienen una relación mutua: la alimentación, la actividad física, el tratamiento farmacológico, el cuidado de los pies y la vista; mientras que las prácticas incluyen el consumo de menestras, carne, frutas y harinas; la realización de ejercicios y su frecuencia; así como el tipo y la discontinuidad del tratamiento., el valor de cuidar la vista, con qué frecuencia se va al médico y cuán seguido se lavan los pies y el respaldo para su cuidado.

Trabo que sirvió de aportación a mi marco teórico en mis antecedentes nacionales; pasando a ser un soporte evidenciado.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONAL Y LOCALES

En Huánuco 2023, López ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado “Prevalencia y caracterización de pacientes con pie diabético en el Hospital Minsa Tingo María”, estudio observacional, transversal, de nivel descriptivo. Resultados, El 35,2% tenía entre 56 y 65 años; el 50,5% eran hombres; el 58,2% vivían con otros; el 54,9% habían completado la educación secundaria y el 60,4% eran de la zona rural. Cuidados personales: el 51,6% sigue las recomendaciones dietéticas diariamente, el 47,2% lleva calzado apropiado, el 56,0% usa sandalias y el 45,1% cuida sus pies todos los días. Relaciones de la oferta: El 50,5% de los pacientes se les examinan los pies en sus revisiones médicas y de enfermería; el 70,3% se les realiza el examen de los pies una vez al año; el 54,9% reciben orientación sobre cómo cuidar sus pies. Para concluir, el nivel de prevalencia de pie diabético en los pacientes es bajo y, al comparar las variables, se encontró que la significancia era $p>0.05$.

Permitió sostener y sirviendo además para fundamentar en el rubro de la descripción problemática: haciendo de interés manifiesto que sirva para adjuntar en el marco teórico justificante.

En Huánuco en el 2021, Quispe ⁽²¹⁾. Realizaron un estudio titulado “Conocimiento y práctica de autocuidado de los adultos mayores con

diabetes mellitus tipo II en el hospital de Tingo Maria – 2020”, con el fin de establecer la conexión entre lo que saben y las prácticas de autocuidado de los adultos mayores diabéticos. Investigación de carácter observacional, analítico, prospectivo y transversal. Resultados en relación con las características sociodemográficas: de los adultos mayores con diabetes que participaron en la investigación, el 57.4% tenía entre 60 y 69 años; el 61.8% era mujer; el 54.4% estaba casado; el 51.5% solo había estudiado hasta la primaria; el 97.1% residía en áreas urbanas y el 57.4% se identificaba como católico. En cuanto al conocimiento, el 98.5% tiene conocimiento acerca de la diabetes mellitus en relación con los autocuidados. Y respecto a las prácticas de autocuidado, el 83.8% tiene hábitos beneficiosos. Encontró un valor de $\chi^2 = 5,259$ con $p = 0,022$ cuando conectó las variables de estudio; es más bajo que $p \leq 0,05$.

Estudio que ha servido de aporte para la contrastación con los resultados que se han encontrado al desarrollar los procesos investigativos y el análisis respectivamente de las variables que han sido seleccionadas para su tratamiento respectivamente.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD - NOLA PENDER

Carranza ⁽²²⁾ Indica que la teórica Nola Pender plantea el Modelo de Promoción de la Salud. Esta teoría reconoce los factores de riesgo en el usuario que son susceptibles de cambios a través de diferentes situaciones, tanto personales como interpersonales; esto conduce a la adopción de comportamientos que benefician la salud, cuando hay una guía para actuar. El modelo de promoción de la salud es útil para identificar conceptos importantes acerca de las acciones que fomentan la salud y para combinar los resultados investigativos de una manera que permita formular hipótesis comparativas. Esta teoría sigue siendo mejorada y expandida en términos de su habilidad para describir las relaciones entre los factores que se cree que afectan los cambios en el

comportamiento relacionados con la salud. También es importante las tácticas para detectar los elementos de riesgo y el cuidado de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del centro de salud Castillo Grande.

Esta teoría aportó a mi trabajo de investigación en lo que respecta a la cooperación donde el usuario aprende de los factores de riesgo para identificar el cuidado de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande.

2.2.2. TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS - MARTHA E. ROGERS

Según Tovar ⁽²³⁾ Rogers refiere en su modelo que La labor de enfermería es una combinación de arte y ciencia humanitaria, en la que se orientan las acciones hacia la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la rehabilitación de pacientes. Para lograrlo, se actuará sobre el hombre en su totalidad, así como sobre el grupo y el entorno. La meta de este modelo es asegurar y fomentar interacciones armoniosas entre las personas y su medio ambiente. Concibe al ser humano como una unidad integrada que tiene su propia integridad y que muestra rasgos que superan la mera suma de sus partes y se diferencian de ellas al estar inmersa en un entorno, el cual debe proteger para mejorar la salud.

Esta teoría aportó a mi investigación en cuanto a que se promovió una interacción entre las pacientes con diabetes mellitus y el profesional de enfermería a cargo de esta investigación para la prevención y promoción de la salud.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Factores de riesgo: para el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Paraguay ⁽²⁴⁾. Menciona que es una característica o condición demostrable de una persona o grupo de personas que se sabe que están asociadas con una susceptibilidad particular o probabilidad de padecer un

proceso patológico; una característica asociada con cierto tipo de condición médica.

Cuidados de pies: Peraza ⁽²⁵⁾ refiere que; para el cuidado de los pies hay que tener en cuenta tres elementos la higiene, el calzado y los ejercicios necesarios para mantenerlos fuertes y sanos. Para ello es importante tener en cuenta los grados del pie de los pacientes diabéticos

Clasificación de los grados de pie diabético. En el estudio de Tomalá ⁽²⁶⁾ Se observó que él tiene Grado 0: pies de riesgo con callos gruesos, metatarsianos prominentes, dedos en garra y deformidades óseas; Grado I: los pies presentan una úlcera superficial que destruye el espesor total; Grado II: la úlcera es profunda y penetra la piel grasa y los ligamentos, pero no llega a afectar el hueso; Grado III: los pies tienen úlceras profundas más abscesos, son extensas y profundas, con secreción y mal olor; Grado IV: gangrena localizada (necrosis de una parte del pie o de los dedos, talón o planta); y Grado V: gangrena extensa (todo el pie afectado) con manifestación de efectos sistémicos.

Diabetes mellitus: Brustsaert ⁽²⁷⁾ Se trata de una enfermedad crónica que surge cuando el páncreas no genera la insulina necesaria o cuando el cuerpo no hace un uso eficiente de la insulina que produce.

Según la Federación Internacional de Diabetes ⁽²⁸⁾. La insulina es una hormona que controla el nivel de azúcar en la sangre. La hiperglucemia (incremento de azúcar en la sangre) es una consecuencia de la diabetes descontrolada. A medida que pasa el tiempo, esta condición puede afectar severamente diversos órganos y sistemas, principalmente los nervios y los vasos sanguíneos.

Biológicos: Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales. ⁽²⁹⁾ manejar los niveles de glucosa en la sangre, también llamada azúcar en la sangre. El control de su nivel de glucosa en la sangre, De la misma manera, presentarse a los controles del cuidado de los pies y seguir las recomendaciones sobre la dieta puede ser útil para evitar las

complicaciones de salud que pueden surgir, así como el colesterol y la presión arterial.

Alimentarios: Biblioteca Nacional de Medicina ⁽³⁰⁾ Los hábitos alimentarios pueden definirse como conductas repetitivas, colectivas y conscientes que llevan a los individuos a elegir, ingerir y emplear ciertos alimentos o dietas en respuesta a influencias culturales y sociales. La familia es el lugar donde empieza el proceso de adquisición de hábitos alimentarios.

Higiénicos: Según Ministerio de salud de Argentina ⁽³¹⁾ El lavado diario de los pies es necesario; por lo tanto, se aconseja que la temperatura del agua no supere los 37°C. No emplear los pies para medir la temperatura del agua. El tiempo de higiene y lavado no debe ser extenso para prevenir la maceración de la piel, buscando secados cuidadosos que no perjudiquen las zonas delicadas o la piel.

Uso de calzados: Academia Estadounidense de Cirujanos Ortopédicos ⁽³²⁾ Para proteger los pies de una herida, lleve zapatos en todo momento. Antes de usar los zapatos, verifique siempre el interior para asegurarse de que no haya clavos, piedras o áreas ásperas que puedan causarle lesiones. Cuando adquiera zapatos, escoja unos que sean cómodos y que se adapten bien a sus pies. Nunca adquiera zapatos que sean angostos. Después de cinco horas en el día, cambie los zapatos que se han ablandado. Para proteger sus pies, póngase pantimedias sin costuras ni elásticos o calcetines secos y limpios a diario.

Mal control: Centro autorizado por el Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña ⁽³³⁾ Indica que, si no se realiza un control adecuado del pie diabético, la neuropatía diabética (lesión a los nervios) podría causar hormigueo, dolor, falta de sensibilidad o entumecimiento en los pies. Si no tiene sensibilidad al dolor, podría no percatarse de que tiene una llaga abierta, una ampolla o un corte en el pie. Esta lesión tiene el potencial de infectarse.

Culturales: Molano ⁽³⁴⁾ Se refiere al conjunto de bienes materiales y espirituales de un grupo social que se transmite de una generación a otra con el propósito de guiar las acciones individuales y colectivas. Contiene idioma,

modos de vida, procesos, costumbres, tradiciones, hábitos, patrones, herramientas y saber.

Características Sociodemográficas: Pérez, et al ⁽³⁵⁾ delimitan características demográficas y sociobiológicas de una población en particular, como la raza, el sexo, la edad, la etnia, el estado civil, el lugar donde se vive, el nivel socioeconómico y la ocupación.

Edad: Ávila ⁽³⁶⁾ Señala que la edad alude a las diversas fases de la vida de un individuo, desde su niñez hasta su vejez.

Sexo: Organización Mundial de la Salud ⁽³⁷⁾ El sexo se refiere a la característica biológica de los seres vivos, ya sea femenina o masculina; tiene un impacto en las costumbres y la sociedad en términos de roles de género y estereotipos que determinan cómo los individuos se ven a sí mismos y cómo interactúan con otros.

Nivel Educativo: Según Grupo de Análisis para el Desarrollo ⁽³⁸⁾ Se refiere a la educación formal que alguien ha recibido y terminado, incluyendo desde la primaria hasta el pregrado y posgrado universitarios. Se emplea para medir el nivel de conocimientos y habilidades de una persona, lo cual puede ser importante para acceder a ciertas oportunidades educativas y laborales.

Estado civil: según el Diccionario Panhispánico del Español Jurídico ⁽³⁹⁾. Es el estado de coexistencia que es reconocido administrativamente entre los individuos en el momento en que se recopila la información. Se compone de las siguientes modalidades: viuda o viudo, separada o separado, divorciada o divorciado, casada o casado y soltera o soltero.

Religión: Es un conglomerado de sistemas culturales, creencias y perspectivas del mundo que vincula a la humanidad con lo espiritual y, en ocasiones, con los valores morales. ⁽⁴⁰⁾

Tiempo de enfermedad: Es el período que transcurre entre la exposición a una enfermedad (un virus o radiación, por ejemplo) y la manifestación de síntomas. ⁽⁴¹⁾

Para Cruz et al ⁽⁴²⁾ El Tiempo de enfermedad se refiere al lapso que dura una enfermedad, teniendo en cuenta el intervalo hasta la evolución del caso o el tiempo que demora en aparecer las complicaciones relacionadas con la diabetes, como es el caso del pie diabético.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_a: Existe relación entre factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H₀: No existe relación entre factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: Existe relación entre los factores de riesgo biológicos y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H₀₁:no existe relación entre los factores de riesgo biológicos y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{a2}: Existe relación entre los factores de riesgo alimentarios y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H₀₂: No existe relación entre los factores de riesgo alimentarios y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{a3}: Existe relación entre los factores de riesgo higiénicos y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{o3}: No existe relación entre los factores de riesgo higiénicos y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{a4}: Existe relación entre los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{o4}: No existe relación entre los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{a5}: Existe relación entre los factores de riesgo mal control y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{o5}: No existe relación entre los factores de riesgo mal control y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{a6}: Existe relación entre los factores de riesgo culturales y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H_{o6}: No existe relación entre los factores de riesgo culturales y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

- Factores de riesgo

2.5.2. VARIABLE 2

- Cuidados de los pies

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- Edad
- Nivel educativo
- Ocupación
- Procedencia
- Estado civil
- Religión
- Tiempo de enfermedad

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE 1								
Factores de riesgo	rasgo o estado comprobable de un individuo o conjunto de individuos que se sabe que está vinculado con una predisposición particular o riesgo de sufrir un proceso patológico	Característica o condiciones que serán identificados en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.	Biológicos	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	Cuestionario de factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus
			Alimentarios	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	
			Higiénicos	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	
			Uso de calzados	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	
			Mal control	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	
			Culturales	Cualitativo	Siempre Nunca A veces	Alto Medio Bajo	Ordinal	
VARIABLE2								
Cuidados de pies	Manera de como la persona realiza y pone interés y atención en lo que hace para que salga lo mejor	Cuidados que se verá en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.	Cuidados de pies	Cualitativo	Si No	Ha sido diagnosticad o grado es su ulceración va al podólogo adecuado:20 - 30	Ordinal	

inadecuado:
0- 19

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas	Los rasgos sociodemográficos son elementos demográficos y sociales de un grupo poblacional, incluyendo la edad, el género, la raza, la etnicidad, el estado civil, el nivel socioeconómico, la educación, la ocupación y el sitio de residencia.	Características que hacen referencia a diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.	Sociodemográfica	Numérica	Edad años	Edad	De razón	Cuestionario de características sociodemográficas			
				Categorico	Sin instrucción Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior completa Superior incompleta	Grado de instrucción	Ordinal				
					Categorico				Ama de casa	Ocupación laboral	Nominal
					Categorico				Trabajo independiente Trabajo dependiente		
					Categorica				Urbana Rural	Procedencia	Nominal
Categorica	Casado (a) Conviviente(a) Separado(a)	Estado civil	Nominal								

Viudo(a) Soltero(a)				
	Categorí a	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Religión	Ordinal
Tiempo de enfermedad	Categorí a	1 año 2- 3 años 2 años 3 5 a mas	Tiempo que tiene diabetes	Ordinal

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- La intervención fue observacional, de acuerdo con la investigadora, porque no hubo intervención de su parte y las variables estudiadas no fueron manipuladas.
- De acuerdo con la planificación de la recolección de datos, fue un estudio prospectivo, dado que se recopiló información sobre eventos que ocurrieron en la población en cuestión.
- En función de cuántas veces se midieron las variables, se trató de un estudio transversal: las variables fueron analizadas en una sola ocasión, lo que significa que los datos solo fueron recolectados una vez.
- Se trató de un estudio analítico, ya que sus dos variables de interés, el cuidado de los pies en el hogar y los factores de riesgo, están relacionadas.

3.1.1. ENFOQUE

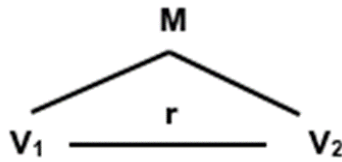
Esta investigación tuvo enfoque cuantitativo porque fundamentado en la aplicación de la lógica deductiva, la recopilación de datos y la utilización de parámetros estadísticos al presentar los resultados, se logró verificar las hipótesis y establecer correctamente los factores de riesgo y el cuidado de los pies en el hogar en los pacientes diabéticos Centro Salud Castillo Grande.

3.1.2. ALCANCE

Según el nivel de investigación, correspondió al nivel relacional porque permitió determinar la relación de los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

3.1.3. DISEÑO

El diseño descriptivo relacional fue el que se empleó en la investigación:



Donde:

M = Muestra de los pacientes con diabetes mellitus

O1 = Factores de riesgo

O2 = Cuidados de pies

X = relación entre las variables

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Los pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande formaron la población. Que fueron un total de 104 (según el padrón nominal de pacientes diabéticos 2025 Castillo Grande) que corresponden a los usuarios del servicio de adulto y adulto mayor.

Criterios de selección: pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande:

➤ **Criterios de inclusión:**

- Pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande.
- Pacientes diabéticos del Centro de Salud Castillo Grande que asisten a su revisión mensual.
- Pacientes adultos de 30 a 59 años y ancianos (60 años o más) que padecen diabetes mellitus.

- Pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande que estaban allí cuando se llevó a cabo la recolección de datos.
- Pacientes que consintieron en firmar el consentimiento informado.

➤ **Criterios de exclusión:**

- Pacientes con diabetes mellitus que no se atendieron en el Centro de Salud Castillo Grande.
- Pacientes con diabetes mellitus que tengan menos de 30 años.
- Pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande que no estaban allí cuando se recopilaban los datos.
- Pacientes que no se mostraron de acuerdo en firmar el consentimiento informado.

➤ **Criterios de eliminación:**

- Que presentaron alguna complicación durante la aplicación del instrumento
- Que desistieron en participar en el estudio

➤ **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:**

- Ubicación en el espacio:** La investigación actual se realizó en el Centro de Salud de Castillo Grande, ubicado en la provincia Huánuco y el departamento Leoncio Prado.
- Ubicación en el Tiempo:** Esta investigación realizada durante el mes de febrero a abril del año 2025.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - Los enfermos de diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande constituyeron la unidad de análisis.

- **Unidad de muestreo.** – Incorporó a los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus que se describieron en la unidad de análisis a los que se les aplicaron las herramientas para recolectar datos.
- **Marco Muestral.** La lista de pacientes con diabetes mellitus pertenecientes al centro de salud de Catillo Grande fue el marco muestral.

➤ **Muestra**

En el estudio actual, no se calculó el tamaño de la muestra porque la población era pequeña; en otras palabras, hubo una población de 104 pacientes que recibieron atención en el Centro de Salud Castillo Grande; (según el padrón nominal de pacientes diabéticos 2025 Castillo Grande) por lo que la muestra del estudio fue denominada como muestra poblacional a los 104 pacientes

➤ **Tipo de muestreo**

El muestreo fue denominado muestra por conveniencia; por lo que se trabajó con la población de pacientes a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas: La técnica que se utilizó fue la encuesta que nos servirán para obtener la información.

Instrumentos: Los instrumentos a utilizarse fueron los cuestionarios siguientes:

Instrumento 1.- cuestionario para determinar factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Cuestionario
2. Nombre	Cuestionario para determinar factores de riesgo en el cuidado de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus
3. Autor	Elaborado por la tesista Palomino LY- 2025
4. Objetivo	Identificar los factores de riesgo en el cuidado de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus
5. Estructura	Consta de 6 dimensiones dimensión biológico, Alimentarios, Higiénicos, Uso de calzados, Mal control, Culturales siendo un total de 38 ítems con incisos para marcar dentro de los cuadros correspondientes a 1= de Nunca, 2= A veces, 3 siempre.
6. Baremación del instrumento	Teniendo en cuenta la puntuación se tuvo las siguientes puntuaciones: En caso positivo • Siempre 3 puntos • A veces 2 puntos • Nunca 1 punto En caso negativo • Siempre 1 punto • A veces 2 puntos • Nunca 3 puntos La clasificación será de la siguiente manera: Alto: 95 - 114 Medio: 75 - 94 Bajo: 50 – 74
7. Momento de aplicación	Al ingreso o salida de los pacientes con diabetes al centro de salud
8. Tiempo de aplicación	5- 10 minutos
9. Validez	V Aiken= 0,90
10. Confiabilidad	Alfa de Cronbach =0,778

Instrumento 02. Cuestionario para identificar las características sociodemográficas y cuidado de los pies en el hogar en los pacientes con diabetes mellitus.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 2	
Nombre del instrumento	Cuestionario para identificar las características sociodemográficas y cuidado de los pies en el hogar en los pacientes con diabetes mellitus.
Autor	Realizado por la tesista Palomino LY- 2025
Población que se puede aplicar	pacientes con diabetes mellitus
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	5 minutos
Descripción del instrumento	Características sociodemográficas, que se compone de siete elementos: una pregunta abierta (Edad) y seis preguntas con opciones cerradas para seleccionar (nivel educativo, ocupación, lugar de origen, estado civil, religión y duración de la enfermedad). Y en la pregunta sobre el cuidado de los pies, que cuenta con

	diez elementos, todos ellos tienen opciones de respuesta como "siempre", "nunca" y "a veces". Interpretación adecuado: 20- 30 inadecuado: 0- 19
Muestra de tipificación	20
Momento de la aplicación	Al ingreso o salida de los pacientes con diabetes en el centro de salud
Validez	V Aiken= 0,90
Confiabilidad	$\alpha=0,985$

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

Para validar el instrumento de recolección de datos, se empleó el juicio de expertos. Se contó con 7 especialistas en la materia que revisaron y validaron el instrumento; a partir de sus recomendaciones, se hicieron mejoras antes de su implementación. Después, se utilizó el coeficiente de AIKEN, que demostró ser válido con un valor superior a 0.60.

Para determinar la fiabilidad del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto para calcular su fiabilidad utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach; el cuestionario obtuvo un valor de $\alpha=0,778$ para determinar los factores de riesgo del cuidado de los pies en el hogar y $\alpha=0,985$ cuestionario para determina las características sociodemográficas y cuidados de los pies en el hogar como se puede apreciar los instrumentos resultaron confiables por lo que fueron aplicados a la muestra estudiada.

Validez mediante el juicio de Expertos: La evaluación de siete expertos con el grado académico de maestro fue la que analizó el instrumento para recolectar datos., evaluaron en base a criterios que se detallan en el siguiente cuadro:

Criterios de evaluación por jueces y expertos

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PARÁMETRO A EVALUAR
1	CLARIDAD	Los ítems se han redactado utilizando un lenguaje adecuado.
2	OBJETIVIDAD	Los ítems se expresan en comportamientos que pueden ser observados.
3	ACTUALIDAD	Los ítems están en sintonía con los avances científicos.
4	ORGANIZACIÓN	Los ítems están dispuestos de forma coherente.
5	SUFICIENCIA	Los ítems de cada dimensión son los adecuados.
6	INTENCIONALIDAD	Los ítems son apropiados para evaluar los instrumentos de investigación.
7	CONSISTENCIA	Los ítems se fundamentan en elementos teóricos y científicos.
8	COHERENCIA	Los ítems están conectados de manera lógica con la dimensión que miden.
9	METODOLOGÍA	La táctica empleada es coherente con el objetivo de la investigación.
10	PERTINENCIA	Los ítems son apropiados y útiles para realizar investigaciones.

Para el proceso de validación, todos los expertos recibieron una carta con la solicitud de participar como experto y un sobre con un formulario que contiene materiales de validación de contenido, incluyendo herramientas de recolección de datos, matriz de la encuesta, formulario de criterios de evaluación de expertos, hoja de observación, cada experto expresa una opinión sobre el contenido, estructura y forma, y luego firma un certificado de inspección expresando una opinión de idoneidad basada en tres criterios: válido, válido después de la corrección y no aplicable. Examinando las opiniones de diferentes expertos, la mayoría de los expertos consideró que la herramienta de recolección era adecuada porque estaban orientados al logro de los objetivos de la investigación, por lo que las variables estudiadas se midieron adecuadamente; también proporcionaron individualmente algunos aportes y sugerencias para optimizar el nivel de información recopilada: Finalmente se realizó el análisis de la validez con el

estadístico V de Aiken resultando un $V=0.90$, el cual es considerado un valor muy aceptable por lo tanto dicho instrumento se considera valido para ser aplicado en la muestra de estudio

➤ **Procedimientos de recolección de datos:**

Los métodos empleados para la recolección de datos fueron los que se indican a continuación:

- Se pidió permiso al director del Centro de Salud Castillo Grande.
- Con esa autorización, coordine con la persona responsable del servicio del. adulto u adulto mayor (Lic. Guadalupe Noblejas Ruiz)
- Explique a los usuarios del consentimiento informado.
- Se Solicito la firma del consentimiento informado.
- Entregué el instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio para que puedan resolver según los objetivos de la investigación
- Realice el registro de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Se han realizado los siguientes pasos:

Revisión de los datos. Se examinaron cada uno de los ítems y respuestas por parte de cada uno de las unidades muestrales siendo lo siguiente; verificándose cada una de las alternativas marcadas de forma cuidadosa evitando de esta manera perdidas de respuestas que pueden generar resultados distorsionados o diferentes.

Codificación de los datos. Después de recoger los datos, se llevó a cabo la codificación. Esta se convirtió en códigos numéricos que correspondían a las respuestas previstas en los instrumentos de

recolección de datos correspondientes, conforme a las variables del estudio.

Los datos fueron organizados en función de las variables categóricas, numéricas y ordinales.

Procesamiento de los datos: Después de recopilar los datos, se procesaron con el programa Excel, primero creando la tabla de código y la matriz. También se creará una base de datos utilizando SPSS V.23.

Plan de tabulación de datos: Con el fin de dar solución a la problemática y a los objetivos propuestos en esta investigación, se tabularon los datos obtenidos hasta octubre de 2025 en cuadros de frecuencias y porcentajes para la sección descriptiva del estudio, lo que permitió observar las variables examinadas.

Presentación de datos: Para llevar a cabo el análisis e interpretación de los datos en conformidad con el marco teórico, se expusieron en tablas académicas y frecuencias las variables examinadas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Después de compilar la información y crear la base de datos en el software correspondiente, se presentó la información a través de figuras y tablas, considerando las estadísticas descriptivas sobre frecuencias y proporciones.

Se empleó la estadística inferencial no paramétrica Rho de Pearson para establecer el vínculo entre las variables estudiadas; se consideró como estadísticamente significativo el valor de $p < 0,05$.

1. Formulación de hipótesis: en el presente estudio la hipótesis a contrastar es:

H_a: Existe relación entre los factores de riesgo y los cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

H₀: No existe relación entre los factores de riesgo y los cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus Centro Salud Castillo Grande-2025.

2. Nivel de significancia: Esta investigación tuvo un intervalo de confianza del 95,0 %, por lo que el margen de error máximo asumido para rechazar la hipótesis nula fue del 5,0 %.

3. Elección de la prueba estadística: La elección de la prueba estadística se llevó a cabo con base en seis criterios de selección:

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio relacional
2	Nivel de estudio	Nivel relacional
3	Diseño de estudio.	Diseño relacional
4	Objetivo estadístico	Identificar diferencias notables al comparar frecuencias observadas
5	Escalas de medición de las variables	La escala de la variable es ordinal y nominal.
6	Comportamiento de los datos	Se emplearon pruebas estadísticas no paramétricas y se consideró de naturaleza cualitativa.

4. Lectura del “valor p” calculado: Se determinó "el valor p" que se obtiene tras procesar datos con el paquete estadístico IBM SPSS 23.0.

5. tomas de decisión estadística: Se llevó a cabo según dos criterios de selección:

- a) Si el "valor p" es menor o igual a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación.

- b) Si el "valor p" es mayor que 0.05, se admite la hipótesis nula y se descartan las hipótesis de investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

El consentimiento informado se empleó para la recolección de datos, con el fin de darles a conocer a los participantes el propósito del estudio y la relevancia de su participación. De esta manera, no se sentirán únicamente como sujetos utilizados por la investigadora para sus propios fines, sino como colaboradores en un proyecto que ayuda al desarrollo profesional. De igual manera, en el presente estudio se implementaron los principios bioéticos de la investigación en enfermería que se detallan a continuación:

- **Beneficencia**, Con este principio, se pretendió que los hallazgos de la presente investigación fueran en beneficio de cada paciente.
- **No maleficencia**, Se honró este principio, puesto que la dignidad, los derechos y el bienestar de las pacientes no fueron amenazados en ningún instante; dado que se adquirió información confidencial y de uso exclusivo para la investigación.
- **Autonomía**, Los pacientes fueron informados de que tienen la opción de participar o no en la investigación, siempre y cuando firmen el consentimiento informado previamente, siguiendo este principio.
- **Justicia**, Se cumplió con este principio al honrar a los pacientes, ya que se utilizaron instrumentos de investigación para todos los que participaron, dándoles a cada uno un trato equitativo, amable y respetuoso, sin importar la raza, religión, condición social o cualquier otra característica.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro Salud Castillo Grande 2025

Características sociodemográficas	n= 104	
	Fi	%
Edad		
30 a 49 años	18	17,31
50 a 59 años	21	20,19
60 a 69 años	30	28,85
70 años a más	35	33,65
Nivel educativo		
Sin instrucción	30	28,85
Primaria completa	13	12,50
Primaria incompleta	17	16,35
Secundaria completa	10	9,62
Secundaria incompleta	10	9,62
Superior completa	21	20,19
Superior incompleta	3	2,88
Ocupación		
Ama de casa	59	56,73
Trabajo independiente	20	19,23
Trabajo dependiente	25	24,04
Procedencia		
Urbana	96	92,31
Rural	8	7,69
Estado civil		
Casado	5	4,81
Conviviente	59	56,73
Separado	10	9,62
Viudo	28	26,92
Soltero	2	1,92
Religión		
Católico	40	38,46
Evangélico	62	59,62
Testigo de jehová	1	0,96
Otros	1	0,96
Tiempo de diabetes		
2 a 3 años	5	4,81
4 años	4	3,85
5 años a más	95	91,35

Con respecto a las características sociodemográficas, se aprecia en mayor frecuencia con el 33.65% tenían de 70 años a más, el 28.85% sin instrucción, el 56.73% son ama de casa, el 92.31% procedió de zonas urbanas, el 56.73% tienen conviviente, el 59.62% son evangélicos y con el 91.35% tiene de 5 años a más con la enfermedad.

Tabla 2. Distribución del cuidado de los pies en pacientes con diabetes mellitus en el Centro Salud Castillo Grande 2025

Cuidado de los pies	n= 104	
	fi	%
Se diagnosticó pie diabético		
Si	3	2,88
No	101	97,12
De qué grado de diabetes fue diagnosticado		
Grado 0. Sin ulcera; pero con callosidades, deformidad o dedos.	102	98,08
Grado 1. Ulcera superficial, sin infección clínica.	2	1,92
Con que frecuencia acude con el personal que conoce el tema		
Nunca	77	74,04
Una vez al año	24	23,08
1 vez al mes	3	2,88
Se lava los pies con cuidado		
Siempre	3	2,88
A veces	96	92,31
Nunca	5	4,81
Después de lavarse los pies, los seca con mucho cuidado		
Siempre	23	22,12
A veces	76	73,08
Nunca	5	4,81
Tiene cuidado al cortarse las uñas		
Siempre	0	0,00
A veces	94	90,38
Nunca	10	9,62
Los callos son quitados por un personal que conoce el tema		
Siempre	28	26,92
A veces	76	73,08
Nunca	0	0,00
Las medias o calcetines que usa son adecuadas y holgadas		
Siempre	5	4,81
A veces	87	83,65
Nunca	12	11,54
Evita andar descalzo		
Siempre	0	0,00
A veces	18	17,31
Nunca	86	82,69

En la presente tabla con referencia al cuidado de los pies de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, se determinó con el 97.12% no tiene diagnosticado pie diabético; y con el 98.08% fue diagnosticado grado 0; con el 74.04% nunca acude con el personal que conoce de diabetes; y con el 92.31% a veces se lava los pies con cuidado; el 90.38% a veces tiene cuidado al cortarse las uñas; el 73.08% a veces los callos son quitados por un personal que conoce del tema; el 83.65% a veces las medias que usa son adecuadas y con el 82.69% no evita andar descalzo.

Tabla 3. Distribución consolidada del cuidado de los pies en pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidado del cuidado de los pies	n= 104	
	fi	%
Adecuado	68	65,38
Inadecuado	36	34,62

Interpretación:

En función a la tabla consolidada del cuidado de los pies con diabetes mellitus, se calculó con el 65.38% con cuidado adecuado en comparación del 34.62% con cuidado inadecuado.

Tabla 4. Distribución del factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo biológico	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Mantiene controlado la glucosa.	89	85,58	11	10,58	4	3,85
Asiste al control médico de los pies.	23	22,12	19	18,27	62	59,62
Asiste a los controles de enfermería para el cuidado del pie.	51	49,04	3	2,88	50	48,08
Cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta.	99	95,19	0	0,00	5	4,81
Evita los golpes o raspones en el pie.	92	88,46	1	0,96	11	10,58
Cumple con el tratamiento indicado	96	92,31	1	0,96	7	6,73

Al interpretar la tabla 4, concerniente al factor biológico de los pacientes con diabetes mellitus, se evidencia con mayor frecuencia con el 85.58% mantiene siempre su glucosa controlado, el 59.62% nunca asiste al control médico de los pies, el 49.04% asiste siempre a los controles de enfermería para el cuidado del pie, el 95.19% siempre cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta, el 88.46% siempre evita los golpes o raspones en el pie y con el 92.31% siempre cumple con el tratamiento indicado.

Tabla 5. Distribución consolidada del factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidado de factor de riesgo biológico	n= 104	
	fi	%
Alto	94	90,38
Medio	9	8,65
Bajo	1	0,96

Interpretación:

De acuerdo con la tabla consolidada del factor de riesgo biológico de los pacientes con diabetes mellitus, se muestra con el 90.38% con factor biológico alto, el 8.65% medio y con el 0.96% bajo.

Tabla 6. Distribución del factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo alimentario	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Consume alimentos bajo en azucares	87	83,65	8	7,69	9	8,65
Consume alimentos bajos en grasa y colesterol	75	72,12	3	2,88	26	25,00
Consume bebidas azucaradas con frecuencia	10	9,62	50	48,08	44	42,31
Consume frutales y vegetales con frecuencia	92	88,46	4	3,85	8	7,69
Lleva un control adecuado de su peso o IMC	27	25,96	20	19,23	57	54,81

En cuanto a la tabla 6, con referencia al factor de riesgo alimentario de los pacientes con diabetes mellitus, se determinó con el 83.65% siempre consume alimentos bajo en azucares, el 72.12% siempre consume alimentos bajos en grasa y colesterol, el 48.08% a veces consume con frecuencia bebidas azucaradas, el 88.46% consume con frecuencia frutales y vegetales, y con el 54.81% nunca lleva el control adecuado de su peso o IMC.

Tabla 7. Distribución consolidada del factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidado del factor de riesgo alimentario	n= 104	
	fi	%
Alto	89	85,58
Medio	15	14,42
Bajo	0	0,00

Interpretación:

Según la tabla consolidada del factor de riesgo alimentario de los pacientes con diabetes mellitus, se calculó con el 85.58% con factor de riesgo alimentario alto, con el 14.42% con factor de riesgo bajo y ninguno con factor de riesgo alimentario bajo.

Tabla 8. Distribución del factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo higiénico	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Se lava los pies a diario.	8	7,69	89	85,58	7	6,73
Es muy importante lavar los pies todos los días con hidratante	53	50,96	39	37,50	12	11,54
Después de lavar los pies, los seca exponiendo al sol y con loción	45	43,27	38	36,54	21	20,19
Se corta las uñas con frecuencia	24	23,08	26	25,00	54	51,92
Se corta los callos	25	24,04	64	61,54	15	14,42

Interpretación:

Al interpretar la tabla 8, sobre el factor de riesgo higiénico de los pacientes con diabetes mellitus, se observa con el 85.58% a veces se lava los pies a diario, con el 50.96% considera siempre importante lavar los pies todos los días con hidratante, el 43.27% refiere que después de lavarse los pies, los seca exponiendo al sol y con loción; el 51.92% nunca se corta la uña de manera frecuente y con el 61.54% a veces se corta los callos.

Tabla 9. Distribución consolidada del factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidados del factor de riesgo higiénico	n= 104	
	fi	%
Alto	71	68,27
Medio	32	30,77
Bajo	1	1,00

Interpretación:

Según la tabla consolidada analizando el factor de riesgo higiénico en los pacientes con diabetes mellitus, se determinó con el 68.27% con factor de riesgo higiénico alto, el 30.77% de nivel medio y con el 1.00% de nivel bajo.

Tabla 10. Distribución del factor de riesgo uso de calzados, en los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo uso de calzados	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Considera que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección	15	14,42	87	83,65	2	1,92
Utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular.	33	31,73	4	3,85	67	64,42
Utiliza zapatos con delantera ancha y alta.	20	19,23	2	1,92	82	78,85
Utiliza zapatos para salir del domicilio.	39	37,50	2	1,92	63	60,58
Usa zapatos que no generen roces a los pies.	22	21,15	20	19,23	62	59,62
Evitar zapatos con tiras, orificios y abiertos.	36	34,62	6	5,77	62	59,62
Utiliza medias.	16	15,38	72	69,23	16	15,38

En cuanto a la tabla 10, respecto al factor de riesgo uso de calzados de pacientes con diabetes mellitus, se encontró con el 83.65% a veces considera que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección, el 64.42% nunca usa zapatos que tengan la parte delantera cuadrada, el 78,85% nunca usa zapatos con delantera ancha y alta, el 60.58% nunca usa zapatos para salir del domicilio, el 59.62% nunca uso zapatos que no generen roces a los pies, el 59.62% no evita e usar los zapatos con tiras, orificios abiertos y con el 15.38% no usa medias.

Tabla 11. Distribución consolidada factor de riesgo uso de calzados, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidado del factor de riesgo uso de calzado	n= 104	
	fi	%
Alto	23	22,12
Medio	81	77,88
Bajo	0	0,00

En cuanto a la tabla consolida del factor de riesgo de calzado, se observó con el 77.88% con factor de riesgo uso de calzado medio, el 22.12% de nivel alto y ningún obtuvo el nivel bajo.

Tabla 12. Distribución del factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo mal control	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Su médico le informa sobre los cuidados de sus pies	51	49,04	14	13,46	39	37,50
Revisa usted sus pies diariamente.	46	44,23	22	21,15	36	34,62
Asiste a todos sus controles para tratar el pie diabético.	84	80,77	7	6,73	13	12,50
No debe dejar los pies en agua por más de 5 minutos.	12	11,54	80	76,92	12	11,54
Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.	21	20,19	15	14,42	68	65,38

Interpretación:

En la tabla 12, con respecto al factor de riesgo mal control de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, se demostró con mayor frecuencia con el 49.04% siempre su médico le informa con el cuidado de su pie, con el 44.23% siempre revisa sus pies diariamente, con el 80.77% siempre asiste a todos sus controles para tratar el pie diabético, el 76.92% a veces no deja los pies en agua por más de 5 minutos y con el 65.38% comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.

Tabla 13. Distribución consolidada del factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Consolidado del factor de riesgo mal control	n= 104	
	fi	%
Alto	66	63,46
Medio	37	35,58
Bajo	1	1,00

En función a la tabla consolidada del factor de riesgo mal control de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, se evidencio con el 63.46% con factor de riesgo mal control, el 35.58% de nivel medio y con el 1.00% de nivel bajo.

Tabla 14. Distribución del factor de riesgo uso cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo culturales	n= 104					
	Siempre		A veces		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%
Esta informado acerca del cuidado de los pies.	26	25,00	30	28,85	48	46,15
Tiene conocimientos sobre complicaciones de la diabetes mellitus.	84	80,77	7	6,73	13	12,50
Se previene el pie diabético.	27	25,96	18	17,31	59	56,73
Conoce sobre los cuidados que debe realizar en sus pies.	28	26,92	23	22,12	53	50,96
Sabe cuál es el calzado adecuado para sus pies.	18	17,31	41	39,42	45	43,27
Sabe porque es importante el cuidado de los pies.	23	22,12	16	15,38	65	62,50
Usa las medias adecuadas para proteger los pies.	19	18,27	33	31,73	52	50,00
Sabe con qué frecuencia debe revisar los pies de lesiones.	25	24,04	39	37,50	40	38,46
Sabe por qué se originan las heridas en el pie diabético.	13	12,50	65	62,50	26	25,00
Conoce la existencia de una prueba que se realiza para saber el riesgo de Pie Diabético	14	13,46	78	75,00	12	11,54

Con referencia a la tabla 14, según el factor de riesgo cultural los pacientes con diabetes mellitus en estudio, se demostró con más frecuencia con el 46.15% no está informado sobre el cuidados de sus pies, el 80.77% tiene conocimientos sobre complicaciones de diabetes mellitus, el 56.73% no se previene el pie diabético, el 50.96% no conoce sobre los cuidados que debe realizar en sus pies, el 43.27% sabe cuál es el calzado adecuado, el 62.50% no sabe porque es importante el cuidado de los pies, el 50.00% no usa las medias adecuadas para proteger sus pies, el 38.46% no sabe con qué frecuencia debe revisar los pies de alguna lesión, el 62.50% conoce la existencia de una prueba para determinar el riesgo de pie diabético en un 75.00% de los casos y a veces sabe por qué surgen las heridas en este tipo de pie.

Tabla 15. Distribución consolidada del factor de riesgo uso cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Factor de riesgo cultural	n= 104	
	fi	%
Alto	20	19,23
Medio	83	79,81
Bajo	1	1,00

En función a la tabla consolidada del factor de riesgo cultural los pacientes con diabetes mellitus en estudio, calculó con el 79.81% con factor de riesgo cultural de nivel medio, seguido del 19.23% de nivel alto y solo el 1.00% de nivel bajo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 16. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies	0,374	0,000
Factor de riesgo Biológico		

Al buscar correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, al analizar mediante la prueba estadística Rho de Spearman, se halló el valor de $Rho = 0,374$. Por lo que nos indica que existe correlación media de sentido directo con el nivel de significancia de $p = 0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. En consecuencia, la hipótesis de investigación se acepta y la hipótesis nula se rechaza. En otras palabras, el factor de riesgo biológico tiene una correlación con los rasgos sociodemográficos.

Tabla 17. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo alimentario, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo alimentario	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies	0,449	0,000
Factor de riesgo alimentario		

Al buscar correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo alimentario de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, Se encontró que el valor de Rho era 0,449 al examinarlo con la prueba estadística Rho de Spearman. Nos señala que hay una correlación media de sentido directo con un nivel de significancia de $p=0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. En consecuencia, la hipótesis de investigación se acepta y la hipótesis nula se rechaza. En otras palabras, hay una relación entre la atención que se le da a los pies y el factor de riesgo alimentario.

Tabla 18. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo higiénico, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo higiénico	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies	0,406	0,000
Factor de riesgo higiénico		

En el momento en que se buscó la correlación entre la higiene de los pies y el factor de riesgo higiénico en pacientes con diabetes mellitus bajo análisis, se determinó el valor de $Rho = 0,406$ tras realizar una prueba estadística Rho de Spearman. Esto nos señala que existe una correlación de sentido directo con un nivel de significancia $p=0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. En consecuencia, la hipótesis de investigación se acepta y la hipótesis nula se rechaza. En otras palabras, hay una correlación entre la atención de los pies y el factor de riesgo higiénico.

Tabla 19. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo uso de calzados, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo uso de calzados	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies		
	0,339	0,000
Factor de riesgo uso de calzados		

Al buscar correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo uso de calzado de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, Se encontró el valor de $Rho = 0,339$ al examinar utilizando la prueba estadística Rho de Spearman. Esto nos señala que existe una correlación de sentido directo con un nivel de significancia $p=0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. Por ende, la hipótesis de investigación es admitida y la hipótesis nula es desechada. Es decir, existe correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo uso de calzado.

Tabla 20. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo mal control, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo mal control	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies	0,527	0,000
Factor de riesgo mal control		

Al buscar correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo mal control de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, Se determinó el valor de $Rho=0,527$ al examinar a través del test estadístico Rho de Spearman. Lo que nos señala que hay una correlación directa significativa con un nivel de significancia de $p=0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. En consecuencia, la hipótesis de investigación se acepta y la hipótesis nula se rechaza. En otras palabras, hay una relación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo mal control.

Tabla 21. Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo cultural, de los pacientes con diabetes mellitus en el Centro de Salud Castillo Grande 2025

Correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo cultural	Rho	P (valor)
Cuidado de los pies	0,322	0,000
Factor de riesgo cultural		

Al buscar correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo cultural de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, al analizar mediante la prueba estadística Rho de Spearman, se halló el valor de $Rho = 0,322$. Esto nos señala que existe una correlación de sentido directo con un nivel de significancia $p = 0.000$. Por lo tanto, hay suficiente evidencia estadística muy significativa. En consecuencia, la hipótesis de investigación se acepta y la hipótesis nula se rechaza. En otras palabras, hay una correlación entre la atención de los pies y el factor de riesgo cultural.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El estudio muestra considerables resultados estadísticos, se describe continuadamente.

Examinando los rasgos sociodemográficos de los pacientes con diabetes mellitus, se observó que el 33.65% tienen más de 70 años; en comparación con la investigación hecha por Solís et al (15), que reveló que el 33.3% de su población estaba formada por adultos mayores, estos resultados son parecidos a los míos. En su población de adultos, Cadenillas (19) encontró que el 75,6% contaba con 50 años o más. Resultados que no coinciden con los de mi investigación.

De acuerdo con el grado de instrucción de los pacientes con diabetes mellitus, se encontró con el 28.85% no tienen ninguna instrucción, al comparar con las apreciaciones de **Cadenillas** ⁽¹⁹⁾ encontraron en su población de estudio con el 48 % tienen nivel primario, datos que difieren con mi estudio. A diferencia del estudio realizado por **López** ⁽²⁰⁾ encontraron en su población de pacientes con diabetes mellitus 2 con el 54.9% de nivel secundario, datos diferentes a los de mi estudio.

De acuerdo con la ocupación de los pacientes con diabetes mellitus, se halló con el 56.73% se dedican al hogar, mientras que el estudio realizado por Tomalá ⁽²⁶⁾, determinó en su población de estudio con el 34.00% son amas de casa. Resultados diferentes a mi estudio.

Según la procedencia de los pacientes del estudio realizado, se halló con el 92.31% procedieron de zonas urbanas, en comparación del estudio realizado por **Quispe** ⁽²¹⁾, encontraron en su población de pacientes hipertensos con el 97.1% procedieron de zonas urbanas. Resultados que son similares.

En cuanto al estado civil de los pacientes con diabetes mellitus, se calculó con el 56.73% tienen conviviente, al respecto López ⁽²⁰⁾ encontró similar resultado 58.2% de su población fueron convivientes a diferencia del estudio realizado por Quispe ⁽²¹⁾, demostraron en su población de pacientes con diabetes mellitus 2 con el 54.4% son casados. Resultados diferentes a mi estudio.

Del mismo modo del estudio realizado por López ⁽²⁰⁾ al buscar relación entre características biológicas y la prevalencia del pie diabético, en los pacientes del Hospital de Tingo María, obtuvieron el valor de $p = 0.000$. Por lo tanto, acepta la hipótesis de investigación y rechazando la hipótesis nula. Resultados que son similares con mi estudio.

Se utilizó el estadístico Rho de Spearman para estudiar la correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico en pacientes con diabetes mellitus del grupo de estudio. Se encontró que $p = 0.000$, lo que indica una diferencia significativa desde el punto de vista estadístico; por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se descarta la hipótesis nula. Del mismo modo del estudio realizado por **Cadenillas** ⁽¹⁹⁾ encontraron al buscar relación entre la relación de medidas de autocuidado y los cuidados de alimentación en el hogar, obteniendo resultados mediante la prueba de Rho fue de 0.703 indicando relación $X^2 = 8.183$ gl=2 $p < 0$, concluyendo en aceptar la hipótesis del investigador y rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, el estudio se asemeja a mi investigación.

Al analizar la correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo higiénico de los pacientes con diabetes mellitus en estudio, mediante el estadístico Rho de Spearman $Rho = 0,406$ con correlación media, el valor p se obtuvo $p = 0.000$ evidenciando que existen diferencias estadísticas significativa, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. En comparación del estudio realizado por **López** ⁽²⁰⁾, analizo la relación entre la prevalencia de pie diabético y los cuidados

Personales de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, calculado mediante el estadístico $X^2 = 53.842$, con el nivel de significancia de $p = 0.000$,

Por lo que demostraron que existe relación significativa. Datos similares a mi estudio.

Tras examinar la correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo del uso de calzado en pacientes con diabetes mellitus, se obtuvo un coeficiente estadístico $Rho=0,339$ (Rho de Spearman) con una correlación media. El nivel inferencial fue $p=0.000$, lo que demuestra que hay diferencias estadísticas significativas; por ende, se acepta la hipótesis investigativa y se rechaza la nula., de modo que al comparar con el estudio realizado por **Cadenillas** ⁽¹⁹⁾, al relacionar el cuidado de pies y la frecuencia de lavado en pacientes con diabetes del Hospital Regional Docente de Cajamarca, obteniendo $X^2= 49.156$ y con el nivel inferencial de 0.0001 , Por lo tanto, existe suficiente evidencia estadística para comprobar que existe relación entre el cuidado de pies y la frecuencia de lavado en pacientes con diabetes.

CONCLUSIONES

Se ha llegado a las siguientes conclusiones producto del desarrollo investigativo:

- Se encontró una correlación de $Rho = 0.374$ con un valor significativo de $p = 0.000$ al tratar de encontrar la relación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo biológico en pacientes diabéticos en estudio. Se sostiene que hay pruebas estadísticas altamente significativas y suficientes. En consecuencia, hay una correlación media de sentido directo.
- Se estableció que la correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo alimentario en los pacientes con diabetes mellitus investigados era $Rho = 0.449$, mientras que el valor de significancia era $p = 0.000$. Se sostiene que hay pruebas estadísticas altamente significativas y suficientes. En consecuencia, hay una correlación media de sentido directo.
- En la búsqueda de una correlación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo higiénico en pacientes con diabetes mellitus, se encontró que $Rho = 0.406$ y que $p = 0.000$. Se sostiene que hay pruebas estadísticas altamente significativas y suficientes. En consecuencia, hay una correlación media de sentido directo.
- Se encontró una correlación de $Rho = 0.339$, con un valor de significancia de $p = 0.000$, al investigar la relación entre el cuidado del pie y el factor de riesgo del uso del calzado en pacientes con diabetes mellitus en estudio. Se sostiene que hay pruebas estadísticas altamente significativas y suficientes. En consecuencia, hay una correlación media de sentido directo.
- En la investigación de los pacientes con diabetes mellitus, se encontró una correlación de $Rho = 0.527$ al examinar la relación entre el cuidado de los pies y el factor de riesgo del mal control, siendo el valor de significancia $p = 0.000$. Se sostiene que hay pruebas estadísticas altamente significativas y suficientes. Por ende, existe una correlación directa muy significativa.

RECOMENDACIONES

Me permito hacer las recomendaciones luego de haber evidenciado resultados imperativos siendo ello:

➤ A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE:

- Efectuar tecnicismo de aprendizaje mediante las sesiones educativas para contribuir en el nivel de conocimientos a nivel cultural frente a la higiene y el mal control de los pacientes con pie diabético.
- Implementar un programa integral de educación para pacientes con diabetes mellitus, enfocado en el autocuidado de los pies y la reducción de factores de riesgo identificados, como la higiene deficiente, el uso inadecuado de calzado y el mal control glucémico.
- Realizar evaluaciones periódicas del estado de los pies en pacientes diabéticos durante sus controles médicos, utilizando herramientas de detección temprana de lesiones y brindando recomendaciones específicas para evitar complicaciones como úlceras e infecciones.

➤ A LOS PACIENTES CON DIABETES:

- Se recomienda incorporar a sus familiares para que estas maneras se involucren en los programas educativos en el cuidado de los pacientes con diabetes para fortalecer el autocuidado.
- Adoptar una rutina diaria de inspección y cuidado de los pies, asegurando una correcta higiene, hidratación y revisión de posibles heridas o alteraciones en la piel. Además, evitar caminar descalzos y usar calzado cómodo y adecuado para prevenir lesiones.
- Mejorar el control de la glucosa a través de una alimentación balanceada y el seguimiento de las indicaciones médicas, dado que el mal control metabólico incrementa el riesgo de desarrollar complicaciones en los pies.

➤ **A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO LEONCIO PRADO:**

- En función a los resultados obtenidos se recomienda promover los programas de proyección social en los estudiantes para efectuar campañas de sensibilización sobre los factores de riesgo que existen como la alimentación, el cuidado e higiene de los pies en los pacientes con diabetes mellitus.
- Potenciar la formación académica en prevención y manejo del pie diabético mediante actividades prácticas, como simulaciones clínicas y participación en campañas de salud dirigidas a pacientes con diabetes.
- Fomentar la investigación y elaboración de proyectos sobre los factores de riesgo del pie diabético en la comunidad, con el objetivo de generar evidencia científica y proponer estrategias innovadoras para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICOS

1. Organización panamericana de la Salud. Factores de riesgo [Internet] OPS; 2019. [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=factores-de-riesgo-para-las-ent&Itemid=270&layout=default&lang=es#gsc.tab=0
2. Clínica Universidad Navarra. Pie diabético [Internet] España: CUN; c2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/pie-diabetico>
3. Organización Panamericana de la Salud. Diabetes [Internet] 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
4. Couselo I., Rumbo J.M. Riesgo de pie diabético y déficit de autocuidados en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2. Enferm. univ [Internet]. 2018 [Consultado el 14 de marzo del 2025]; 15 (1): 17-29. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000100017&lng=es.
5. Cabrera J. Consumo de ensaladas y su actividad hipoglucemiante en pacientes con diabetes tipo 2 usuarios del Centro de Salud Potracancha - Huánuco – 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9222>
6. Fernández M, Álvarez S, Carballo E. El pie diabético [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/29/enfermeria-y-diabetes-el-pie-diabetico-etilogia-y-tratamiento>
7. Muñoz L, Uribe A, Martínez D. Conocimientos del pie diabético en el personal médico en formación de la Universidad de Antioquia 2019 [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v35n1/0121-0793-iat-35-01-40.pdf>
8. León F, Torres L, Cardozo L. Seguimiento de pacientes con pie diabético en un hospital de alta complejidad del norte del Perú. An. Fac. Med.

- [Internet]. [Consultado el 14 de marzo del 2025]; 82 (2): 124 - 130. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000200124
9. Ministerio de salud. Situación de la Diabetes según datos del Sistema de Vigilancia. Perú 2019 [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE202021/03.pdf>
10. Pérez V. Efectividad de un programa educativo para mejorar los conocimientos sobre el cuidado del pie diabético en el adulto mayor, Chongoyape – 2018. [Internet] Pimentel: Universidad señor de Sipán; 2018. [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5025/P%C3%A9rez%20Espinoza%20Victoria.pdf?sequence=1>
11. Gonzales M, Alfonseca M, Hernández M. Enfoque social del manejo de pie diabético desde la atención primaria de salud [Internet]. [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000200421
12. Tego J, Negredo E, Antón E. Pie diabético [Internet]. [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/pie-diabetico-articulo-monografico/>
13. López H, Lorena M, Soto S. Nivel de conocimiento sobre educación y autocuidado de los pies en pacientes con Diabetes Mellitus que reciben atención multidisciplinaria [Internet] Ecuador; 2024 [Consultado el 14 de marzo del 2025]. 14 (1) Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/380245429_Nivel_de_conocimiento_sobre_educacion_y_autocuidado_de_los_pies_en_pacientes_con_Diabetes_Mellitus_que_reciben_atencion_multidisciplinaria
14. Calle DM. Autocuidado de pie diabético en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 [Internet] Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2024 [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en:

<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/14256/1/Calle%20Ortiz%20Diana%20%20Mercedes.pdf>

15. Solís B, Jiménez Y, Jiménez MG. Nivel de conocimientos, hábitos de cuidado y condiciones de los pies de personas que viven con Diabetes Mellitus tipo 2 [Internet]. 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025]. 10 (20) 9 – 12 Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/9084/9058>
16. Monroy S. Cuidado de los pies y estilo de vida, en pacientes con diabetes adscritos al HGZ CON MF 01 [Internet]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/5413272a-cd26-4eec-9775-190c5a05b7d6/content>
17. Mamani CA. Factores relacionados al nivel de conocimientos respecto al autocuidado de los pies en pacientes diabéticos del Hospital Goyeneche Arequipa 2024 [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2024. [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/13521973-03ea-4240-9e78-1ff9c6c83518/content>
18. Aquino N. Factores de riesgo sociodemográficos y de déficit de autocuidado asociados a complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II - Hospital Regional de Ayacucho. [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022 [Consulta 2024 Ago 06] Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5356/1/TM%20EP5_Aqu.pdf
19. Cadenillas C. Relación de medidas de autocuidado y las prácticas de cuidados en el hogar que realizan los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Regional de Cajamarca- 2021. [Internet] Chíncha: Universidad Autónoma; 2022. [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2077/1/CADENILLAS%20ROJAS%20CLARIZA.pdf>
20. López F. Prevalencia y caracterización de pacientes con pie diabético en el Hospital Minsa Tingo María [Internet] Tingo María: Universidad de

Huánuco; 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4617/L%c3%b3pez%20Guevara%2c%20Fiorela%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Quispe EL. Conocimiento y práctica de autocuidado de los adultos mayores con diabetes mellitus tipo II en el hospital de Tingo Maria – 2020 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado 2024 Ago 09]. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3242/Quispe%20Tica%2c%20Eva%20Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión 2019. [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
23. Tovar BE, Mena OF, Molano JD. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado el 14 de marzo del 2025]; 18(1): 30-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>.
24. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Paraguay. Factores de riesgo [Internet] 2024 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://www.mspbs.gov.py/porta/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
25. Peraza M. Como cuidar los pies a diario_[Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025]. Disponible en:
<https://www.mundodeportivo.com/uncomo/belleza/articulo/como-cuidar-los-pies-a-diario-34356.html>
26. Tomalá WF. Déficit de autocuidado y su relación con el desarrollo del pie diabético en personas de 50 a 70 años con diabetes mellitus tipo II. Comunidad Bambil Collao, Parroquia Colonche, 2022 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado el 14 de

- marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7966/1/UPSE-TEN-2022-0121.pdf>
27. Brustsaert E. Diabetes Mellitus [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sangu%C3%ADnea/diabetes-mellitus>
28. Federación Internacional de Diabetes. [Internet]. FDI; [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://idf.org/es/about-diabetes/diabetes-management/insulin/>
29. Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales. Control de la Diabetes [Internet] Estados Unidos: NIH; c2022. [Consultado el 14 de marzo del 2025]; Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/control>
30. Biblioteca Nacional de Medicina. Trastornos de alimentación [Internet]. 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/eatingdisorders.html>
31. Ministerio de salud de Argentina. Prevención y cuidados del pie en personas con diabetes. [Internet] Consultado el 14 de marzo del 2025]; Disponible en: <https://www.entrerios.gov.ar/msalud/wp-content/uploads/2013/05/0000001037cnt-prevencion-cuidados-pie-diabetes.pdf>
32. Academia Estadounidense de Cirujanos Ortopédicos. [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://orthoinfo.aaos.org/es/staying-healthy/zapatos-shoes/>
33. Centro autorizado por el Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña. Del pie diabético [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://hospital.vallhebron.com/es/asistencia/consejos-de-salud/prevencion-y-control-del-pie-diabetico>
34. Molano OL. lidentidad cultural un concepto que evoluciona. Rev. Opera. [Internet]. 2007; 7:69-84. [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/675/67500705.pdf>

35. Pérez-Porto J, Gardey, A. Definición de sociodemográfico Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20que%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,los%20integrantes%20de%20esta%20agrupaci%C3%B3n.>
36. Ávila N. Envejecimiento: edad, salud y sociedad [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
37. Organización Mundial de la Salud. Género y salud. [Internet]. Ginebra: OMS; c2018. [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
38. Grupo de Análisis para el Desarrollo. Análisis y perspectivas de la educación básica [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
39. Diccionario Panhispánico del Español Jurídico. Estado civil [Internet] [Consultado 2024 jun 28] Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
40. Real Academia Española. Religión [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
41. Instituto Nacional del Cáncer. Tiempo de latencia [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/periodo-de-latencia>

42. Cruz A, Colquehuanca C, Machado A. Tiempo de enfermedad y premedicación como riesgo para apendicitis perforada en el hospital de ventanilla 2017. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 [consultado el 15 marzo del 2025]; 19(2): 57-61. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a10v19n2.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Palomino L. Factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus. Centro Salud Castillo Grande 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: "FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-2025"						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: Factores de riesgo			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Identificar los factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Ha:Existen factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho:No existe factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Cuidados de los pies	Si No	Ha sido diagnosticado Grado de ulceración va al podólogo	Nominal
¿Cuáles son los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Determinar los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Ha 1: Existe relación entre los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 1 :Existe relación entre los factores de riesgo biológicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus	Biológicos	Alto Medio Bajo	Mantiene controlado la glucosa. Asiste al control médico de los pies. Asiste a los controles de enfermería para el cuidado del pie. Cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta. Evita los golpes o raspones	Ordinal

		del Centro de Salud Castillo Grande-2025			en el pie.
¿Cuáles son los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Conocer los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025	Ha 2: Existe relación entre los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 2: No existe relación entre los factores de riesgo alimentarios y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Alimentarios	Alto Medio Bajo	Ordinal
¿Cuáles son los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Identificar los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Ha 3: Existe relación entre los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 3: No existe relación entre los factores de riesgo higiénicos y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Higiénicos	Alto Medio Bajo	Ordinal
¿Cuáles son los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Describir los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025	Ha 4: Existe relación entre los factores de riesgo uso de calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 4: No existe relación entre los factores de riesgo uso de	Uso de calzados	Alto Medio Bajo	Ordinal
					Consume usted alimentos bajo en azúcares Consume usted alimentos bajos en grasa y colesterol Consume usted bebidas azucaradas con frecuencia Consume usted frutas y vegetales con frecuencia Lleva un control adecuado de su peso o IMC
					Usted se lava los pies a diario. Para usted es muy importante lavar los pies con cuidado. Usted después de lavar los pies, los seca con cuidado y aplica loción en los pies. Usted tiene cuidado de sus uñas. Usted tiene cuidado con los callos.
					Cree que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección. Utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular. Utiliza zapatos con delantera ancha y alta.

Castillo Grande-2025?		calzados y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.			Utiliza zapatos para salir del domicilio. Usa zapatos que no generen roces a los pies. evita zapatos con tiras, orificios y abiertos. Utiliza medias.	
¿Cuáles son los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Identificar los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025	Ha 5: Existe relación entre los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 5: No existe relación entre los factores de riesgo mal control y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Mal control	Alto Medio Bajo	Su médico le informa sobre los cuidados de sus pies Cada cuanto revisa usted sus pies Va usted a todos sus controles para evitar o tratar el pie diabético Sabe usted que no debe dejar los pies en agua más de 5 minutos Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.	Ordinal
¿Cuáles son los factores de riesgo culturales y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Evaluar los factores de riesgo culturales y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Ha 6: Existe relación entre los factores de riesgo culturales y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025. Ho 6: No existe relación entre los factores de riesgo culturales y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.	Culturales	Alto Medio Bajo	Esta informado usted acerca del cuidado de los pies Tiene conocimientos de las complicaciones de la diabetes mellitus Sabe usted que es el pie diabético conoce sobre los cuidados Sabe usted cual es el calzado adecuado para sus pies Sabe usted porque es importante el cuidado de los pies Sabe usted las medidas	Ordinal

					adecuadas para proteger los pies Sabe usted con qué frecuencia debe ser la revisión de los pies en búsqueda de alguna lesión Sabe usted por que se originan las heridas en el pie (pie diabético) Conoce la existencia de una prueba que se realiza para saber el riesgo de Pie Diabético	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis especificas	VARIABLE DE CARACTERIZACION: Características sociodemográficas			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025?	Describir las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025.		Sociodemográfico	Edad	Edad años	De razón
				Nivel educativo	Sin instrucción Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
				Ocupación	Ama de casa Trabajo independiente Trabajo dependiente	Nominal
				Procedencia	Urbana Rural	Nominal

					Estado civil	Casado (a) Conviviente(a) Separado(a) Viudo(a) Soltero(a)	Nominal
					Religion	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Ordinal
					Tiempo de enfermedad	1 año 2- 3 años 4 años 5 a mas	Ordinal
Tipo de estudio	Población muestr	yTécnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales			
Observacional, Prospectivo, Transversal, analítico	La población estará constituida por 104 pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025 Muestra 104 los pacientes con diabetes mellitus del Centro de Salud Castillo Grande-2025	Técnica: Encuesta	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos e inferenciales	Frecuencias, porcentajes Tablas y figuras		Estadístico SPSS 26, Excel
		Instrumento: cuestionario					
Nivel del estudio	Relacional						
Diseño del estudio	Relacional						

ANEXO 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES
DE LA VALIDACION

Código:

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

Título:

“FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO
GRANDE-2025”

Esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente
cuestionario. La prueba es anónima.

Lea cuidadosamente y responda las preguntas seleccionando una única
opción, ya sea marcándola con una “x” o encerrándola en un círculo, o
completando las líneas punteadas con palabras.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Usted?

2. ¿Cuál es su nivel educativo?

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

3. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Trabajo independiente
- c) Trabajo dependiente

4. ¿Cuál es su procedencia?
- a) Urbana
 - b) Rural
5. ¿Cuál es su estado Civil en la actualidad?
- a) Casado(a)
 - b) Conviviente(a)
 - c) Separado(a)
 - d) Viudo(a)
 - e) Soltero(a)
6. ¿A qué religión pertenece?
- a) Católico
 - b) Evangélico
 - c) Testigo de jehová
 - d) Otros: _____
7. ¿hace cuánto tiempo tiene diabetes?
- a) Menos de un año
 - b) 2- 3 años
 - c) 4 años
 - d) 5 años a mas

II. CUIDADO DE LOS PIES

8. ¿ha sido diagnosticado pie diabético?
- a) Si
 - b) No
9. Si su respuesta es afirmativa, ¿De qué grado es su ulceración?
- a) Grado 0. Sin úlcera; pero con callosidades, deformidad o dedos.

- b) Grado 1. Úlcera superficial, sin infección clínica.
- c) Grado 2. Úlcera profunda, con frecuencia infectada y con celulitis (sin compromiso óseo).
- d) Grado 3. Úlcera profunda con formación de absceso y/o osteomielitis (infección localizada).
- e) Grado 4. Gangrena localizada (hasta el 50% del pie). o Grado 5. Gangrena en todo el pie (compromete más de 50% del pie).

10. Con que frecuencia acude al podólogo

- a) 1 vez al mes
- b) Una vez al año
- c) Nunca

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

Título:

“FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE-2025”

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. le parezca correcta que aplica la madre, por favor que sea totalmente sincero(a).

N°	ÍTEMS	Siempre	Nunca	A veces
Biológicos				
1.	Usted mantiene controlado la glucosa.			
2.	Usted asiste al control médico de los pies.			
3.	Usted asiste a los controles de enfermería para el cuidado del pie.			
4.	Usted cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta.			
5.	Usted evita los golpes o raspones en el pie.			
Alimentarios				
6.	Consume usted alimentos bajo en azucares			
7.	Consume usted alimentos bajos en grasa y colesterol			
8.	Consume usted bebidas azucaradas con frecuencia			
9.	Consume usted frutales y vegetales con frecuencia			
10.	Lleva un control adecuado de su peso o IMC			
Higiénicos				

11.	Usted se lava los pies a diario.			
12.	Para usted es muy importante lavar los pies con cuidado.			
13.	Usted después de lavar los pies, los seca con cuidado y aplica loción en los pies.			
14.	Usted tiene cuidado de sus uñas.			
15.	Usted tiene cuidado con los callos.			
	Uso de calzados			
16.	Usted cree que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección.			
17.	Usted utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular.			
18.	Usted utiliza zapatos con delantera ancha y alta.			
19.	Usted utiliza zapatos para salir del domicilio.			
20.	Usted usa zapatos que no generen roces a los pies.			
21.	Usted evitar zapatos con tiras, orificios y abiertos.			
22.	Usted Utiliza medias.			
	Mal control			
23.	Su médico le informa sobre los cuidados de sus pies			
24.	Cada cuanto revisa usted sus pies			
25.	Va usted a todos sus controles para evitar o tratar el pie diabético			
26.	Sabe usted que no debe dejar los pies en agua más de 5 minutos			
27.	Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.			
	Culturales			

28.	Esta informado usted acerca del cuidado de los pies			
29.	Tiene conocimientos de las complicaciones de la diabetes mellitus			
30.	Sabe usted que es el pie diabético			
31.	conoce sobre los cuidados que debe realizar en sus pies			
32.	Sabe usted cual es el calzado adecuado para sus pies			
33.	Sabe usted por que es importante el cuidado de los pies			
34.	Sabe usted las medidas adecuadas para proteger los pies			
35.	Sabe usted con que frecuencia debe ser la revisión de los pies en búsqueda de alguna lesión			
36.	Sabe usted por que se originan las heridas en el pie (pie diabético)			
37.	Conoce la existencia de una prueba que se realiza para saber el riesgo de Pie Diabético			

Interpretación cuidados de pies:

Alto. 95 - 111

Medio:75 -94

Bajo: :50 - 74

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS

DESPUES DE LA VALIDACION

Código:

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR FACTORES DE RIESGO DE LOS

PIES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

Título:

“FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE-2025”

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. le parezca correcta que aplica la madre, por favor que sea totalmente sincero(a).

N°	ITEMS	Siempre	Nunca	A veces
Factores de riesgo Biológicos				
1.	Usted mantiene controlado la glucosa.			
2.	Usted asiste al control médico de los pies.			
3.	Usted asiste a los controles de enfermería para el cuidado del pie.			
4.	Usted cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta.			
5.	Usted evita los golpes o raspones en el pie.			
6.	Cumple usted con su tratamiento indicado			
Factores de riesgo Alimentarios				
7.	Consume usted alimentos bajo en azucares			
8.	Consume usted alimentos bajos en grasa y colesterol			
9.	Consume usted bebidas azucaradas con frecuencia			

10.	Consume usted frutales y vegetales con frecuencia			
11.	Lleva un control adecuado de su peso o IMC			
Factores de riesgo Higiénicos				
12.	Cree usted que lavarse los pies a diario es un riesgo.			
13.	Para usted es muy importante lavar los pies todos los días y con hidratantes.			
14.	Usted después de lavar los pies, los seca exponiendo al calor y aplica lociones			
15.	Usted se corta las uñas de manera frecuente.			
16.	Se corta los callos usted mismo.			
Factores de riesgo Uso de calzados				
17.	Usted cree que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección.			
18.	Usted utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular.			
19.	Usted utiliza zapatos con delantera ancha y alta.			
20.	Usted utiliza zapatos para salir del domicilio.			
21.	Usted usa zapatos que no generen roces a los pies.			
22.	Usted evita zapatos con tiras, orificios y abiertos.			
23.	Usted Utiliza medias apretadas			
Factores de riesgo Mal control				
24.	Su médico le informa sobre los cuidados de sus pies			
25.	Cada cuanto revisa usted sus pies			

26.	Va usted a todos sus controles para evitar o tratar el pie diabético			
27.	Sabe usted que no debe dejar los pies en agua más de 5 minutos			
28.	Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.			
Factores de riesgo Culturales				
29.	Esta informado usted acerca del cuidado de los pies			
30.	Tiene conocimientos de las complicaciones de la diabetes mellitus			
31.	Sabe usted que es el pie diabético			
32.	conoce sobre los cuidados que debe realizar en sus pies			
33.	Sabe usted cual es el calzado adecuado para sus pies			
34.	Sabe usted porque es importante el cuidado de los pies			
35.	Sabe usted las medidas adecuadas para proteger los pies			
36.	Sabe usted con qué frecuencia debe ser la revisión de los pies en búsqueda de alguna lesión			
37.	Sabe usted por que se originan las heridas en el pie (pie diabético)			
38.	Conoce la existencia de una prueba que se realiza para saber el riesgo de Pie Diabético			

Interpretación cuidados de pies:

Alto: 95 - 114

Medio: 75 - 94

Bajo: 50 – 74

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y LOS CUIDADOS DE LOS PIES EN EL HOGAR POR PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

Título:

“FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE-2025”

Esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con “x” o encerrando en un círculo una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

II. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Usted??

.....

2. ¿Cuál es su nivel educativo?

- a) Sin instrucción
- b) Primaria completa
- c) Primaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Superior completa
- g) Superior incompleta

3. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Trabajo independiente
- c) Trabajo dependiente

4. ¿Cuál es su procedencia?

- c) Urbana
 - d) Rural
5. ¿Cuál es su estado Civil en la actualidad?
- a) Casado(a)
 - b) Conviviente(a)
 - c) Separado(a)
 - d) Viudo(a)
 - e) Soltero(a)
6. ¿A qué religión pertenece?
- a) Católico
 - b) Evangélico
 - c) Testigo de jehová
 - d) Otros: _____
7. ¿hace cuánto tiempo tiene diabetes?
- a) Menos de un año
 - b) 2- 3 años
 - c) 4 años
 - d) 5 años a mas

II. CUIDADO DE LOS PIES

8. ¿ha sido diagnosticado pie diabético?
- a) Si
 - b) No
9. Si su respuesta es afirmativa, ¿De qué grado es considerado marque una de las alternativas?
- a) Grado 0. Sin úlcera; pero con callosidades, deformidad o dedos.

- b) Grado 1. Úlcera superficial, sin infección clínica.
- c) Grado 2. Úlcera profunda, con frecuencia infectada y con celulitis (sin compromiso óseo).
- d) Grado 3. Úlcera profunda con formación de absceso y/o osteomielitis (infección localizada).
- e) Grado 4. Gangrena localizada (hasta el 50% del pie). o Grado 5. Gangrena en todo el pie (compromete más de 50% del pie).

10. Con que frecuencia acude al podólogo o profesional que conoce el tema

- a) 1 vez al mes
- b) Una vez al año
- c) Nunca

11. Se lava los pies con cuidado

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

12. Usted después de lavar los pies, los seca con mucho cuidado y aplica lociones adecuados para pacientes con diabetes.

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

13. Tiene cuidado al cortarse las uñas

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

14. Los callos son quitados por un personal que conoce el tema.

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

15. Las medias o calcetines que usa son adecuadas u holgadas

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

16. Acostumbra a revisar los elásticos de los calcetines/medias

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

17. Evita andar descalzo

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

Interpretacion

adecuado: 20- 30

inadecuado: 0- 19

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE LOS PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar los factores de riesgo y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus. Centro de Salud Castillo Grande-2024

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los pacientes con diabetes mellitus

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria.

Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 23003580

Firma.....

Fecha 26-03-2025



ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE LOS PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar los factores de riesgo y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus. Centro de Salud Castillo Grande-2024

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los pacientes con diabetes mellitus

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria.

Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....45743763

Firma.....

Fecha 22/03/2025



ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE LOS PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar los factores de riesgo y cuidados de los pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus. Centro de Salud Castillo Grande-2024

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los pacientes con diabetes mellitus

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria.

Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 07470104

Firma.....

Fecha 24/03/2025



TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
4	0	0	0	1	0	1	0	2	0.29
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	0.80	0.90	0.80	1.00	0.90	1.00	0.90	6.30	0.90

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.90%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de si

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de ítems

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

V= 0.90

**ANALISIS DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO PARA
DETERMINAR FACTORES DE RIESGO.**

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.778	0.766	37

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
IB1	2,25	0,716	20
IB2	1,80	0,768	20
IB3	1,90	0,718	20
IB4	1,90	0,718	20
IB5	1,90	0,718	20
IA6	2,05	0,605	20
IA7	2,25	0,444	20
IA8	1,95	0,605	20
IA9	2,30	0,571	20
IA10	2,40	0,503	20
IH11	2,10	0,308	20
IH12	2,25	0,550	20
IH13	1,95	0,510	20
IH14	2,45	0,510	20
IH15	2,55	0,605	20
IUC16	2,60	0,503	20
IUC17	2,30	0,470	20
IUC18	2,10	0,553	20
IUC19	2,55	0,510	20
IUC20	2,55	0,605	20
IUC21	2,40	0,598	20
IUC22	1,80	0,523	20
IMC23	2,05	0,759	20
IMC24	1,95	0,826	20
IMC25	2,10	0,788	20
IMC26	2,15	0,671	20
IMC27	1,85	0,671	20
IC28	1,75	0,786	20
IC29	1,60	0,754	20
IC30	1,75	0,639	20
IC31	1,65	0,587	20
IC32	2,05	0,394	20
IC33	1,85	0,745	20
IC34	1,85	0,587	20
IC35	1,80	0,523	20
IC36	1,95	0,759	20
IC37	1,95	0,826	20

Matriz de correlaciones entre elementos																																					
	IB1	IB2	IB3	IB4	IB5	IA6	IA7	IA8	IA9	IA10	IH11	IH12	IH13	IH14	IH15	IUC16	IUC17	IUC18	IUC19	IUC20	IUC21	IUC22	IMC23	IMC24	IMC25	IMC26	IMC27	IC28	IC29	IC30	IC31	IC32	IC33	IC34	IC35	IC36	IC37
IB1	1,00	0,57	0,77	0,77	0,77	0,46	0,62	0,15	0,58	0,44	-0,12	-0,03	-0,25	0,11	-0,09	0,29	0,23	0,47	0,18	0,15	0,00	0,28	-0,12	-0,07	-0,42	0,30	0,63	0,30	0,29	0,26	0,59	-0,23	0,27	-0,16	-0,28	0,02	0,29
IB2	0,57	1,00	0,92	0,44	0,44	0,25	0,15	0,54	0,26	0,22	0,09	0,25	0,16	0,11	0,20	0,08	0,17	0,55	0,30	0,20	0,07	0,24	0,34	0,10	0,05	0,16	0,25	0,26	0,13	0,00	0,42	0,14	0,06	-0,50	0,50	0,20	0,35
IB3	0,77	0,92	1,00	0,69	0,69	0,50	0,41	0,35	0,46	0,41	0,05	0,07	0,16	0,27	0,11	0,03	0,09	0,56	0,45	0,11	0,02	0,18	0,08	0,07	0,14	0,51	0,05	0,21	0,06	0,66	0,17	0,17	0,41	0,48	0,01	-0,19	
IB4	0,77	0,44	0,69	1,00	1,00	0,86	0,58	-0,13	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IB5	0,77	0,44	0,69	1,00	1,00	0,86	0,58	-0,13	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IA6	0,46	0,25	0,50	0,86	0,86	1,00	0,54	-0,14	0,56	0,45	-0,03	0,12	-0,16	0,26	0,22	-0,10	-0,61	0,14	0,42	0,22	0,35	0,20	0,22	0,53	0,10	0,50	0,54	0,36	0,51	-0,24	0,64	-0,23	0,02	0,17	0,03	0,58	0,01
IA7	0,62	0,15	0,41	0,58	0,58	0,54	1,00	0,05	0,73	0,71	-0,19	0,16	0,06	0,41	0,24	0,24	0,13	0,32	0,29	0,24	0,00	0,45	0,20	0,11	0,23	0,13	0,49	0,19	0,00	0,05	0,55	-0,08	0,28	0,35	0,23	0,35	0,32
IA8	0,15	0,54	0,35	-0,13	-0,13	-0,14	0,05	1,00	0,20	-0,10	0,03	0,59	-0,18	0,09	-0,06	0,28	0,43	0,65	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22
IA9	0,58	0,26	0,46	0,59	0,59	0,56	0,73	0,20	1,00	0,66	-0,18	0,25	-0,49	0,05	-0,05	0,26	0,04	0,57	0,13	0,26	0,09	0,14	0,28	0,08	0,19	0,01	0,40	0,41	0,42	0,22	0,33	-0,54	-0,14	0,14	0,02	0,16	0,15
IA10	0,44	0,22	0,41	0,55	0,55	0,45	0,71	-0,10	0,66	1,00	0,41	0,38	-0,12	0,08	-0,07	-0,17	-0,09	0,23	0,08	0,07	0,39	0,28	0,19	0,08	0,16	0,12	0,34	0,40	0,31	0,33	0,50	-0,11	0,17	0,21	0,12	0,61	0,18
IH11	-0,12	0,09	0,05	0,05	0,05	-0,03	0,19	0,03	0,18	0,41	1,00	0,47	0,03	-0,31	0,31	-0,41	0,22	0,06	0,37	0,59	0,51	0,13	0,02	0,09	0,39	0,43	0,08	0,11	0,18	0,13	0,20	-0,04	0,07	0,09	0,13	0,47	0,02
IH12	-0,03	0,25	0,07	0,20	0,20	0,12	0,16	0,59	0,25	0,38	0,47	1,00	0,61	0,33	0,20	-0,38	0,31	0,43	0,05	0,28	0,64	0,00	0,47	0,38	0,30	0,04	0,25	0,15	-0,13	0,04	0,67	0,74	0,61	0,37	0,66	0,26	
IH13	-0,25	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,06	0,18	0,49	0,12	0,03	0,61	1,00	0,49	0,61	0,29	0,07	0,35	0,1	0,25	0,10	0,24	0,12	0,12	0,13	0,13	0,56	0,74	0,52	0,29	0,80	0,67	0,50	0,55	0,13	0,24	
IH14	0,11	0,20	0,27	0,26	0,26	0,26	0,41	0,09	0,05	-0,08	0,31	0,06	0,49	1,00	0,69	0,33	0,07	0,21	0,62	0,18	0,07	0,24	0,07	0,14	0,14	0,21	0,23	0,33	0,12	0,38	0,41	0,46	0,24	0,04	0,06	-0,19	
IH15	-0,09	0,20	0,11	0,23	0,23	0,22	0,24	-0,06	0,05	-0,07	0,31	0,28	0,18	0,31	0,20	0,33	0,07	0,43	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22
IUC16	0,29	0,08	0,03	0,55	0,55	0,56	0,73	0,20	0,66	0,41	0,03	0,47	0,06	0,49	0,69	0,33	0,07	0,21	0,62	0,18	0,07	0,24	0,07	0,14	0,14	0,21	0,23	0,33	0,12	0,38	0,41	0,46	0,24	0,04	0,06	-0,19	
IUC17	0,23	0,17	0,09	0,30	0,30	0,30	0,43	0,09	0,04	0,08	0,37	0,22	0,13	0,35	0,20	0,33	0,07	0,43	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22
IUC18	0,47	0,55	0,45	0,65	0,65	0,66	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IUC19	0,18	0,30	0,45	0,30	0,30	0,30	0,43	0,09	0,04	0,08	0,37	0,22	0,13	0,35	0,20	0,33	0,07	0,43	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22
IUC20	0,15	0,20	0,11	0,23	0,23	0,22	0,24	-0,06	0,05	-0,07	0,31	0,28	0,18	0,31	0,20	0,33	0,07	0,43	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22
IUC21	0,00	0,07	0,02	0,39	0,39	0,38	0,51	0,20	0,09	0,39	0,28	0,13	0,35	0,20	0,33	0,07	0,43	0,09	0,06	0,49	0,20	0,57	0,43	0,21	0,15	0,02	0,47	0,16	-0,17	0,05	-0,43	0,37	0,47	0,20	-0,46	-0,22	
IUC22	0,28	0,24	0,18	0,44	0,44	0,44	0,65	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IMC23	-0,12	0,34	0,10	0,05	0,05	0,05	0,49	0,20	0,08	0,16	0,02	0,07	0,16	0,27	0,11	0,03	0,09	0,56	0,45	0,11	0,02	0,18	0,08	0,07	0,14	0,51	0,05	0,21	0,06	0,66	0,17	0,17	0,41	0,48	0,01	-0,19	
IMC24	-0,07	0,10	0,05	0,16	0,16	0,16	0,49	0,20	0,08	0,16	0,02	0,07	0,16	0,27	0,11	0,03	0,09	0,56	0,45	0,11	0,02	0,18	0,08	0,07	0,14	0,51	0,05	0,21	0,06	0,66	0,17	0,17	0,41	0,48	0,01	-0,19	
IMC25	-0,42	0,05	0,07	0,42	0,42	0,42	0,65	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IMC26	0,30	0,16	0,14	0,63	0,63	0,63	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IMC27	0,63	0,25	0,26	0,63	0,63	0,63	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IC28	0,30	0,26	0,21	0,63	0,63	0,63	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IC29	0,29	0,13	0,06	0,59	0,59	0,59	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39	0,08	0,20	0,43	0,17	0,14	0,73	0,42	0,51	-0,06	0,79	-0,17	0,27	0,09	-0,06	0,47	0,26
IC30	0,26	0,00	0,06	0,66	0,66	0,66	0,86	0,58	0,59	0,55	0,05	0,20	-0,16	0,13	0,23	-0,12	-0,37	0,16	0,30	0,23	-0,39																

IH1 5	- 0,0 9	- 0,2 0	- 0,1 1	- 0,2 3	- 0,2 3	- 0,2 2	0,2 4	- 0,0 6	- 0,0 5	- 0,0 7	- 0,3 1	0,2 0	0,6 1	0,6 9	1,0 0	0,4 2	0,5 0	0,1 4	0,3 3	0,2 8	0,3 8	- 0,3 0	- 0,1 8	- 0,1 5	- 0,3 4	- 0,3 4	0,2 1	- 0,3 6	- 0,6 5	- 0,1 7	0,1 3	0,3 2	0,5 4	0,3 9	0,2 0	- 0,2 8	0,2 7
IUC 16	0,2 9	0,0 8	0,0 3	0,1 2	0,1 2	0,1 0	0,2 4	0,2 8	0,2 6	0,1 7	0,4 1	0,3 8	0,2 9	0,3 3	0,4 2	1,0 0	0,5 3	0,5 3	0,0 8	0,5 9	0,5 6	0,1 2	0,2 2	0,3 0	0,2 9	0,2 8	0,1 2	0,1 3	0,0 3	0,3 3	0,1 4	0,4 3	0,0 3	0,0 4	0,3 2	0,4 7	0,0 8
IUC 17	0,2 3	0,1 7	0,0 9	0,3 7	0,3 7	0,6 1	0,1 3	0,4 3	0,0 4	0,0 9	0,2 2	0,3 1	0,0 7	0,0 7	0,5 0	0,5 3	1,0 0	0,4 9	0,0 7	0,5 0	0,6 7	0,6 0	0,6 3	0,7 7	0,5 1	0,6 5	0,0 2	0,3 6	0,5 3	0,2 6	0,1 7	0,0 9	0,1 4	0,2 1	0,1 7	0,6 9	0,1 8
IUC 18	0,4 7	0,5 5	0,5 6	0,1 6	0,1 6	0,1 4	0,3 2	0,6 5	0,5 7	0,2 3	0,0 6	0,4 3	0,3 5	0,2 1	0,1 4	0,5 3	0,4 9	1,0 0	0,1 7	0,3 0	0,5 1	0,2 9	0,6 4	0,4 5	0,1 5	0,1 0	0,1 8	0,0 6	0,1 0	0,2 2	0,1 1	0,5 1	0,2 2	0,4 4	0,4 7	0,3 6	0,2 2
IUC 19	0,1 8	0,3 0	0,4 5	0,3 0	0,3 0	0,4 2	0,2 9	0,0 9	0,1 3	0,0 8	0,3 7	0,0 5	0,3 1	0,6 2	0,3 3	0,0 8	0,0 7	0,1 7	1,0 0	0,1 6	0,2 8	0,0 4	0,2 0	0,4 4	0,0 1	0,2 1	0,4 1	0,4 3	0,3 6	0,5 2	0,5 0	0,1 2	0,3 7	0,1 1	0,1 6	0,0 6	0,1 8
IUC 20	0,1 5	0,2 0	0,1 1	0,2 3	0,2 3	0,2 2	0,2 4	0,0 6	0,2 6	0,0 7	0,5 9	0,2 8	0,2 5	0,1 8	0,2 8	0,5 9	0,5 0	0,3 0	0,1 6	1,0 0	0,6 7	0,3 0	0,1 8	0,3 6	0,1 2	0,4 7	0,1 8	0,0 8	0,1 8	0,3 7	0,3 2	0,1 2	0,0 4	0,0 5	0,3 0	0,4 0	0,0 5
IUC 21	0,0 0	0,0 7	0,0 2	0,3 9	0,3 9	0,3 5	0,0 0	0,4 9	0,0 9	0,3 9	0,5 1	0,6 4	0,1 0	0,0 7	0,3 8	0,5 6	0,6 7	0,5 1	0,2 8	0,6 7	1,0 0	0,2 4	0,5 1	0,4 9	0,4 2	0,2 9	0,1 0	0,4 5	0,4 4	0,1 4	0,3 3	0,3 1	0,2 1	0,2 7	0,2 4	0,7 6	0,0 6
IUC 22	0,2 8	0,2 4	0,2 0	0,0 8	0,0 8	0,2 0	0,4 5	0,2 0	0,1 4	0,2 8	0,1 3	0,0 0	0,2 4	0,2 4	0,3 0	0,1 2	0,6 0	0,2 9	0,0 4	0,3 0	0,2 4	1,0 0	0,6 9	0,7 1	0,1 8	0,3 9	0,2 1	0,3 8	0,4 5	0,1 6	0,0 7	0,2 0	0,0 8	0,0 7	0,1 5	0,1 1	0,0 2
IMC 23	0,1 2	0,3 4	0,1 8	0,2 0	0,2 0	0,2 2	0,2 0	0,5 7	0,2 8	0,1 9	0,0 2	0,4 7	0,1 4	0,0 7	0,1 8	0,2 2	0,6 3	0,6 4	0,2 0	0,1 8	0,5 1	0,6 9	1,0 0	0,8 4	0,2 6	0,0 9	0,2 2	0,3 7	0,2 2	0,0 8	0,1 6	0,3 4	0,3 9	0,3 7	0,0 3	0,3 7	0,0 9
IMC 24	0,0 7	0,1 0	0,0 8	0,4 3	0,4 3	0,5 3	0,1 1	0,4 3	0,0 8	0,0 8	0,0 2	0,3 8	0,1 2	0,1 8	0,1 5	0,3 0	0,7 7	0,4 5	0,4 4	0,3 6	0,4 9	0,7 1	0,8 4	1,0 0	0,2 5	0,3 9	0,3 7	0,2 2	0,3 0	0,3 2	0,4 0	0,1 7	0,3 3	0,3 1	0,0 2	0,4 2	0,0 0
IMC 25	0,4 2	0,0 5	0,0 7	0,1 7	0,1 7	0,1 0	0,2 3	0,2 1	0,1 9	0,1 6	0,3 9	0,3 0	0,1 2	0,1 4	0,3 4	0,2 9	0,5 1	0,1 5	0,0 1	0,1 2	0,4 2	0,1 8	0,2 6	0,2 5	1,0 0	0,6 7	0,4 7	0,1 3	0,2 5	0,2 6	0,1 5	0,1 5	0,2 4	0,0 8	0,2 0	0,4 5	0,7 2
IMC 26	0,3 0	0,1 6	0,1 4	0,1 4	0,1 4	0,5 0	0,1 3	0,1 5	0,0 1	0,1 2	0,4 3	0,0 4	0,1 3	0,1 0	0,3 4	0,2 8	0,6 5	0,1 0	0,2 1	0,4 7	0,2 9	0,3 9	0,0 9	0,3 9	0,6 7	1,0 0	0,0 6	0,0 2	0,3 3	0,2 8	0,1 4	0,2 3	0,3 7	0,0 7	0,0 6	0,4 3	0,5 6
IMC 27	0,6 3	0,2 5	0,5 1	0,7 3	0,7 3	0,5 4	0,4 9	0,0 2	0,4 0	0,3 4	0,0 8	0,2 5	0,1 3	0,2 1	0,2 1	0,1 2	0,0 2	0,1 8	0,4 1	0,1 8	0,1 0	0,2 1	0,2 2	0,3 7	0,4 7	0,0 6	1,0 0	0,2 2	0,0 8	0,2 1	0,8 0	0,1 7	0,5 8	0,3 4	0,0 6	0,1 9	0,5 6
IC2 8	0,3 0	0,2 6	0,0 5	0,4 2	0,4 2	0,3 6	0,1 9	0,4 7	0,4 1	0,4 0	0,1 1	0,1 5	0,5 6	0,2 3	0,3 6	0,1 3	0,3 6	0,0 6	0,4 3	0,0 8	0,4 5	0,3 8	0,3 7	0,2 2	0,1 3	0,0 2	0,2 2	1,0 0	0,8 0	0,6 0	0,0 3	0,3 0	0,0 7	0,1 4	0,1 3	0,4 2	0,2 2
IC2 9	0,2 9	0,1 3	0,2 1	0,5 1	0,5 1	0,5 1	0,0 0	0,1 6	0,4 2	0,3 1	0,1 8	0,1 3	0,7 4	0,3 3	0,6 5	0,0 3	0,5 3	0,1 0	0,3 6	0,1 8	0,4 4	0,4 5	0,2 2	0,3 0	0,2 5	0,3 3	0,0 8	0,8 0	1,0 0	0,4 4	0,0 2	0,4 6	0,3 9	0,2 6	0,3 5	0,3 3	0,1 2
IC3 0	0,2 6	0,0 0	0,0 6	0,0 6	0,0 6	0,2 4	0,0 5	0,1 7	0,2 2	0,3 3	0,1 3	0,0 4	0,5 2	0,1 2	0,1 7	0,3 3	0,2 6	0,2 2	0,5 2	0,3 7	0,1 4	0,1 6	0,0 8	0,3 2	0,2 6	0,2 8	0,2 1	0,6 0	0,4 4	1,0 0	0,2 5	0,1 6	0,0 8	0,2 5	0,4 7	0,0 3	0,1 2

IC3 1	0,5 9	0,4 2	0,6 6	0,7 9	0,7 9	0,6 4	0,5 5	- 0,0 5	0,3 3	0,5 0	0,2 0	0,4 5	0,2 9	0,3 8	0,1 3	- 0,1 4	- 0,1 7	0,1 1	0,5 0	- 0,3 2	- 0,3 3	- 0,0 7	0,1 6	0,4 0	- 0,1 5	0,1 4	0,8 0	0,0 3	0,0 2	- 0,2 5	1,0 0	0,0 8	0,6 0	0,3 0	0,1 0	0,4 3	0,2 9
IC3 2	- 0,2 3	- 0,1 4	- 0,1 7	- 0,1 7	- 0,1 7	- 0,2 3	0,0 8	0,4 3	0,5 4	0,1 1	0,0 4	0,6 7	0,8 0	0,4 1	0,3 2	0,4 3	0,0 9	0,5 1	0,1 2	0,1 2	0,3 1	0,2 0	0,3 4	0,1 7	0,1 5	0,2 3	0,1 7	- 0,3 0	- 0,4 6	- 0,1 6	0,0 8	1,0 0	0,5 6	0,2 6	0,3 1	0,1 8	0,0 1
IC3 3	0,2 7	- 0,0 6	0,1 7	0,2 7	0,2 7	0,0 2	0,2 8	0,3 7	0,1 4	0,1 7	0,0 7	0,7 4	0,6 7	0,4 6	0,5 4	- 0,0 3	0,1 4	0,2 2	0,3 7	- 0,0 4	0,2 1	0,0 8	0,3 9	0,3 3	- 0,2 4	- 0,3 7	0,5 8	0,0 7	0,3 9	0,0 8	0,6 0	0,5 6	1,0 0	0,5 5	0,1 9	0,1 7	0,5 0
IC3 4	- 0,1 6	- 0,6 5	- 0,4 1	0,0 9	0,0 9	0,1 7	0,3 5	0,4 7	0,0 2	0,2 1	0,0 9	0,6 1	0,5 0	0,2 4	0,3 9	- 0,0 4	- 0,2 1	0,4 4	0,1 1	- 0,0 5	0,2 7	0,0 7	0,3 7	0,3 1	- 0,0 8	0,0 7	0,3 4	0,1 4	- 0,2 6	- 0,2 5	0,3 0	0,2 6	0,5 5	1,0 0	0,7 5	0,5 7	0,6 4
IC3 5	0,2 8	0,5 0	0,4 8	0,0 6	0,0 6	0,0 3	0,2 3	- 0,2 0	0,1 4	0,1 2	0,1 3	0,3 7	0,5 5	- 0,0 4	0,2 0	0,3 2	0,1 7	0,4 7	0,1 6	0,3 0	0,2 4	0,1 5	0,0 3	0,0 2	- 0,2 0	0,0 6	0,0 6	0,1 3	0,3 5	0,4 7	0,1 0	0,3 1	0,1 9	0,7 5	1,0 0	0,5 0	0,5 8
IC3 6	0,0 2	0,2 0	0,0 1	0,4 7	0,4 7	0,5 8	0,3 5	- 0,4 6	0,1 6	0,6 1	0,4 7	0,6 6	0,1 3	0,0 6	- 0,2 8	0,4 7	0,6 9	0,3 6	0,0 6	0,4 0	0,7 6	0,1 1	0,3 7	0,4 2	0,4 5	0,4 3	0,1 9	0,4 2	0,3 3	- 0,0 3	0,4 3	0,1 8	0,1 7	0,5 7	0,5 0	1,0 0	0,1 6
IC3 7	0,2 9	0,3 5	0,1 9	0,2 6	0,2 6	0,0 1	0,3 2	- 0,2 2	0,1 5	0,1 8	0,0 2	0,2 6	0,2 4	- 0,1 9	0,2 7	0,0 8	0,1 8	0,2 2	0,1 8	0,0 5	0,0 6	0,0 2	0,0 9	0,0 0	- 0,7 2	0,5 6	0,5 6	0,2 2	- 0,1 2	- 0,1 2	0,2 9	0,0 1	0,5 0	0,6 4	0,5 8	0,1 6	1,0 0

ANALISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS DE CUIDADOS DE LOS PIES

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.985	1.000	9

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	2.9500	0.22361	20
I2	2.9000	0.44721	20
I3	2.9500	0.22361	20
I4	2.9500	0.22361	20
I5	2.9000	0.44721	20
I7	2.9500	0.22361	20
I8	2.9000	0.44721	20
I9	2.9500	0.22361	20
I10	2.9000	0.44721	20

Matriz de correlaciones entre elementos									
	I1	I2	I3	I4	I5	I7	I8	I9	I10
I1	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I2	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I3	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I4	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I5	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I7	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I8	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I9	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I10	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Reylith Del Aguila Salazar
De profesión Doc. En, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente en Enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 Cuestionario para determinar las características sociodemográficas de pacientes con diabetes mellitus.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario para determinar Factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

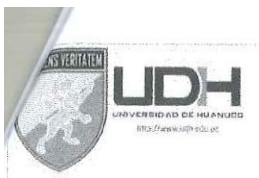
Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Reylith Del Aguila Salazar

DNI: 44557892

Especialidad del validador: Enfermería y Docencia

MICRORED JOSE CRESPO Y CASTILLO
CENTRO DE SALUD AUCAYACU
[Firma]
Reylith Del Aguila Salazar
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Joaquín R. Jara Bautista
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Lic. de enfermería en el área de medicina
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET VOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 Cuestionario para determinar las características sociodemográficas de pacientes con diabetes mellitus	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario para determinar factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Joaquín R. Jara Bautista

DNI: 22400156

Especialidad del validador: _____

Jara
Lic. Joaquín R. Jara Bautista
HOSPITAL
ENFERMERO
CEP. 12481
RNE. 5367

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Felipe Campos Salazar
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de _____
_____ por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 <u>Cuestionario para determinar las</u> <u>características de pacientes con</u> <u>sociodemográficas</u> <u>diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario para determinar factores</u> <u>de riesgo y cuidados de pies en el hogar</u> <u>en pacientes con diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Felipe Campos Salazar

DNI: 45433639

Especialidad del validador: _____


 Felipe Campos Salazar
Lic. ENFERMERIA
C.E.P. 102987
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Yuri Figueredo Tiburcio
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Lic. Enfermería, en el servicio de Medicina
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 Cuestionario para determinar las características sociodemográficas de pacientes con diabetes mellitus	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario para determinar factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Figueredo Tiburcio Yuri

DNI: 71985443

Especialidad del validador: Emergencia y Desastre


Yuri Figueredo Tiburcio
Lic. Enfermería
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Danilo Vargas Vasquez
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermero asistencial Area de medicina
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 <u>Cuestionario para determinar las características sociodemográficas de pacientes con diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario para determinar factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Danilo Vargas Vasquez

DNI: 92728820

Especialidad del validador: _____


Danilo Vargas Vasquez
Lic. Enfermería
CEP. 94830
 Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Noel Matias Santos
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencia

por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET VOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024"**

Instrumento 1 (cuestionario para determinar las características sociodemográficas) de Pacientes con diabetes mellitus	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 (cuestionario para determinar factores de riesgo y cuidados de pies en el hogar en pacientes con diabetes mellitus)	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Matias Santos Noel

DNI: 47908987

Especialidad del validador: _____

Noel Matias Santos
LIC. EN ENFERMERÍA
Cep. 84247

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Yina J. León Pozo
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera asistencial servicio de Medicina
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI**, con DNI N° 76758826
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**“FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-2024”**

Instrumento 1 <u>Cuestionario Para determinar las</u> <u>características de Pacientes con</u> <u>Diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario Para determinar</u> <u>factores de riesgo y cuidados de Pies</u> <u>en el hogar en Pacientes con diabetes mellitus</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Yina J. León Pozo

DNI: 45606347

Especialidad del validador: Emergencia y de guardia

Yina J. León Pozo
Lic. Enfermería
CEP: 95842

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-2024"

Investigador:

PALOMINO CARHUAPOMA, LISSET YOISI

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Del Aguila Salazar, Relysán	licenciada. enf	emergencia y desastre	enfermera asistencial	969986749	
2	Tora Paulista, Joaquín	licenciada. enf		enfermera asistencial		
3	Campos Salazar, Felipe	licenciado. enf		enfermero		
4	Figueroa Tiburcio, Yusi	licenciada. enf	emergencia y desastre	asistencial enfermera		
5	Yorres, Ysaquiel, Danilo	licenciado. enf		asistencial enfermera		
6	Molina Santos, Oscar	licenciado. enf		asistencial enfermero	925293003	
7	Leon Poma, Yina	licenciado. enf	emergencia y desastre	asistencial enfermera		

ANEXO 6

DOCUMENTO DE SOLICITUD PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



GERENCIA REGIONAL
DE DESARROLLO

DIRECCIÓN
REGIONAL DE SALUD



RED DE SALUD
LEONCIO PRADO



MICRO RED DE SALUD
CASTILLO GRANDE

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

PROVEIDO- ACLAS/CSCG

Visto la solicitud de: **Srta. PALOMINO CARHUAPOMA, Lisset Yoisi**, con DNI N° 76758826, Egresada de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la "Universidad de Huánuco", donde solicita Autorización para ejecución, de Trabajo de Investigación "**FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2025**"

Esta jefatura da: **OPINION FAVORABLE**, referente a lo solicitado.

Castillo Grande ,28 de febrero del 2025

Atentamente,

IMP/imp
CC. Archivo.



RED DE SALUD LEONCIO PRADO
CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE
Lic. Enf. Irene Munirita Panduro
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Av. Iquitos 1599, Castillo Grande
959676301

UN GOBIERNO DE TRANSPARENCIA E INTEGRACIÓN

ANEXO 7

BASE DE DATOS

I1	Edad	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I18	I19	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	FB1	FB2	FB3	FB4	FB5	FB6	FA7	FA8	FA9	FA10	FA11	FH12	FH13	FH14	FH15	FH16	FC17	FC18	FC19	FC20
45	1	7	1	1	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3
47	1	6	1	1	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3
55	2	5	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1
54	2	7	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1
42	1	6	3	1	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	1	3	3	2	3	2	2	1	1	3	1	1	1
55	2	2	3	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3
40	1	6	3	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	1	1	1	3	1	3	2	2	2	1	3	1	3	1	1	1
50	2	6	3	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	1	1	3	1	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2
32	1	6	3	1	5	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3
55	2	5	3	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	3
55	2	5	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1
71	4	1	3	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
82	4	1	3	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
65	3	1	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
72	4	1	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
77	4	1	1	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
59	2	5	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1
64	3	1	1	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
83	4	1	3	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1

74	4	1	3	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
79	4	1	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
76	4	1	3	1	1	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	
74	4	1	1	1	4	3	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
68	3	1	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
78	4	2	1	1	4	2	4	2	1	0	1	0	1	0	0	1	2	3	1	3	3	1	3	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3
78	4	1	1	2	3	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	
67	3	3	1	1	2	2	4	2	1	2	1	0	1	0	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3
70	4	3	3	1	4	1	4	2	1	0	1	0	1	0	1	0	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	1	1	3	
84	4	1	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
81	4	1	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
66	3	3	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	3
68	3	1	3	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
85	4	1	1	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3
71	4	1	3	1	3	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3
75	4	2	1	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3
74	4	2	3	1	2	2	4	2	1	1	1	0	2	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3
86	4	1	3	1	4	1	4	2	1	0	1	0	1	0	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3
70	4	1	3	1	2	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3
68	3	3	1	1	2	1	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3
39	1	6	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
51	2	6	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
37	1	6	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
83	4	1	3	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1
66	3	3	3	1	4	1	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
65	3	1	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	0	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1

41	1	6	2	1	3	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3
55	2	5	2	1	2	2	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	1	1	1
44	1	4	1	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
74	4	3	1	1	2	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1
78	4	1	3	1	4	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3
68	3	3	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
44	1	6	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	3	1	1	3	2	3	1
62	3	3	2	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
63	3	3	2	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
67	3	3	1	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1
67	3	3	1	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1
42	1	6	2	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1	1	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
54	2	6	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
56	2	6	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
48	1	6	2	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
48	1	6	2	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
52	2	6	2	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
62	3	3	1	1	3	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
60	3	3	1	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
63	3	2	2	1	4	2	4	2	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
46	1	5	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	2	2	1	1	3
64	3	2	1	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
33	1	6	2	1	3	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
60	3	2	1	1	4	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1
50	2	6	1	2	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1
76	4	1	2	1	4	2	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	3

70	4	1	2	1	4	2	4	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	2	1	3	3	3	1
77	4	3	1	1	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3	1
64	3	3	1	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1	
63	3	2	3	1	3	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	1	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
63	3	2	3	1	4	2	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	1	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
46	1	6	2	2	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1	
65	3	4	1	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	1	3	
67	3	4	1	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	1	3	
55	2	4	2	2	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	3	1	1	1	2	1	1	
66	3	1	1	1	4	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	
61	3	5	1	1	3	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	
74	4	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	3	
71	4	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	3	
64	3	5	1	1	2	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	1	3	
54	2	4	2	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	2	3	1	2	1	1	1	
56	2	4	1	1	3	1	3	2	1	0	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	1	2	2	1	1	3	
42	1	6	2	1	2	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2	3	2	1	1	3	
65	3	5	1	1	3	2	4	2	1	1	1	1	2	0	2	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	
71	4	3	1	1	4	2	4	2	1	0	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	3	3	1	2
45	1	6	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	1	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3
56	2	4	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3
72	4	2	1	1	3	1	4	2	1	0	1	0	1	1	1	0	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	2	1	1	3	
52	2	7	2	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3
70	4	2	1	1	4	2	4	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	
56	2	4	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	2	0	1	1	2	3	2	1	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	1	1	3	
62	3	4	1	1	5	2	4	2	1	0	2	2	2	1	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	1	3	

50	2	5	2	1	2	2	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	2	3	3	2	1	1	3
71	4	1	3	1	4	2	4	2	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	3
73	4	2	3	2	4	1	4	2	1	0	0	0	1	0	0	1	2	3	2	1	3	3	3	1	1	3	3	1	2	2	2	3	2	2	2	1	3
64	3	2	2	1	2	1	4	2	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1
72	4	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	1	1	3
56	2	4	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	2	0	1	1	2	3	2	1	3	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	1	1	3
76	4	3	2	1	2	1	4	2	1	0	0	0	1	0	0	0	2	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1

CONTINÚA BASE DE DATOS

FC21	FC22	FC23	FM24	FM25	FM26	FM27	FM28	FRC29	FRC30	FRC31	FRC32	FRC33	FRC34	FRC35	FRC36	FRC37	FRC38	FBSuma	FASuma	FHSuma	FCSuma	FMSuma	FRCSuma	CPSuma	FBAgru	FAAgru	FHAgru	FCAgru	FMAgru	FRCAgru	CPAgru
3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	3	3	3	3	18	13	7	19	15	24	10	1	1	2	2	2	1	2
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	13	7	19	15	30	10	2	1	2	2	2	2	2
1	1	3	1	3	3	2	2	2	3	1	3	1	2	3	1	2	1	6	7	13	9	11	19	11	3	1	1	1	1	1	1
1	1	3	1	1	1	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	16	7	13	9	7	18	10	1	2	2	2	2	2	2
1	1	3	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	10	9	11	13	10	10	2	2	1	2	1	3	2
1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	8	9	10	19	8	20	11	1	2	1	1	1	1	1
1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	11	10	9	11	5	20	11	1	2	2	1	3	2	1
3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	16	8	10	16	7	15	11	1	1	2	1	2	2	1
3	2	2	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	17	11	10	16	8	23	11	1	1	2	1	2	1	1
3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	17	14	10	16	10	20	11	1	1	1	1	2	2	1
1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	18	14	14	11	14	15	10	2	2	2	2	1	2	2
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	11	1	1	1	2	1	2	1

1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	13	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	13	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	3	2	3	3	3	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	18	14	14	11	14	14	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	10	11	9	14	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	13	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	10	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	14	13	11	9	13	17	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	10	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	12	11	9	14	16	11	1	1	1	1	1	2	1
2	3	2	1	3	3	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	14	10	10	18	10	18	8	1	2	2	2	2	2	2
2	3	2	3	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	13	12	18	12	15	11	1	1	1	1	1	2	1
2	1	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	14	12	12	16	12	17	11	1	1	1	1	1	2	1
1	1	2	1	1	3	2	3	1	3	1	1	1	3	1	2	2	2	14	15	11	11	10	17	8	1	2	1	2	2	2	2
1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	14	13	11	9	13	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	1	1	1	1	2	2	2	14	13	11	9	13	18	11	1	1	1	2	1	2	1
2	3	2	3	3	3	2	3	1	3	1	1	1	1	3	3	2	2	14	12	13	14	14	18	11	1	1	1	2	1	2	1
1	2	2	3	3	3	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	2	2	14	12	13	10	14	19	11	1	1	1	2	1	2	1
3	3	2	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	18	12	12	19	14	14	10	1	1	1	2	1	2	2
3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	18	12	13	19	6	24	9	1	2	1	2	2	2	2
3	3	2	3	3	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	18	11	12	19	12	15	11	1	1	1	1	1	2	1
3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	1	1	3	2	2	18	14	12	19	14	20	13	1	1	1	1	1	1	1
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	1	1	3	3	2	2	2	18	14	12	19	14	21	10	1	1	1	2	1	2	2
2	3	2	1	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	12	11	11	18	10	13	9	2	1	1	1	2	2	2

2	3	2	1	3	3	2	3	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	14	10	11	18	12	17	10	1	2	1	2	1	2	2
1	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	14	11	8	13	10	20	10	1	1	2	2	2	2	2
1	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	14	11	8	13	10	20	10	1	1	2	2	2	2	2
1	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	14	11	8	13	10	20	10	1	1	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	15	12	12	9	14	18	10	1	1	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	12	12	11	9	6	19	9	2	1	1	2	2	2	2
2	1	2	1	3	3	2	3	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	14	12	12	10	12	18	10	1	1	2	2	1	2	2
2	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	16	12	7	18	14	27	12	1	1	1	1	1	1	1
1	3	2	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	1	3	2	2	16	14	12	11	14	17	10	1	2	1	2	1	2	2
2	3	3	1	1	3	2	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	2	16	12	13	13	10	22	12	1	1	1	1	2	1	1
2	1	2	1	1	3	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	14	12	12	10	8	16	9	1	1	2	2	2	2	2
3	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	9	12	10	13	7	19	9	2	1	2	2	2	2	2
2	1	2	1	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	14	12	13	10	10	16	11	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	1	2	1	2	2	14	12	9	12	10	20	10	1	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	15	13	13	9	12	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	16	12	13	9	12	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	18	13	12	9	12	13	11	1	1	1	2	1	2	1
1	3	1	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	14	9	8	12	9	20	11	1	1	1	2	2	2	1
3	3	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	1	2	1	1	1	16	12	8	15	10	20	11	1	1	2	1	2	2	1
1	3	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	1	2	1	2	2	16	12	8	13	10	22	11	1	1	2	2	2	1	1
1	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	14	8	8	13	10	20	11	1	1	2	2	2	2	1
1	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	14	9	8	13	10	20	11	1	1	2	2	2	2	1
1	3	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	16	12	8	13	9	18	11	1	1	1	2	2	2	1
1	1	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	16	12	13	9	13	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	16	12	13	9	12	16	11	1	1	1	2	1	2	1

1	1	3	3	1	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	15	13	11	10	10	20	7	1	1	2	2	2	2	2
2	1	1	3	1	3	2	3	1	3	1	1	2	1	2	1	1	2	16	13	11	11	12	15	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	16	13	13	9	12	15	11	1	1	1	2	1	2	1
3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	14	6	13	14	30	11	1	1	1	2	1	1	1
1	1	2	3	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	16	13	13	9	11	16	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	16	12	8	10	10	17	11	1	1	2	2	1	2	1
1	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	3	3	14	13	10	17	13	26	14	1	1	2	1	1	1	1
3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	14	11	6	17	12	27	13	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	13	12	12	30	14	1	1	1	2	1	1	1
1	1	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	18	13	12	9	12	13	12	1	1	1	1	1	2	1
2	1	3	3	1	3	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	14	12	11	11	12	19	9	1	1	2	2	1	2	2
2	1	3	3	1	3	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	14	12	11	11	12	19	9	1	1	2	2	2	2	2
3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	18	14	7	13	14	21	12	1	1	1	2	1	1	1
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	3	2	1	14	13	13	13	12	18	11	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	3	2	1	14	13	13	13	12	18	11	1	1	1	2	1	2	1
1	3	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	16	11	8	11	9	18	11	1	1	2	2	1	2	1
1	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	15	13	11	10	11	20	12	1	1	1	2	1	2	1
2	3	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	17	13	10	12	11	21	11	1	1	2	2	1	1	1
1	1	3	1	2	3	2	3	1	3	1	2	2	3	2	3	2	1	16	13	13	12	11	20	10	1	1	2	2	2	2	2
1	1	3	1	2	3	2	3	1	3	1	2	2	3	2	3	2	1	16	13	13	12	11	20	10	1	1	2	2	2	2	2
1	1	2	3	1	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	3	2	1	14	13	13	13	12	18	10	1	2	2	2	2	2	2
2	1	2	1	2	3	2	3	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	17	11	11	10	11	15	12	1	1	1	2	1	2	1
2	1	3	1	1	3	2	3	1	3	1	1	2	1	2	3	1	2	17	12	10	13	10	17	14	1	1	1	2	1	2	1
1	1	2	1	1	3	2	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	16	12	12	11	10	17	11	1	1	1	2	1	2	1
2	1	2	1	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	1	3	1	3	16	13	11	10	8	17	13	1	1	1	2	1	2	1
3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	3	18	10	5	16	13	25	12	1	1	3	1	1	1	1

3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	16	12	9	19	13	25	17	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	14	14	11	14	12	30	17	1	1	1	2	1	1	1
3	1	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	14	15	10	13	10	19	9	2	1	2	2	2	2	2
3	1	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	14	14	11	14	11	30	17	1	1	1	2	1	1	1
3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	14	13	15	15	30	18	1	1	1	1	1	1	1
1	1	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	13	14	11	12	9	17	11	1	1	1	2	1	2	1
3	1	3	2	1	1	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	18	14	13	14	7	22	11	1	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	3	3	2	3	1	3	1	1	1	3	2	1	2	2	14	11	13	10	12	17	10	1	1	1	2	2	2	2
2	2	1	2	1	3	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	1	3	16	13	11	12	11	17	10	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	15	9	11	12	12	13	7	1	2	1	2	1	2	2
1	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	16	10	11	9	9	19	9	1	2	1	2	2	2	2
1	1	3	1	2	3	2	3	1	3	1	2	2	3	2	3	2	1	16	13	13	12	11	20	10	1	1	1	2	2	2	2
1	1	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	13	14	11	12	9	17	11	1	1	1	1	1	2	1
1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	8	14	10	9	9	11	6	2	1	2	2	2	2	2

ANEXO 8

CONSTANCIA DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LISSET YOISI PALOMINO CARHUAPOMA, de la investigación titulada "FACTORES DE RIESGO Y CUIDADOS DE PIES EN EL HOGAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. CENTRO SALUD CASTILLO GRANDE 2025", con asesor(a) HECTOR HUILDO REYES PAREDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2374-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004