

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA  
EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II  
EN CONTEXTO COVID-19, EN EL CENTRO MATERNO  
INFANTIL DANIEL ALCIDES CARRION - VILLA MARIA DEL  
TRIUNFO, 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN:  
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR LOS BACHILLERES  
VICENTE CUBILLAS, CARLOS EDIE  
VICENTE RAMIREZ, ROSA MARIA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA  
EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II  
EN CONTEXTO COVID-19, EN EL CENTRO MATERNO  
INFANTIL DANIEL ALCIDES CARRION - VILLA MARIA DEL  
TRIUNFO, 2022**

## **ASESORES Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **ASESOR**

Dr. Glenn Alberto Lozano Zanelli

### **MIEMBROS DEL JURADO**

Dr. Francisco Antonio Vallenas Pedemonte  
Presidente

Dr. Yolvi Javier Ocaña Fernández  
Secretario:

Dra. María Victoria Lizarbe Castro  
Vocal

**DEDICATORIA**

A TODOS AQUELLOS QUE  
HICIERON POSIBLE NUESTRO  
LOGRO

**AGRADECIMIENTO**  
A NUESTROS PADRES

## ÍNDICE

PORTADA	i
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
INFORME DE ANTIPLAGIO	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

### **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** N° de Pág.

1.1 Descripción de la realidad problemática	
1.1.1 Formulación del problema	1
1.1.2 Problema general	4
1.1.3 Problemas específicos	4
1.2 Objetivos de la investigación	5
1.2.1 Objetivo general	5
1.2.2 Objetivos específicos	5
1.3 Justificación e importancia de la investigación	6
1.3.1 Justificación	6
1.4 Limitaciones en la Investigación	7
1.5 Delimitación del área de Investigación	7

### **CAPÍTULO II: MARCO TEORICO**

2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Bases teóricas	12
2.2.1 Factores asociados a la adherencia	12
2.2.2 Dependencia del paciente	13
2.2.3 Paciente – Personal	13
2.2.4 Características del tratamiento	13
2.2.5 Características sociodemográficas de los pacientes	
2.2.6 Fisiopatología	14
2.2.7 Prevención	14
2.2.8 El paciente con Diabetes Mellitus Tipo II con Covid-19	15
2.2.9 El paciente con Diabetes Mellitus es más frágil	15
2.2.10 Pandemia Covid – 19	16
2.3 Formulación de la hipótesis	
2.3.1 Hipótesis general	16
2.3.2 Hipótesis específicas	17

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

3.1	Diseño metodológico	19
3.1.1	Tipo de investigación	19
3.1.2	Nivel de Investigación	19
3.1.3	Diseño	20
3.1.4	Método	20
3.2	Población y muestra	21
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.3.1	Técnicas	
3.3.2	Instrumentos	
3.4	Técnicas para el Procesamiento de la información.	21
3.5	Aspectos éticos	22
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>		
4.1	Resultados	24
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		
5.1.	Discusión	52
5.2.	Conclusiones	54
5.3.	Recomendaciones	55
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>		
	Referencias Bibliográficas	57
<b>ANEXOS</b>		
	ANEXO N° 2 Consentimiento informado	64
	ANEXO N° 3 Cuestionario	68

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 16/12/2022

NOMBRE DEL AUTOR (A) (ES)

/ ASESOR (A)

VICENTE RAMIREZ, ROSA MARIA

DR GLEN ALBERTO LOZANO ZANELLY

VICENTE CUBILLAS, CARLOS EDIE

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( X )
- TESIS ( )
- TRABAJO ACADÉMICO ( )
- ARTICULO CIENTIFICO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: \_\_\_\_\_

FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II EN CONTEXTO COVID-19, EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL DANIEL ALCIDES CARRION - VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2022.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 5 %

Conformidad Autor:

Conformidad Autor:

Nombre: Carlos Edie Vicente Cubillas

DNI: 15405342

Huella:



Nombre: Rosa María Vicente Ramírez

DNI: 72931335

Huella:



Conformidad Asesor:  
Nombre: Glen Lozano Zanelly  
DNI: 9202397

## Document Information

Analyzed document	TESIS FINAL CARLOS VICENTE - ROSA VICENTE.docx (D153720615)
Submitted	12/16/2022 10:09:00 PM
Submitted by	UNIVERSIDAD
Submitter email	chris.albino@upsjb.edu.pe
Similarity	5%
Analysis address	chris.albino.upsjb@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="http://www.diabetespractica.com/files/1620217434.01_carretero_sp_12-3.pdf">http://www.diabetespractica.com/files/1620217434.01_carretero_sp_12-3.pdf</a> Fetched: 7/11/2022 6:59:23 AM	 13
<b>SA</b>	<b>Universidad Privada San Juan Bautista / Proyecto de Inv. -Vicente Cubillas -Vicente Ramirez 02.07.22.docx</b> Document Proyecto de Inv. -Vicente Cubillas -Vicente Ramirez 02.07.22.docx (D141894876) Submitted by: glenn.lozano@upsjb.edu.pe Receiver: glenn.lozano.upsjb@analysis.arkund.com	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1219/CIE-VIL-CAL-18.pdf?sequence=1&amp;isAllowed...">https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1219/CIE-VIL-CAL-18.pdf?sequence=1&amp;isAllowed...</a> Fetched: 12/16/2022 10:09:00 PM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.redalyc.org/journal/1805/180567012008/html/">https://www.redalyc.org/journal/1805/180567012008/html/</a> Fetched: 9/26/2021 2:44:15 PM	 6
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3343/49007.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y12">http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3343/49007.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y12</a> Fetched: 12/16/2022 10:09:00 PM	 1

## Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
 ESCUELA DE POSGRADO  
 FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II EN CONTEXTO COVID-19, EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL DANIEL ALCIDES CARRION - VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2022  
 TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN: SALUD PÚBLICA PRESENTADO POR LOS BACHILLERES VICENTE CUBILLAS, CARLOS EDIE VICENTE RAMIREZ, ROSA MARIA LIMA - PERÚ 2022  
 FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II EN CONTEXTO COVID-19, EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL DANIEL ALCIDES CARRION - VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2022

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II en contexto Covid-19, en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, 2022.

**Material y métodos:**

Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo de nivel observacional y un estudio transversal porque las variables se estudian simultáneamente en un determinado momento, buscando un corte en el tiempo primer semestre del 2022. Asimismo, será un estudio observacional porque, el investigador solo observa los fenómenos de estudio sin manipular las variables, analítico por que se analizará las variables de interés del estudio. La población estuvo compuesta por los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión constituidos por 280 y la muestra está constituida por 61 pacientes.

**Conclusión:** Los factores asociados a la adherencia se relacionan significativamente con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo Enero a junio del 2022, en época de pandemia COVID 19 ya que se obtuvo un  $X^2 = 18,380$ ,  $p = 0.000$ , como la significancia es menor que 0.05.

.

**Palabras claves:** Factores asociados, Adherencia terapéutica, Diabetes mellitus, COVID-19.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the factors associated with therapeutic adherence in older adults with type II diabetes mellitus in the Covid-19 context, at the Daniel Alcides Carrión Maternal and Child Center – Villa María del Triunfo, 2022.

**Material and methods:**

An observational-level quantitative approach study and a cross-sectional study will be developed because the variables are studied simultaneously at a certain time, looking for a time cut in the first semester of 2022. Likewise, it will be an observational study because the researcher only observes the phenomena of study without manipulating the variables, analytical because the variables of interest of the study will be analyzed. The population will be composed of type II diabetic patients treated at the Daniel Alcides Carrión Maternal and Child Center made up of 280 and the sample is made up of 61 patients.

**Conclusion:** The factors associated with adherence are significantly related to therapeutic compliance in older adults with type II diabetes mellitus, at the Daniel Alcides Carrión Maternal and Child Center – Villa María del Triunfo from January 2022 to June 2022, in times of the Covid-19 pandemic, since the results were:  $X^2 = 18,380$ ,  $p = 0.000$ , as the significance is less than 0.05.

**Keywords:** Associated factors, therapeutic adherence, diabetes mellitus, COVID-19.

## INTRODUCCIÓN

La diabetes es una enfermedad que afecta a millones de personas en el mundo. El estudio de la diabetes en España afecta a un 13,8% de la población. Es decir, 14 personas de cada 100 tienen diabetes. Además, esta cifra aumenta con la edad y es más frecuente en hombres que en mujeres. Entre los 60-75 años, 20 personas de cada 100 tienen diabetes tipo II. La diabetes mellitus tipo II es la más frecuente, aproximadamente el 80-90% de los casos, y se puede prevenir o atrasar su inicio en una gran mayoría de personas. Estudios científicos han demostrado que los factores de riesgo para desarrollar este tipo de diabetes son, por un lado, los denominados no modificables, que serían la edad y la predisposición genética, y por otro lado los modificables, que son el sobrepeso, la obesidad y el sedentarismo.<sup>1</sup>

En Perú, la diabetes mellitus tipo II afecta aproximadamente al 7% de la población en general, con predominio en la población mayor de 30 años, la cual es susceptible a complicaciones durante el tiempo de enfermedad que elevan las cifras de mortalidad. Actualmente, los factores de riesgo para desarrollar diabetes son cada vez más frecuentes en la población joven, presentando complicaciones a menor edad de diagnóstico. A través del sistema de vigilancia de diabetes mellitus tipo II se han reportado casos aislados de la enfermedad en población infantil, adolescente y adulta joven y algunas series de casos. la prevalencia de diabetes mellitus tipo II en población menor de 30 años es aún desconocida.<sup>2</sup>

La pandemia de covid-19 llegó en el momento cuando se está conviviendo con la pandemia de la diabetes mellitus (DM), hecho que pone a enfrentar un reto doble en pacientes con DM2. Este escenario ha generado diversos cambios en el día a día, considerando que todos los

cambios no han sido para bien. El estilo de vida inducidos por pacientes con DM2 tiende a ser propensos a reacciones inflamatorias, empeorando la situación en la que están viviendo diariamente. La limitación del movimiento debido al aislamiento ha causado una notable reducción de la actividad física, uno de los elementos importantes en el tratamiento de la DM2. La consecuencia del aislamiento, es el gasto menor de energía y la reducción de la ingesta calórica. Esta medida ha sido un reto para muchos pacientes. Las limitaciones de movilidad además de influir en la adquisición de los alimentos al restringir los horarios y el desplazamiento. La salud psicológica se ha visto por diversos factores: el estrés por el confinamiento y la sensación de incertidumbre ante el futuro, además, se ha creado un ambiente de estrés social. Las consecuencias socioeconómicas, han supuesto la pérdida de poder adquisitivo, han repercutido en familias más vulnerables e inclusive en la adquisición de alimentos menos saludables. Dada la elevada contagiosidad del virus, la protección de pacientes y a los sanitarios, el sistema sanitario se ha visto en la necesidad de cambiar el modelo asistencial limitando el contacto físico. Produciendo un cambio en el tipo de asistencia sanitaria, cambiando de una forma presencial a llevar a cabo el uso de la telemedicina (vía telefónica, videoconferencia, correo electrónico, etc.). Como consecuencia el paciente con DM2 tiene barreras que obstaculizan el acceso al sistema sanitario, afectando su controles, seguimiento, examen y tratamiento. Los pacientes con DM2 son vulnerables y poseen más probabilidades de padecer complicaciones peligrosas cuando se infectan con el virus de tiende covid-19. Por ese motivo, es necesario la atención a los pacientes con DM2 infectados por covid-19, especialmente en el caso de que origine un deterioro temprano. Al mismo tiempo, cada vez hay más antecedentes que aseguran que, en el caso de pacientes con DM2 sean infectados por la covid-19 podrían mostrar comorbilidades, estas empeoran en el transcurso de la infección. El control

de las medidas que proporcionan mantener los valores de glucemia dentro de los límites de la normalidad y del resto de factores de riesgo es un factor importante que permita la mejora del pronóstico ante la posibilidad de un contagio.<sup>3</sup>

En la presente investigación describiremos el problema principal en cuestión, donde resaltaremos los objetivos e hipótesis a tener en cuenta, luego de ello explicaremos la metodología de investigación que usaremos para obtener los resultados, los cuales analizaremos para así poder obtener las recomendaciones y conclusiones del tema.

# **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

### **1.1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

A nivel mundial se estima más de trescientos cuarenta y seis millones de personas que padecen diabetes, de acuerdo con la OMS. La Federación Internacional de Diabetes en América latina, indica que aumentaría en un 50% desde el año 2000 hasta el 2030, por lo que se puede tomar en cuenta que la cantidad de personas con la enfermedad de diabetes que se encuentran en el rango de cincuenta y cinco a ochenta y tres años, el aumento de los casos de personas que sufren diabetes es un gran problema para la salud pública que tiene gran repercusión social y económica.<sup>4</sup>

En la 66ª Asamblea Mundial de la Salud (2013) se volvió a recalcar que “Seguimiento de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No transmisibles, concluyó en: La amenaza a nivel mundial de las enfermedades no transmisibles conforma uno de los mayores obstáculos para que se dé el desarrollo del siglo 21, es donde se pide que desarrollen un marco de manera mundial la vigilancia integral con metas respaldando las medidas multisectoriales para el control y prevención de las enfermedades no transmisibles dentro de ello está la diabetes”.<sup>5</sup>

Resulta fundamental advertir que en dichos casos se tiene que considerar la calidad de vida que tiene el paciente, tomando en cuenta que vive dentro de una sociedad, en el que se tiene que considerar el

estado emocional, amor, sentimiento, relación directa con su grado de satisfacción con su situación física, asimismo la tranquilidad, tomando en cuenta lo que indica la OMS puesto que señala que la calidad de vida es igual al conocimiento de la persona en el entorno en el que vive, la relación con los demás, visión, objetivos y fines. Debido a que la organización indica que los pacientes en su tratamiento pasan por pasos de tensión emocional al pensar que están vencidos por las restricciones físicas, dietéticas, con consecuencias sociales y emocionales.<sup>6</sup>

Se llevó a cabo una investigación en Colombia, acerca de la prevalencia y los factores vinculados a la adherencia en pacientes diabéticos e hipertensos, en la cual está clasificado la adherencia como farmacológico y no farmacológico, tomando en cuenta la última variable, alimento, actividad física y dando como resultado que la prevalencia de la adherencia no farmacológica fue de 9.4%, respecto al poco ejercicio físico fue 75% de pacientes y los que llevan malos hábitos alimenticios el 19%.<sup>7</sup>

Se realizó un estudio en Chile, de acuerdo con la adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores y sus factores vinculados, concluyendo que el tratamiento farmacológico está influenciado por factores sociodemográficos que dejan caracterizar al sujeto y poder desarrollar estrategias para un mejor monitoreo y control. También se concluye que el 51.72% de los mayores tienen una adherencia al tratamiento farmacológico y el 48,28% no seguía su tratamiento. <sup>8</sup>

En nuestro país la tasa de incidencia por la diabetes tipo 2 es alta en diversos centros de salud, respecto al tratamiento es mayor o menor intensidad dependiendo a las diferentes características. Actualmente la población es más de treinta millones de habitantes según los estudios que se realizaron, se alcanzan los datos referentes a la prevalencia reportando el 5% de la población total, teniendo una prevalencia de 6.7 a 7.6% en la zona costera (Lima y Piura). Se registra 13% en la parte de la sierra (Huaraz) y 4.4% en Tarapoto. <sup>9</sup>

El Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión tiene mucha afluencia de personas mayores con diferentes dolencias, características de las enfermedades que presentan, la Diabetes Mellitus al ser considerada como una enfermedad más relevante en el mundo no se es ajeno la presentación en este grupo poblacional. En la investigación que se llevó a cabo, se tuvo como resultados que de setenta y ocho pacientes mayores con diabetes mellitus el 52% son adultos entre los sesenta y sesenta y nueve años, con un 46.63% los de setenta hasta setenta y nueve. Por lo antes mencionado, es importante elaborar un estudio de factores asociados a la adherencia en pacientes con diabetes mellitus tipo II. <sup>10</sup>

### **1.1.2 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II en contexto Covid-19, en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, 2022?

### **1.1.3 PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

¿Cuál es la relación que existe entre la dependencia del paciente y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, ¿en contexto COVID 19?”

¿Cuál es la relación que existe entre la interacción del personal de salud y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, ¿en contexto COVID 19?”

¿Cuál es la relación que existe entre las características del tratamiento y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, ¿en contexto COVID 19?

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 OBJETIVO GENERAL**

Identificar los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II en contexto Covid-19, en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, 2022

### **1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar la relación que existe entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Determinar la relación que existe entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Establecer la relación que existe entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19

## **1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1 JUSTIFICACION:**

Se justificó de modo teórico a través de la recopilación de diversas fuentes de investigaciones que serán el sustento de la parte teórica, con el propósito de brindar un aporte a las próximas investigaciones que estén relacionados con los factores asociados a la adherencia terapéutica en adulto mayores con diabetes mellitus Tipo II durante pandemia COVID-19 en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión.

Se justificó de modo practico, ya que los resultados proporcionaron conocimientos vinculados con los factores asociados a la adherencia terapéutica en adulto mayores con diabetes mellitus Tipo II durante pandemia COVID-19 en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. Es por ello que se intentó la aplicación de los conceptos teóricos que se vinculen con el tema a investigar.

Se justificó de forma metodológica, debido a que proporcionó un modelo de nivel descriptivo, a través de un diseño no experimental bajo el enfoque cuantitativo, con la finalidad de recopilar información a través de la recolección de datos y el análisis, así como el vínculo que existe en los factores asociados a la adherencia terapéutica en adulto mayores con diabetes mellitus Tipo II durante pandemia COVID-19 en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión.

Se justificó de forma social, debido a que conocer los factores asociados a la adherencia terapéutica sirvió para que los pacientes o familiares de estos puedan tener información actualizada respecto al tema investigado.

#### 1.4 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La limitación que se tuvo fue que no se tuvo el apoyo económico por parte de la universidad, solo fue financiado por los investigadores.

#### 1.5 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

**Espacial:** La investigación se realizó en el distrito de Villa María del triunfo, específicamente en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión.

**Social:** La población y muestra que se tomó en cuenta son los pacientes mayores con diabetes mellitus Tipo II durante la pandemia del COVID-19

**Teórica:** Para el desarrollo de este estudio se recolecto la información de los fuentes primarios y secundarios en base a las variables de interés del estudio.

**Tiempo:** En el período del I semestre del 2022.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### **Antecedentes nacionales**

En Chimbote - Perú, 2019, Alburqueque<sup>11</sup> propuso como objetivo principal estimar la asociación entre los factores personales del paciente, enfermedad, tratamiento, servicio y relación médico – paciente, este estudio fue descriptivo, correlacional, la población la conformo quince pacientes. Concluyo que el 60% de los pacientes que sufren tuberculosis se adhieren al tratamiento, el único factor que presenta un vínculo significativo con ella es el nivel de conocimiento acerca de la enfermedad, tratamiento y prevención ( $p=0.025$ ); en cuanto a los factores personales, enfermedad, tratamiento, servicio y relación médico-paciente no presentaron una relación estadística significativa.

En Piura - Perú, 2018, Vilchez<sup>12</sup> tuvo como finalidad establecer los factores vinculados a la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Para el desarrollo de este trabajo se aplicó una metodología de tipo cuantitativo no experimental con un corte transversal en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial. La muestra la conformo trescientos treinta y seis. Se concluyó que se pudo encontrar mayor prevalencia en los hombres que en mujeres con hipertensión, pero las mujeres son las que mejor se adhieren al tratamiento. Así también en el rango etario se halló más prevalencia, en los pacientes de 61-70 años y en casados, lo que señala que la compañía de la pareja es fundamental para la adherencia al tratamiento. Hay una relación alta entre el conocimiento acerca de la enfermedad y la adherencia terapéutica, pero pese a que hay una relación

alta entre la adherencia y conocimiento, 192 (57,14 %) pacientes no tiene conocimiento sobre la enfermedad y por ello tiene una mala adherencia conllevando a la aparición de complicaciones y al incremento de la mortalidad.

En Tacna – Perú, 2020, Loza<sup>13</sup> estableció como objetivo determinar los principales factores relacionados a la adherencia al tratamiento farmacológico oral de pacientes con diabetes mellitus tipo II. La metodología fue observatorio analítico bajo un corte transversal. La muestra la conformo doscientos cincuenta y seis pacientes con diabetes mellitus tipo II atendidos regularmente en los establecimientos de salud. Concluyo que el 34.4% de los pacientes eran adherente al tratamiento antidiabético oral. Los principales factores vinculados al paciente que tenían asociación significativa con la no adherencia terapéutica y que necesitan mayor intervención son: edad avanzada, inasistencia a los controles, menor grado de instrucción, el olvido de tomar la medicación, y el no tener una correcta fuente de información. Los principales factores vinculados a gestión y calidad de atención en salud que mostraron asociación significativa con la no adherencia terapéutica son: mayor tiempo de espera de entrega de medicamentos, mayor tiempo de espera de consulta, mala relación médico – paciente y desabastecimiento de farmacia.

En Huancayo – Perú, 2020, Castañeda<sup>14</sup> tuvo el propósito de establecer la relación que existe entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en personas con Diabetes Mellitus II. Para ello empleó un método inductivo, deductivo y científico. La muestra estuvo conformada por ciento noventa y ocho pacientes diabéticos. Concluyo que hay una congruencia entre las teorías reportadas en las Bases teóricas y

los datos hallados, como el manejo del estilo de vida, teoría del manejo de prevención y la importancia de realizar ejercicio. Se logró establecer el vínculo que existe entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos, así como la relación con cada una de sus dimensiones.

En Lima – Perú, 2017, Medina<sup>15</sup> tuvo como finalidad determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento antihipertensivo en el adulto y adulto mayor. La metodología que empleo fue descriptiva y bajo un corte transversal, la muestra estuvo integrado por 150 pacientes. Se concluyó que la adherencia al tratamiento antihipertensivo encontrada fue un 16 %. Se halló que solo el factor vinculado con la terapia tiene asociación significativa con la adherencia al tratamiento. Respecto al factor socioeconómico, los pacientes en su mayoría no tienen que responder con comportamientos de adherencia al tratamiento; mientras que, para el factor relacionado con el proveedor, con la terapia y con el paciente se halló que los pacientes si pueden responder con ventaja para adherencia al tratamiento.

### **Antecedentes internacionales**

En Bogotá – Colombia, 2017, Consuegra<sup>16</sup> estableció como objetivo general identificar los factores asociados con la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo II. La metodología fue cuantitativo, observacional analítico. Se detectaron que el estilo de vida y el número de consultas son los factores que más se asocian en la adherencia terapéutica. Los resultados de este estudio en cuanto a la utilidad en la práctica para el sistema de salud colombiano dejan ver que el alcance de

inferencia de este estudio es a los treinta y ocho pacientes del régimen subsidiado diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo II.

En La Libertad – Bolivia, 2021, Alejandro<sup>17</sup> tuvo como finalidad identificar los factores asociados a la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial en adultos mayores. Fue una investigación descriptiva, de tipo transversal. Se concluyó que cerca de 2/3 de la población analizada fue hombres, es decir con una prevalencia mayor de enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión y diabetes mellitus en este grupo etario es el masculino. Además, el estrato que prevaleció es el medio y bajo con semejante porcentaje ambos, dejando claro el nivel socioeconómico de los adultos mayores; de la misma manera, el nivel educativo en los adultos mayores fue bajo.

En Ambato – Ecuador, 2021, Fernández<sup>18</sup> propuso como objetivo evaluar el estado cognitivo de los adultos mayores durante la pandemia. La metodología fue mixta, investigación longitudinal. Concluyo que el estado cognitivo fue un factor importante en el desarrollo integral del paciente, el correcto funcionamiento fomenta a que se tenga una calidad de vida buena en la vejez, los elementos que influyan en el deterioro cognitivo tienen que ser tomado como un factor de riesgo fundamental, en la cual el personal de salud actúe para reducir la evolución de este proceso, y disminuir las alteraciones a nivel biopsicosocial. El aislamiento por el coronavirus ha forzado a los AM a estar aislados de la sociedad.

En La libertad – Bolivia, 2021, Pancho<sup>19</sup> estableció determinar los factores que influyen en la adherencia terapéutica en pacientes con VIH. La metodología utilizada fue cuantitativo, transversal, mediante un método deductivo. Se logró establecer la población de varones que tiene una

mayor incidencia de VIH (84%), con mayor frecuencia en el grupo etario de veintiséis a cuarenta y cinco años, mientras que en la población femenina solo es un 16%. Se concluyó que el factor con más influencia de la adherencia terapéutica en los pacientes con VIH, son los vinculados con la terapia, ya que la mayor parte posee dificultad en asistir a las citas y seguir con el tratamiento, debido a las ocupaciones y la distancia que tienen en sus trabajos u hogares.

En Ecuador – Cuenca, 2017, Paucar<sup>20</sup> tuvo como propósito establecer la prevalencia y los factores asociados que influyen en la no adherencia terapéutica del adulto mayor. Desarrollo un estudio cuantitativo transversal. La prevalencia de la no adherencia terapéutica fue alta en la población geriátrica en un 70.4%. Se encontraron asociaciones significativas entre la no adherencia terapéutica con el nivel educativo y la edad, siendo alto en adultos de 75 años que no tienen instrucción. De modo significativo, la disfuncionalidad familiar es un factor determinante de riesgo en la no adherencia terapéutica. Puesto que la mayoría de los adultos mayores pertenecen a familias no nucleares teniendo asociación significativa con la no adherencia terapéutica.

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Factores asociados adherencia**

Acuña, Huamancayo y Guisasola<sup>21</sup> señalan que son aquellos que abarcan un grupo de rasgos, características, atributos y cualidades del ámbito salud, personal, cultural y sociodemográfico que influencia para que los pacientes presenten mayor predisposición para poder cumplir su régimen terapéutico.

Coque<sup>22</sup> señala que estos factores miden a los pacientes que asumen los consejos o las normas dadas por el médico, respecto al estilo de vida y hábitos, así como el tratamiento farmacológico. Si se desarrolla una correcta adherencia dará como resultado una mayor efectividad en las intervenciones.

### **2.2.2. Dependencia del paciente**

Academia Nacional de Medicina de Colombia<sup>23</sup> señala que este punto es fundamental ya que depende de la facultad que tienen los pacientes, la actitud, creencias, percepciones, conocimientos y expectativas. En cuanto a las expectativas negativas las más importantes son el estrés, olvido, poco conocimiento, angustia y el comprender de manera incorrecta los tratamientos que se les brinda.

### **2.2.3. Paciente-personal**

Chipana y Flores<sup>24</sup> indican que es el punto que da mayor importancia a la relación terapéutica, entre el vínculo del personal de salud y los pacientes es óptimo, alcanzando así que se dé una mejor adherencia al tratamiento, debido a que existe buen trato y confianza entre ellos, esto genera que los pacientes logren expresar sus problemas, temores inquietudes de la terapia y el tratamiento.

### **2.2.4. Características del tratamiento**

Ramos<sup>25</sup> menciona que la característica del tratamiento varía de acuerdo a la complejidad del régimen médico, también de la duración que este conlleva, así como si han presentado fracasos con anteriores tratamientos, efectos colaterales y el apoyo del personal médico para tratar a los pacientes.

### **2.2.5. Características sociodemográficas de los pacientes**

Oviedo y Tapia<sup>26</sup> mencionan que las características sociodemográficas de los pacientes, son aquel grupo de ciertas particularidades tanto socioeconómicas, culturales, biológicas que están presentes dentro de una población, se toma en cuenta todo lo mencionado para que sean evaluados.

Navarro<sup>27</sup> indica que dentro de las características sociodemográficas se encuentran las causas personales de los pacientes, como sus años de vida, bienestar, estado funcional y el servicio que reciben por parte de su centro de salud.

#### **2.2.6. Fisiopatología**

Abu et al.<sup>28</sup> que la DM está asociado al riesgo de presentar infecciones comunes, entre ellas las pulmonares inferiores. Al mismo tiempo, suelen ser más peligrosas y el peligro de muerte es mayor. Diversos mecanismos declaran que es de mayor susceptibilidad al contagio de infecciones respiratorias.

Asanuma et al.<sup>29</sup> menciona los cambios microangiopáticos de la DM que van acompañados de alteraciones en la difusión gaseosa pulmonar, como una función desproporcionada de las vías aéreas periféricas, lo que permite la disposición en el desarrollo de una insuficiencia respiratoria.

#### **2.2.7. Prevención**

Román et al.<sup>30</sup> explica que los pacientes diabéticos deben tener un control glucémico (HbA1c < 7 %). Para la prevención del riesgo de la infección, se recomiendan tomar medidas generales de salud como una alimentación sana, actividad física y actualizar la vacunación contra el neumococo y la influenza. Realizar un lavado de manos correcto y utilizar de forma frecuente el uso de alcohol y evitar el contacto del rostro con las manos. Se debe minimizar el contacto físico con personas, además del traslado

fuera del domicilio a realizar compras o trámites para la entrega de autorizaciones médicas o de medicamentos, en estos casos es importante realizar la asistencia por parte de individuos con riesgo menor ante el virus, acogiéndose a los protocolos de desinfección, tanto de personas como de objetos al interior del ambiente donde se halle el paciente.

#### **2.2.8. El paciente con Diabetes mellitus tipo 2 con COVID-19**

Carretero et al.<sup>3</sup> señala que el paciente con DM2 se contagia de COVID-19 por diferentes escenarios como:

El paciente, debido a su mala evolución, hace falta del ingreso hospitalario en planta o inclusive sea subsidiario para medidas más críticas en las unidades de cuidados intensivos.

El paciente con DM2 precisa aislamiento en el hogar por ser contacto estrecho o haberse contagiado, pero no precisa hospitalización. Hay pacientes que viven solos, lo cual hace más difícil el aislamiento, presentando limitaciones físicas o psicológicas.

#### **2.2.9. El paciente con Diabetes mellitus tipo 2 es más frágil ante la COVID-19**

Richardson et al.<sup>31</sup> menciona acerca de las comorbilidades que tienen un impacto en el pronóstico y el aumento de los pacientes perjudicados por este virus. Las enfermedades crónicas como la DM2, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la hipertensión dan lugar a los resultados perjudicables en presencia de la infección del COVID-19. Actualmente, la comorbilidad que más se encuentra asociada con esta infección es la hipertensión, pero no es mínimo con el número de pacientes que también presentan DM.

### **2.2.10. Pandemia de COVID-19**

Según Carretero et al.<sup>3</sup> la causa de una altísima tasa de mortalidad y morbilidad directas, pero al mismo tiempo, al empapar abundantes recursos sanitarios, crea un abandono de diversas labores en el área de la salud, que de forma indirecta origina efectos colaterales perjudiciales. Por la poca atención debidamente a los pacientes crónicos ya que son los más frágiles e indudablemente podrá empeorar sus resultados a corto y largo plazo, si no se tienen los cuidados adecuados. De tal forma que, pacientes que padecen DM2 son víctimas de la pandemia. Por encima de la sobrecarga asistencial causada por la COVID-19, no podemos olvidarnos de los pacientes que padecen de DM2.

## **2.3 HIPÓTESIS**

### **2.3.1 HIPÓTESIS GENERAL**

Ha: Existe relación significativa entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: No Existe relación significativa entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

## **2.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

### **HIPÓTESIS ESPECIFICA 1**

Ha: Existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: No existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

### **HIPÓTESIS ESPECIFICA 2**

Ha: Existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: No existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

### **HIPÓTESIS ESPECIFICA 3**

Ha: Existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: Existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

## CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

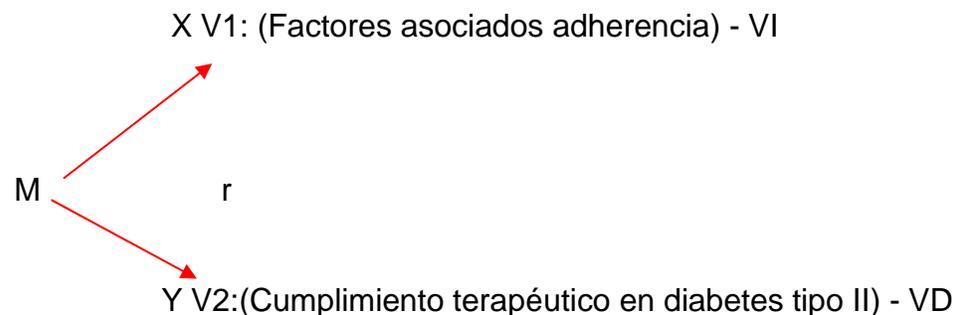
El estudio tiene un enfoque cuantitativo de nivel observacional y analítico por que se determinó la relación que existe entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II.<sup>32</sup>

#### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio correlacional por que miden el grado de relación (r). que existe las variables independientes de la población de estudio (x) y la variable dependiente (y) de la población de estudio.

Es un estudio transversal porque las variables se estudian simultáneamente en un determinado momento, buscando un corte en el tiempo primer semestre del 2022.

Estudio observacional porque, el investigador solo observa los fenómenos de estudio sin manipular las variables, analítico por que se analizara las variables de interés del estudio.



Dónde:

- m = Muestras tomadas para observaciones
- V1 = Variable 1: Factores asociados adherencia
- V2= Variable 2: Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II
- r = Correlación

### **3.1.3 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se aplicó la prueba Chi cuadrado para realizar el análisis inferencial y poder determinar si existe relación significativa entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

### **3.1.4 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez concluido el trabajo de campo todos los datos recolectados, se procesaron por el programa estadístico SPSS versión 25, seguido de ello se realizará la codificación y tabulaciones respectivas de las respuestas obtenidas de la aplicación de las fichas de recolección de datos. Luego describirá los datos a de cada variable interés a investigar, posteriormente se calculará el resultado promedio de las dimensiones según los indicadores señalados en cada ítem. Para determinar, cuantificar y analizar, si existe relación significativa.

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

La población estuvo compuesta por los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión constituidos por 280.

La muestra está constituida por 61 pacientes según fórmula para población conocida

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (280) (0.50) (0.50)}{(0.05)^2 (280 - 1) + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$

$$n = 61$$

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente estudio se considera los 61 pacientes diabéticos de tipo II que son atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT jurisdicción sanitaria de Redes Integradas de Salud de Villa María del Triunfo DIRIS Lima Sur, se aplicó el cuestionario de factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II.

### **3.4 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez concluido el trabajo de campo todos los datos recolectados, se procesaron por el programa estadístico SPSS versión 25, seguido de ello se realizará la codificación y tabulaciones respectivas de las respuestas obtenidas de la aplicación de las fichas de recolección de datos. Luego describirá los datos a de cada variable interés a investigar, posteriormente se calculará el resultado promedio de las dimensiones según los indicadores señalados en cada ítem. Para determinar, cuantificar y analizar, si existe relación significativa.

### **3.5 ASPECTOS ÉTICOS**

Sera evaluada por parte del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista tanto el presente proyecto de tesis como el consentimiento informado para la participación de los sujetos de estudio, quienes emitirán su aprobación para la realización del mismo, de tal manera se podrá dar inicio con la aplicación de los cuestionarios.

Asimismo se garantizó desde el inicio, durante y hasta el final de la investigación se cumplirá con las consideraciones éticas establecidas: como la autonomía de cada posible participante para elegir si desea o no participar en el presente estudio; la beneficencia, porque este estudio tiene como fin implementar herramientas en mejoras del estado de salud de la población peruana; la no mal eficiencia porque no se causó ningún daño ni perjuicio durante toda la investigación a los sujetos del estudio; el respeto porque ni el investigador ni los miembros del estudio dañó la integridad como persona entre ellos y la confidencialidad porque todos

los datos e información recabada fue almacenada y procesada únicamente por el investigador.

Una vez se concluya la investigación se asentó el conocimiento a las autoridades pertinentes del establecimiento de salud que participaron del estudio pertenecientes a la jurisdicción sanitaria de Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión Jurisdicción sanitaria RIS- Villa María del Triunfo DIRIS Lima Sur ,sobre los resultados obtenidos , estos fueron remitidos a la dirección correspondiente con la finalidad de que se implementen herramientas, estrategias que garantizaron la adherencia y cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II y contribuya a mejorar la esperanza de vida de los pacientes.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

#### 4.1.1. Análisis descriptivo

De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , consideraron que es dependiente de sus familiares para llevar a cabo un adecuado tratamiento para la Diabetes tipo II un 55.7% y el 44.3% indica que no.

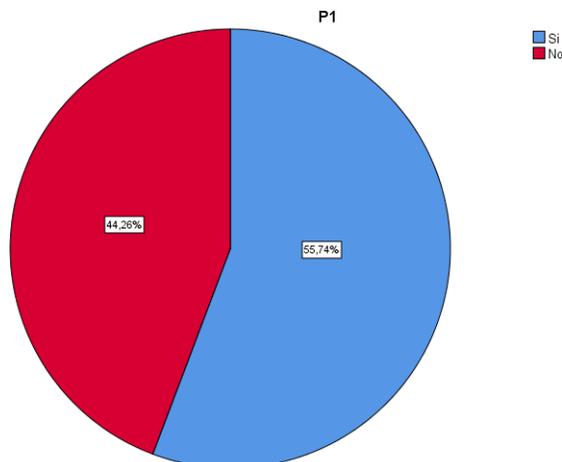
Tabla 1

Frecuencia respecto a la dependencia de sus familiares para llevar a cabo un adecuado tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje
Dependencia Si	34	55,7
de sus No	27	44,3
familiares Total	61	100,0

Figura 1

Frecuencia respecto a la dependencia de sus familiares para llevar a cabo un adecuado tratamiento



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo consideraron que la pandemia del COVID 19 influyo en el cumplimiento de su tratamiento terapéutico para la Diabetes tipo II un 90.2% y el 9.8% indica que no.

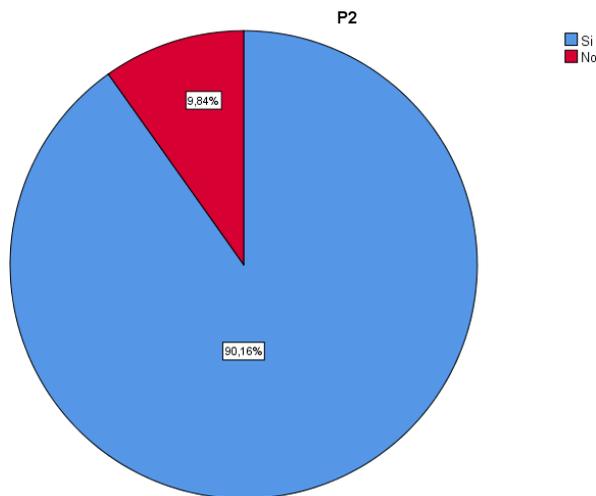
**Tabla 2**

**Frecuencia respecto a la pandemia que influyen en el cumplimiento de su tratamiento terapéutico**

		Frecuencia	Porcentaje
Influencia de la Pandemia	Si	55	90,2
	No	6	9,8
	Total	61	100,0

**Figura 2**

**Frecuencia respecto a la pandemia que influyen en el cumplimiento de su tratamiento terapéutico**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que el conocimiento de los factores asociados a la adherencia es importante un 96.7% y el 3.3% indica que no.

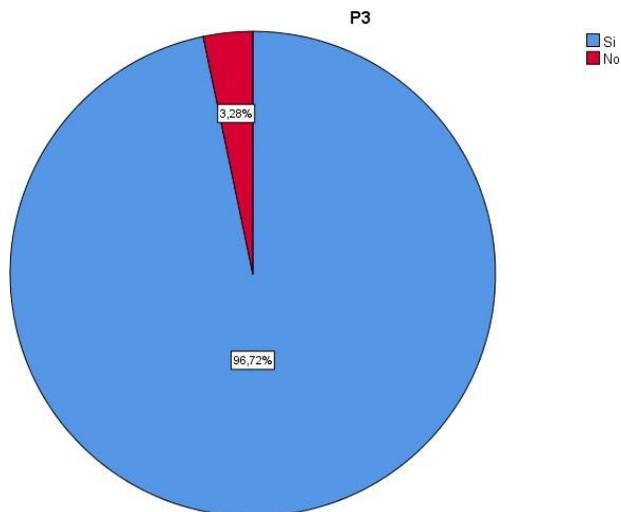
**Tabla 3**

**Frecuencia respecto al conocimiento de los factores asociados a la adherencia**

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Si	59	96,7
	No	2	3,3
	Total	61	100,0

**Figura 3**

**Frecuencia respecto al conocimiento de los factores asociados a la adherencia**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo consideraron que las expectativas juegan un papel importante en los factores asociados a la adherencia un 96.7% y el 3.3% indica que no.

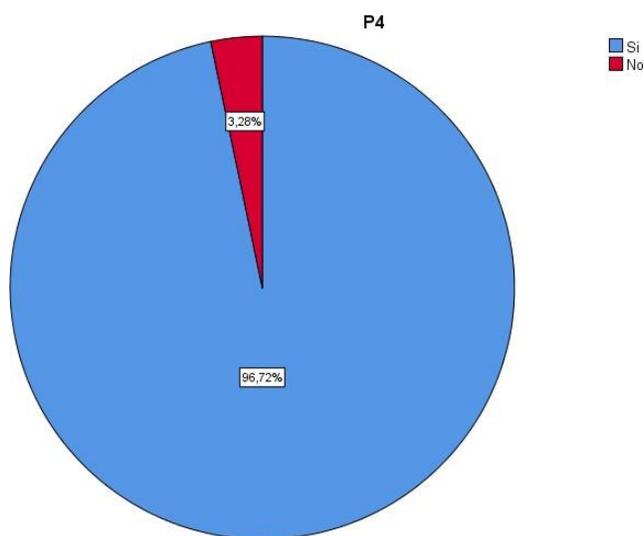
**Tabla 4**

**Frecuencia respecto a las expectativas que juegan un papel importante en los factores asociados**

		Frecuencia	Porcentaje
Expectativas	Si	59	96,7
	No	2	3,3
	Total	61	100,0

**Figura 4**

**Frecuencia respecto a las expectativas que juegan un papel importante en los factores asociados**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que el estrés influye en los factores asociados a la adherencia un 86.9% y el 13.1% indica que no.

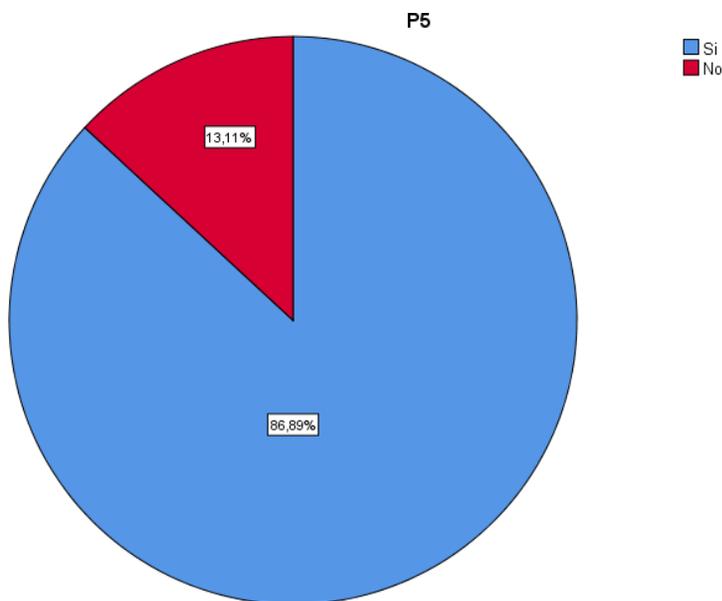
**Tabla 5**

**Frecuencia respecto al estrés que influye en los factores asociados a la adherencia**

		Frecuencia	Porcentaje
Estrés	Si	53	86,9
	No	8	13,1
	Total	61	100,0

**Figura 5**

**Frecuencia respecto al estrés que influye en los factores asociados a la adherencia**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo , en el contexto COVID 19 , consideran que el olvido del tratamiento podría perjudicar su salud un 100%.

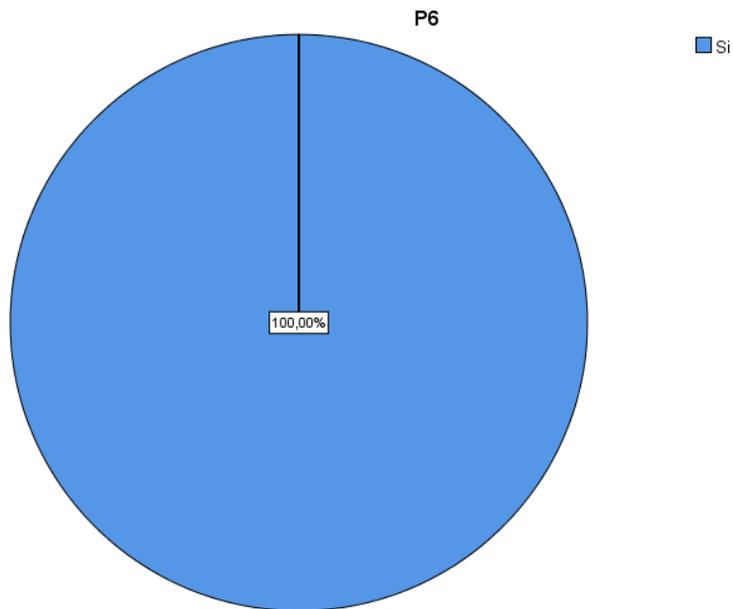
**Tabla 6**

**Frecuencia respecto al olvido del tratamiento que podría perjudicar su salud**

	Frecuencia	Porcentaje
Olvido del Si tratamiento	61	100,0

**Figura 6**

**Frecuencia respecto al olvido del tratamiento que podría perjudicar su salud**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo , en el contexto COVID 19, consideran que el tener poco conocimiento acerca de la dependencia de paciente podría ser desfavorable un 98.4% y el 1.6% indica que no.

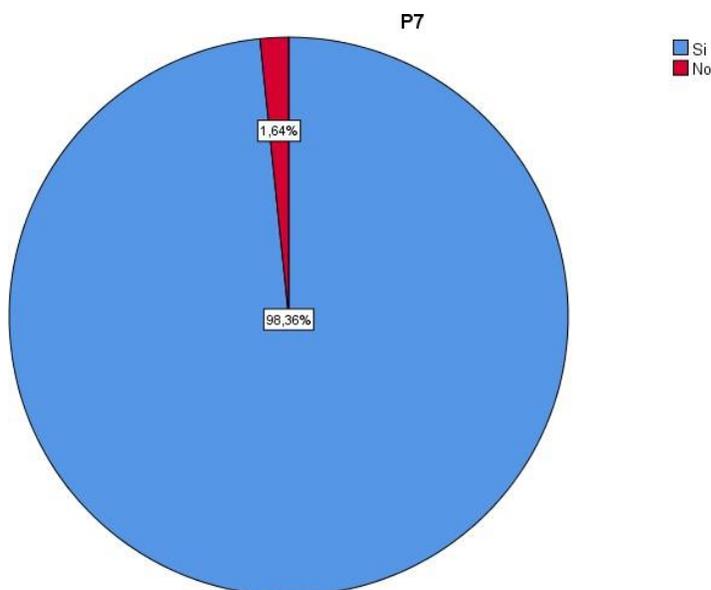
**Tabla 7**

**Frecuencia respecto al tener poco conocimiento acerca de la dependencia de paciente**

		Frecuencia	Porcentaje
Poco conocimiento	Si	60	98,4
	No	1	1,6
	Total	61	100,0

**Figura 7**

**Frecuencia respecto al tener poco conocimiento acerca de la dependencia de paciente**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideran que el tener una comprensión incorrecta de los factores asociados a la adherencia es perjudicial un 96.7% y el 3.3% indica que no.

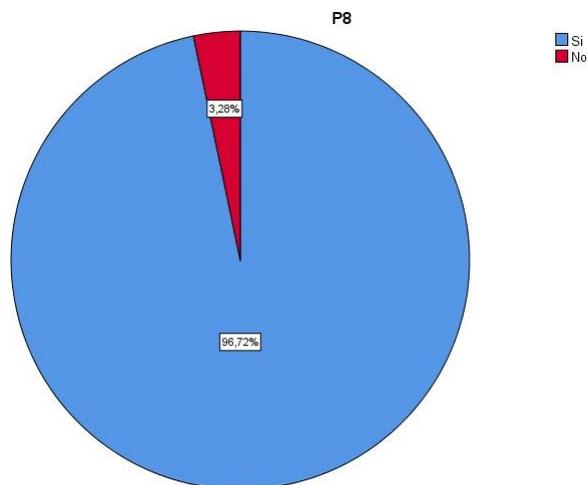
**Tabla 8**

**Frecuencia respecto a tener una comprensión incorrecta de los factores asociados a la adherencia**

		Frecuencia	Porcentaje
Comprensión Incorrecta	Si	59	96,7
	No	2	3,3
	Total	61	100,0

**Figura 8**

**Frecuencia respecto a tener una comprensión incorrecta de los factores asociados a la adherencia**



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , consideraron que el vínculo en entre el paciente y el personal de salud es bueno 85.2%, regular representado por un 14.8%

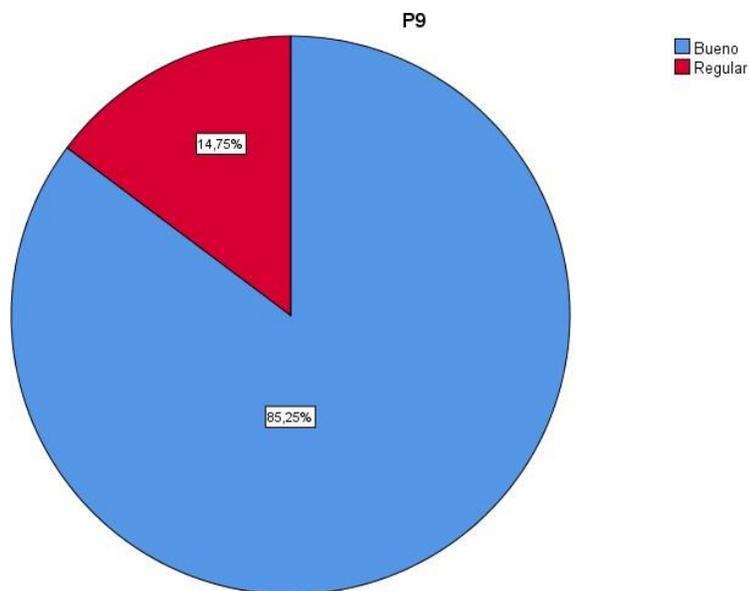
**Tabla 9**

**Frecuencia respecto al vínculo entre el paciente y el personal de salud**

		Frecuencia	Porcentaje
Vínculo personal - paciente	Bueno	52	85,2
	Regular	9	14,8
	Total	61	100,0

**Figura 9**

**Frecuencia respecto al vínculo entre el paciente y el personal de salud**

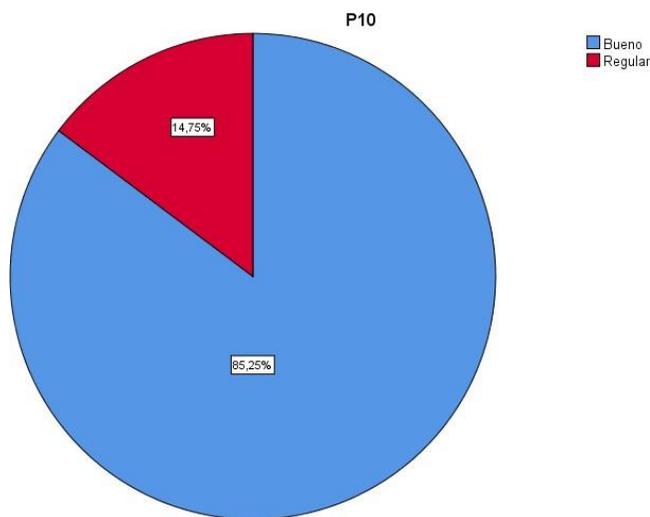


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , consideraron que el trato del personal de salud es bueno 85.2%, regular representado por un 14.8%

**Tabla 10**  
Frecuencia respecto al trato del personal de salud

		Frecuencia	Porcentaje
Trato del personal de salud	Bueno	52	85,2
	Regular	9	14,8
	Total	61	100,0

**Figura 10**  
Frecuencia respecto al trato del personal de salud



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que la confianza que les proporciona el personal de salud es buena 83.6%, regular representado por un 16.4%

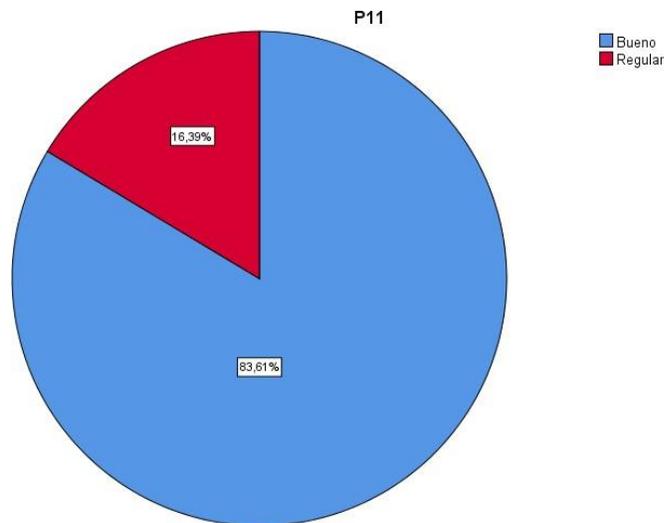
**Tabla 11**

**Frecuencia respecto a la confianza que proporciona el personal de salud**

		Frecuencia	Porcentaje
Confianza	Bueno	51	83,6
	Regular	10	16,4
	Total	61	100,0

**Figura 11**

**Frecuencia respecto a la confianza que proporciona el personal de salud**

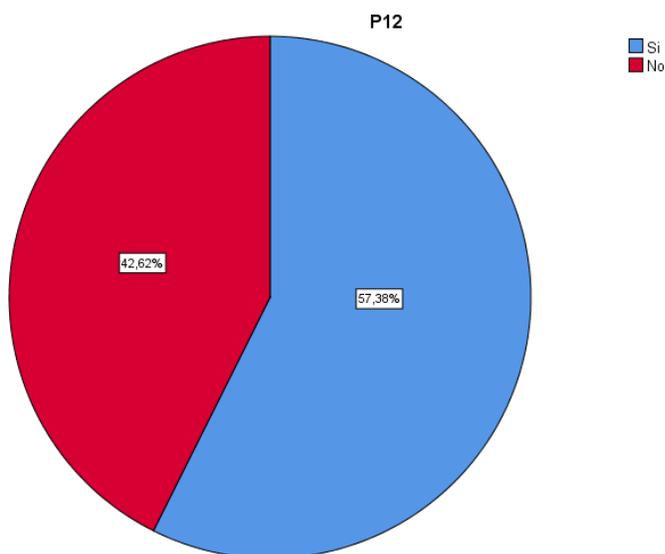


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 consideraron que existe temores en la terapia un 57.4% y el 42.6% indica que no.

**Tabla 12**  
**Frecuencia respecto a los temores en la terapia**

		Frecuencia	Porcentaje
Temores en la terapia	Si	35	57,4
	No	26	42,6
	Total	61	100,0

**Figura 12**  
**Frecuencia respecto a los temores en la terapia**

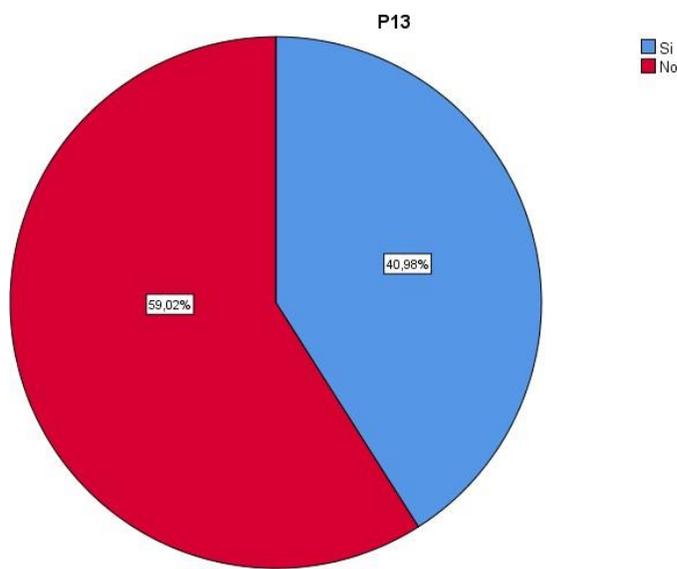


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que tienen inquietudes en el tratamiento que se le brinda un 41% y el 59% indica que no.

**Tabla 13**  
**Frecuencia respecto a las inquietudes en el tratamiento**

		Frecuencia	Porcentaje
Inquietudes en el tratamiento	Si	25	41,0
	No	36	59,0
	Total	61	100,0

**Figura 13**  
**Frecuencia respecto a las inquietudes en el tratamiento**

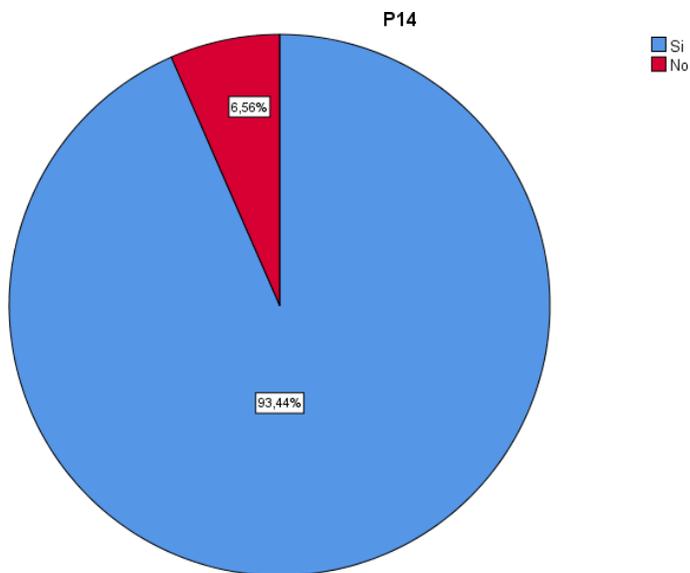


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que hay efectividad en el tratamiento un 93.4% y el 6.6% indica que no.

**Tabla 14**  
Frecuencia respecto a la efectividad en el tratamiento

		Frecuencia	Porcentaje
Efectividad en el tratamiento	Si	57	93,4
	No	4	6,6
	Total	61	100,0

**Figura 14**  
Frecuencia respecto a la efectividad en el tratamiento

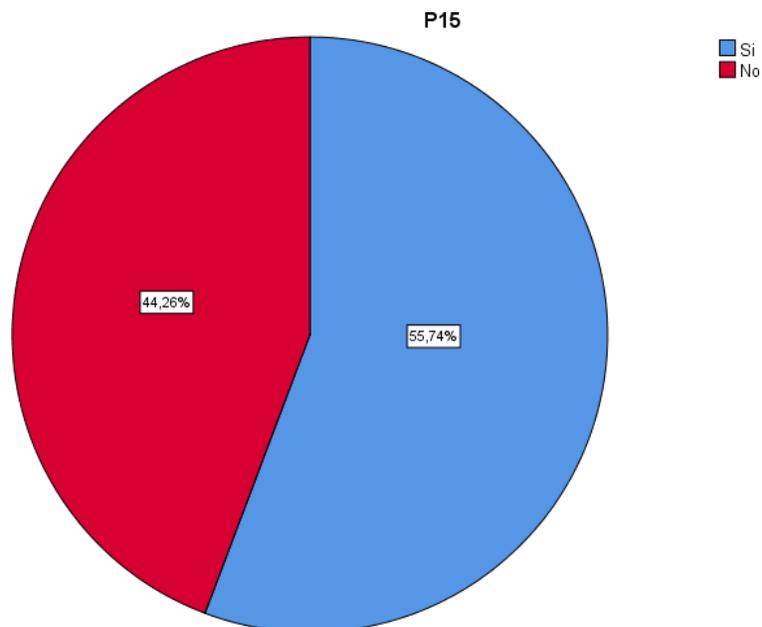


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , consideraron que los fracasos en el tratamiento son frecuentes un 55.7% y el 44.3% indica que no.

**Tabla 15**  
Frecuencia respecto al fracaso en el tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje
Fracasos en el Si	34	55,7
tratamiento No	27	44,3
Total	61	100,0

**Figura 15**  
Frecuencia respecto al fracaso en el tratamiento

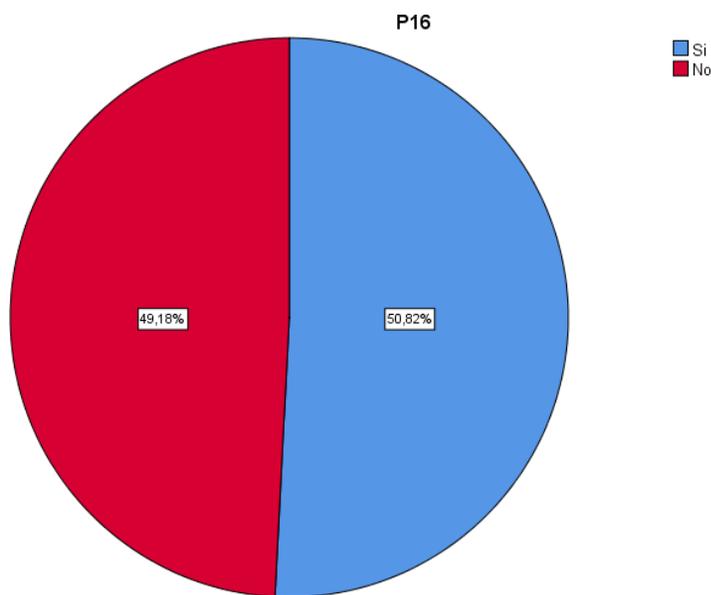


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que el tratamiento que se le brinda tiene efectos colaterales un 50.8% y el 49.2% indica que no.

**Tabla 16**  
Frecuencia respecto a los efectos colaterales del tratamiento que se les brinda

		Frecuencia	Porcentaje
Efectos colaterales	Si	31	50,8
	No	30	49,2
	Total	61	100,0

**Figura 16**  
Frecuencia respecto a los efectos colaterales del tratamiento que se les brinda

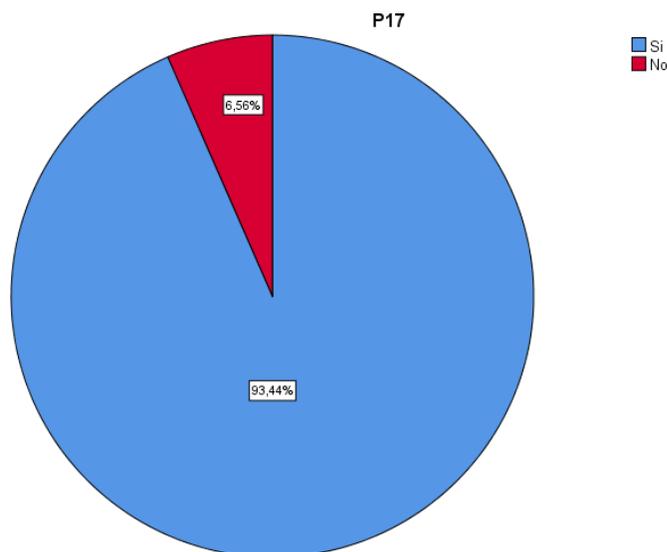


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron se le da apoyo médico en el tratamiento un 93.4% y el 6.6% indica que no.

**Tabla 17**  
Frecuencia respecto al apoyo médico en el tratamiento

		Frecuencia	Porcentaje
Apoyo medico en el tratamiento	Si	57	93,4
	No	4	6,6
	Total	61	100,0

**Figura 17**  
Frecuencia respecto al apoyo medico en el tratamiento



De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, consideraron que el grado de cumplimiento de su tratamiento es perjudicial es alto 42.6%, medio 31% y el 6.6% indica que bajo.

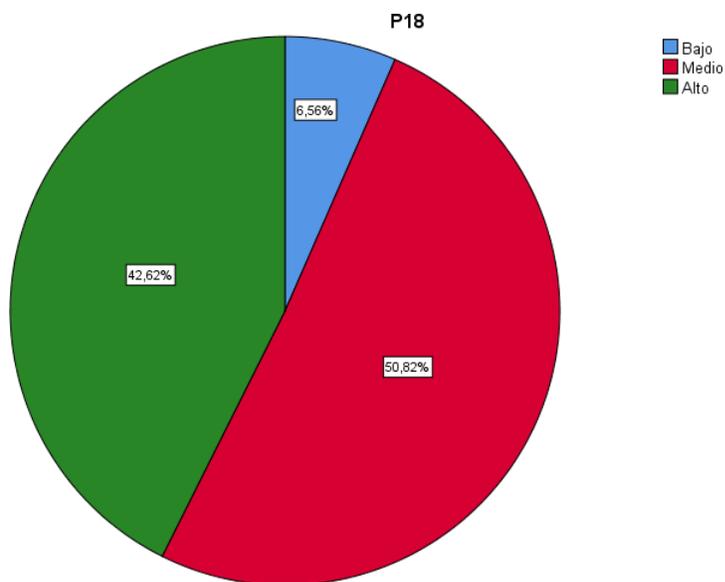
**Tabla 18**

**Frecuencia respecto al grado de cumplimiento de su tratamiento**

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de cumplimiento	Bajo	4	6,6
	Medio	31	50,8
	Alto	26	42,6
	Total	61	100,0

**Figura 18**

**Frecuencia respecto al grado de cumplimiento de su tratamiento**

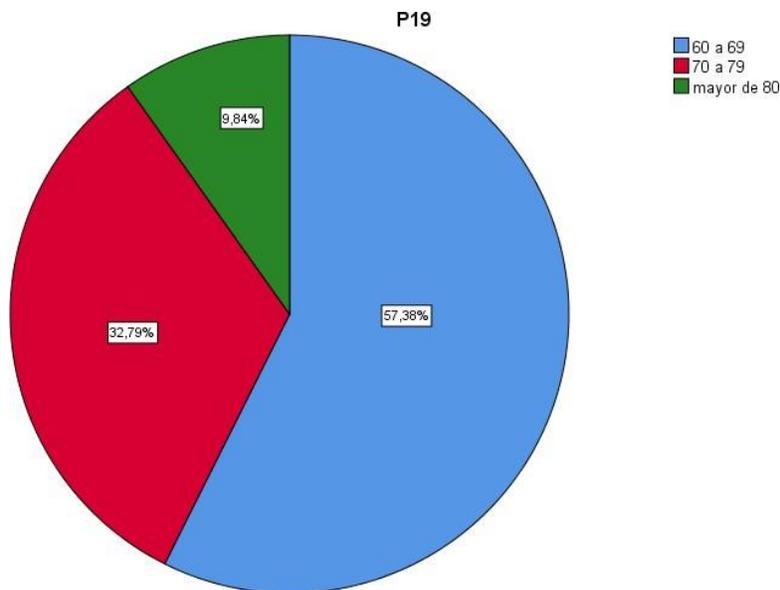


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo , en el contexto COVID 19 , están dentro del rango de edad de 60 a 69 años un 57.4%, en un 32.8% los que pertenecen al rango de 70 a 79 años y mayores de 80 años el 9.8%.

**Tabla 19**  
Frecuencia respecto al rango de edad

		Frecuencia	Porcentaje
Rango de edad	60 a 69	35	57,4
	70 a 79	20	32,8
	mayor de 80	6	9,8
Total		61	100,0

**Figura 19**  
Frecuencia respecto al rango de edad

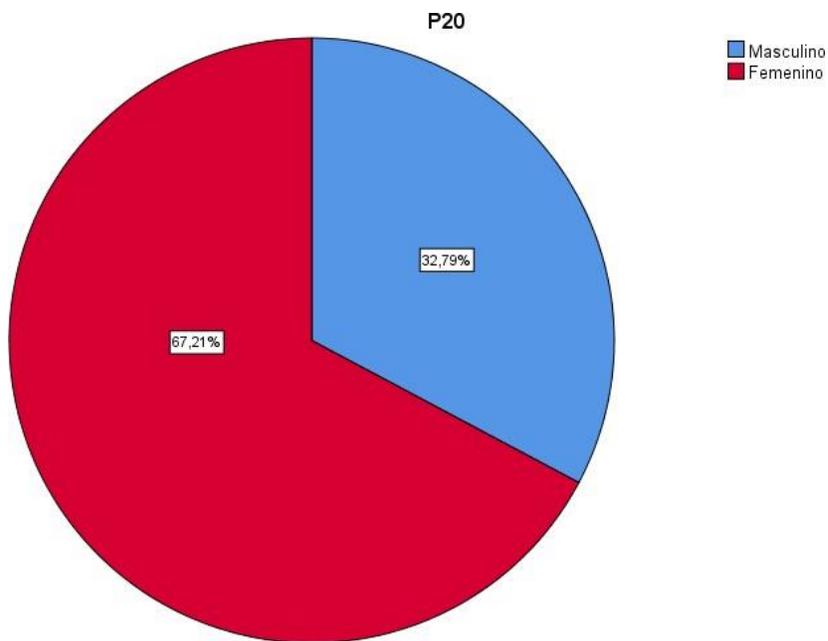


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19, son en su mayoría femenino representado por un 67.2% y el 32.8% son masculinos.

**Tabla 20**  
Frecuencia respecto al genero

		Frecuencia	Porcentaje
Genero	Masculino	20	32,8
	Femenino	41	67,2
	Total	61	100,0

**Figura 20**  
Frecuencia respecto al genero

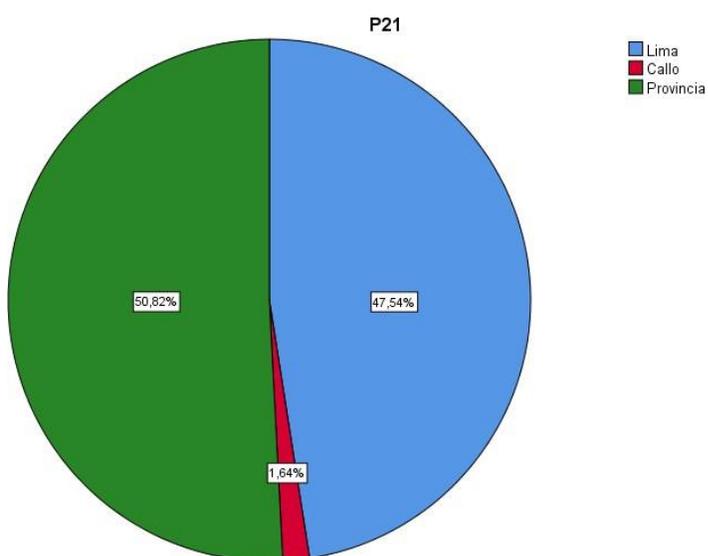


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , respecto a su procedencia en su mayoría son de provincia (50.8%), luego lo sigue Lima (47.5%) y por último solo el 1.6% es del Callo.

**Tabla 21**  
Frecuencia respecto a la procedencia

		Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	Lima	29	47,5
	Callo	1	1,6
	Provincia	31	50,8
	Total	61	100,0

**Figura 21**  
Frecuencia respecto a la procedencia

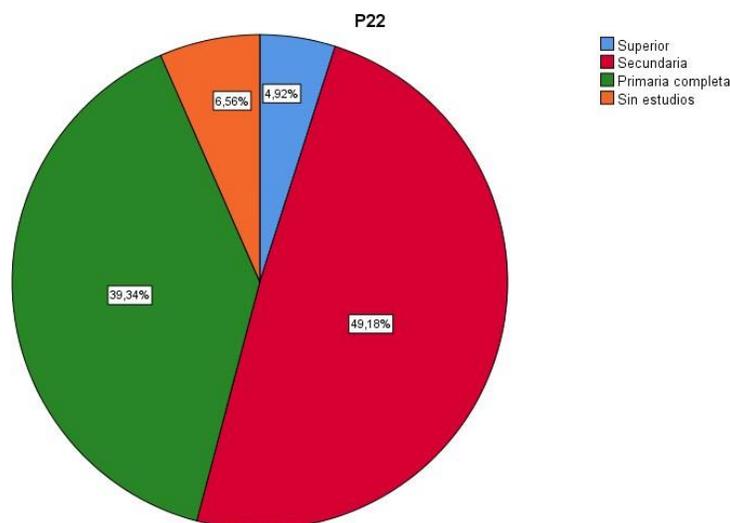


De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo apreciar que los pacientes diabéticos mellitus tipo II atendidos en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, en el contexto COVID 19 , respecto a su grado de instrucción en su mayoría tienen secundaria completa representada por 49.2%, luego esta los que tiene primaria completa 39.3% y sin estudios representada por el 6.6%.

**Tabla 22**  
Frecuencia respecto al grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	Superior	3	4,9
	Secundaria	30	49,2
	Primaria	24	39,3
	Sin estudios	4	6,6
	Total	61	100,0

**Figura 22**  
Frecuencia respecto al grado de instrucción



## 4.1.2. Análisis inferencial

### 4.1.2.1. Hipótesis general

**Ha:** Los factores asociados a la adherencia se relacionan significativamente con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en época de pandemia COVID 19.

**Ho:** Los factores asociados a la adherencia no se relacionan significativamente con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en época de pandemia COVID 19.

#### Tabla 23.

*Tabla cruzada Factores asociados a la adherencia \*Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II*

		Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II		Total
		Si	No	
Factores asociados a la adherencia	Si	32	25	57
	No	2	2	4
Total		34	27	61

Fuente: elaboración propia

#### Tabla 24.

*Prueba Chi cuadrado para la hipótesis general*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,492 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	18,380	1	,000		
Razón de verosimilitud	19,776	1	,000		

Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	19,414	1		,000	
N de casos válidos	61				

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** Con  $X^2 = 18,380$ ,  $p = 0.000$ , como la significancia es menor que 0.05 se rechaza  $H_0$ , por lo tanto, los factores asociados a la adherencia se relacionan significativamente con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en época de pandemia COVID 19.

#### 4.1.2.1.1. Hipótesis específica 1

**Ha:** Existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

**Ho:** No existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

**Tabla 25.**

*Tabla cruzada Dependencia de paciente \*Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II*

		Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II		Total
		Si	No	
Dependencia de paciente	Si	23	8	31
	No	11	19	30
Total		34	27	61

Fuente: elaboración propia

Tabla 26.

***Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específica 1***

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,703 <sup>a</sup>	1	,003		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	7,248	1	,007		
Razón de verosimilitud	8,926	1	,003		
Prueba exacta de Fisher				,005	,003
Asociación lineal por lineal	8,560	1	,003		
N de casos válidos	61				

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** Con  $X^2 = 7,248$ ,  $p = 0.007$ , como la significancia es menor que 0.05 se rechaza  $H_0$ , por lo tanto, existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

#### 4.1.2.1.2. Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: No existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

**Tabla 27.**

**Tabla cruzada Interacción del personal salud\* Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II**

		Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II		Total
		Si	No	
Interacción del personal salud	Si	32	25	57
	No	2	2	4
Total		34	27	61

**Tabla 28.**

**Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específica 2**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,121 <sup>a</sup>	1	,028		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	4,036	1	,049		
Razón de verosimilitud	5,121	1	,028		
Prueba exacta de Fisher				,034	,024

Asociación lineal por lineal	5,121	1	,028		
N de casos válidos	61				

**Interpretación:** Con  $X^2 = 4,036$ ,  $p = 0.049$ , como la significancia es menor que 0.05 se rechaza  $H_0$ , por lo tanto, existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

Ho: No existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

**Tabla 29.**

*Tabla cruzada Características del tratamiento \*Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II*

		Cumplimiento terapéutico en diabetes tipo II		Total
		Si	No	
Características del tratamiento	Si	17	8	25
	No	17	19	36

Total	34	27	61
-------	----	----	----

**Tabla 30.**

*Prueba chi cuadrado para la hipótesis específica 3*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significació n exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,479 <sup>a</sup>	1	,019		
Corrección de continuidad	4,536	1	,033		
Razón de verosimilitud	5,649	1	,017		
Prueba exacta de Fisher				,021	,016
Asociación lineal por lineal	5,457	1	,019		
N de casos válidos	61				

**Interpretación:** Con  $X^2 = 4,536$ ,  $p = 0.033$ , como la significancia es menor que 0.05 se rechaza  $H_0$ , por lo tanto, existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19.

## **CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 DISCUSIÓN**

En Bogotá – Colombia, 2017, Consuegra<sup>15</sup> estableció como objetivo general identificar los factores asociados con la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo II. La metodología fue cuantitativo, observacional analítico. Se detectaron que el estilo de vida y el número de consultas son los factores que más se asocian en la adherencia terapéutica. Los resultados de este estudio en cuanto a la utilidad en la práctica para el sistema de salud colombiano dejan ver que el alcance de inferencia de este estudio es a los treinta y ocho pacientes del régimen subsidiado diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo II. En la presente investigación se obtuvo como resultado que los factores asociados a la adherencia se relacionan significativamente con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión VMT durante el periodo enero a junio del 2022, en época de pandemia Covid 19 ya que se obtuvo un  $X^2 = 18,380$ ,  $p = 0.000$ , como la significancia es menor que 0.05.

En Piura - Perú, 2018, Vilchez<sup>11</sup> concluyó que se pudo encontrar mayor prevalencia en los hombres que en mujeres con hipertensión, pero las mujeres son las que mejor se adhieren al tratamiento. Así también en el rango etario se halló más prevalencia, en los pacientes de 61-70 años y en casados, lo que señala que la compañía de la pareja es fundamental para la adherencia al tratamiento. Hay una relación alta entre el conocimiento acerca de la enfermedad y la adherencia terapéutica, pero pese a que hay una relación alta entre la adherencia y conocimiento, 192 (57,14 %) pacientes no tiene conocimiento sobre la enfermedad y por ello

tiene una mala adherencia conllevando a la aparición de complicaciones y al incremento de la mortalidad. En la presente investigación se obtuvo como resultado que existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión VMT durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba chi cuadrado  $X^2 = 7,248$ ,  $p = 0.007$ , como la significancia es menor que 0.05.

En Tacna – Perú, 2020, Loza<sup>12</sup> concluyo que los principales factores vinculados al paciente que tenían asociación significativa con la no adherencia terapéutica y que necesitan mayor intervención son: edad avanzada, inasistencia a los controles, menor grado de instrucción, el olvido de tomar la medicación, y el no tener una correcta fuente de información. Los principales factores vinculados a gestión y calidad de atención en salud que mostraron asociación significativa con la no adherencia terapéutica son: mayor tiempo de espera de entrega de medicamentos, mayor tiempo de espera de consulta, mala relación médico – paciente y desabastecimiento de farmacia. En la presente investigación se obtuvo como resultado que existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba de hipótesis  $X^2 = 4,036$ ,  $p = 0.049$ , como la significancia es menor que 0.05.

En Huancayo – Perú, 2020, Castañeda<sup>13</sup> concluyo que hay una congruencia entre las teorías reportadas en las Bases teóricas y los datos hallados, como el manejo del estilo de vida, teoría del manejo de prevención y la importancia de realizar ejercicio. Se logró establecer el

vínculo que existe entre los factores asociados a la adherencia y los cumplimientos terapéuticos, así como la relación con cada una de sus dimensiones. En la presente investigación se obtuvo como resultado que existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión VMT durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba de hipótesis el  $X^2 = 4,536$ ,  $p = 0.033$ , como la significancia es menor que 0.05.

## **5.2. CONCLUSIONES**

1. Los factores asociados a la adherencia se relacionan significativamente. con los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión -- Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en época de pandemia COVID 19 ya que se obtuvo un  $X^2 = 18,380$ ,  $p = 0.000$ , como la significancia es menor que 0.05.
2. Existe relación significativa entre la dependencia del paciente y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba chi cuadrado  $X^2 = 7,248$ ,  $p = 0.007$ , como la significancia es menor que 0.05.

3. Existe relación significativa entre la interacción del personal de salud y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba de hipótesis  $X^2 = 4,036$ ,  $p = 0.049$ , como la significancia es menor que 0.05.
4. Existe relación significativa entre las características del tratamiento y los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II, en el Centro materno infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo durante el periodo enero a junio del 2022, en contexto COVID 19, ya que se obtuvo en la prueba de hipótesis el  $X^2 = 4,536$ ,  $p = 0.033$ , como la significancia es menor que 0.05.

### **5.3. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda fortalecer los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II fortaleciendo la dependencia del paciente, Paciente-personal y las características.
2. Se recomienda reforzar la dependencia del paciente para así mejorar los cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II.
3. Se recomienda reforzar la interacción del personal de salud para mejorar así los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II.

4. Se recomienda reforzar la identificación de las características del tratamiento para mejorar los Cumplimientos terapéuticos en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Clinicbarcelona (s.f). ¿Qué es la diabetes tipo 2?. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/diabetes/diabetes-tipo-2>
2. Medwave (13 de noviembre de 2019). Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en población menor de 30 años para el periodo de 2005 a 2018 con datos del Ministerio de Salud de Perú. <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/7723.html#:~:text=En%20Per%C3%BA%2C%20la%20diabetes%20mellitus,cifras%20de%20mortalidad%5B14%5D>.
3. Carretero, E., Franch, J., Diez, J. y Mediavilla, J. (2021). El paciente con diabetes mellitus tipo 2 durante la pandemia de covid-19. 12(3), pp. 1-22. [http://www.diabetespractica.com/files/1620217392.20210505\\_sp\\_12-3.pdf](http://www.diabetespractica.com/files/1620217392.20210505_sp_12-3.pdf)
4. Crónica. (12 de noviembre de 2015). América Latina: La diabetes podría incrementarse en más del 50% al 2030. <https://cronica.com.gt/america-latina-la-diabetes-podria-incrementarse-en-mas-del-50-al-2030/>.
5. En la 66ª Asamblea Mundial de la Salud (2013). Seguimiento de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66/A66\\_R10-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R10-sp.pdf).
6. Álvarez, A; Flores, T y Olvera, E (2005). Calidad de vida y salud de los estudiantes de licenciatura en enfermería en ICSA, de la UAEH. Edu.mx. Recuperado el 22 de junio de 2022, de [https://www.uaeh.edu.mx/adminyserv/dir\\_generales/serv\\_estudiantiles/direccion\\_servuniversitario/avisos/a1/iv\\_congreso/39.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/adminyserv/dir_generales/serv_estudiantiles/direccion_servuniversitario/avisos/a1/iv_congreso/39.pdf).

7. Milanés, Z. & Gómez, E. (2011). Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias ilegales en adultos de Cartagena, Colombia. *Revista colombiana de psiquiatría*, 40(4), 723–733. [https://doi.org/10.1016/s0034-7450\(14\)60160-8](https://doi.org/10.1016/s0034-7450(14)60160-8).
8. Bello, N. y Montoya, P. (2017). Adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores diabéticos tipo 2 y sus factores asociados. *Gerokomos*, 28(2), 73-77. Epub 09 de noviembre de 2020. Recuperado en 22 de junio de 2022, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2017000200073&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000200073&lng=es&tlng=es).
9. Carrillo, R. y Bernabé, A. (2019). Diabetes mellitus tipo 2 en Perú: una revisión sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 36(1), 26–36. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.4027>.
10. Vargas, E. (2019). Prevalencia de diabetes mellitus en adultos mayores en el centro materno infantil Daniel Alcides Carrión en Villa María del Triunfo en el periodo de enero a diciembre del 2018. (Trabajo de grado). Universidad Privada San Juan Bautista. Perú. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/epidemiologia/prevalencia-de-diabetes-mellitus-en-adultos-mayores-en-el-centro-materno-infantil-daniel-alcides-carrion-en-villa-maria-del-triunfo-en-el-periodo-de-enero-a-diciembre-del-2018/5745333>.
11. Albuquerque L. Factores asociados a la adherencia terapéutica antituberculosa en pacientes de un puesto de salud. Chimbote, 2018. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3343/49007.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Vilchez J. Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial del hospital III José Cayetano Heredia Essalud-

- Piura, enero a diciembre 2017. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1219/CIE-VIL-CAL-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Loza S. Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico oral de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en centros de salud de la microrred cono norte de la red de salud Tacna, año 2018. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2020. <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1379/Loza-Mollinedo-Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Castañeda C. Factores asociados a la adherencia en personas con diabetes mellitus 2 Hospital San Juan Bautista Huaral, 2019. [Tesis para optar el grado de Maestro en Ciencia de la Salud]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020. [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2241/T037\\_40985282\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2241/T037_40985282_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  15. Medina R., Rojas J. y Vilcachagua J. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto y adulto mayor con hipertensión arterial de un Hospital General, octubre 2016. [Tesis para optar el grado de Licenciado de Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/775/Factores\\_MedinaGutierrez\\_Rayda.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/775/Factores_MedinaGutierrez_Rayda.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  16. Consuegra D. y Diaz M. Factores asociados con la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en la consulta de medicina interna de un Hospital de II nivel de Bogotá. [Tesis para optar el grado de Maestra en Epidemiológicamente]. Bogotá: Universidad CES-facultad de Medicina; 2017. <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18036/Consuegra%20Cabally-Diana%20Carolina-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Alejandro F. Factores asociados a la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial en adultos mayores del barrio Simón Bolívar, Santa Elena 2020. [Tesis para optar el grado de Licenciado de Enfermería]. La libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6444/1/UPSE-TEN-2021-0102.pdf>
18. Fernández E. Evaluación del estado cognitivo en adultos mayores de Atahualpa – Tungurahua, durante la pandemia covid-19. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. La Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2021.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33926/1/Fern%C3%A1ndez%20Jim%C3%A9nez%20Erick%20Miguel.pdf>
19. Pancho C. Factores que influyen en la adherencia terapéutica en pacientes con VIH del Centro de Salud San Pablo, 2020. [Tesis para optar el grado de Licenciado de Enfermería]. La libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6468/1/UPSE-TEN-2021-0131.pdf>
20. Paucar E. Prevalencia y factores asociados a la no adherencia terapéutica en el adulto mayor de la parroquia Mariano Moreno, Gualaceo- Azuay 2015. [Tesis para optar el grado de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017.  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27255/1/Tesis.pdf>
21. Cuña G., Huamancayo C. y Guisasola G. Adherencia terapéutica en adultos con diabetes tipo 2 en un programa de enfermedades crónicas. [Publicación periódica en línea] 2019. Junio. [citada: 2022 mayo 25]; 3(4). 174-179 Disponible en:  
<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/499/452>

22. Coque L. Factores Personales que influyen en la Adherencia al Tratamiento de Pacientes Hipertensos que acuden al servicio de Cardiología del Hospital Carlos Andrade Marín en el Periodo Marzo del 2011. [Tesis para optar el grado de Medico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2017. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/3154>
23. Academia Nacional de Medicina de Colombia [Internet]. Colombia: Factores de adherencia al Tratamiento. [2019 abril 26]. Disponible en: <https://anmdecolombia.org.co/factores-de-adherencia-al-tratamiento/>
24. Chipana K. y Flores L. Factores asociados a la adherencia terapéutica de hemodiálisis en pacientes adultos que acuden al Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. [Tesis para optar el título de especialidad en enfermería en cuidados nefrológicos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5010/Factores\\_ChipanaCastro\\_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Factores%20relacionados%20con%20la%20enfermedad,curaci%C3%B3n%20C%20aceptaci%C3%B3n%20de%20la%20enfermedad.](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5010/Factores_ChipanaCastro_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Factores%20relacionados%20con%20la%20enfermedad,curaci%C3%B3n%20C%20aceptaci%C3%B3n%20de%20la%20enfermedad.)
25. Ramos L. La adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas. [Publicación periódica en línea] 2015. Diciembre. [citada: 2022 mayo 25]; 16(2). 175-189. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1682-00372015000200006&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372015000200006&lng=es)
26. Oviedo R. y Fuentes V. Características sociodemográficas y calidad de atención de enfermería en pacientes hospitalizados en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2213/TITULO%20->

%20Ver%C3%B3nica%20Tiofila%20Tapia%20Fuentes.pdf?sequence=1  
&isAllowed=y

27. Navarro L. Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería. [Tesis para optar el grado de maestría en Ciencias de enfermería] Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2002.  
<http://eprints.uanl.mx/1159/1/1080116296.PDF>
28. Abu, W., Twells, L. K., Valcour, J. E., y Gamble, J. M. (2018). Diabetes and the occurrence of infection in primary care: a matched cohort study. 18(1), pp. 1-8. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12879-018-2975-2>
29. Asanuma, Y., Fujiya, S., Ide, H., y Agishi, Y. (1985). Characteristics of pulmonary function in patients with diabetes mellitus. 1(2), 95-101.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168822785800346>
30. Román, A., Rodríguez, L., Builes, C., Castro, D., Builes, C., Arango, C. y Gómez, J. (2021). Diabetes mellitus y COVID-19: fisiopatología y propuesta de tratamiento para el control glucémico en el tiempo de la pandemia. 34(2), 161-171.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-07932021000200161](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932021000200161)
31. Richardson, S., Hirsch, J. S., Narasimhan, M., Crawford, J. M., McGinn, T. y Davidson, K. W. (2020). Presenting characteristics, comorbidities, and outcomes among 5700 patients hospitalized with COVID-19 in the New York City area. 323(20), pp. 2052-2059.  
<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2765184/>
32. Hernández R, Fernández C & Baptista P. Metodología de la investigación [en línea] sexta edición. Bogotá; 2014. [citada: 2022 mayo 27]. Disponible en:  
[https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.p](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.p)

# **ANEXOS**

## ANEXO N°01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN EL ESTUDIO

#### TITULO:

“Factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes mellitus tipo II en contexto COVID - 19, en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión –Villa María del Triunfo, 2022”

#### PROPOSITO

Identificar los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes Mellitus tipo II en contexto Covid-19, en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2022.

#### PROCEDIMIENTOS

Si aceptas participar en el estudio y firmas este consentimiento, en esta “visita” sucederá lo siguiente:

Se le realizara una encuesta de factores asociados a la adherencia y cumplimiento terapéutico en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, que consta de 22 preguntas con alternativas múltiples.

#### RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Riesgos a la Privacidad y Confidencialidad:

La información de las encuestas se utilizará de manera confidencial y privada, solo la persona responsable de la investigación sabrá el nombre de las personas encuestadas ya que las encuestas no llevaran el nombre del paciente.

Encuesta:

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

- **BENEFICIOS QUE SE ANTICIPAN PARA LOS PARTICIPANTES**

Este estudio busca conocer factores asociados a la adherencia y cumplimiento terapéutico en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, la participación se llevará a cabo en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Los beneficios de esta investigación son poder tener información actualizada sobre los diferentes factores que inciden en la adherencia y cumplimiento terapéutico de los pacientes.

- **BENEFICIO QUE SE ANTICIPAN PARA LA SOCIEDAD**

Los beneficios de esta investigación a la sociedad es que brindara una herramienta para poder tratar o trabajar los principales factores que afectan la adherencia y cumplimiento de tratamiento en adultos mayores.

- **PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD**

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

## **DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN**

Al participar en este estudio, no estas renunciando a ninguno de los derechos. Si tienes preguntas sobre tus derechos como participante en la investigación, puedes contactarte con el Comité Institucional de Ética de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puedes contactar con el Dr. \_\_\_\_\_, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 146, o acudir a la siguiente dirección: Vicerrectorado de Investigación, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle 302-304 (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

### **FIRMA DEL PARTICIPANTE**

He leído (o alguien me ha leído) la información provista arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. He recibido una copia de este consentimiento, además de una copia de los Derechos de los Participantes en la Investigación.

AL FIRMAR ESTE FORMATO, ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN FORMA VOLUNTARIA EN LA INVESTIGACION QUE AQUÍ SE DESCRIBE.

\_\_\_\_\_  
**Nombre del participante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Participante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

## **FIRMA DEL INVESTIGADOR**

He explicado este estudio al participante y contestado todas sus preguntas.  
Creo que el/ella comprende la información descrita en este documento y  
accede a participar en forma voluntaria.

---

**Nombre del investigador**

---

**Firma del investigador/a**

**Fecha**

## ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

### Instrucciones:

Las siguientes preguntas están dirigadas a los pacientes. Señale por favor con una X la alternativa que cree la más adecuada para usted. Por favor, conteste con su opinión sincera, es su opinión la que cuenta y por favor asegúrese de que no deja ninguna pregunta en blanco.

Marque con una (x) la alternativa que considera la más adecuada para cada pregunta.	
¿Considera usted que es dependiente de sus familiares para llevar a cabo un adecuado tratamiento para la Diabetes tipo II?	
a.	SI
b.	NO
¿Cree usted que la pandemia influyó en cumplimiento de su tratamiento para la Diabetes tipo II?	
a.	SI
b.	NO
¿Considera que el conocimiento de los factores asociados a la adherencia es importante?	
a.	SI
c.	NO
¿Cree que las expectativas juegan un papel importante en los factores asociados a la adherencia?	
a.	SI
b.	NO
¿Usted considera que el estrés influye en los factores asociados a la adherencia?	
a.	SI
b.	NO
¿Considera que el olvido del tratamiento podría perjudicar su salud?	
a.	SI
b.	NO
¿Cree que el tener poco conocimiento acerca de la dependencia de paciente podría ser desfavorable?	

a.	SI
b.	NO
¿Usted considera que el tener una comprensión incorrecta de los factores asociados a la adherencia es perjudicial?	
a.	SI
b.	NO
¿Cómo es el vínculo en entre el paciente y el personal de salud?	
a.	Bueno
b.	Regular
c.	Malo
¿Cómo es el trato del personal de salud?	
a.	Bueno
b.	Regular
c.	Malo
¿Cómo es la confianza que les proporciona el personal de salud?	
a.	Bueno
b.	Regular
c.	Malo
¿Existe temores en la terapia?	
a.	SI
b.	NO
¿Tiene inquietudes en el tratamiento que se le brinda?	
a.	SI
b.	NO
¿Considera que hay efectividad en el tratamiento?	
a.	SI
b.	NO
¿Cree que los fracasos en el tratamiento son frecuentes?	
a.	SI
b.	NO
¿Usted considera que el tratamiento que se le brinda tiene efectos colaterales?	
a.	SI
b.	NO
¿Se le da apoyo médico en el tratamiento?	
a.	SI
b.	NO

¿Cuál considera usted es el grado de cumplimiento de su tratamiento?	
a.	Bajo
b.	Medio
c.	Alto
¿Cuál es su edad?	
a.	60 a 69 años
b.	70 a 79 años
c.	mayor de 80 años
¿Cuál es su género?	
a.	Masculino
b.	Femenino
¿Cuál es su procedencia?	
a.	Lima
b.	Callao
c.	Provincia
¿Cuál es su grado de instrucción es?	
a.	superior
b.	Secundaria completa
c.	Primaria completa
d.	Sin estudios

