

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



TESIS

**“Actitudes y cuidados del pie diabético en Pacientes del Hospital
Tingo María 2025”**

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

AUTORA: Lozano Silva, Nathaly Diana

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H



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): 76063840

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949

Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Verde Rivera, Cesia Steis	Maestro en gerencia en salud	72628576	0009-0001-8238-2393
2	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 17 del mes de julio del año dos mil veintiséis, 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. CESIA STEIS VERDE RIVERA** (PRESIDENTA)
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **ASESORA: MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA (ASESORA)**

Nombrados mediante Resolución N° 2198-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABÉTICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL TINGO MARÍA-2025", presentado por la Bachiller en Enfermería **SRTA. LOZANO SILVA, NATHALY DIANA**, Para optar el Título Profesional de Licenciada 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) APROBADA Por, UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 11:00 horas del día 17 del mes de julio del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA
N° DNI: 72628576
CODIGO ORCID: 0009-0001-8238-2393
PRESIDENTA



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



LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NATHALY DIANA LOZANO SILVA, de la investigación titulada "ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABÉTICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2025", con asesor(a) LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3245-2025 -D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % 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, 02 de diciembre 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

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	20 %	6 %	8 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	11 %
2	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2 %
3	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
7	www.dgbiblio.unam.mx Fuente de Internet	<1 %
8	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
10	revistasinvestigacion.unmsm.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

Este trabajo de investigación lo dedicó a:

A Dios, por darme la vida, guiar mi camino, por ser mí soporte a lo largo de este tiempo, ayudándome a superar momentos difíciles y reconfortándome.

A mis pilares fundamentales de mi vida que son mis padres, quienes siempre brindaron apoyo incondicional para alcanzar mis metas.

Que este trabajo de tesis represente un símbolo de agradecimiento por la culminación de mis estudios universitarios.

AGRADECIMIENTO

A las autoridades y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco de la sede Tingo María quienes impartieron sus grandes conocimiento y enseñanza durante mi formación académico.

Quiero expresar el más sincero agradecimiento a mi asesora Mg. Leydy Maylit Ventura Peralta, por su guía y orientación para culminar la tesis.

Al personal que labora en el Hospital Tingo María por su participación y apoyo durante la recolección de la información en la investigación.

Así mismo mi agradecimiento muy especial a los miembros de jurado Mg. Verde Rivera Steis, Mg. Lopez Isidro Teofila, Mg Ruiz Aquino Mely; quienes aportaron con su conocimiento y experiencias para mi tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE ANEXOS	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPITULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACION	12
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	15
1.3. OBJETIVOS	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
1.4. JUSTIFICACION	16
1.4.1. TEÓRICO	16
1.4.2. PRÁCTICO	16
1.4.3. METODOLÓGICO	17
1.5. LIMITACIONES	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION	18
CAPITULO II	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. NOLA PENDER “TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD”	24

2.2.2. MODELO HUMANÍSTICO DE JEAN WATSON:.....	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	25
2.4. HIPOTESIS	27
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	27
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	27
2.5. VARIABLES.....	28
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE	28
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION	29
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	30
CAPÍTULO III.....	35
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACION	35
3.1.1. ENFOQUE	35
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3. DISEÑO	35
3.2. POBLACION Y MUESTRA.....	36
3.2.1. POBLACIÓN	36
3.2.2. MUESTRA	37
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	39
3.4. TECNICAS PARA PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	42
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	44
CAPITULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO	46
4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL.....	56
CAPITULO V.....	61
DISCUSION DE RESULTADOS.....	61
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	69
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según las características sociodemográficos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025	46
Tabla 2. Distribución según los ítems de las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025.....	48
Tabla 3. Distribución según las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025	49
Tabla 4. Distribución según los ítems de la dimensión fisiológica del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025.....	50
Tabla 5. Distribución según los ítems de la dimensión higiene del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025.....	51
Tabla 6. Distribución según los ítems de la dimensión calzados del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025.....	52
Tabla 7. Distribución según los ítems de la dimensión verificación del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025	53
Tabla 8. Distribución según las dimensiones del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025	54
Tabla 9. Distribución según las dimensiones del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025	55
Tabla 10. Relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.....	56
Tabla 11. Relación entre las actitudes y los cuidados biológico del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.....	57
Tabla 12. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión higiene del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.....	58
Tabla 13. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión calzados y calcetines del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.....	59
Tabla 14. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión verificación del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.....	60

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACION	81
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACION	85
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	95
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS ..	98
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	106
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	107
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	108

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025. Metodología: Tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico; como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario y escala de Likert y los datos en SPSS V.25.0. Resultados: Según sus características sociodemográficas, la mayoría pertenece al grupo de edades de 30 a 45 años con el 58,8%, sexo femenino 53,5%; 50,0% de zonas urbanas, con secundaria completa 29,8%, el 52,6% de los pacientes tienen de 11 a 15 años viviendo con la enfermedad, 83,3% niveles de azúcar en sangre controlados, 36,0% viven con su esposo (a), 56,1% viviendas con material noble, 78,9% cuenta con servicios básicos, convivientes con 40,4%, el nivel socioeconómico se ubica en el nivel medio 47,4%. Las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos 95,6% fue positiva. Respecto a las dimensiones del cuidado de pies diabéticos dimensión fisiológica 83,3% adecuados, dimensión higiene 92,1% adecuados, uso de calzados y calcetines 79,8% adecuadas, verificación del estado de los pies, 79,8% fue adecuada. El cuidado de pies diabéticos, 91,2% fue adecuada. Se calculó los valores de $p \leq 0.05$, en todas sus variables y dimensiones. Por lo tanto, se decide aceptar las hipótesis de investigación y rechazar la nula. Conclusión: Se concluye que existe relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025; $p = 0,00$.

Palabras claves: actitudes, cuidados, diabetes, pie diabético, pacientes (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between attitudes and diabetic foot care in patients at Tingo María 2025 Hospital. **Methodology:** Observational, prospective, cross-sectional and analytical study; a questionnaire and Likert scale were used as a data collection instrument and the data in SPSS V.25.0. **Results:** Results: According to their sociodemographic characteristics, the majority belong to the age group of 30 to 45 years with 58.8%, female sex 53.5%; 50.0% from urban areas, with completed secondary school 29.8%, 52.6% of patients have 11 to 15 years living with the disease, 83.3% controlled blood sugar levels, 36.0% live with their spouse, 56.1% houses with noble material, 78.9% have basic services, cohabitants with 40.4%, the socioeconomic level is located in the middle level 47.4%. Attitudes about diabetic foot care were positive 95.6%. Regarding the dimensions of diabetic foot care, the physiological dimension was 83.3% adequate; the hygiene dimension was 92.1% adequate; the use of shoes and socks was 79.8% adequate; and the verification of foot condition was 79.8% adequate. Regarding diabetic foot care, 91.2% was adequate. P values were calculated for all variables and dimensions. Therefore, the decision was made to accept the research hypotheses and reject the null hypothesis. **Conclusion:** It was concluded that there is a relationship between attitudes and diabetic foot care in patients at Tingo María 2025 Hospital; $p = 0.00$.

Keywords: attitudes, care, diabetes, diabetic foot, patients (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

La problemática respecto a la diabetes mellitus es considerada una enfermedad crónica de alta prevalencia en el Perú y el mundo, cuyas complicaciones afectan gravemente la calidad de vida de las personas; siendo una de las más severas y comunes el pie diabético, manifestandose como una infección, ulceración o destrucción de tejidos profundos del pie, resultado de la neuropatía y la vasculopatía diabética. En este contexto, el adecuado cuidado del pie y la actitud del paciente frente a su enfermedad son fundamentales para prevenir complicaciones graves como amputaciones, infecciones recurrentes e incluso la muerte. En hospitales de nivel regional como el Hospital Tingo María, la atención integral al paciente con diabetes exige no solo intervención médica, sino también educación en salud que fortalezca conductas de autocuidado.

Las actitudes de los pacientes hacia el cuidado de sus pies influyen directamente en sus prácticas diarias, como la higiene, la revisión constante, el uso adecuado de calzado y la consulta oportuna ante signos de alarma. Sin embargo, muchos pacientes con diabetes aún muestran comportamientos inadecuados y desconocimiento sobre los riesgos del pie diabético, lo que representa un desafío para el sistema de salud. Por ello, esta investigación tiene como objetivo analizar la relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María durante el año 2025, con el fin de generar evidencia que permita fortalecer estrategias preventivas y educativas dirigidas a esta población vulnerable.

En este sentido, el estudio se concentra en cinco capítulos. El primero abarca la justificación, los objetivos del estudio y el problema investigativo; también tuvo en cuenta las limitaciones y la viabilidad de manera respectiva.

El segundo capítulo, que presenta el marco teórico del estudio, incluye los antecedentes de la investigación, sus fundamentos teóricos para respaldar el trabajo y las definiciones conceptuales. También se toman en cuenta en esta sección las hipótesis, las variables estudiadas y su respectiva operacionalización.

En el tercer capítulo, que incluye la metodología de investigación, se tienen en cuenta la población y la muestra, así como las técnicas y herramientas utilizadas para recopilar los datos, además del tipo de investigación, su enfoque, el alcance y el diseño del estudio.

Los resultados de la investigación se exponen en su cuarto capítulo, junto con su correspondiente interpretación, y se muestran las tablas creadas en el análisis del estudio.

El quinto capítulo finaliza con la discusión de los resultados y, a continuación, se exponen las conclusiones y sugerencias. Y para concluir la presentación, se incorporan las referencias bibliográficas y los anexos que forman parte de la investigación actual.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El Ministerio de Salud (MINSA) ⁽¹⁾ considera a las actitudes como la conducta habitual que se presenta en distintas situaciones y que determina la vida anímica de cada persona. Esto se debe a que las actitudes están marcadas por las reacciones reiteradas de un individuo, es decir, son maneras de pensar o sentir sobre alguien o algo que frecuentemente se manifiestan en el comportamiento de una persona con diabetes, el cual suele ser muy desfavorable; por esta razón, las complicaciones son inevitables.

Según la Biblioteca Nacional de Medicina (NLM) ⁽²⁾ el cuidado de los pies del diabético se aleja cada vez más de una atención humanizada de calidad. Humanizar significa asistir a los individuos para que conserven sus funciones sociales, psicológicas y fisiológicas con el objetivo de brindarles bienestar, manteniendo la idea de que cada paciente tiene derecho a ser atendido por personal calificado, a que se respete su dignidad como persona y a recibir información precisa y puntual; actualmente se encuentra al parecer descuidada inclusive por los servicios de salud que no se ve a vigilancia de los pies en los controles de salud.

De acuerdo a la Clínica Universidad de Navarra de España (CUN) ⁽³⁾ Indica que el problema del pie diabético se presenta cuando hay niveles insuficientes de atención y un aumento de la glucosa en la sangre, así como otros factores que son comunes en individuos con diabetes. Estos pueden causar daño a los nervios y vasos sanguíneos, lo cual puede dar lugar a complicaciones a medio y largo plazo.

Un hecho actual de acuerdo al Instituto Nacional de la Salud de Estados Unidos (NIH) ⁽⁴⁾ refiere que la prevalencia estimada de úlceras en pie diabético según las estimaciones. En 2021, más de 6.7 millones de individuos entre 20 y 79 años fallecieron a causa de diabetes y sus complicaciones en todo el planeta. En este grupo etario, la mortalidad por diabetes también es alta según

las estimaciones; además, más de 537 millones tenían diabetes en el mundo entero, lo que equivale al 10.5% de la población mundial en ese rango de edad.

Arias et al. ⁽⁵⁾ En el año 2023, se reporta que las tasas de mortalidad relacionadas con la aparición de una complicación crónica de la diabetes mellitus fueron del 5 % en el primer año y aumentaron al 42 % a los cinco años. Además, es frecuente detectar un evento desencadenante que podría evitarse, como una lesión cutánea provocada por un trauma menor. Las amputaciones de pies son comunes; muchas de ellas pueden prevenirse mediante un diagnóstico y tratamiento precoces. En hasta el 20% de las úlceras del pie diabético, puede ser necesario amputar.

De igual manera, Durán et al. ⁽⁶⁾ Según se reporta, en el 2022 la prevalencia más alta de ulceración del pie diabético fue en América del Norte (13.0%), y la más baja fue en Oceanía (3.0%). La prevalencia de esta dolencia es un poco mayor en África (7.2%) que en Asia (5.5%) y Europa (5.1%). En Estados Unidos y Europa, se ha calculado que la tasa anual de amputaciones para personas diabéticas oscila entre el 0.5% y el 0.8%. Se ha informado que aproximadamente el 85% de las amputaciones de los miembros inferiores se produjeron después de una úlcera de pie diabético.

Asímismo en nuestro país, en el artículo científico realizado por León et al. ⁽⁷⁾ en el 2021, informaron que la diabetes en establecimientos de salud del Perú durante el primer trimestre fueron 3920 diabéticos en los hospitales del Perú, sólo 35,6% tenían buen control metabólico, 19,5% tenían neuropatía periférica y 7,7%, pie diabético y en el Hospital Regional Lambayeque se halló que, del total de pacientes diabéticos registrados, 25/145(17,2%) tuvieron pie diabético; de estos, 9,72% tenían al menos un miembro amputado.

De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA) ⁽⁸⁾, En el 2021, se registró la presencia de 526 pacientes con diabetes mellitus en nuestra región Huánuco, y se calculó una prevalencia del 12,0% de casos de pie diabético; apreciándose cantidad considerable de pacientes con dicha patología que requiere un análisis y evidencias regionales.

El Ministerio de Salud de Argentina (MSAL) ⁽⁹⁾ Indica que las razones de este problema son que los pacientes con diabetes mellitus, cuando sostienen niveles elevados de azúcar en la sangre, dañan los nervios y los vasos sanguíneos de sus pies. Esto se debe a que si no es capaz de sentir dolor, puede no percatarse si tiene una ampolla, un corte o una úlcera en el pie. Si la infección no sana adecuadamente, esto podría ocurrir porque los vasos sanguíneos dañados pueden ocasionar un escaso flujo sanguíneo en esos miembros dañados

Así mismo el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (FJD) ⁽¹⁰⁾ hace referencia que las consecuencias de los pacientes diabeticos en un 15 % durante su vida llegan a desarrollará problemas en sus pies, que impactan más a menudo a las personas de entre 45 y 65 años, debido a que los problemas habituales abarcan la infección, la ulceración o la gangrena, lo cual puede llevar hasta la amputación de un dedo, pie o pierna en situaciones graves. Esto tiene repercusiones sobre la actividad social, laboral y familiar del paciente y supone un alto costo para el enfermo, su familia y el sistema sanitario.

Una de las alternativas de solución a todo estos factores según la Secretaría de la Defensa Nacional de México (DEFENSA) ⁽¹¹⁾ quien sugirió que la formación sobre los cuidados del pie diabético debería estar incluida en un programa de educación estructurado con varios componentes, con el fin de aumentar el conocimiento, promover el autocuidado y disminuir la posibilidad de complicaciones, ya que es necesario incentivar la capacitación en el manejo del pie diabético para los profesionales que atienden a estos pacientes. Al observar estos datos analizando la información se decide plantear el siguiente problema que fue desarrollada utilizando la metodología respectiva.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Existe relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus atendidos en el Hospital de Tingo María 2025

P2. ¿Existe relación entre las actitudes y los cuidados fisiológicos del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025?

P3. ¿Existe relación entre las actitudes y los cuidados de higiene del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025?

P4. ¿Existe relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025?

P5. ¿Existe relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

O1. Describir las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.

O2. Identificar la relación entre las actitudes y los cuidados fisiológicos del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

O3. Evaluar la relación entre las actitudes y los cuidados de higiene del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025.

O4. Relacionar las actitudes y los cuidados de los calzados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

O5. Identificar relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

1.4. JUSTIFICACION

1.4.1. TEÓRICO

Se justifico en este nivel porque el estudio corresponde al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las enfermedades”, las actitudes y los cuidados del pie diabético es un problema extendido en todas las áreas urbanas y suburbanas del mundo, debido al problema de la diabetes que se presenta muy frecuentemente en la población adulta ⁽¹²⁾. es por ello que el estudio se ha justificado realizarlo porque fueron necesarios conocer a través del estudio respecto a las actitudes y los cuidados de los pies en las pacientes diabeticos, de esta manera tener resultados teóricos como producto de la investigación realizada en nuestro medio.

Además, la investigación fue justificada porque los elementos que causan daño en el pie pueden prevenirse a través de actitudes preventivas, tales como educar al paciente y capacitarlo para el cuidado diario y constante dentro del entorno familiar.

La teoría de Watson, en efecto, tiene una perspectiva filosófica que sostiene que el cuidado humano implica un compromiso moral con la persona de manera integral. En ella se menciona que el cuidado es un proceso interpersonal entre la enfermera y el paciente, constituido por actos transpersonales para mejorar su salud. ⁽¹³⁾

1.4.2. PRÁCTICO

Se justificó en el nivel practico, debido a que como profesional de enfermería nos sirve como esencia para colaborar con la salud de las

pacientes con diabetes mellitus el cual permitió identificar resultados sobre actitudes y los cuidados del pie diabético, de tal forma que la profesión de enfermería siga avanzando en cuidados humanizados, a partir de allí esta investigación permitió dar a conocer información válida, actualizada y confiable, orientada a contribuir el mejoramiento en el cuidado enfermero-paciente.

Asimismo, el personal de salud tiene que intervenir a través estudios en los pacientes para que se generen conocimientos actualizados.

1.4.3. METODOLÓGICO

El trabajo de investigación se ha justificado metodológicamente debido a que los instrumentos para recopilar datos fueron validados y fomentan la fiabilidad; estos instrumentos fueron revisados y valorados por expertos profesionales con experiencia en el manejo de las cuestiones metodológicas y académicas.

Además, la justificación metodológica se basó en el hecho de que los instrumentos empleados en esta investigación podrían emplearse en estudios futuros sobre el mismo tema, con el propósito de contribuir científicamente.

1.5. LIMITACIONES

Una de las limitaciones que se han presentado en la investigación fue una cierta falta de interés o negatividad por parte de población de pacientes, debido al estado en que llegaban al servicio y su reacción fueron producto de la enfermedad.

Una limitación inminente durante la ejecución del estudio fue la negativa de algunos participantes a formar parte de la investigación, debido al temor o incomodidad que generaba la evaluación física de los pies, necesaria para verificar las prácticas de cuidado preventivo.

Para superar esta limitación, se implementaron estrategias de

sensibilización y confianza, explicando claramente a los participantes el propósito de la evaluación y garantizando en todo momento la confidencialidad, el respeto y la calidad del cuidado brindado. Asimismo, se coordinó con anticipación la participación de la población, seleccionando horarios de menor afluencia y ambientes adecuados, lo que permitió realizar la recolección de datos de forma tranquila, ordenada y sin interrupciones.

No se tienen en cuenta otras restricciones, dado que la investigadora pudo acceder a materiales para la recolección de datos, así como a recursos económicos. Por otro lado, el estudio se realizó en la población del Hospital de Tingo María, que fue de fácil acceso y abordaje.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

Se consideró su viabilidad debido a que el asunto de investigación tiene acceso adecuado a la información respecto a la población objetivo. Además, el análisis se llevó a cabo en los pacientes del Hospital Tingo de María. No hubo ningún perjuicio debido a que se trató de un estudio observacional. De la misma manera, el estudio tuvo lugar durante un periodo razonable de cerca de tres meses enmarcados dentro del año 2025.

Respecto a la fuente financiamiento, este estudio ha sido viable porque el presupuesto planificado en el estudio fue autofinanciado por la tesista responsable de la investigación quien ha garantizado que se cuenten con los recursos humanos y materiales que se han requerido para llevar a cabo de manera adecuada todas las etapas de la planificación, ejecución y presentación de los resultados del estudio.

Con respecto al tiempo fue viable y no se presentó conflictos éticos o morales en las diferentes etapas de la investigación.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En España en el 2023, Sarmiento et al. ⁽¹³⁾ realizaron un estudio denominado “Validación del Instrumento: Conocimiento y Actitud de Enfermería para la prevención del Pie diabético”. El estudio fue descriptivo y transversal, con instrumentos de cuestionarios para realizar la medición de las variables. Obtuvo un resultado en donde un instrumento válido y confiable con un coeficiente de Alfa de Cronbach en la subescala de conocimiento de 84 y en actitud de 62. Siendo de 0,863 el resultado en la subescala de conocimiento y de 0,563 en la actitud, han concluido que el indicador empírico adaptado al español, que evalúa las variables estudiadas en los enfermeros profesionales, destaca lo relevante que es traducir el conocimiento y poner en práctica lo basado en evidencia para prevenir el pie diabético.

Aporte que hace al trabajo corresponde a la variable actitud que fue seleccionado para el estudio

En Ecuador en el 2023, Fajardo y Gualpa ⁽¹⁴⁾ realizaron un estudio titulado “Conocimiento, actitudes y comportamiento en el autocuidado para la prevención del pie diabético Azogues, junio-agosto 2023”, la metodología que desarrolló fue un estudio observacional, descriptiva, cuantitativa, de corte transversal, empleó el método de la encuesta y, al analizar la muestra seleccionada, halló que la media de edad era de 61 años; de ellos, el 64,1% eran mujeres, el 68,5% estaban casados, residían en áreas urbanas el 76,1%, el 93,5% no contaban con un cuidador principal y habían pasado un promedio de 11 años desde que fueron diagnosticados con diabetes mellitus. Asimismo, presentaban un nivel medio del 67,4% en cuanto a conocimientos sobre autocuidado del pie diabético y un 92,4% en actitudes favorables para prevenirlo; además

tenían una buena práctica con el 51,1%.

La contribución que hizo al estudio corresponde a la operacionalización de las variables y fortaleciendo al marco teórico

En México en el 2023, Ramos y Guerrero ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio titulado “Validación y confiabilidad del instrumento: conocimiento, actitud y práctica de pacientes con pie diabético”. La metodología que empleó es un estudio cuantitativo, prospectivo y transversal, la confiabilidad general del instrumento fue de 94.9 % (coeficiente alfa de Cronbach = 0.949). Concluyen que los enfermeros, sin importar el campo en el que trabajen, tienen como tarea desarrollar herramientas confiables y rigurosas desde un punto de vista científico para optimizar la valoración de los pacientes. Esto permitirá brindarles una atención más precisa y, en consecuencia, mejorar su calidad de vida a nivel personal y familiar.

Este estudio sirvió como guía para la elaboración del instrumento de recolección de datos y además servirá para el contraste de los resultados

En Ecuador en el 2022, Guerrero ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del pie diabético en usuarios y pacientes. “Hospital San Luis de Otavalo 2022”, la metodología de estudio es cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal, en cuanto a los resultados, la mayoría de la población estudiada está compuesta por mujeres adultas, casadas y pertenecientes a etnias indígenas; tienen un nivel educativo básico y están desempleadas. En el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus y neuropatía diabética, se observó que el 33,8% tenía conocimientos deficientes, el 32,5% medios y el 33,8% buenos. Por otro lado, las actitudes hacia la prevención del pie diabético eran favorables (95%) y en lo que respecta a las prácticas de autocuidado se encontró que el 82,5% tenía una práctica media; además, el 11,3% tenía una buena práctica mientras que un porcentaje mínimo tenía escasa práctica.

Dicho estudio sirvió como un aporte para el presente trabajo de

investigación y orientaría en la metodología estadística a seguir y además servirá para la discusión con los resultados a revelar

En Barcelona en el 2021, Duran et al. ⁽¹⁷⁾. realizaron un estudio denominado “Conocimiento, actitud y práctica sobre pie diabético en pacientes o sus cuidadores en cirugía vascular”, el estudio fue transversal y descriptivo, con una muestra de 189 sujetos. Los hallazgos fueron los siguientes: en la dimensión de conocimiento, el promedio fue de 6,56 sobre 10 (DE = 2,05), y un porcentaje del 58,2% mostró un nivel medio de conocimiento; en la dimensión actitudinal, el promedio fue de 4,42 sobre 5 (DE = 0,95), con un 93% que manifestó tener una actitud positiva hacia el autocuidado de sus pies; y en la dimensión práctica orientada a la prevención, el promedio fue de 5,45 (DE = 2.55) y más de la mitad (51.5%) mostró prácticas medianas para cuidar sus pies diabéticos.

Cuyo estudio aportó como guía para la elaboración de mi instrumento y como un antecedente internacional a mi marco teórico.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima en el 2023, Cervantes ⁽¹⁸⁾ realizo un estudio denominado “Conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención del pie diabético en un hospital de Lima, 2023”, su estudio fue de enfoque cuantitativo y de tipo aplicado con un diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional y de corte temporal transversal, concluyen que las dos variables están interrelacionadas y el 20% (2 antecedentes) obtuvo resultados usando Microsoft Excel. Para examinar los datos, utilizó la prueba de chi cuadrado y el coeficiente de correlación de Kendall con el fin de determinar la conexión entre ambas variables estudiadas. La muestra del estudio está constituida por 70 pacientes que son diabéticos y son usuarios de un hospital en Lima durante 2023.

Dicho estudio se aprovechó como un aporte en el antecedente nacional y en la presentación de los resultados ha servido para la discusión respectiva

En Lima en el 2022, Castañeda ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado “Conocimiento y prácticas de autocuidado en los pacientes con úlcera de pie diabético de un hospital público. Trujillo, 2022”, el enfoque que utilizó fue de tipo cuantitativo, una investigación aplicada con un alcance correlacional y un diseño no experimental transversal. La técnica empleada fue la encuesta, y como instrumento se utilizó una primera encuesta conformada por dos partes: datos generales y conocimientos acerca del cuidado del pie diabético; así como una segunda encuesta sobre la práctica de autocuidado en pacientes con úlcera de pie diabético, compuesta por 12 ítems para la primera variable y 28 para la segunda. Esta encuesta se aplicó a una muestra de 60 individuos con úlceras de pie diabético, atendidos en la Unidad Funcional del Pie Diabético de un hospital público. Posteriormente, llevó a cabo el análisis descriptivo utilizando tablas de recuento y porcentaje, gráficos de barras e histogramas.

Cuyo estudio sirvió como un antecedente nacional a mi marco teórico.

En Lima en el 2021, León et al. ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado “Seguimiento de pacientes con pie diabético en un hospital de alta complejidad del norte del Perú”, la metodología que desarrolló es un estudio descriptivo, prospectivo, obtuvo como resultados que hubo 136 pacientes; mediana de edad: 63 años y 50,38% fueron hombres, la cantidad de años con diabetes y la duración de la hospitalización fueron en promedio de 10 años y 10 días; el 40% había sufrido un trauma, mientras que el 21% había tenido una amputación anteriormente. Las frecuencias de hipertensión arterial, nefropatía diabética, enfermedad renal crónica, síndrome coronario agudo y evento cerebrovascular previo fueron: 52.9%, 26.4%, 33.3%, 2.9% y 16.6%, respectivamente; el compromiso del pie derecho fue observado en el 50.7% de los casos, mientras que el del izquierdo afectó al 58.1%; ambos pies se vieron afectados en un 8.6%. La frecuencia más común para la etapa inicial fue IV (30.16%) y luego II (25.40%); para la etapa final también fue IV

(42.15%), seguido de II (22.31%). Se realizaron amputaciones en un 41.22% de los casos: mayores en el 28.24% y menores en el 11.8%; las supracondíleas representaron el 25.6%. Un total del 39,6% padecía sepsis; la evolución desfavorable ocurrió en un 38,58% de los casos y hubo un índice de mortalidad del 9,44%. En lo que respecta a los amputados, la mediana de días previos a la intervención quirúrgica fue de 12 días.

Investigación que contribuyó tanto a la formulación de mis definiciones conceptuales como a la discusión de mis hallazgos.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco en el 2023, López ⁽²¹⁾. realizó un estudio “Prevalencia y caracterización de pacientes con pie diabético en el Hospital Minsa Tingo María 2019”, la metodología que utilizó fue un estudio observacional, de nivel descriptivo y transversal. Se sirvió de la encuesta como técnica e instrumento. Entre los hallazgos relacionados con las características sociodemográficas, se encontró que el 35,2% tenía entre 56 y 65 años; el 50,5% eran hombres; el 58,2% vivían en pareja; el 54,9% tenían educación secundaria y el 60,4% eran residentes de la zona rural. Características biológicas: el 75,8% no tienen antecedentes de familiares que padecieron pie diabético; el 52,7% han tenido la enfermedad durante entre 6 y 10 años; el 53,8% tienen glucosa entre 70 y 110 mg/dl y el 42,9% entre 110 y 139 mg/dl; el 64,8% tienen hemoglobina glicosilada $\leq 7\%$ y $\geq 6.5\%$. Cuidado personal: el 51,6 % sigue las recomendaciones dietéticas todos los días; el 47,2 % emplea calzado apropiado., El 56,0% usa sandalias y el 45,1% se cuida los pies diariamente. En cuanto a la oferta: el 50,5% tiene revisiones de sus pies en sus controles médicos y de enfermería; el 70,3% se examina los pies una vez al año; el 54,9% recibe asesoramiento sobre cuidado de los pies. Respecto al grado de pie diabético: el 85,7% tiene pie diabético grado cero; el 14,3%, grado uno. En cuanto al pulso arterial palpable: el 84,6% tiene grado cero y el 15,4%, grado uno. Sobre el índice de presión tobillo-brazo normal (de entre 0,9 y 1,4): lo presenta un 84,6%. Un catorce punto

tres por ciento presenta pie frío y coloración pálida.

Cuyo estudio sirvió como aporte a la elaboración de mis resultados y la discusión de dichos resultados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. NOLA PENDER “TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD”

Según Hoyos ⁽²²⁾. El modelo de promoción de la salud, propuesto por Nola Pender, es muy usado por los enfermeros porque ayuda a entender comportamientos humanos vinculados con la salud y, al mismo tiempo, promueve el desarrollo de hábitos saludables.

El modelo de promoción de la salud, propuesto por Nola Pender, es muy usado por los enfermeros porque ayuda a entender comportamientos humanos vinculados con la salud y, al mismo tiempo, promueve el desarrollo de hábitos saludables en la promoción acerca del control de la diabetes, en el estilo de vida y alimentario, también en la adopción de actitudes favorables para el cuidado de los pies.

2.2.2. MODELO HUMANÍSTICO DE JEAN WATSON:

Marriner ⁽²³⁾ Asegura que, debido al peligro de deshumanización en la atención al paciente por la amplia reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas sanitarios a nivel global, es imprescindible que los expertos en el área de enfermería recuperen el componente humano, espiritual y transpersonal en las prácticas educativas, administrativas, clínicas e investigativas.

Según Jean Watson, el estudio de las humanidades amplía la mente y fortalece la capacidad para pensar y desarrollarse como individuo. Por consiguiente, ella es una precursora de la fusión entre las artes, las ciencias y las humanidades.

Para la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS) ⁽²⁴⁾, esta teoría aporta a la sociedad en como el cuidado centrado en la

persona, ofreciendo un cuidado humanizado a los pacientes hospitalizados con su objetivo de cambiar de un paradigma técnico a otro mas centrado.

Esta teoría aporta al estudio ya que, por medio de los cuidados brindados por el profesional de enfermería y el propio paciente, las cuales se basan en la vigilancia de las heridas en los pies, el plan alimentario adecuado y otras maneras más, se evitarán llegar a complicaciones graves como las amputaciones.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Actitudes: Bobbio ⁽²⁵⁾, Es la actitud emocional que se muestra de forma positiva o negativa frente a un estímulo determinado, relacionada con un carácter cualitativo-afectivo.

Cuidados: Acosta ⁽²⁶⁾, Es una actividad humana que se caracteriza por ser un proceso y una relación cuyo propósito trasciende la enfermedad. La práctica interpersonal es una manifestación del cuidado, cuyo objetivo es fomentar el crecimiento y la salud de las personas.

Diabetes mellitus: Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁷⁾, Es una dolencia crónica que surge cuando el páncreas no genera suficiente insulina o cuando el cuerpo no emplea de manera efectiva la insulina producida. La insulina es una hormona encargada de regular el azúcar en la sangre. Si no se controla, la diabetes provoca hiperglucemia, lo cual puede causar daños severos a varios órganos y sistemas con el tiempo, sobre todo los vasos sanguíneos y los nervios.

Pie diabético: Es la destrucción, infección o ulceración de los tejidos profundos vinculados con neuropatía y/o enfermedad arterial periférica en las extremidades inferiores de individuos diabéticos. ⁽²⁸⁾.

Cuidados del pie diabético: Es muy importante cuidar los pies, especialmente en pacientes diabéticos, ya que la pérdida de sensibilidad puede ocasionar una úlcera o lesión, con o sin la presencia de un déficit en el riego sanguíneo. ⁽²⁹⁾.

Higiene del pie diabético: Gonzales ⁽³⁰⁾, Utilice diariamente pantimedias sin costuras ni elásticos o calcetines secos y limpios para proteger sus pies. Es posible que desee usar calcetines especiales con un relleno adicional, ya que los agujeros en las pantimedias o en los calcetines pueden ejercer presión perjudicial sobre sus pies.

Cuidados biológicos: Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK) ⁽³¹⁾, Puede ser útil para evitar problemas de salud que puedan aparecer regular los niveles de glucosa en la sangre (también conocida como azúcar en la sangre), además de controlar la presión arterial y el colesterol, asistir a las revisiones del cuidado de los pies y seguir las instrucciones sobre la dieta.

Uso de calzados: Para evitar lesiones en los pies, use zapatos todo el tiempo y antes de calzarse, siempre mírelos por dentro para comprobar que no haya clavos, piedras o áreas rugosas que puedan hacerle daño. Al comprarlos, elija zapatos cómodos y que le queden bien; no compre zapatos estrechos. Reemplace sus zapatos ablandados cada cinco horas durante el día para cuidar sus pies. Todos los días, utilice pantimedias sin costuras ni elásticos o calcetines secos y limpios. ⁽³²⁾.

Verificación domiciliaria: Ministerio de Salud de México ⁽³³⁾ es una actividad que llevan a cabo los pacientes en cada uno de los domicilios con el propósito concreto de autoevaluarse de manera cotidiana como observar la piel, las uñas, la planta de los pies y las vellosidades que forman parte de los pies.

Características socio demográfica. Conjunto de rasgos socioculturales y biológicos que se hallan en la población analizada, incluyendo aquellos que sean susceptibles de medición. ⁽³⁴⁾.

Edad. Rabines. ⁽³⁵⁾ indica el número preciso de tiempo, en días, meses y años, que ha pasado desde el nacimiento de una persona hasta el día presente.

Sexo. La Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (CONAVIN) ⁽³⁶⁾, Se define como la totalidad de rasgos fisiológicos, anatómicos, físicos y biológicos que distinguen a los humanos

como hombres y mujeres, así como a los animales como machos y hembras; este conjunto es distinto del género, que se trata de una construcción sociocultural.

Lugar de procedencia. Para Aguilar y Cruz ⁽³⁷⁾ Es considerado como el país de origen o la ubicación de procedencia de un paciente, que puede ser una zona rural, urbana o urbana marginal.

Grado de instrucción. El Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT) ⁽³⁸⁾, El nivel de instrucción se refiere al nivel académico que se ha llegado en la educación formal.

Estado civil. Refiere también el Registro de Identificación y Estado Civil (RENIEC) ⁽³⁹⁾ Es el estado particular en que se encuentra o no un individuo en relación con otro, con quien establece vínculos jurídicamente reconocidos sin ser parientes, formando junto a él una institución familiar y asumiendo derechos y obligaciones al respecto.

Nivel socioeconómico. Tarrillo ⁽⁴¹⁾ Es la capacidad adquisitiva de la población, el cual es medida según los ingresos económicos y se clasifican como: bajo, medio y alto.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

H₀: No existe relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: Existe relación entre las actitudes y los cuidados fisiológicos del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.

H_{o1}:No existe relación entre las actitudes y cuidados fisiológicos del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025.

H_{a2}:Existe relación entre las actitudes y los cuidados relacionados con la higiene del pie diabético en los pacientes del Hospital de Tingo María 2025.

H_{o2}:No existe relación entre las actitudes y los cuidados relacionados con la higiene del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025.

H_{a3}:Existe relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados en pacientes los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.

H_{o3}:No existe relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025.

H_{a4}:Existe relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.

H_{o4}:No existe relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en los pacientes del Hospital de Tingo María 2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Cuidados del pie diabético

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Actitudes

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION

Características sociodemográficas:

- Edad
- Sexo del paciente
- Lugar de procedencia del paciente
- Grado de instrucción
- Tiempo de enfermedad
- Con quien vive
- Nivel de azúcar en sangre
- Tipo de vivienda
- Cuenta con servicios básicos
- Estado civil
- Nivel socioeconómico

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Actitudes	Es la conducta normal que ocurre en diversas situaciones. La vida anímica de cada persona está determinada por sus actitudes. ⁽¹⁾	actitudes que determinaran durante el cuidado anímico el cual se observara durante la entrevista de cada paciente con diabetes mellitus atendidos en el Hospital I Tingo María y que favorece al cuidado del pie diabético	Actitudinal	Categorica	Totalmente importante (5) Importante (4) Neutro (3) No es importante (2) Totalmente no importante (1)	Importancia del control médico. Verificación de pies antes y después del calzado. Prevención de complicaciones del pie diabético. Control de glucosa en sangre. Asistencia a controles médicos periódicos. Práctica de caminatas o carreras como cuidado preventivo. Práctica de ejercicios o natación. Examen diario de los pies.	Ordinal	Escala de likert para conocer las actitudes sobre el cuidado de los pies en pacientes con diabetes

					Cuidado de pies, piel y uñas. Uso de calzado adecuado.		
VARIABLE DEPENDIENTE							
Cuidados del pie diabético	Conjunto de actividades que producen bienes y servicios que contribuyen a la renovación continua, tanto a nivel diario como generacional, del bienestar físico y emocional de los individuos.. (2)	Calidad de cuidado que se evidenciara mediante las visitas a los pacientes con diabético atendidos en el Hospital Tingo María	Fisiologica	Categórica	Adecuado: 11 – 15 puntos Inadecuado: 5 – 10 puntos	Nominal	Cuestionario sobre el cuidado del pie diabético
			Higiene	Categórica	Adecuado: 11 – 15 puntos Inadecuado: 5 – 10 puntos	Nominal	
					Mantener controlado la glucosa Asistir al control médico de los pies Asistir a los controles de enfermería para el cuidado del pie. Cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta Evita los golpes o raspones Se lava los pies a diario. Es muy importante lavar los pies con cuidado. Después de lavar los pies, séquelos con cuidado. Aplique loción en los pies.		

			Cuidado de las uñas Tener cuidado con los callos	
Calzados	Categórica	Adecuado: 15 – 21 puntos Inadecuado: 7 – 14 puntos	Sabe usted que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección. Utilizar zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular. Utiliza zapatos con delantera ancha y alta. Utiliza zapatos para salir del domicilio. Usa zapatos que no generen roces a los pies. Evitar zapatos con tiras, orificios y abiertos. Utiliza medias.	Nominal
Verificación	Categórica	Adecuado: 9 – 12 puntos Inadecuado: 4 – 8 puntos	Se examina los pies a diario. Se examina la parte inferior utilizando espejo u otros medios.	Nominal

				Se examina las partes interdigitales. Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.				
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								
Características socio demográficas	Cualidades que se refieren a la edad, el género y otros aspectos de un grupo específico. ⁽³²⁾	Las características que presentan los pacientes con diabético atendidos en el Hospital de Tingo María	Sociodemográfica	Numérica	Edad años	Edad	De razón	Cuestionario de características sociodemográficos
				Categorico	Masculino Femenino	Sexo del paciente	Nominal Dicotómica	
				Categorico	Urbano Rural Urbano Marginal	Lugar de procedencia del paciente	Nominal Politómico	
				Categorico	Iletrado Primaria Secundaria Superior	Grado de instrucción	Nominal Politómico	
				Categorica	Menor de 5 años De 6 a 10 años De 11 a 15 años Mas de 16 años	Tiempo de enfermedad	Numeral	
				Categorica	Solo Con su esposo (a)	Con quien vive	Nominal	

	Con sus hijos Con familiares		
Categórica	Si / No	Nivel de azúcar en sangre	Nominal
Categórica	Rustica Material noble Otros	Tipo de vivienda	Nominal
Categórica	Si/No	Cuenta con servicios básicos	Nominal
Categórica	Soltero Conviviente Casado Viudo Separado	Estado civil	Nominal
Categórica	Alto: mas de 2000 Medio: De 1026 a 2000 Bajo: 1025 a más	Nivel socioeconómico	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- La investigación fue de acuerdo con la taxonomía siguiente. De acuerdo con el análisis, la intervención, el alcance de los resultados y el estudio fue observacional. Esto se debe a que no se produjo ninguna intervención del investigador; únicamente trató de examinar el problema en función de la circunstancia en la que ocurren los hechos.
- Según la planificación de la recolección de datos, el estudio fue prospectivo, ya que los datos fueron obtenidos de una fuente primaria: los pacientes diabéticos que participaron en el estudio.
- Debido a la cantidad de tiempo en que se midieron las variables, el estudio fue transversal, ya que se analizaron en un solo momento.
- El análisis fue analítico, ya que las variables fueron descritas, examinadas y conectadas, según el número de variables de interés.

3.1.1. ENFOQUE

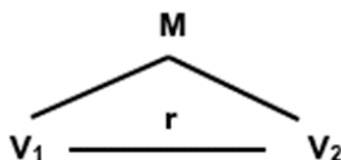
Estudio que correspondió al enfoque cuantitativo, porque se cuantificó la información recolectada y luego fue analizada utilizando la estadística descriptiva e inferencial para el contraste de los resultados que se encontraron.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La investigación se realizó a nivel relacional, pues su objetivo era conseguir resultados de las actitudes y los cuidados que realizan los pacientes.

3.1.3. DISEÑO

El diseño relacional fue el enfoque que se empleó para llevar a cabo la investigación actual:



Dónde:

M = Es la muestra de estudio.

V1 = Observación actitudes.

V2 = Observación cuidados de los pies.

r = Relación entre las variables

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María, que sumaron un total de 161 pacientes (según la oficina de estadística del Hospital de Tingo María).

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión:**

✓ **Criterios de Inclusión.** En el estudio fueron incluidos los pacientes:

- Pacientes que han sido diagnosticados con diabetes mellitus tipo II
- Pacientes con edades de 30 a 60 años
- Pacientes con pie diabético que fueron atendidos en el Hospital de Tingo María.
- Pacientes con pie diabético que puedan participar en el estudio voluntariamente.
- Que son de otros distritos que acuden a la atención solo por referencia como Tocache, Uchiza, Progreso, Aucayacu y Santa Lucia.
- Que estuvieron presentes cuando se recogieron los datos.
- Que acordaron firmar el consentimiento informado y participar de manera voluntaria en esta investigación.

✓ **Criterios de Exclusión:**

- Pacientes que no han sido diagnosticados con diabetes mellitus tipo II
- Que no fueron atendidos en el Hospital de Tingo María.
- Que desistían en participar en el estudio.
- Que presentaron alguna complicación durante la aplicación del instrumento.

✓ **Criterios de eliminación**

- Que no rellenen al 100 % el instrumento.
- Que no se encontraban presentes en el instante de la recopilación de datos.
- Que se negaron a firmar el consentimiento informado de manera voluntaria.

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

a) Ubicación en el espacio: La investigación actual se realizó en el Hospital de Tingo María, que está situado en la Avenida Ucayali N° 114, en el distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado y departamento de Huánuco.

b) Ubicación en el Tiempo: La presente investigación se realizó entre los meses de marzo a agosto del 2025.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de análisis.** Los pacientes de diabetes mellitus que recibieron atención en el Hospital de Tingo María conformaron la unidad de análisis.
- **Unidad de muestreo.** Estuvo compuesta por los pacientes que se mencionan en la unidad de análisis a quienes se les proporcionará el instrumento para recopilar datos.

- **Marco Muestral.** El marco muestral fue conformado por el registro de los pacientes con diabetes mellitus que pertenecían a la Cartera del adulto/adulto mayor.
- **Tamaño de muestra.** Para determinar la muestra de estudio de una población conocida, se realizó el cálculo del tamaño de la muestra con la siguiente fórmula:

FORMULA:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Zα = 1.962 (si el nivel de confianza o la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso, 50 % equivale a 0.5)

q = 1 - p (donde en este caso 0.5 = 0.95)

e = margen de error o error de precisión (0.05 o 5%)

Si sustituimos los datos para la población descrita, obtenemos:

$$n = \frac{161 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2x(161 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 114 pacientes con diabetes mellitus

- **Tipo de muestreo:** Se llevó a cabo un muestreo probabilístico, pero se les aplicaron los criterios de exclusión e inclusión hasta que la muestra alcanzó el tamaño necesario.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

- **La Técnica:** La técnica que fue utilizada fue la psicometría y la encuesta para determinar las actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María.
- **El instrumento:** el instrumento que fue utilizado fue el cuestionario.

Instrumento 1.

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	Encuesta
2. Nombre de instrumento	Cuestionario para conocer las características sociodemográficas en pacientes con diabetes
3. Autora	Elaborado por (Lozano ND- 2025)
4. Objetivo del instrumento.	Compilar datos sobre las actitudes de los pacientes ante el pie diabético
5. Estructura del instrumento	El instrumento consta de 11 ítems, las cuales están compuestas por (edad, genero, lugar de procedencia, grado de instrucción, tiempo de enfermedad, nivel de azúcar en la sangre se encuentra controlada, con quien convive en su vivienda, tipo de vivienda, si cuenta con servicios básicos y nivel socioeconómico
6. Momento de aplicación.	se aplicó durante ingreso o salida de los pacientes
7. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 5 minutos
8. Validez de contenido	Juicio de expertos
9. Confiabilidad	Alfa de Cronbach=0,804

Instrumento 2.-

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
5. Técnica de administración	Psicometrica
6. Nombre de instrumento	Escala de likert para conocer las actitudes sobre el cuidado de los pies en pacientes con diabetes.
7. Autora	Elaborado por Lozano ND- 2025
8. Objetivo del instrumento.	Compilar datos sobre las actitudes de los pacientes ante el pie diabético
6. Estructura del instrumento	La cual está dividida en los siguientes 10 ítems y las alternativas del 1 al 5 donde marcar como Totalmente no importante, No es importante, Neutro Importante, Totalmente importante
10. Baremación	Interpretación: Actitud posiva:31- 50 Actitud negativa: 10- 30
11. Momento de aplicación.	se aplicó durante el ingreso o salida de los pacientes
12. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 10 minutos
13. Validez de contenido	Juicio de expertos
14. Confiabilidad	Alfa de Cronbach=0,804

Instrumento 3.

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	Encuesta
2. Nombre de instrumento	Cuestionario sobre los cuidados del pie diabético
3. Autor	Elaborado por Lozano ND- 2025
4. Objetivo del instrumento.	Compilar datos sobre las actitudes de los pacientes ante el pie diabético
5. Estructura del instrumento	El tercer instrumento utilizado fue el cuestionario para medir los cuidados del pie, la cual está dividida en 4 dimensiones (fisiológico, higiene, calzados-calzetines y verificación) con 21 ítems y alternativas para marcar siendo: 1: Nunca 2: A veces 3: Siempre
6. Baremación	Dimensión Fisiológico Adecuado: 11 – 15 puntos Inadecuado: 5 – 10 puntos Dimensión Higiene Adecuado: 11 – 15 puntos Inadecuado: 5 – 10 puntos Dimensión calzados y calcetines Adecuado: 15 – 21 puntos Inadecuado: 7 – 14 puntos Dimensión verificación Adecuado: 9 – 12 puntos Inadecuado: 4 – 8 puntos Cuidado de pie diabético Adecuado: 43 – 63 puntos Inadecuado: 21 – 42 puntos
7. Momento de aplicación.	Se aplico durante ingreso o salida de los pacientes
8. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 5 minutos
9. Validez de contenido	Juicio de expertos
10. Confiabilidad	Alfa de Cronbach=0,807

➤ Validez y Confiabilidad de los instrumentos:

Para la Validez. Antes de ser usado, el instrumento para la investigación fue validado por medio del juicio de expertos, y para ello se eligieron 7 especialistas en el tema que comprobaron los ítems del instrumento de investigación; luego se procedió a verificar cada validación y paso corregir e incluir las sugerencias en los instrumentos; luego se paso al analisis calculando mediante el coeficiente de AIKEN, que arrojó un $V=0,90$, lo cual valida el instrumento que fue utilizado en la muestra de estudio.

Para la confiabilidad. Para este casos se paso a realizar la prueba piloto donde se ha seleccionado una muestra de 20 sujetos con similares características a la población, donde se tuvo como resultados:

- Analisis de confiabilidad de la escala de likert de las actitudes sobre el cuidado de los pies en pacientes con diabetes Alfa de Cronbach=0,804
- Cuestionario sobre los cuidados del pie diabético Alfa de Cronbach=0,807

Como se puede apreciar los resultados arrojaron que los instrumentos tienen una confiabilidad muy buena es por ello que se aplicó en la muestra de estudio.

➤ **Criterios de evaluación por jueces y expertos**

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PARÁMETRO A EVALUAR
1	CLARIDAD	Los ítems están redactados con un lenguaje adecuado.
2	OBJETIVIDAD	Los ítems se expresan a través de conductas que se pueden observar.
3	ACTUALIDAD	Los ítems se expresan a través de conductas que se pueden observar.
4	ORGANIZACIÓN	Los ítems están dispuestos de forma lógica.
5	SUFICIENCIA	Los ítems de cada dimensión son adecuados.
6	INTENCIONALIDAD	Los ítems son apropiados para evaluar los instrumentos de investigación.
7	CONSISTENCIA	Los ítems tienen su fundamento en elementos teóricos y científicos.
8	COHERENCIA	Los ítems están relacionados de manera lógica con la dimensión que miden.
9	METODOLOGÍA	La estrategia utilizada responde al propósito de la investigación
10	PERTINENCIA	Los ítems son útiles y adecuados para la investigación

➤ **Procedimientos de recolección de Datos:**

Los procedimientos que siguieron con la finalidad de recolectar los datos fueron los siguientes:

- Se solicitó la autorización al director del Hospital de Tingo María para la ejecución del estudio.
- Con dicha autorización, se procedió a coordinar con la encargado del servicio de Programa adulto mayor (enfermedades no transmisibles) y medicina
- Posteriormente, se realizó la coordinación con los pacientes seleccionados que conformaron la muestra.

- Se informó a todos los adultos acerca del propósito y alcance del estudio.
- Se explicó detalladamente el contenido del consentimiento informado, resolviendo las dudas que pudieran surgir.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado a los participantes que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.
- Se entregaron los instrumentos de recolección de datos a la unidad de estudio para que respondieran las interrogantes planteadas.
- Finalmente, se procedió al registro y organización de los datos obtenidos para su posterior análisis.

3.4. TECNICAS PARA PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

- **Revisión de los datos.** Se realizó la verificación de calidad para corregir lo que fuera necesario, y se examinó críticamente cada uno de los instrumentos empleados para recopilar datos.
- **Codificación de los datos.** Cada respuesta que incluye los instrumentos de recolección de datos fue codificada con el objetivo de introducir la información en Excel, SPSS (versión 25) o el paquete estadístico.
- **Clasificación de los datos.** Se categorizó toda la información obtenida de acuerdo con el tipo de variable: numérica o categórica.
- **Presentación de datos.** Para el análisis descriptivo se utilizó la tabla de distribución múltiple y para el análisis inferencial, las tablas de distribución de frecuencias.

➤ Para el Análisis e interpretación de datos

El análisis fue bivariado de prueba no paramétrica Chi Cuadrado.

- **Análisis descriptivo.** En el estudio descriptivo de la posición y dispersión de los datos, según lo que requiere la investigación; estableciendo tablas de frecuencias.
- **Análisis inferencial.** Se empleó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre las dos variables y así confirmar la hipótesis. Se tuvo en cuenta un valor $p \leq 0,05$ para determinar la significancia estadística de las pruebas.

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

H_a: Existe relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

H₀: No existe relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025.

- 2. Nivel de significancia:** El margen de error más alto que se adoptará por rechazar la hipótesis nula será del 5,0%, ya que esta investigación tuvo un intervalo de confianza del 95,0%.
- 3. Elección de la prueba estadística:** La elección de la prueba estadística se llevó a cabo siguiendo 6 criterios de selección.

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio analítico
2	Nivel de estudio	Nivel relacional
3	Diseño de estudio.	Diseño relacional
4	Objetivo estadístico	Reconocer las discrepancias relevantes al comparar las frecuencias observadas.
5	Escalas de medición de las variables	La escala de la medición de la variable es ordinal.
6	Comportamiento de los datos	Se empleará una prueba estadística no paramétrica debido a que la variable principal es cualitativa.

- 4. Lectura del valor p calculado:** El valor p se identificó tras procesar los datos con el paquete estadístico SPSS 25,0.

5. Tomas de decisión estadística: Se llevó a cabo utilizando dos parámetros de selección:

- a) Si el valor p es menor o igual a 0,05, se aceptará la hipótesis de investigación y rechazaremos la hipótesis nula.
- b) Si el valor p es mayor que 0.05, se descarta la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

El proceso mencionado se llevó a cabo en términos generales y en los aspectos propuestos, lo que posibilitó establecer de manera apropiada las conclusiones del estudio de investigación.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía.** Los sujetos de estudio fueron elegidos respetando la integridad, la dignidad y la información completa mediante el consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.** - Los sujetos de estudio fueron elegidos respetando la integridad, la dignidad y la información completa mediante el consentimiento informado.
- **Principio de no maleficencia.** - Si surgieron indicios de algún efecto adverso como resultado de la investigación, el trabajo se suspendió sin demora.
- **Principio de Justicia.** - En caso de que se detectaran señales de algún efecto negativo como resultado del estudio, el trabajo se detuvo inmediatamente.
- **Veracidad.** Los hallazgos de la investigación fueron tratados de la manera en que se reconocieron en la evaluación de las pacientes, evitando cualquier manipulación o adulteración deliberada en los resultados obtenidos.
- **Sobriedad.** Este principio se implementó ya que solo se recopilaron la información requerida para evaluar las actitudes y los cuidados del pie

diabético en los pacientes del Hospital de Tingo Maria, de acuerdo a los parámetros definidos en el instrumento de recolección de datos.

- **Responsabilidad.** Los datos obtenidos en la evaluación de los pacientes se gestionaron de forma responsable, reduciendo el riesgo de equivocaciones u omisiones en la documentación o divulgación de información privada, que solo fueron gestionados con propósitos exclusivamente de investigación y no en otros descriptivos.
- **Protección universal de datos.** En este estudio se garantizaron la protección de los datos personales y delicados de los pacientes, dado que fueron escogidos para su evaluación, siguiendo los principios dictados en la Ley de protección de datos personales en la gestión de los historiales clínicos en los centros de salud.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Distribución según las características sociodemográficos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Características sociodemográficas	n= 114	
	fi	%
Edad por grupos		
De 30 a 45 años	67	58,8
De 46 a 60 años	47	41,2
Genero		
Masculino	53	46,5
Femenino	61	53,5
Lugar de procedencia		
Urbana marginal	43	37,7
Urbana	57	50,0
Rural	14	12,3
Grado de instrucción		
Iletrado	4	3,5
Primaria completa	22	19,3
Primaria incompleta	16	14,0
Secundaria incompleta	9	7,9
Secundaria completa	34	29,8
Superior	29	25,4
Tiempo de enfermedad		
Menor de 5 años	33	28,9
De 6 a 10 años	18	15,8
De 11 a 15 años	60	52,6
Mas de 16 años	3	2,6
Nivel de azúcar en la sangre controlada		
Si	95	83,3
No	19	16,7
Con quien convive en su vivienda		
Solo(a)	18	15,8
Con su esposo(a)	41	36,0
Con sus hijos	41	36,0
Con otros familiares	14	12,3
Tipo de vivienda		
Madera	29	25,4
Material noble	64	56,1
Otros	21	18,4
Cuenta con servicios básicos		
Si	90	78,9
No	23	20,2
Estado civil		
Soltero (a)	30	26,3
Conviviente	46	40,4
Casado (a)	26	22,8
Viudo(a)	6	5,3
Separado (a)	6	5,3
Nivel socioeconómico		
Alto: De 2000 a mas	18	15,8
Medio: De 1026 a 2000	54	47,4
Bajo: 1025 a menos	42	36,8

En cuanto a las características sociodemográficas de los pacientes, se observa que la mayoría pertenece al grupo de edades de 30 a 45 años con el 58,8%, predomina el sexo femenino con 53,5%, el 50,0% de los pacientes provienen de zonas urbanas, el mayor porcentaje corresponde a aquellos con secundaria completa 29,8%, el 52,6% de los pacientes tienen de 11 a 15 años viviendo con la enfermedad, el 83,3% manifestó tener sus niveles de azúcar en sangre controlados, el 36,0% de los pacientes viven con su esposo(a), el 56,1% reside en viviendas construidas con material noble, el 78,9% cuenta con servicios básicos como agua, luz y desagüe, el grupo predominante es el de convivientes con un 40,4%, finalmente, en relación al nivel socioeconómico, la mayoría de los pacientes se ubican en el nivel medio 47,4%.

Tabla 2. Distribución según los ítems de las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Ítems de la escala de likert para las actitudes	N= 114									
	Totalmente no importante		No es importante		Neutro		Importante		Totalmente importante	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Importancia del control médico.	2	1,8	0	0,0	5	4,4	42	36,8	65	57,0
Verificación de pies antes y después del calzado.	1	0,9	3	2,6	9	7,9	50	43,9	51	44,7
Prevención de complicaciones del pie diabético.	1	0,9	2	1,8	2	1,8	45	39,5	64	56,1
Control de glucosa en sangre.		0,9	2	1,8	3	2,6	51	44,7	57	50,0
Asistencia a controles médicos periódicos.	1	0,9	0	0,0	7	6,1	46	40,4	60	52,6
Práctica de caminatas o carreras como cuidado preventivo.	2	1,8	10	8,8	10	8,8	41	36,0	51	44,7
Práctica de ejercicios o natación.	0	0,0	10	8,8	22	19,3	38	33,3	44	38,6
Examen diario de los pies.	1	0,9	5	4,4	12	10,5	69	60,5	27	23,7
Cuidado de pies, piel y uñas.	0	0,0	3	2,6	10	8,8	67	58,8	34	29,8
Uso de calzado adecuado.	2	1,8	6	5,3	11	9,6	54	47,4	41	36,0

Presentan actitudes predominantemente positivas hacia los cuidados del pie diabético, destacando que la mayoría considera totalmente importante acudir al control médico (57,0%), prevenir complicaciones del pie diabético (56,1%), controlar la glucosa (50,0%) y asistir a los controles médicos (52,6%), lo que refleja una alta conciencia sobre la importancia del seguimiento clínico y la prevención. Asimismo, se observa que una proporción significativa otorga relevancia a la verificación diaria de los pies (44,7%) y a la práctica de actividad física como caminar o correr (44,7%), aunque en menor medida valoran ejercicios específicos como nadar (38,6%). En cuanto al cuidado de los pies, piel y uñas, así como al examen diario y al uso de calzado, los porcentajes se concentran en la categoría de “importante”, lo que indica una percepción favorable. En conjunto, los resultados sugieren que los pacientes reconocen la trascendencia del control médico y la prevención de complicaciones.

Tabla 3. Distribución según las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos	n= 114	
	fi	%
Positiva	109	95,6
Negativa	5	4,4

En relación con las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos en los pacientes atendidos, se evidencia que una mayoría 95,6% presenta una actitud positiva hacia sus cuidados, solo un reducido grupo de pacientes 4,4% manifestó una actitud negativa.

Tabla 4. Distribución según los ítems de la dimensión fisiológica del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Ítems dimensión fisiológica	N= 114					
	Nunca		Aveces		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%
Usted mantiene controlado la glucosa	4	3,5	21	18,4	89	78,1
Usted asiste al control para el chequeo de los pies	10	8,8	30	26,3	74	64,9
Usted asiste a los controles de enfermería para el cuidado del pie	10	8,8	34	29,8	70	61,4
Usted cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta	5	4,4	40	35,1	69	60,5
Usted evita los golpes o raspones en los pies	4	3,5	44	38,6	66	57,9

Se evidencian cuidados mayoritariamente favorables en la dimensión fisiológica del cuidado de pies diabéticos, destacando que la mayoría mantiene controlada su glucosa (78,1%), asiste regularmente a los controles para el chequeo de los pies (64,9%) y acude a los controles de enfermería para el cuidado específico del pie diabético (61,4%), lo cual refleja una adherencia positiva a las recomendaciones médicas y de enfermería. Asimismo, un 60,5% cumple con las indicaciones dietéticas y un 57,9% evita golpes o raspones en los pies, lo que demuestra una actitud preventiva frente a posibles lesiones o complicaciones.

Tabla 5. Distribución según los ítems de la dimensión higiene del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Ítems dimensión higiene	N= 114					
	Nunca		Aveces		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%
Usted se lava los pies a diario	2	1,8	23	20,2	89	78,1
Para usted es muy importante lavar los pies con cuidado	3	2,6	28	24,6	83	72,8
Usted despues de lavar los pies, los seca con cuidado y aplica hidratante en los pies	8	7,0	43	37,7	63	55,3
Usted tiene cuidado de sus uñas de los pies	8	7,0	40	35,1	66	57,9
Usted tiene cuidado con los callos en los pies	9	7,9	43	37,7	62	54,4

En la dimensión higiene en el cuidado de los pies diabéticos, se evidencio que la mayoría se lava los pies a diario (78,1%) y considera muy importante realizar esta práctica con cuidado (72,8%), lo cual refleja una adecuada conciencia sobre la limpieza como medida preventiva fundamental. Asimismo, más de la mitad de los participantes manifestó secar cuidadosamente los pies y aplicar hidratante después del lavado (55,3%), además de mantener el cuidado de las uñas (57,9%) y de los callos (54,4%), lo que demuestra un nivel aceptable de atención hacia la integridad cutánea y la prevención de lesiones.

Tabla 6. Distribución según los ítems de la dimensión calzados del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Ítems dimensión calzados	N= 114					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%
Usted cree que los zapatos inadecuados puede llevar a una infección	5	4,4	48	42,1	61	53,5
Usted utiliza zapatos que tengan la parte delantera ancha o rectangular	10	8,8	50	43,9	54	47,4
Usted utiliza zapatos con delantera ancha y alta	13	11,4	54	47,4	47	41,2
Usted utiliza zapatos para salir del domicilio	7	6,1	36	31,6	71	62,3
Usted evita zapatos que no generan roces a los pies	7	6,1	55	48,2	52	45,6
Usted evita zapatos con tiras , orificios y abiertos	10	8,8	51	44,7	53	46,5
Usted utiliza medias de algodón , hilo o lana	10	8,8	36	31,6	68	59,6

Los resultados de la tabla evidencian que en la dimensión calzado la mayoría reconoce que los zapatos inadecuados pueden causar infecciones (53,5%) y utiliza calzado apropiado para salir del domicilio (62,3%), lo que demuestra conciencia sobre la importancia de la protección continua del pie. Asimismo, el 59,6% usa medias de algodón, hilo o lana, prácticas recomendadas para evitar la humedad y la fricción. Sin embargo, aunque una proporción considerable utiliza zapatos con parte delantera ancha o rectangular (47,4%) y evita calzados con tiras u orificios (46,5%), aún se observa un porcentaje relevante que solo “a veces” aplica estas recomendaciones, lo que sugiere una adherencia parcial.

Tabla 7. Distribución según los ítems de la dimensión verificación del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Ítems dimensión verificación	N= 114					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%
Usted se examina los pies a diario	5	4,4	35	30,7	74	64,9
Se examina la parte inferior del pie utilizando espejo u otros medios	15	13,2	37	32,5	62	54,4
Se examina las partes interdigitales	15	13,2	37	32,5	62	54,4
Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún sintoma anormal en los pies	5	4,4	26	22,8	83	72,8

Según la tabla 7 revelan que en la dimensión verificación respecto al cuidado de sus pies diabéticos, la mayoría manifestó examinar sus pies a diario (64,9%) y comunicar al personal de enfermería cualquier síntoma anormal (72,8%), lo que evidencia un comportamiento preventivo y responsable frente a posibles complicaciones. Además, más de la mitad indicó revisar la parte inferior del pie con ayuda de un espejo u otros medios (54,4%) y examinar las zonas interdigitales (54,4%), lo cual refleja una actitud positiva hacia la autoevaluación periódica y la detección temprana de lesiones.

Tabla 8. Distribución según las dimensiones del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Cuidado de pie diabético según dimensiones	n= 114	
	fi	%
Dimensión fisiológica		
Adecuadas	95	83,3
Inadecuadas	19	16,7
Dimensión Higiene		
Adecuadas	105	92,1
Inadecuadas	9	7,9
Dimensión calzados y calcetines		
Adecuadas	91	79,8
Inadecuadas	23	20,2
Dimensión verificación		
Adecuadas	91	79,8
Inadecuadas	23	20,2

Respecto a las dimensiones del cuidado de pies diabéticos en los pacientes, se observa que en la dimensión fisiológica, el 83,3% de los pacientes realiza cuidados adecuados, en la dimensión de higiene, la gran mayoría 92,1% demuestra cuidados adecuados, en cuanto a la dimensión relacionada con el uso de calzados y calcetines, el 79,8% de los pacientes mantiene cuidados adecuados, finalmente, en la dimensión de verificación del estado de los pies, también el 79,8% realiza una vigilancia adecuada.

Tabla 9. Distribución según las dimensiones del cuidado de pies diabéticos de los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Cuidado de pie diabético según dimensiones	n= 114	
	fi	%
Adecuadas	104	91,2
Inadecuadas	10	8,8

De acuerdo con los resultados obtenidos sobre el cuidado general de pies diabéticos, se evidencia que una amplia mayoría (91,2%) mantiene cuidado adecuadas, mientras que solo un 8,8% presenta inadecuadas.

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 10. Relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María 2025

Cuidado de pie diabético	Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos				Total		X²	P (valor)
	Positiva		Negativa					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuadas	102	89,5	2	1,8	104	91,2	17,149	0,00
Inadecuadas	7	6,1	3	2,6	10	8,8		

Al relacionar las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos con el cuidado de pie diabético, de acuerdo con la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2=17,149$ y un valor $p = 0,00$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, evidenciándose que las actitudes se relacionan significativamente con el cuidado del pie diabético en los pacientes del Hospital Tingo María – 2025.

Tabla 11. Relación entre las actitudes y los cuidados biológico del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025

Dimensión fisiológica	Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos				Total		X2	P (valor)
	Positiva		Negativa					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuadas	93	81,6	2	1,8	95	83,3	7,070	0,01
Inadecuadas	16	14,0	3	2,6	19	16,7		

Al relacionar las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos con los cuidados biológicos del pie diabético, de acuerdo con la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 7,070$ y un valor $p = 0,01$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, evidenciándose que las actitudes se relacionan significativamente con los cuidados biológicos del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María – 2025.

Tabla 12. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión higiene del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025

Dimensión Higiene	Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos				Total		X2	P (valor)
	Positiva		Negativa					
	fi	%	Fi	%	fi	%		
Adecuadas	103	90,4	2	1,8	105	92,1	19,525	0,00
Inadecuadas	6	5,3	3	2,6	9	7,9		

Al relacionar las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos con los cuidados en la dimensión higiene del pie diabético, de acuerdo con la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 19,525$ y un valor $p = 0,00$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, evidenciándose que las actitudes se relacionan significativamente con los cuidados de higiene del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María – 2025.

Tabla 13. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión calzados y calcetines del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025

Dimensión calzados y calcetines	Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos				Total		X2	P (valor)
	Positiva		Negativa					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuadas	90	78,9	1	0,9	91	79,8	11,621	0,00
Inadecuadas	19	16,7	4	3,5	23	20,2		

Al relacionar las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos con los cuidados en la dimensión calzados y calcetines del pie diabético, de acuerdo con la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 11,621$ y un valor $p = 0,00$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, evidenciándose que las actitudes se relacionan significativamente con los cuidados en el uso de calzados y calcetines del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María – 2025.

Tabla 14. Relación entre las actitudes y los cuidados dimensión verificación del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María 2025

Dimensión verificación	Actitudes sobre cuidados de pies diabéticos				Total		X2	P (valor)
	Positiva		Negativa					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuadas	90	78,9	1	0,9	91	79,8	11,621	0,00
Inadecuadas	19	16,7	4	3,5	23	20,2		

Al relacionar las actitudes sobre los cuidados de pies diabéticos con los cuidados en la dimensión verificación del pie diabético, de acuerdo con la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 11,621$ y un valor $p = 0,00$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, evidenciándose que las actitudes se relacionan significativamente con los cuidados en la dimensión verificación del pie diabético en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital Tingo María – 2025.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

En primer momento, se evidenció que existe una relación estadísticamente significativa entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en los pacientes atendidos, según la prueba de chi cuadrado ($X^2 = 17,149$; $p = 0,00$). Este hallazgo demuestra que los pacientes con actitudes positivas tienden a tener cuidados adecuados del pie diabético, reforzando la hipótesis de que una actitud favorable influye directamente en la práctica del autocuidado. Estos resultados coinciden con lo reportado por Fajardo y Gualpa ⁽¹⁴⁾, quienes identificaron que el 92,4% de los pacientes presentaron actitudes favorables y un 51,1% tuvo prácticas buenas en el autocuidado del pie diabético. Si bien en su estudio existía un porcentaje menor de prácticas adecuadas en comparación con el nuestro (91,2%), ambos trabajos resaltan que una actitud positiva está asociada a un mejor comportamiento preventivo en los pacientes diabéticos.

De manera similar, Guerrero ⁽¹⁶⁾, encontró que el 95% de los pacientes tenía actitudes favorables y que el 82,5% mostró una práctica media de autocuidado, lo que indica que, aunque no todos logran aplicar cuidados óptimos, una actitud positiva favorece el inicio de conductas saludables. Este resultado guarda relación con nuestro estudio, donde la mayoría de los pacientes con actitudes positivas (89,5%) aplican cuidados adecuados.

No obstante, nuestros hallazgos se contradicen con el estudio de Cervantes ⁽¹⁸⁾, quien concluyó que el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado no guardaban una relación significativa, ya que las variables fueron independientes ($p > 0,05$). A diferencia de nuestro estudio, donde sí se estableció una asociación estadística clara entre la actitud y la práctica, los resultados de Cervantes sugieren que otros factores podrían influir más que las actitudes o conocimientos en el cuidado real del pie diabético, como la adherencia terapéutica, el contexto social o económico del paciente.

En un segundo momento el análisis de la dimensión biológica del cuidado del pie diabético evidenció una relación estadísticamente significativa con las actitudes que presentan los pacientes con diabetes mellitus. Según la prueba de chi cuadrado ($X^2 = 7,070$; $p = 0,01$), se concluye que las actitudes positivas están asociadas con la práctica adecuada de cuidados biológicos, tales como el lavado diario, el secado correcto, el uso de calzado apropiado y la revisión de lesiones o infecciones.

Este resultado coincide con el estudio de Guerrero ⁽¹⁶⁾, quien encontró que, aunque existía un nivel mixto de conocimientos, el 95% de los pacientes mostraba actitudes favorables y un 82,5% evidenciaba una práctica media en el cuidado, especialmente en aspectos biológicos como la higiene del pie, la revisión de lesiones y el uso de calzado cerrado. De manera similar, Fajardo y Gualpa ⁽¹⁴⁾ identificaron que los pacientes con actitudes favorables (92,4%) tenían mayor frecuencia de prácticas buenas (51,1%), donde el cuidado biológico —entendido como parte de la prevención activa de infecciones o heridas— fue una de las dimensiones con mayor adherencia.

Sin embargo, nuestros hallazgos contrastan con lo reportado por Cervantes ⁽¹⁸⁾, quien, mediante un estudio correlacional, concluyó que las variables conocimiento y práctica de autocuidado eran independientes entre sí, sin establecerse una relación significativa. Aunque el estudio de Cervantes se centró en el conocimiento más que en la actitud, sus resultados sugieren que, incluso con buena disposición o información, las prácticas incluidas las biológicas pueden verse afectadas por factores externos, como la falta de recursos, apoyo familiar, o barreras en la atención sanitaria.

En tercer momento los resultados obtenidos en la dimensión de higiene del pie diabético mostraron una relación significativa entre las actitudes positivas y los cuidados adecuados en los pacientes con diabetes mellitus, de acuerdo con la prueba de chi cuadrado ($X^2 = 19,525$; $p = 0,00$), específicamente, el 90,4% de los pacientes con actitudes positivas manifestaron prácticas adecuadas de higiene del pie, lo que evidencia que una disposición favorable influye directamente en el cumplimiento de cuidados básicos como el lavado, secado y revisión diaria de los pies. Este hallazgo es

coherente con lo reportado por Duran et al ⁽¹⁷⁾, quienes identificaron que el 93% de los pacientes o cuidadores presentaban actitud favorable, y que los cuidados orientados a la prevención, incluyendo la higiene, se practicaban en niveles medios a buenos. Asimismo, el estudio de Guerrero ⁽¹⁶⁾ evidenció que, si bien el nivel de conocimiento era diverso, las actitudes favorables predominaban en el 95%, y en cuanto a las prácticas, se destacó una adherencia media-alta a la higiene del pie, como parte del autocuidado. Esto concuerda con nuestro estudio, donde una actitud positiva se traduce en mejores hábitos de higiene.

Por el contrario, el estudio de León et al ⁽²⁰⁾, en su investigación sobre seguimiento clínico de pacientes con pie diabético, se evidenció una alta tasa de evolución desfavorable, incluyendo infecciones severas, sepsis y amputaciones, lo cual sugiere deficiencias en prácticas preventivas básicas como la higiene. Aunque no se evaluó directamente la relación entre actitud e higiene, los desenlaces clínicos indican que, posiblemente, la actitud del paciente no fue suficiente para evitar un cuidado inadecuado, o que existieron factores estructurales (limitado acceso a servicios, control glucémico deficiente, comorbilidades) que influyeron negativamente en la práctica.

En cuarto tiempo los resultados obtenidos en la dimensión de calzados y calcetines evidenciaron que existe una relación significativa entre las actitudes positivas y los cuidados adecuados en los pacientes con diabetes mellitus, con un valor de chi cuadrado de $X^2 = 11,621$ y un valor $p = 0,00$, lo cual confirma la hipótesis del investigador. En particular, el 78,9% de los pacientes con actitudes positivas utilizaron calzado y calcetines adecuados, en comparación con solo el 0,9% de aquellos con actitudes negativas.

Este hallazgo coincide con lo reportado por Fajardo y Gualpa ⁽¹⁴⁾, encontraron que el 75% de los encuestados con actitud positiva mantenían prácticas adecuadas en el cuidado del pie, incluyendo el uso correcto de calzado y calcetines. Asimismo, identificaron una asociación estadísticamente significativa entre actitud y práctica preventiva ($X^2 = 10,34$; $p = 0,001$), lo que respalda la importancia del componente actitudinal en el autocuidado del pie.

De manera similar, Ramos y Guerrero ⁽¹⁵⁾, señalaron que el 82% de los pacientes con actitud favorable realizaban cuidados preventivos en el uso de calzado, y que esta actitud se correlacionaba significativamente con el tipo de práctica ($p = 0,000$). Además, validaron un instrumento con un Alfa de Cronbach de 0,949, lo que asegura la confiabilidad de las dimensiones actitudinales y prácticas evaluadas.

No obstante, Cervantes ⁽¹⁸⁾ halló resultados contradictorios en su estudio, donde, a pesar de que el 68% mostró actitudes positivas, solo el 47% presentaba cuidados adecuados con el calzado, y no se evidenció una asociación significativa entre ambas variables ($X^2 = 2,16$; $p = 0,14$). Esto sugiere que otros factores —como limitaciones económicas o baja accesibilidad a recursos adecuados— podrían estar influyendo en la capacidad de poner en práctica dichas actitudes, a pesar de la intención favorable del paciente.

Y por último, se encontró que existe una relación significativa entre las actitudes y los cuidados en la dimensión verificación del pie diabético, con un valor de $X^2 = 11,621$ y $p = 0,00$, lo que indica que los pacientes con una actitud positiva hacia el autocuidado tienden a realizar prácticas adecuadas en la inspección y revisión regular de sus pies. Este resultado concuerda con lo reportado por León et al ⁽²⁰⁾, quienes realizaron una investigación en un hospital de la región central del Perú y encontraron que el 72% de los pacientes con actitudes positivas realizaban inspecciones diarias de sus pies, comparado con solo el 28% entre quienes mostraban una actitud negativa. También hallaron una asociación estadística significativa ($X^2 = 9,87$; $p = 0,002$) entre actitud y verificación del pie, confirmando que la disposición del paciente influye directamente en la conducta de autocuidado.

De igual manera, Duran et al, ⁽¹⁷⁾, en su estudio llevado a cabo en pacientes de consulta externa de endocrinología, determinaron que el 81,5% de los pacientes con actitud favorable revisaban sus pies a diario, mientras que sólo el 33% de los que tenían actitud negativa lo hacían ocasionalmente. Además, reportaron un valor de $X^2 = 12,47$ y $p = 0,001$, reforzando la correlación entre actitud y conducta preventiva en la dimensión de verificación

del pie.

Sin embargo, estos hallazgos son contradictorios con los de Guerrero ⁽¹⁶⁾, quien, en su estudio en un centro de salud urbano de la región norteña, encontró que, aunque el 70% de los encuestados poseían una actitud positiva, solo el 38% realizaban una verificación regular de sus pies, y no se encontró una relación estadísticamente significativa ($X^2 = 1,78$; $p = 0,182$). Guerrero sugiere que esta brecha puede deberse a factores como el desconocimiento de técnicas correctas de inspección o la baja percepción de riesgo, lo cual limita que las actitudes se traduzcan en acciones concretas.

CONCLUSIONES

Una vez procesado los resultados los datos y relacionado con las pruebas estadísticas se pasa a concluir que:

- Existe una relación estadísticamente significativa entre las actitudes y el cuidado general del pie diabético; los pacientes con actitudes positivas tienden a realizar cuidados adecuados ($X^2 = 17,149$; $p = 0,00$).
- Las actitudes positivas se relacionan significativamente con cuidados fisiológicos adecuados del pie diabético en los pacientes ($X^2 = 7,070$; $p = 0,01$).
- Se encontró una relación significativa entre las actitudes y los cuidados en la dimensión de higiene, destacando que una actitud positiva favorece prácticas higiénicas adecuadas ($X^2=19,525$; $p=0,00$).
- Las actitudes positivas se asocian significativamente con un cuidado adecuado en el uso de calzados y calcetines en pacientes con diabetes ($X^2 = 11,621$; $p=0,00$).
- Se evidencia una relación significativa entre actitudes positivas y una adecuada verificación del pie diabético, lo cual refuerza la importancia del componente actitudinal ($X^2=11,621$; $p=0,00$).

RECOMENDACIONES

➤ **Para la directiva del Hospital de Tingo María**

- Fortalecer la educación práctica continua, promoviendo sesiones demostrativas en consultorios o salas de espera donde se enseñe la técnica correcta de revisión, higiene e hidratación de los pies, con participación de pacientes que ya mantienen buenos hábitos como modelos motivacionales.
- Implementar un registro de adherencia al autocuidado (tarjetas o fichas de control) para monitorear trimestralmente la práctica del lavado, revisión y uso de calzado adecuado, reforzando conductas positivas mediante reconocimiento público o estímulos simples.
- Mantener capacitaciones breves y dinámicas para el personal de salud, enfocadas en cómo reforzar actitudes positivas y detectar precozmente la disminución del autocuidado.

➤ **Para la coordinación del Programa Académico de Enfermería – Universidad de Huánuco:**

- Incorporar análisis de casos reales basados en pacientes que mantienen un adecuado cuidado del pie diabético, con el propósito de formar estudiantes capaces de identificar los factores que contribuyen al éxito del autocuidado.
- Promover investigaciones aplicadas que evalúen cómo las estrategias educativas y las actitudes favorables pueden mantenerse a largo plazo, generando propuestas innovadoras desde la enfermería comunitaria.
- Desarrollar prácticas preprofesionales con enfoque de continuidad, donde los estudiantes acompañen a pacientes con buena adherencia para reforzar y documentar la sostenibilidad de sus actitudes positivas.

➤ **Para los pacientes con diabetes del Hospital Tingo María:**

- Mantener las prácticas de autocuidado que demostraron efectividad, como el lavado diario (78,1%), revisión frecuente (64,9%) y comunicación con enfermería ante síntomas (72,8%), incorporándolas como parte de la rutina diaria.

- Reforzar la motivación personal mediante metas concretas, como mantener los controles médicos y de enfermería mensuales, premiándose a sí mismos con actividades saludables que les generen bienestar.
- Evaluar no solo el estado físico del pie si no también la disposición y actitud del paciente frente a su enfermedad mediante breves entrevistas que permitan identificar actitudes negativas o desinterés hacia el autocuidado.
- Participar en talleres educativos prácticos donde se realicen demostraciones reales de limpieza, hidratación y selección de calzado, manteniendo la actitud positiva y proactiva que ha mostrado resultados favorables en el estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud (MINSA). Que son las actitudes. [Internet] Perú: MINSA; 2020 [Consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>
2. Biblioteca Nacional de Medicina (NLM). Cuidado de los pies en caso de diabetes [Internet]. Estados Unidos: NLM; c2023 [Consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000081.htm>
3. Clínica Universidad Navarra [Internet] España: CUN; c2022 [consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/pie-diabetico>
4. Instituto Nacional de la Salud (NIH). La diabetes y los problemas de los pies [Internet] U.S: NIH, 2023 [consultado el 23 de julio de 2025]; Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/prevenir-problemas/pies-piel>
5. Arias F. Andres M, Rios K. Pie diabético. Actualización en diagnóstico y tratamiento [Internet] 2023 [consultado el 23 de julio de 2025]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702023000400006
6. Durán I, et al. Conocimiento, actitud y práctica sobre pie diabético en pacientes o sus cuidadores en cirugía vascular. Gerokomos [Internet]. 2021 [Consultado el 23 de agosto de 2025]; 32 (1): 57 - 62. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000100057&lng=es.
7. León F, et al. Seguimiento de pacientes con pie diabético en un hospital de alta complejidad del norte del Perú [Internet] Perú; 2021 [Consultado el 23 de agosto de 2025]; 82 (2): 124 - 130. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v82n2/1025-5583-afm-82-02-00124.pdf>
8. Ministerio de salud (MINSA). Situación de la Diabetes según datos del Sistema de Vigilancia. Perú 2021. [Internet] Perú; MINSA, 2021 [Consultado el 23 de agosto de 2025] Disponible en:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE202021/03.pdf>

9. Ministerio de Salud de Argentina (MSAL). Cuidados del pie [Internet] Argentina: MSAL 2021 [consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-08/cuidados-del-pie-diabetes-triptico-2021.pdf>
10. Quirón Salud. Consejos para prevenir y cuidar el pie diabético [Internet] 2020 [consultado el 23 de julio de 2025]; Disponible en: <https://www.quironsalud.com/blogs/es/escuela-cuidado/consejos-prevenir-cuidar-pie-diabetico>
11. Secretaría de la Defensa Nacional de México (DEFENSA). Cuidado de los pies en pacientes diabéticos [Internet] México: 2021 [Consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://www.gob.mx/sedena/acciones-y-programas/cuidado-de-los-pies-en-pacientes-diabeticos>
12. Gobierno de España. Como cuidar pacientes que sufren de pie diabético. [Internet] España; 2023 [Consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://www.orliman.com/como-cuidar-pacientes-que-sufren-de-pie-diabetico/>
13. Boykin A. Teoría de la enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica [Internet] 2022 [Consultado el 23 de julio de 2025] Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/teoria-de-la-enfermeria-como-cuidado-un-modelo-para-transformar-la-practica>
14. Sarmiento F, Nava V, Morales A. Validación del Instrumento: Conocimiento y Actitud de Enfermería para la prevención del Pie diabético [Internet] México; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/547181/339031>
15. Fajardo E, Gualpa E. Conocimiento, actitudes y comportamiento en el autocuidado para la prevención del pie diabético Azogues, junio-agosto 2023 [Internet] Ecuador; Universidad Católica de Cuenca; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1e5b3897-a997-4758-a82c-108e2161e3f2/content>

16. Ramos A, Guerrero N. Validación y confiabilidad del instrumento: conocimiento, actitud y práctica de pacientes con pie diabético [Internet] México; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/g91/article/view/e2607gt>
17. Guerrero D. Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del pie diabético en usuarios y pacientes. Hospital San Luis de Otavalo 2022 [Internet] Ecuador; Universidad Técnica del Norte; 2022 [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12738/2/06%20ENF%201309%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
18. Durán I. Conocimiento, actitud y práctica sobre pie diabético en pacientes o sus cuidadores en cirugía vascular. [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de julio de 2025]; 32 (1): 57 - 62. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v32n1/1134-928X-geroko-32-01-57.pdf>
19. Cervantes E. Conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención del pie diabético en un hospital de Lima, 2023 [Internet] Lima; Universidad Norbert Wiener; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9074/T061_21440650_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Castañeda YP. Conocimiento y prácticas de autocuidado en los pacientes con úlcera de pie diabético de un hospital público. Trujillo, 2022 [Internet] Lima; Universidad Norbert Wiener; 2022 [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8312/T061_18859790_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. León F, Torres L, Altamirano L. Seguimiento de pacientes con pie diabético en un hospital de alta complejidad del norte del Perú [Internet] Lima; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v82n2/1025-5583-afm-82-02-00124.pdf>
22. López FC. Prevalencia y caracterización de pacientes con pie diabético en el Hospital Minsa Tingo María 2019 [Internet] Lima; 2023 [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en:

23. <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4617/L%c3%b3pez%20Guevara%2c%20Fiorela%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Hoyos G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univer Base Teórica [Internet] [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
25. Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS). Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado [Internet] [Consultado el 25 de julio de 2025] Disponible en: <https://observatoriorhumanizacion.oiss.org/publicacion-y-docs/modelo-humanistico-de-jean-watson-implicaciones-en-la-practica-del-cuidado/>
26. Bobbio R. Actitudes de los estudiantes frente al aprendizaje de la química. [Internet] Piura: Universidad de Piura; 2019. [Consultado el 28 de julio de 2025]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/4227/MAE_EDUC_P SIC_1907.pdf?sequence=2&isAllowed=y
27. Acosta F. Efecto de intervención educativa de Enfermería en conocimiento, actitud y práctica a pacientes con pie diabético [Internet] 2023 [Consultado el 28 de julio de 2025]; 9 (2) Disponible en: <https://revistamedica.com/efecto-intervencion-educativa-enfermeria-pie-diabetico/>
28. Organización mundial de la salud. Diabetes mellitus [Internet] Ginebra: WHO; c2022 [Consultado el 28 de julio de 2025]; Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15
29. Marriner A, Raile M. El cuidado [Internet] [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
30. Centro Geriatico Maria Gay. Cuidados del pie diabético [internet] [Consultado 29 de setiembre de 2025] Disponible en: <https://www.residenciamariagay.org/es/article/cuidados-del-pie-diabetico>

31. González H. Clasificaciones de lesiones en pie diabético: Un problema no resuelto. Gerokomos úlceras[Internet] [Consultado el 28 de julio de 2025]; 23 (2): 75 - 87. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2012000200006&lng=es.
32. Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales [Internet] Estados Unidos: NIH; 2022. [Consultado el 25 de julio de 2025]; Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/control>
33. Úlceras. Net. Cuidados de los pies en diabéticos Internet] 2023 [Consultado el 28 de julio de 2025]; Disponible en:
<https://ulceras.net/pacientes/123/113/pie-diabetico.html>
34. Ministerio de Salud de México. Cuidado de los pies en pacientes diabéticos. [Internet] Estados Unidos: Copyright; 2021 [Consultado el 28 de julio de 2025]; Disponible en: <https://www.gob.mx/sedena/acciones-y-programas/cuidado-de-los-pies-en-pacientes-diabeticos>
35. Orthoinfo [Internet] Estados Unidos: Copyright; c2021 [Consultado el 28 de julio de 2025]; Disponible en:
<https://orthoinfo.aaos.org/es/treatment/cuidado-del-pie-diabetico-care-of-the-diabetic-foot/>
36. Rabines AO. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. Rev. Ofc. Gen. Sis. Biblio. [Internet] 2020; [Consultado el 28 de julio de 2025] Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf
37. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres. [internet] México [Consultado el 28 de agosto de 2025] Disponible en: <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
38. Aguilar HM, Cruz A. Celos Según Variables Sociodemográficas En Estudiantes De Institutos Superiores De La Ciudad De Trujillo [Internet] [Consultado el 29 de setiembre de 2025] Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/711/saavedra_fs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Instituto Vasco de Estadística. Grado de Instrucción [Internet] vasco: INVE; c2019 [Consultado 29 de setiembre de 2025] Disponible en: https://es.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
40. Registro de Identificación y Estado Civil (RENIEC). Estado Civil [Internet] 2023 [Consultado 29 de setiembre de 2025] Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/masServiciosLinea.htm>
41. Tarrillo JE. Impacto socioeconómico en la población de la Región San Martín, debido al crecimiento económico en el Perú – 2016. [Internet]. Universidad Señor de Sipan; 2016. [Consultado 29 de setiembre del 2025] Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4093/Tarrillo%20Carrasco%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=2.3.1.&text=El%20nivel%20socioecon%C3%B3mico%2C%20se%20clasifica,440\)](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4093/Tarrillo%20Carrasco%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=2.3.1.&text=El%20nivel%20socioecon%C3%B3mico%2C%20se%20clasifica,440)).

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lozano N. Actitudes y cuidados del pie diabético en Pacientes del Hospital Tingo María 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Actitudes y los cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: Actitudes			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será las actitudes y los cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025?	Determinar las actitudes y los cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	H_a: Existe relación entre las actitudes y los cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo de María 2025. H_o: No existe relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo de María 2025.	Actitudinal	Totalmente importante (5) Importante (4) Neutro (3) No es importante (2) Totalmente no importante (1).	Qué nivel de importancia tiene el control de su diabetes Considera importante la verificación diaria de antes y después del uso de los calzados. Considera importante prevenir complicaciones Es importante para usted el control de la glucosa. Cree usted es de vital importancia asistir al control médico. Caminar y correr son cuidados que deben realizar los diabéticos. Hacer ejercicios o nadar son actividades que debe practicar. Cree usted que el examen de los pies es diario. Considera importante el cuidado de los pies, la piel y las uñas, El uso de los zapatos adecuados evita complicaciones en los pies	Nominal
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 2: Cuidados de los pies.			

Dimensiones				Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será la relación entre las actitudes y los cuidados biológicos del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025?	Identificar la relación entre las actitudes y los cuidados biológicos del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	H_{i1}: Existe relación entre las actitudes y los cuidados biológico del pie diabético en pacientes con diabetes mellitus del Hospital de Tingo María 2025. H_{o1}: No existe relación entre las actitudes y cuidados biológicos del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	Fisiológico	Siempre A veces nunca	Mantener controlado la glucosa Asistir al control médico de los pies Asistir a los controles de enfermería para el cuidado del pie. Cumple con las indicaciones del tratamiento de la dieta Evita los golpes o raspones	Nominal
¿Cuál es la relación entre las actitudes y los cuidados de higiene del pie en pacientes del Hospital de Tingo María 2025?	Evaluar la relación entre las actitudes y los cuidados de higiene del pie en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	H_{i2}: Existe relación entre las actitudes y los cuidados relacionados con la higiene del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025. H_{o2}: No existe relación entre las actitudes y los cuidados relacionados con la higiene del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	Higiene	Siempre A veces nunca	Se lava los pies a diario. Es muy importante lavar los pies con cuidado. Después de lavar los pies, séquelos con cuidado. Aplique loción en los pies. Cuidado de las uñas Tener cuidado con los callos	Nominal
¿Cuál es la relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados del pie diabético en	Relacionar las actitudes y los cuidados de los calzados del pie diabético en	H_{i3}: Existe relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados en pacientes con diabetes	Calzados	Siempre A veces nunca	Sabe usted que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección. Utilizar zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular. Utiliza zapatos con delantera ancha y alta.	Nominal

pacientes del Hospital de Tingo María 2025?	pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	mellitus del Hospital de Tingo María 2025. H₀₃: No existe relación entre las actitudes y los cuidados de los calzados en los pacientes con diabetes mellitus del Hospital de Tingo María 2025.			Utiliza zapatos para salir del domicilio. Usa zapatos que no generen roces a los pies. Evitar zapatos con tiras, orificios y abiertos. Utiliza medias.	
¿Cuál es la relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025?	Identificar relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	H₁₄: Existe relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025. H₀₄: No existe relación entre las actitudes y los cuidados diarios de verificación domiciliaria del pie diabético en pacientes del Hospital de Tingo María 2025.	Verificación	Siempre A veces nunca	Se examina los pies a diario. Se examina la parte inferior utilizando espejo u otros medios. Se examina las partes interdigitales. Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable de caracterización Variable: Características sociodemográficas			
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus del Hospital de Tingo María 2025?	Identificar las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus del Hospital de Tingo María 2025.		Sociodemográfica	Edad en años cumplidos	Edad	De razón
				Masculino Femenino	Sexo	Nominal
				Urbano Rural Urbano Marginal	Lugar de procedencia del paciente	Nominal
				Iltrado Primaria	Grado de instrucción	Nominal

					Secundaria Superior	Tiempo de enfermedad	Nominal		
					Menor de 5 años				
					De 6 a 10 años				
					De 11 a 15 años				
					Mas de 16 años				
					Solo				
					Con su esposo (a)				
					Con sus hijos				
					Con familiares	Con quien vive	Nominal		
					Rustica				
					Material noble				
					Otros				
					Si/No				
					Cuenta con servicios básicos				
					Soltero				
					Conviviente				
					Casado	Estado civil	Nominal		
					Viudo				
					Separado				
Tipo de estudio	Población muestra Y	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales					
Observacional, Transversal, Prospectivo, analítico	Población: La población estará constituida por los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo	Técnica: Encuesta Instrumento: escala actitudinal y cuestionario de cuidados	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos e inferenciales	Frecuencias, porcentajes Tablas y figuras		SPSS 25, Excel		

	María que son un total de 161. Muestra Es considerado una población muestral de 114 de pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María
Nivel del estudio	
	Relacional
Diseño del estudio	
	Relacional

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACION

Código:

ESCALA PARA MEDIR LAS ACTITUDES DE LOS PACIENTES CON PIE DIABETICO.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025.

INSTRUCCIONES: Sr (a). Buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer acerca de sus datos sociodemográficos. La información será confidencial.

Gracias por su participación:

A. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. Sexo
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Lugar de procedencia
 - a) Urbano
 - b) Rural
 - c) Urbano marginal
4. Grado de instrucción
 - a) Iltrado
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
5. Tiempo de enfermedad:
 - a) Menor de 5 años
 - b) De 6 a 10 años
 - c) De 11 a 15 años
 - d) Mas de 16 años
6. Con quien convive en su vivienda
 - a) Solo (a)
 - b) Con su esposo (a)
 - c) Con sus hijos
 - d) Con otros familiares
7. Tipo de vivienda
 - a) Rustica
 - b) Material noble
 - c) Otros

8. Su vivienda cuenta con servicios básicos

- a) Si
- b) No

9. Estado civil

- a) Soltero (a)
- b) Conviviente
- c) Casado (a)
- d) Viudo (a)
- e) Separado (a)

B. ESCALA DE ACTITUDES

Instrucciones: Sr (a). Buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer acerca de su actitud sobre el pie diabético. La información será confidencial. Siendo 1: Totalmente no importante; 2: No es importante; 3: Neutro; 4: Importante; 5: Totalmente importante.

N°	Ítems	Alternativas				
		1	2	3	4	5
1.	Para usted cuan importante es acudir al control para su diabetes.					
2.	Para usted cuán importante es mantener los cuidados de los pies.					
3.	Usted cuán importante considera prevenir las complicaciones del pie diabético.					
4.	Cuán importante para usted el control de la glucosa.					
5.	Cree usted que es de vital importancia asistir al control médico.					
6.	Caminar y correr son cuidados que deben realizar los diabéticos.					
7.	Hacer ejercicios o nadar son actividades que debe practicar los pacientes diabéticos.					
8.	Cuán importante es para usted que el examen de los pies sea a diario.					
9.	Considera importante el cuidado de los pies, la piel y las uñas,					

10.	Cree usted que el uso de los zapatos adecuados evita complicaciones en los pies					
------------	---	--	--	--	--	--

CUESTIONARIO SOBRE CUIDADOS DE LOS PIES.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025.

INSTRUCCIONES: De los ítems descritos marque las alternativas que observe el evaluador o evaluadora

N°	Ítems	Alternativas		
		Siempre	A veces	Nunca
DIMENSION BIOLOGICA				
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.			
DIMENSIONES HIGIENE				
6.	Usted se lava los pies a diario.			
7.	Para usted es muy importante lavar los pies con cuidado.			
8.	Usted después de lavar los pies, los seca con cuidado y aplica loción en los pies.			
9.	Usted tiene cuidado de sus uñas.			
10.	Usted tiene cuidado con los callos.			
DIMENSION CALZADOS				
11.	Usted cree que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección.			
12.	Usted utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular.			
13.	Usted utiliza zapatos con delantera ancha y alta.			
14.	Usted utiliza zapatos para salir del domicilio.			
15.	Usted usa zapatos que no generen roces a los pies.			
16.	Usted evita zapatos con tiras, orificios y abiertos.			
17.	Usted Utiliza medias.			
DIMENSIÓN VERIFICACION				
18.	Usted se examina los pies a diario.			
19.	Se examina la parte inferior del pie utilizando espejo u otros medios.			
20.	Se examina las partes interdigitales.			
21.	Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.			

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS

DESPUES DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO PARA CONOCER LAS CARACTERISTICAS

SOCIODEMOGRAFICA EN PACIENTES CON DIABETES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025.

INSTRUCCIONES: Sr (a). Buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer acerca de sus datos sociodemográficos. La información será confidencial.

Gracias por su participación:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. Genero
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Lugar de procedencia
 - a) Urbano
 - b) Rural
 - c) Urbano marginal
4. Grado de instrucción
 - a) Iltrado
 - b) Primaria completa
 - c) Primaria incompleta
 - d) Secundaria incompleta
 - e) Secundaria completa
 - f) Superior
5. Tiempo de enfermedad:
 - a) Menor de 5 años
 - b) De 6 a 10 años
 - c) De 11 a 15 años
 - d) Mas de 16 años
6. Su nivel de azúcar en la sangre se encuentra controlada
 - a) Si
 - b) No
7. Con quien convive en su vivienda
 - a) Solo (a)
 - b) Con su esposo (a)
 - c) Con sus hijos
 - d) Con otros familiares
8. Tipo de vivienda

- a) Madera
 - b) Material noble
 - c) Otros
- 9.** Su vivienda cuenta con servicios básicos (agua, luz y desagüe)
- a) Si
 - b) No
- 10.** Estado civil
- a) Soltero (a)
 - b) Conviviente
 - c) Casado (a)
 - d) Viudo (a)
 - e) Separado (a)
- 11.**Cuál es su nivel socioeconómico
- a) Alto: De 2000 a mas
 - b) Medio: De 1026 a 2000
 - c) Bajo: 1025.00 a menos

ESCALA DE LIKERT PARA CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE EL CUIDADO DE LOS PIES EN PACIENTES CON DIABETES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del Hospital Tingo María 2025”.

Instrucciones:

Sr (a). Buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer acerca de su actitud sobre el pie diabético. La información será confidencial. Siendo 1: Totalmente no importante; 2: No es importante; 3: Neutro; 4: Importante; 5: Totalmente importante.

Nº	Ítems	Alternativas				
		Totalmente no importante	No es importante	Neutro	Importante	totalmente importante
1.	Para usted cuán importante es acudir al control para su diabetes.					
2.	Es importante la verificación diaria de los pies antes y después del uso de los zapatos.					
3.	Usted cuán importante considera prevenir las complicaciones del pie diabético.					
4.	Es importante para usted el control de la glucosa.					
5.	Cree usted que es de vital importancia asistir al control médico.					
6.	Caminar y correr son cuidados que deben realizar los diabéticos.					
7.	Hacer ejercicios o nadar son actividades que debe practicar los pacientes diabéticos.					

8.	Cuán importante es para usted que el examen de los pies sea a diario.					
9.	Considera importante el cuidado de los pies, la piel y las uñas,					
10.	Cree usted que el uso de los zapatos adecuados evita complicaciones en los pies					

CUESTIONARIO SOBRE EL CUIDADO DEL PIE DIABÉTICO.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025”.

INSTRUCCIONES:

De los ítems descritos marque las alternativas que observe el evaluador o evaluadora

N°	Ítems	Alternativas		
		Siempre	A veces	Nunca
DIMENSION FISIOLÓGICO				
1.	Usted mantiene controlado la glucosa.			
2.	Usted asiste al control para el chequeo 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 los pies			
DIMENSIONES HIGIENE				
6.	Usted se lava los pies a diario.			
7.	Para usted es muy importante lavar los pies con cuidado.			
8.	Usted después de lavar los pies, los seca con cuidado y aplica hidratante en los pies.			
9.	Usted tiene cuidado de sus uñas de los pies			
10.	Usted tiene cuidado con los callos en los pies			
DIMENSION CALZADOS Y CALCETINES				
11.	Usted cree que los zapatos inadecuados pueden llevar a una infección			
12.	Usted utiliza zapatos que tengan la parte delantera cuadrada o rectangular.			
13.	Usted utiliza zapatos con delantera ancha y alta.			
14.	Usted utiliza zapatos para salir del domicilio.			
15.	Usted usa zapatos que no generen roces a los pies.			
16.	Usted evitar zapatos con tiras, orificios y abiertos.			
17.	Usted utiliza medias de algodón, hilo o lana			
DIMENSIÓN VERIFICACION				
18.	Usted se examina los pies a diario.			

19.	Se examina la parte inferior del pie utilizando espejo u otros medios.			
20.	Se examina las partes interdigitales.			
21.	Comunica al personal de enfermería cuando tiene algún síntoma anormal en los pies.			

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Ítems	JUECES Y EXPERTOS							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	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
5	1	1	1	1	1	0	0	5	0.71
6	1	1	1	1	0	0	0	4	0.57
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	1.00	0.80	0.70	0.80	6.30	0.90

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

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

Analizando la tabla acuerdos y desacuerdos entre los jueces se puede apreciar que ha resultado un Coeficiente de Aiken V=0.90

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE ESCALA DE LIKERT PARA CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE EL CUIDADO DE LOS PIES

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.804	0.807	10

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.8000	0.41039	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.8000	0.41039	20
I4	4.8000	0.41039	20
I5	4.6000	0.82078	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.8000	0.41039	20
I8	4.8000	0.41039	20
I9	4.8000	0.41039	20
I10	4.4000	0.82078	20
I11	4.8000	0.41039	20

Estadísticas de total de elemento				
n	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	113.2000	35.537	0.189	0.806
I2	113.6000	30.989	0.544	0.788
I3	113.2000	35.537	0.189	0.806
I4	113.2000	37.642	-0.234	0.819
I5	113.4000	34.779	0.122	0.816
I6	113.4000	28.884	0.802	0.770
I7	113.2000	35.537	0.189	0.806
I8	113.2000	32.589	0.827	0.785
I9	113.2000	38.905	-0.477	0.827
I10	113.6000	27.621	0.966	0.757

ANLISIS DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CUIDADO DE LOS PIES

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.807	0.795	21

Estadísticas de elemento			
n	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.8000	0.41039	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.8000	0.41039	20
I4	4.8000	0.41039	20
I5	4.6000	0.82078	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.8000	0.41039	20
I8	4.8000	0.41039	20
I9	4.8000	0.41039	20
I10	4.4000	0.82078	20
I11	4.8000	0.41039	20
I12	4.8000	0.41039	20
I13	4.8000	0.41039	20
I14	4.8000	0.41039	20
I15	4.6000	0.82078	20
I16	4.8000	0.41039	20
I17	4.6000	0.82078	20
I18	4.6000	0.82078	20
I19	4.8000	0.41039	20
I20	4.8000	0.41039	20
I21	4.8000	0.41039	20

Matriz de correlaciones entre elementos																					
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21
I1	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I2	-0.375	1.000	-0.375	-0.375	-0.375	0.875	-0.375	0.875	0.250	0.687	-0.375	0.875	-0.375	0.875	-0.375	0.875	-0.375	0.875	-0.375	0.875	0.875
I3	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I4	-0.250	-0.375	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.375	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250
I5	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I6	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I7	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I8	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I9	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.375	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250
I10	0.250	0.687	0.250	-0.375	0.250	0.875	0.250	0.875	-0.375	1.000	-0.375	0.875	-0.375	0.875	-0.375	0.875	0.250	0.875	0.250	0.875	0.875
I11	-0.250	-0.375	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.375	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250
I12	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I13	-0.250	-0.375	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.375	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250
I14	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I15	-0.250	-0.375	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.375	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250
I16	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I17	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I18	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I19	1.000	-0.375	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.250
I20	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000
I21	-0.250	0.875	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	0.875	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	1.000

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

Código:

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito determinar la relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes del hospital de Tingo María.

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 el investigador. Usted no 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.....22964927.....

Firma.....

Fecha 30.1.2025



Huella digital

Código:

ANEXO N° 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito determinar la relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes del hospital de Tingo María.

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 el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

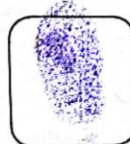
DERECHOS DEL PARTICIPANTE

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. 29865798.....
Firma.....
Fecha 17/09/25.....



Huella digital

Código:

ANEXO N° 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito determinar la relación entre las actitudes y cuidados del pie diabético en pacientes del hospital Tingo María 2025, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes del hospital de Tingo María.

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 el investigador. Usted no 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. 92405899

Firma

Fecha 17/06/25



Huella digital

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS



LIDH
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA SALUD

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ANGELA BEATRIZ PINEDA PUJAY
De profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el
cargo de COORDINADORA GESTIÓN DE LA CALIDAD
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Escala de Actitudes</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario sobre cuidados de los pies</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
PINEDA PUJAY ANGELA BEATRIZ

DNI: 76669545

Especialidad del validador: _____

Angela Beatriz Pineda Pujay
 LIC. EN ENFERMERÍA
 N° 899643
 Firma y Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CURI RODRIGUEZ DIANA
De profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el
cargo de COORDINADORA DE MEDICINA
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante LOZANO SILVA NATHALY DIANA, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala de Actitudes	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario sobre cuidados de los pies	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

CURI RODRIGUEZ DIANA

DNI: 48084689

Especialidad del validador: Pediatría


Diana Curi Rodriguez
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 88512

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lisbeth Yalena Angulo Sufam
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinadora de Investigación
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Escala de Actitudes</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario sobre cuidados de los pies</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Angulo Sufam Lisbeth Yalena

DNI: 43049478

Especialidad del validador: Especialista en Instrumentación
Quirúrgica

Lisbeth Yalena Angulo Sufam
LIC. EN ENFERMERÍA
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, YINA LEON POZO
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinadora
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

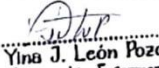
Instrumento 1 <u>Escala de Actitud</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario sobre cuidados de los pies</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

YINA LEON POZO

DNI: _____

Especialidad del validador: Enfermería General y Dermatología


Yina J. León Pozo
Lic. Enfermería
CEP: 95642

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSE LUIS LOPEZ MARIANO
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE

por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante LOZANO SILVA NATHALY DIANA, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Escala de Actitudes</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario sobre cuidados de los pies</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

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

LOPEZ MARIANO, JOSE LUIS

DNI: 22506580

Especialidad del validador: Salud Pública y Docencia

Mg. José Luis López Mariano
C.E.P. 32854
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CARMEN MERINO CASTELU
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Escala de Actitudes</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Questionario sobre cuidados de los pies</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

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

MERINO CASTELU CARMEN

DNI: 23008111

Especialidad del validador: "EMERGENCIAS Y DESASTRES"


Carmen Merino Castel
Esp. en Cuidados Intensivos - Adulto
CEP 43732 RNE 6712

Firma/Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teofila Lopez Isidro
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la UDH - Sede Leoncio Prado
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

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

Lopez Isidro Teofila

DNI: 40633810

Especialidad del validador: Salud Pública y docencia
Comunitaria



Mg. Teofila Lopez Isidro
C.E.P. 48993

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Suidue
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la UAH - Sede General Piedad
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante LOZANO SILVA NATHALY DIANA, con DNI N° 76063840, aspirante al
Título profesional de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

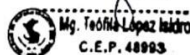
Instrumento 1 Cuestionario para conocer las características sociodemográfica	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Escala de Likert	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Cuestionario sobre cuidados de los pies	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

López Suidue Teófila

DNI: 40033810

Especialidad del validador: Salud Pública y Asesoría
Universitaria



Firma/Sello

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



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



02

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO
DE INVESTIGACIÓN.

SR.
DR. CARLOS DIAZ GIL
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL I TINGO MARIA

SD.
Yo, **LOZANO SILVA NATHALY DIANA**, identificada con DNI N° 76063840 domiciliada en Jr. Pucallpa N° 365, Egresada de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado **"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABÉTICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2025"**. Que habiendo seleccionado la población de pacientes con diabetes a cargo de su representada y siendo dictaminado apto por mis jurados para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien darme las facilidades para el acceso para la recolección de los datos y la revisión de las fichas clínicas de los mencionados pacientes. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar la tesis. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la MG. REYES PAREDES HECTOR HUILDO

Por lo tanto, a usted señora directora solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Tingo María 06 de mayo del año 2025

CC
Archivo

LOZANO SILVA NATHALY DIANA,
76063840
Responsable de la investigación

NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 900727190 LOZANO SILVA NATHALY DIANA

U.E. 401 HOSPITAL TINGO MARIA	
TRÁMITE DOCUMENTARIO	
07 MAY 2025	
Reg. Document:	5858538
Reg. Expediente:	3769522
Folios:	13
Firma:	[Firma]

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



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

Tingo María, 12 de Mayo del 2025.

CARTA DE AUTORIZACION N° 027 - 2025-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI.

Sra.
LOZANO SILVA NATHALY DIANA.

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante Proveído N° 026-2025-GRH-DRSH-HTM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, **AUTORIZA** la recolección de datos para su Proyecto de Investigación, Titulado **"ACTITUDES Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL TINGO MARIA, 2025"**.

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad; reportar sus hallazgos de recolección de datos obtenidos al término de su Investigación, además dejará 1 ejemplar de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,



WGGR/CYRC/aaag
C.c Archivo

Reg. Doc.	05870690
Reg. Exp.	03464922



Hospital de Tingo María - Unidad Ejecutora 401

ANEXO 8

BASE DE DATOS

EDAD	G_E	DS2	DS3	DS4	DS5	DS6	DS7	DS8	DS9	DS10	DS11	AYCDP1	AYCDP2	AYCDP3	AYCDP4	AYCDP5	AYCDP6	AYCDP7	AYCDP8	AYCDP9	AYCDP10	DF1	DF2	DF3	DF4	DF5	DH6	DH7	DH8	DH9	DH10	DCYC11	DCYC12	DCYC13	DCYC14	DCYC15	DCYC16	DCYC17	DV18	DV19	DV20	DV21	PTJ_APD	PTJ_DF	PTJ_DH	PTJ_DCTC	PTJ_DV	PTJ_CPD	APD	DF	DH	DCTC	DV	CPD
39	2	2	3	6	3	2	4	2	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	47	14	13	19	9	55	1	1	1	1	1	1
47	2	2	2	6	2	2	3	2	1	4	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	3	48	14	11	15	9	55	1	1	1	1	1	1	
44	2	2	2	6	1	1	2	2	1	3	2	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	47	14	13	15	8	50	1	1	1	1	2	1	
42	2	2	2	5	3	1	1	3	1	1	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	49	14	15	16	10	55	1	1	1	1	1	1	
38	2	2	1	6	2	2	3	2	1	3	2	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	44	13	14	19	10	56	1	1	1	1	1	1	
75	3	2	2	6	1	1	1	2	1	1	2	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	3	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	45	11	12	15	7	45	1	1	1	1	2	1	
36	2	1	2	4	3	1	4	3	1	2	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	48	14	13	16	7	50	1	1	1	1	2	1	
65	3	2	3	6	3	1	3	3	1	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	50	12	12	16	10	50	1	1	1	1	1	1

7 1	3	1	3	4	3	1	4	3	1	4	2	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	2	3	2	3	1	3	46	13	14	15	9	51	1	1	1	1	1	1	
2 8	1	2	1	6	1	1	1	3	1	1	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	49	12	14	17	11	54	1	1	1	1	1	1		
4 0	2	1	2	4	4	1	3	3	1	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	47	14	12	19	11	56	1	1	1	1	1	1		
4 6	2	1	3	6	3	1	3	2	1	5	2	5	5	5	5	5	2	3	5	5	1	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	1	3	41	13	13	18	8	52	1	1	1	1	2	1		
3 7	2	2	2	6	1	1	1	2	1	1	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	45	13	14	17	8	52	1	1	1	1	2	1
3 3	2	2	2	5	2	2	2	2	1	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	49	15	11	15	12	53	1	1	1	1	1	1	
4 5	2	2	2	5	3	2	2	2	2	2	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	48	7	14	17	12	50	1	2	1	1	1	1	
6 7	3	2	2	4	3	2	4	2	1	1	2	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	44	15	12	20	11	58	1	1	1	1	1	1		
3 0	2	1	2	2	3	1	2	3	1	3	2	5	5	5	5	5	4	4	4	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	45	15	15	17	7	54	1	1	1	1	2	1	
3 6	2	1	2	6	1	1	3	2	2	2	1	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	46	15	15	20	12	55	1	1	1	1	1	1		
4 2	2	1	2	4	2	1	3	2	##	3	2	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	1	1	1	3	1	1	3	2	3	47	12	11	13	9	45	1	1	1	2	1	1	

40	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	1	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	45	15	13	20	11	59	1	1	1	1	1	1			
39	2	1	1	6	1	1	3	3	1	3	3	5	5	5	5	5	3	3	4	4	5	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	44	12	8	8	11	39	1	1	2	2	1	2	
30	2	2	2	2	4	1	2	2	1	3	1	4	5	5	5	4	4	5	4	4	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	43	13	12	15	7	47	1	1	1	1	2	1	
29	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	2	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	46	8	14	20	12	54	1	2	1	1	1	1	
30	2	2	3	6	1	1	2	2	1	3	2	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	45	10	12	17	11	50	1	2	1	1	1	1		
29	1	1	2	5	1	1	1	2	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47	13	12	20	11	56	1	1	1	1	1	1			
82	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	47	15	14	19	12	60	1	1	1	1	1	1		
31	2	1	2	5	1	2	2	1	1	2	1	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	46	7	14	19	12	32	1	2	1	1	1	2
31	2	2	2	5	4	1	1	3	1	4	2	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	3	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	46	10	10	10	9	39	1	2	2	2	1	2
38	2	1	2	3	2	1	2	3	1	1	1	5	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	42	14	14	19	9	56	1	1	1	1	1	1
49	2	1	2	5	2	1	1	2	1	1	2	5	4	5	4	5	4	3	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	40	10	14	17	10	51	1	2	1	1	1	1

3 3	2	1	2	6	1	2	1	2	1	1	2	5	5	3	3	4	5	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	1	2	38	13	14	17	8	52	1	1	1	1	2	1	
4 2	2	2	2	5	2	1	2	2	1	3	2	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	46	13	12	20	10	55	1	1	1	1	1	1		
5 6	2	1	2	3	4	1	3	2	1	3	1	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	46	13	13	19	11	56	1	1	1	1	1	1	
6 2	3	1	2	3	4	1	3	2	1	3	1	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	46	13	13	19	11	56	1	1	1	1	1	1	
5 9	2	1	3	3	2	1	2	2	1	3	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	47	15	13	18	10	56	1	1	1	1	1	1	
4 5	2	2	3	5	2	1	2	1	1	3	1	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	46	14	12	17	12	55	1	1	1	1	1	1	
8 6	3	2	3	5	1	1	2	3	1	2	3	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	47	13	14	17	12	56	1	1	1	1	1	1		
7 2	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3	4	4	3	3	5	4	4	5	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	38	11	12	14	12	49	1	1	1	2	1	1
3 0	2	1	3	6	2	2	1	3	1	1	2	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	3	3	43	11	11	11	10	43	1	1	1	2	1	1	
4 2	2	2	3	5	1	1	3	2	1	3	2	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	48	14	13	20	11	58	1	1	1	1	1	1
4 2	2	2	3	6	3	2	1	2	1	1	2	5	5	4	4	4	1	5	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	40	14	14	21	10	59	1	1	1	1	1	1	

50	2	1	3	6	1	1	1	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	48	12	12	18	11	53	1	1	1	1	1	1		
76	3	1	2	2	3	1	1	2	1	1	3	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	1	1	1	3	2	3	2	3	40	12	13	13	10	48	1	1	1	2	1	1		
67	3	2	2	3	3	1	2	2	1	3	2	5	5	5	5	5	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	36	12	13	11	12	48	1	1	1	2	1	1		
58	2	2	3	6	2	1	3	2	2	3	2	4	4	2	4	4	5	3	4	4	5	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	39	9	10	14	5	38	1	2	2	2	2	2		
48	2	1	2	5	1	1	3	2	1	3	1	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	2	47	15	13	15	5	48	1	1	1	1	2	1		
67	3	1	3	6	1	1	2	2	1	3	2	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	47	14	11	19	10	54	1	1	1	1	1	1
82	3	1	2	2	2	1	2	2	1	3	3	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	47	15	15	20	11	61	1	1	1	1	1	1			
56	2	2	2	3	2	2	3	1	2	5	3	3	2	4	2	3	2	2	2	3	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	27	8	8	10	4	30	2	2	2	2	2	2		
57	2	1	1	5	1	2	2	2	1	2	2	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	2	35	12	12	17	8	49	1	1	1	1	2	1		
38	2	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	3	4	5	5	4	4	4	4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	1	3	3	38	13	14	16	10	53	1	1	1	1	1	1	
50	2	2	1	6	1	1	3	2	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	2	1	50	10	14	18	7	49	1	2	1	1	2	1

5 7	2	2	1	5	4	1	4	2	1	5	3	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	2	1	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	45	9	12	15	11	47	1	2	1	1	1	1		
5 3	2	2	1	5	2	2	3	2	1	1	2	3	2	4	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	25	7	6	10	5	28	2	2	2	2	2	2					
4 6	2	1	2	2	1	1	1	1	1	4	3	4	3	5	5	4	4	3	2	4	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	37	8	7	9	5	29	1	2	2	2	2	2		
6 1	3	1	2	3	2	2	2	1	1	2	2	4	4	5	4	3	3	2	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	34	8	7	10	6	31	1	2	2	2	2	2					
4 4	2	2	1	6	1	1	2	2	1	2	2	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	45	13	14	18	11	56	1	1	1	1	1	1		
3 9	2	2	1	6	1	1	3	2	1	1	2	5	4	5	5	5	5	4	3	4	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	2	43	9	14	16	9	48	1	2	1	1	1	1	
6 6	3	2	1	2	3	1	3	2	2	1	3	5	3	4	5	4	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	3	35	11	13	17	8	49	1	1	1	1	2	1		
4 3	2	1	1	5	1	1	2	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
6 9	3	2	2	5	2	1	2	1	2	2	3	5	4	5	5	5	2	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	38	15	15	18	9	57	1	1	1	1	1	1
5 5	2	2	2	2	1	1	3	3	1	2	3	4	4	5	4	4	2	2	2	4	5	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	36	14	12	16	10	52	1	1	1	1	1	1	
6 0	3	2	2	3	1	1	4	3	1	2	3	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	36	15	13	17	10	55	1	1	1	1	1	1

6 4	3	1	2	5	2	1	2	1	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	3	40	10	11	13	9	43	1	2	1	2	1	1
7 3	3	2	2	1	4	2	3	1	1	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	15	15	21	12	63	1	1	1	1	1	1
3 6	2	1	1	2	2	1	4	1	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	50	15	15	15	12	57	1	1	1	1	1	1	
5 7	2	2	1	5	2	1	2	2	1	2	2	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	47	15	15	17	11	58	1	1	1	1	1	1	
3 4	2	1	2	5	1	1	3	1	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	15	15	21	12	63	1	1	1	1	1	1		
5 1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	38	12	12	16	10	50	1	1	1	1	1	1
4 1	2	2	1	5	1	1	2	3	1	3	1	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	3	43	15	13	12	12	52	1	1	1	2	1	1	
3 8	2	2	2	6	1	1	4	3	1	2	2	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	15	15	20	12	62	1	1	1	1	1	1	
5 8	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	50	14	12	14	8	48	1	1	1	2	2	1
3 9	2	1	1	5	1	1	3	1	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	15	15	21	12	63	1	1	1	1	1	1		
2 8	1	1	2	5	1	1	4	3	1	1	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	48	12	12	17	12	53	1	1	1	1	1	1	

4 5	2	1	1	6	1	1	3	2	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	50	11	12	16	9	48	1	1	1	1	1	1				
4 8	2	1	2	4	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	23	12	13	20	12	57	2	1	1	1	1	1				
5 5	2	1	1	5	2	1	3	2	1	2	2	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	48	15	15	19	12	61	1	1	1	1	1	1			
6 1	3	2	2	2	2	1	4	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	28	10	9	11	8	38	2	2	2	2	2	2				
4 3	2	2	2	6	1	1	3	2	1	3	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	50	15	13	18	12	58	1	1	1	1	1	1			
5 8	2	2	2	3	1	1	3	1	1	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	2	1	1	2	3	1	1	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	50	9	10	12	8	39	1	2	2	2	2	2			
4 2	2	2	1	5	1	2	3	3	1	1	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	39	10	13	16	9	48	1	2	1	1	1	1			
4 1	2	2	1	5	1	1	3	1	2	2	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	43	15	13	14	9	51	1	1	1	2	1	1
5 8	2	2	1	6	1	1	2	2	1	2	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	15	15	21	12	63	1	1	1	1	1	1			
6 6	3	2	2	1	3	1	3	1	1	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
5 4	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					

7 3	3	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--