

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2,
HOSPITAL I HÉROES DEL CENEP, BAGUA,
AMAZONAS, 2023**

Autora: Bach. Susan Veronica Rios Alvites

Asesor: Dr. Elito Mendoza Quijano

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Rios Alviras, Susan Veronica
DNI N°: 74975504
Correo electrónico: 74975504@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Enfermería

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Estilos en adultos con Diabetes tipo 2, Hospital I
Heroes del Gnepa, Bagua, Amazonas, 2023

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Mendoza Quijano, Elito
DNI, Pasaporte, C.E N°: 48382880
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) https://orcid.org/10000-0002-5062-3631

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
3.03.00 Ciencias de la Salud 3.03.03 Enfermería

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 05 de diciembre, 2023

Firma del autor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

A Dios por guiarme todos los días en cada aspecto de mi vida, dándome fuerzas valentía con su poder para continuar hacia el logro de mis aspiraciones y metas.

A mi familia, en especial a mi madre Susana Alvites Hernandez, siendo mi más grande inspiración, por su amor incondicional y por creer en mí desde el primer día. Por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave de mi éxito.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, por el sacrificio y esfuerzo que realizan día a día para darme lo mejor, ellos son mi impulso para seguir adelante y convertirme en una profesional llevando siempre los valores que me inculcaron.

A mis hermanos Dany Rios y Johan Rios, que desde muy pequeña me demostraron que siempre existe la familia con la que se puede contar, recordándome siempre lo feliz que les hace que cumpla con mis objetivos, gracias por todo.

A la dirección del Hospital 1 Heroes del Cenepa – Bagua, por los accesos y facilidades de información requerida para este estudio.

A cada una de las personas que conforman el programa preventivo contra la Diabetes Mellitus, por el acceso y compromiso en la recolección de la información requerida para este estudio.

Al Dr. Elito Mendoza Quijano, por sus grandes aportes como asesor de esta tesis.

A mis maestros por sus grandes conocimientos y aportes académicos que brindaron durante la formación estudiantil en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph.D. Jorge Luis Maicelo Quintana
RECTOR

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
VICERRECTOR ACADÉMICO

Dra. María Nelly Luján Espinoza
VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS




ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2, HOSPITAL I HEROES DEL CENEP, BAGUA, AMAZONAS, 2023 del egresado Susan Verónica Rios Alites de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 01 de agosto de 2023


Firma y nombre completo del Asesor
Elito Mendoza Quijone

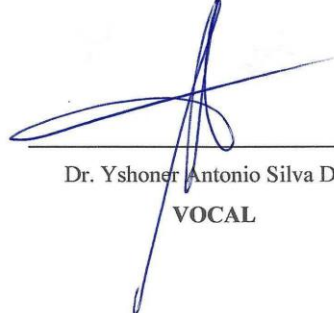


JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

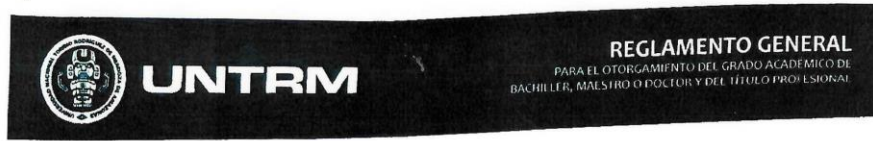
(Resolución de decanato N° 321-2021-UNTRM-VRAC/FACISA)


Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez
PRESIDENTA


Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo
SECRETARIA


Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Estrés en adultos con Diabetes tipo 2, Hospital I
Héroes del cenepa, Bagua, Amazonas, 2023

presentada por el estudiante ()/egresado (x) Susan Veronica Rios Alvites
de la Escuela Profesional de Enfermería

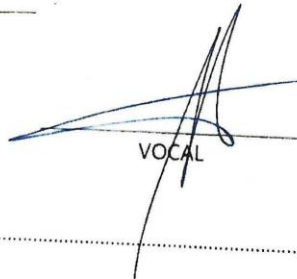
con correo electrónico institucional 7497550461@untrm.edu.pe
después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 21 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 06 de Octubre del 2023


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 26 de Octubre del año 2023 siendo las 8:30 horas, el aspirante: Susan Veronica Pios Alviras, asesorado por Dr. Elito Mondago Quijano defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Estos en adultos con Diabetes tipo 2, Hospital I Mercedes de Anapa Bagua - Amazonas - 2023, para obtener el Título Profesional de Graduada en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Ms. Sonia Catalina Huynua Cuhareg.

Secretario: Ms. Zeila Roxana Pinada Cosillo.

Vocal: Dr. Yshonan Antonio Silva Díaz.

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.



Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 9:40 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

OBSERVACIONES:

ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS.....	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	ix
ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIAL Y MÉTODOS	18
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	31
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Programa preventivo de Diabetes Tipo 2	19
Tabla 2. Adultos del programa preventivo Diabetes Tipo 2 según criterios de selección.	20
Tabla 3. Nivel de estrés según sexo de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.	24
Tabla 4. Nivel de estrés según edad de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.	25

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1.** Nivel de estrés de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023. 24
- Figura 2.** Nivel de estrés según la dimensión de carga emocional, atención del personal de salud, régimen de tratamiento, relación interpersonal de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023. 26

RESUMEN

Investigación cuantitativa, descriptiva y transversal que tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023, cuya población y muestra fue 245 adultos con Diabetes Tipo 2, los datos se recolectaron mediante un cuestionario cuya validez por jueces fue V de Aiken = 0.93 y la confiabilidad por Alfa de Cronbach = 0.823. Los resultados evidenciaron que el 58.0% de los adultos con Diabetes Mellitus Tipo 2 padecen un estrés de nivel medio, el 31.4% padecen un nivel de estrés bajo y el 10.6% padecen un nivel de estrés alto, además el 54.6% de sexo masculino padecen un nivel medio de estrés, el 60.3% de sexo femenino un nivel medio, así mismo se puede evidenciar que dentro del rango de edades de 27 – 55 años prevalece un nivel medio de estrés, paralelamente según la dimensión carga emocional el 43.7% tienen un estrés bajo, según la dimensión atención del personal de salud, el 48.6% tienen un estrés medio, mientras que según la dimensión régimen de tratamiento del personal de salud, el 41.2% tienen un estrés medio y según la dimensión relación interpersonal, el 52.2% tienen un estrés bajo. Por lo tanto, se concluye que los adultos con Diabetes Tipo 2 tienen un nivel medio de estrés.

Palabras clave: Estrés, adultos, diabetes Tipo 2, hospital, bagua.

ABSTRACT

Quantitative, descriptive and cross-sectional research that aimed to determine the level of stress in adults with Type 2 Diabetes, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023, whose population and sample was 245 adults with Type 2 Diabetes, the data were collected through a questionnaire whose validity by judges was Aiken's $V = 0.93$ and reliability by Cronbach's $\text{Alpha} = 0.823$. The results showed that 58.0% of adults with Type 2 Diabetes Mellitus suffer from medium level stress, 31.4% suffer from a low level of stress and 10.6% suffer from a high level of stress, in addition 54.6% of males suffer from a medium level of stress, 60.3% of females a medium level, likewise it can be seen that within the age range of 27 - 55 years a medium level of stress prevails, in parallel according to the emotional burden dimension 43.7% have a low stress, according to the attention dimension of the health personnel, 48.6% have a medium stress, while according to the treatment regime dimension of the health personnel, 41.2% have a medium stress and according to the interpersonal relationship dimension, the 52.2% have low stress. Therefore, it is concluded that adults with Type 2 Diabetes have a medium level of stress.

Keywords: Stress, adults, Type 2 diabetes, hospital, Bagua.

I. INTRODUCCIÓN

En el Perú es una de las enfermedades más relevantes y preocupantes además en las últimas décadas se ha generado una variada evidencia de la resiliencia de las personas que padecen esta enfermedad y otras enfermedades crónicas, es por ello que este concepto es de suma importancia siendo una variable que puede ser mediadora para la mejora de la calidad de vida y mejorar su bienestar y afrontamiento de la enfermedad para un mejor futuro evolucionando así su forma de afrontar la enfermedad (Kasser & Zia (2020).

Según los estudios han constatado que muchos de los pacientes que tienen el diagnóstico de Diabetes Mellitus padecen de una carga psicológica ocasionado así al desarrollo de diferentes problemas como emociones negativas y enfrentarse a diversas situaciones estresantes que influyen en el tratamiento farmacológico de su enfermedad (Mishra et al., 2020), en ese sentido existe una relación causal que el estrés aumenta el riesgo de complicaciones de la enfermedad y sobre su salud en general creándose así un problema que debe de ser estudiada a mayor complejidad (Walker et al., 2020).

El estrés es una de las variables que mayor efecto negativo en la salud tiene en este tipo de enfermedad , porque está asociada a enfermedades crónico degenerativas y enfermedades del sistema inmune, el problema del estrés va más allá de una situación personal sino que abarca todo el entorno del individuo su familia, sus amigos y cuidadores dependerá de ellos para evidenciar si persiste, aumenta o disminuye el estrés en los pacientes con Diabetes Mellitus, por eso se define al estrés como una situación en la que el individuo se siente amenazado, impredecible e incontrolable (Ilchmann-Diounou & Menard, 2020).

El estudio del estrés en personas adultas con Diabetes Mellitus es de importancia a nivel mundial ya que se ha demostrado que el estrés repercute en los signos y síntomas de este tipo de pacientes y su falta de control y monitoreo puede generar más daños en este tipo de personas, los altos niveles de estrés ocasionan un elevado nivel de la glucosa en la sangre volviéndose incontrolable, por lo que se sabe que mantener los niveles normales de glucosa en sangre es un reto para los cuidadores y los profesionales de la salud, por lo que se puede suponer que el estrés se asocia a una serie de alteraciones psicológicas que también se pueden relacionar con la

capacidad de resiliencia de los pacientes y su capacidad de afrontamiento (Simpson et al., 2020).

En una investigación realizaron la relación entre el estrés, la capacidad de resiliencia y el apoyo social en individuos que presentan Diabetes Tipo 2, encontraron que los niveles de estrés estaban presentes de una manera alta, hubo una asociación entre los niveles de estrés y la capacidad de resiliencia, concluyeron que el que el control del estrés es una variable considerable en el control de esta enfermedad, así mismo la importancia de la interacción con la sociedad, cuya interacción debe estar basada en un fuerte apoyo social (García Ortiz et al., 2020).

Muchos de los estudios han demostrado que existe un estigma de los pacientes con Diabetes es así que a nivel mundial el 52% de las personas que padecen Diabetes Tipo 1 y el 76% aquellos que padecen Diabetes Tipo 2 manifiestan que existe un estigma en relación a su enfermedad, mientras que el 19% manifiesta ser discriminado por presentarla (Pedrero et al., 2022), además la mala información de esta enfermedad repercute en el estado emocional y en la adherencia al tratamiento, el pobre apoyo social afecta el control metabólico, por lo que es necesario fortalecer las redes de apoyo social y emocional para el manejo adecuado ya que se evidencia un problema que aqueja a todo el mundo (García Ortiz et al., 2020).

La Diabetes Mellitus es un problema de salud pública que afecta a la población mundial, es considerada una enfermedad no trasmisible que es producida por la deficiencia de insulina y la falta de capacidad que tiene el organismo de utilizarlo de manera efectiva lo que produce, en las últimas tres décadas esta enfermedad aumentó cuatro veces más y es el número nueve de todas las enfermedades en generar la muerte (Jeong, 2021; Khan et al., 2020).

Teniendo en cuenta esta problemática se realizó esta investigación con el objetivo de determinar el nivel de estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héros del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023, y cuyos objetivos específicos fue, identificar el nivel de estrés según edad, sexo en los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héros del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023, y describir el nivel de estrés en las dimensiones de carga emocional, atención del personal de salud, régimen de

tratamiento, relación interpersonal de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I
Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

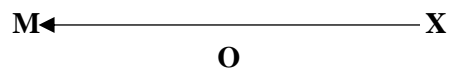
2.1. Enfoque, Nivel, Tipo y Diseño

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, observacional, porque se trabajó observando la naturaleza de la variable, transversal porque se realizó una sola medición de la variable en función al tiempo, prospectivo porque se recolectó los datos directamente de la población de investigación mediante un instrumento y univariado porque se tuvo una sola variable y se analizó de manera descriptiva (Supo & Zacarías, 2020).

Diseño de estudio.

Se empleó el diseño descriptivo que se trabajó con la población de estudio, con la finalidad de observar el comportamiento natural de la variable sin manipulación alguna (Supo & Zacarías, 2020).

Diagrama del diseño de investigación:



Leyenda:

M: (Muestra) Adultos con Diabetes Mellitus Tipo 2.

X: Nivel de estrés.

O: Observación natural de la variable.

2.2. Población, Muestra y Muestreo

2.2.1. Población general. La población general estuvo conformada por 300 adultos con Diabetes Tipo 2 y otras comorbilidades, asociados al programa preventivo contra la Diabetes del Hospital I Essalud Héroes del Cenepa, Bagua en la región Amazonas en el año 2023.

Tabla 1

Características de la población general del programa Diabetes mellitus del Hospital I Héroes Del Cenepa – Bagua – 2023.

Edad	Total
27 - 34 años	64
34 – 41 años	78
41 – 48 años	70
48 – 55 años	33
56 a más.	55
Total	300

Fuente: Registro de los beneficiarios del programa preventivo de Diabetes Tipo 2 – Essalud Héroes del Cenepa, Bagua, 2023.

Criterios de inclusión

- ✓ Adultos que se encontraron laborando en instituciones públicas, privadas o se encontraron ejerciendo una ocupación que demande de un agotamiento físico y mental.

Criterios de exclusión

- ✓ Adultos que renunciaron por diferentes motivos a sus puestos de trabajo.
- ✓ Adultos de 56 años a más.
- ✓ Adultos que presentaron enfermedades psicológicas cáncer u otro tipo de comorbilidad que no estuvo vinculado a Diabetes Mellitus Tipo 2.

2.2.2. Población de estudio. Estuvo conformado por 245 adultos con Diabetes Mellitus Tipo 2, que cumplieron los criterios de selección, tal como se describió anteriormente. Se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 2

Adultos del programa preventivo Diabetes Tipo 2 según criterios de selección.

Edad	Total
27 - 34 años	64
34 – 41 años	78
41 – 48 años	70
48 – 55 años	33
Total	245

Fuente: Registro de los beneficiarios del programa preventivo de diabetes mellitus – Essalud Héroes del Cenepa, Bagua, 2023.

2.2.3. Muestra. Se trabajó con el 100% de la población de estudio (todas las personas adultas con Diabetes Mellitus Tipo 2 que cumplieron los criterios para la respectiva investigación).

2.3. Métodos de investigación

En el proceso del estudio, se aplicó el método deductivo, porque se realizó un análisis de la investigación y se tuvo conclusiones a partir de una serie de principios lo cual se realizó de forma directa (Supo & Zacarías, 2020).

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica. Se empleó la técnica de la encuesta didáctica porque midió la variable a través de un instrumento documental donde se aplicó a la población para la recolección de los datos (Supo & Zacarías, 2020).

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario: Estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, fue modificado por la investigadora tomando como referencia a (Lopez, 2022), este instrumento tuvo como finalidad medir la variable nivel de estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, estuvo estructurado por datos generales como edad, sexo y estado civil, así mismo también cuenta con 17 ítems o indicadores y 4 dimensiones, los cuales son carga emocional, que tiene 5 indicadores, atención del personal de salud que tiene 4 indicadores, régimen de tratamiento que tiene 5 indicadores y relación interpersonal con 3 indicadores.

Carga emocional: 1, 3, 8,11 y 14 ítems.

Atención del personal de salud: 2, 4, 9 y 15 ítems.

Régimen de tratamiento: 5, 6, 10,12 y 16 ítems.

Relación interpersonal: 7, 13 y 17 ítems.

Este instrumento se estima con una escala Likert.

1 = No es un problema.

2 = Es un pequeño problema.

3 = Es un problema moderado.

4 = Es un problema algo grave.

5 = Es un problema grave.

6 = Es un problema muy grave.

Categorías de la variable nivel de estrés.

Bajo= 17- 45 puntos

Medio= 46- 73 puntos

Alto = 74- 102 puntos

Categorías según dimensiones

Carga emocional.

Bajo= 5- 13 puntos.

Medio= 14- 22 puntos.

Alto= 23- 30 puntos.

Atención del personal de salud.

Bajo= 4- 10 puntos.

Medio= 10- 16 puntos.

Alto= 17- 24 puntos.

Régimen de tratamiento

Bajo= 5- 13

Medio= 14- 22

Alto= 23- 30 puntos.

Relación interpersonal

Bajo= 3-7 puntos.

Medio= 8- 12 puntos.

Alto= 13- 18 puntos.

Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

El instrumento de estrés fue modificado por la propia investigadora, tomando de referencia a (Lopez, 2022), se realizó la validación teniendo en cuenta la validez de contenido de acuerdo a 3 jueces expertos: primera juez experta, Maestra en Gerencia y Gestión en los Servicios de Salud, segundo juez experto Máster en Gobierno y Gerencia en Salud, tercero juez experto maestro en gerencia y gestión en los servicios de salud; luego se aplicó la prueba estadística V de Aiken que tuvo un valor de 0.93 por otro lado, para la confiabilidad se trabajó con una prueba piloto de 25 participantes del programa preventivo de enfermedades no transmisibles, esta muestra fue tomada con pacientes que padecían diabetes mellitus e hipertensión arterial, ya que no pertenecían a la población de estudio, donde se aplicó la prueba estadística Alfa de Cronbach que tuvo un valor de 0.823, con esto se evaluó la consistencia interna.

Procedimiento de datos

Para la recolección de datos se tomó en cuenta las siguientes etapas:

- ✓ La investigadora solicitó un documento al director del Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, solicitando las facilidades para tener acceso a los registros de la población.

- ✓ Se realizó la firma del consentimiento informado.

- ✓ Se informó que todos los datos se recolectaron solo con fines de estudio de investigación.
- ✓ Se procedió a recolectar los datos, mediante la encuesta que se escogió.
- ✓ Finalmente se agradeció por la recogida de la información a los responsables del área.
- ✓ Como última etapa se elaboró la tabulación de los datos obtenidos para su respectivo análisis descriptivo estadístico.

2.5. Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el SPSSV 29 y, se empleó la estadística descriptiva midiendo las variables en forma categórica ordinal, cuyos resultados se presentan mediante frecuencias absolutas y porcentuales en tablas y figuras tal como lo demuestra la investigación.

III. RESULTADOS

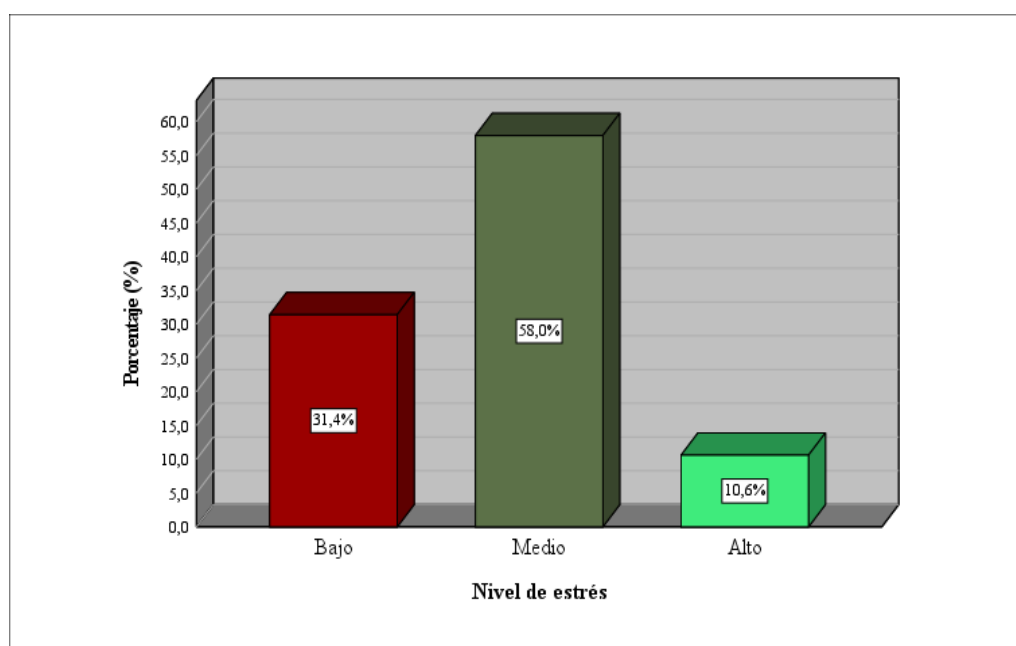


Figura 1

Nivel de estrés de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.

En la figura 1 se puede identificar que el 58.0% de los adultos con Diabetes Tipo 2 que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua padecen un estrés de nivel medio, el 31.4% padecen un nivel de estrés bajo y el 10.6% padecen un nivel de estrés alto.

Tabla 3

Nivel de estrés según sexo de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.

Nivel de Estrés	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bajo	33	33.3	44	30.1	77	31.4
Medio	54	54.6	88	60.3	142	58.0
Alto	12	12.1	14	9.6	26	10.6
Total	99	100.0	146	100.0	245	100.0

En la tabla 3 se evidencia que el 54.6% de los adultos con Diabetes Tipo 2 de sexo masculino que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua padecen un nivel medio de estrés, mientras que el 60.3% los que son de sexo femenino padecen de un nivel de estrés medio, siendo en ambos sexos los porcentajes más representativos.

Tabla 4

Nivel de estrés según edad de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.

Nivel de Estrés	Edad								Total	
	27- 34 Años		34- 41 Años		41- 48 Años		48- 55 Años			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	18	28.2	28	35.8	23	32.8	8	24.2	77	31.4
Medio	39	60.9	48	61.5	34	48.6	21	63.7	142	58.0
Alto	7	10.9	2	2.7	13	18.6	4	12.1	26	10.6
Total	64	100.0	78	100.0	70	100.0	33	100.0	245	100.0

En la tabla 4 se evidencia que el 60.9% de los adultos con Diabetes Tipo 2 de 27- 34 años que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua padecen un nivel medio de estrés, el 61.5% los que tienen entre 34- 41 años padecen un nivel medio de estrés, el 48.6% los que tienen entre 41-48 años padecen de un nivel medio estrés y el 63.7% los que tienen entre 48- 55 años padecen de un nivel de estrés medio lo cual indica que en estos intervalos de edad el nivel de estrés es medio, siendo esto los porcentajes más resaltantes.

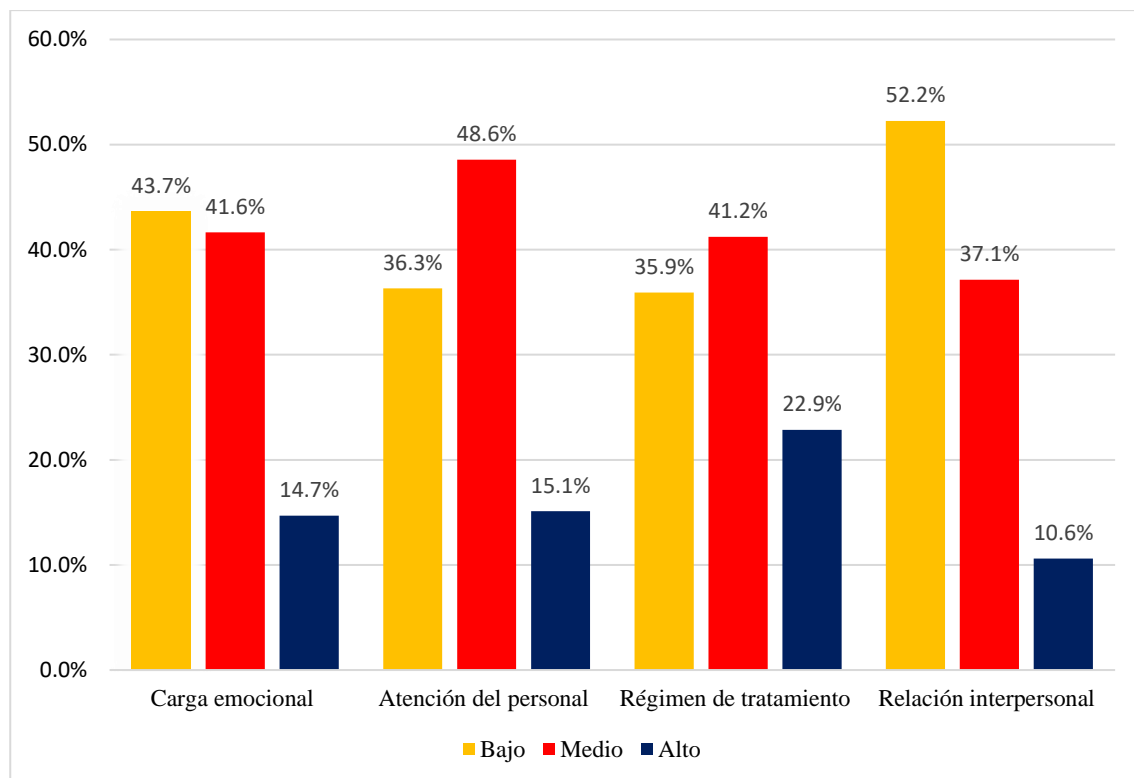


Figura 2

Nivel de estrés según las dimensiones de carga emocional, atención del personal de salud, régimen de tratamiento, relación interpersonal de los adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, 2023.

En la figura 2 se puede identificar el nivel de estrés según la dimensión de carga emocional de los adultos con Diabetes Tipo 2 que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua, el 41.6% tienen un nivel de estrés medio, el 43.7% tienen un nivel de estrés bajo y el 14.7% presentan un nivel de estrés alto, en cuanto a la atención del personal el 48.6% tienen un nivel de estrés medio, el 36.3% tienen un nivel de estrés bajo y el 15.1% presentan un nivel de estrés alto, por otra parte según régimen de tratamiento el 41.2% tienen un nivel de estrés medio, el 35.9% tienen un nivel de estrés bajo y el 22.9% presentan un nivel de estrés alto, con respecto a la relación interpersonal el 52.2% tienen un nivel de estrés bajo, el 37.1% tienen un nivel de estrés medio y el 10.6% presentan un nivel de estrés alto.

IV. DISCUSIÓN

En esta investigación se ha identificado que el 58.0% de los adultos con Diabetes Tipo 2 que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua padecen un estrés de nivel medio, además el 31.4% padecen un nivel de estrés bajo y el 10.6% padecen un nivel de estrés alto, evidenciando que esta enfermedad no transmisible repercute en el estado de salud física y emocional repercutiendo en su salud tal como lo evidencia otras investigaciones y los organismos de salud.

Además, otro de los puntos clave en esta investigación es que el 54.6% de los adultos con Diabetes Tipo 2 de sexo masculino que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua padecen un nivel medio de estrés, mientras que el 60.3% los que son de sexo femenino, así mismo se manifiesta que dentro del intervalo de las edades entre 27 – 55 años existe una predominancia de un nivel de estrés medio.

Al respecto en una investigación realizada la cual tuvo la finalidad de caracterizar desde una perspectiva psicológica el estrés en pacientes diabéticos mexicanos, según nivel y atención médica, dentro de los principales resultados encontró que la intensidad del estrés en aquellos pacientes que fueron atendidos en el primer nivel el 23.5% fue moderada, el 10.5% baja y el 66% alta, lo cual se encontraron en un estado de estrés de moderado a alto además descubrieron que aquellos pacientes diabéticos que fueron atendidos por un médico en el segundo nivel de atención el 71.6% de los pacientes tuvieron un estrés alto, el 21.2% un nivel medio y el 7.4% un nivel de estrés bajo, por lo que los resultados de esta investigación es de suma importancia para la atención a este tipo de personas, Pedraza (2018);

Por otro lado, los valores de estrés de los pacientes con Diabetes Tipo 2, en la localidad de Miraflores en la región Arequipa, dentro de los resultados encontraron que el 12% no tuvo estrés, el 22% un estrés ligero y el 66% estrés en manifestación de intenso, por lo que se puede analizar que los niveles de estrés está en subida de moderado a un estrés intenso, por lo que se puede concluir que existe factores propios de la enfermedad como los signos y síntomas, los procesos fisiológicos y el trabajo que realizan las personas hacen que se genere un estrés en su diario vivir tal como evidencia en esta y otras investigaciones, Colqui & Mamani (2022);

También Beléndez et al. (2017); en su estudio tuvo como finalidad describir la relación entre estrés emocional y la calidad de vida de las personas con diabetes mellitus, encontraron que el 13.9% de los pacientes presenta riesgo de una posible depresión, y el 50.0% de las personas que tuvieron diabetes mellitus presentan estrés medio, y los familiares el 45.5% refieren un alto nivel de estrés emocional asociado a la diabetes mellitus, concluyendo que las personas con diabetes experimentan altos niveles de estrés asociado a un impacto psicosocial que repercute en su entorno familiar.

Una investigación realizada por Muhon et al. (2017); tuvo como finalidad analizar las alteraciones en los valores de glucosa en sangre y vincularlos con el estrés laboral a los empleados de agencias financieras, los resultados fueron que, en la valoración del estrés, hallaron que el 75% de las personas de sexo femenino presentaron estrés y que se manifestaba en un nivel medio lo cual se manifestaba en un nivel de defensa a sus quehaceres en el trabajo.

Estos resultados de estrés que padecen las personas con esta enfermedad requieren de intervenciones en el ambiente laboral que favorezcan a un tratamiento adecuado tanto la parte psicológica y física que es de suma importancia para la mejora de su estilo y calidad de vida, ya que los diferentes estresores y los elevados niveles de estrés afecta a la salud de las personas manifestándose en la subida de la glucosa.

Otros de los resultados de esta investigación fue que el nivel de estrés según carga emocional de los adultos con Diabetes Tipo 2 que acuden al Hospital I Héroes del Cenepa de Bagua, el 41.6% tienen un nivel de estrés medio, el 43.7% tienen un nivel de estrés bajo y el 14.7% presentan un nivel de estrés alto, además el nivel de estrés según atención del personal de salud, el 48.6% tienen un nivel de estrés medio, el 36.3% tienen un nivel de estrés bajo y el 15.1% presentan un nivel de estrés alto, mientras que según el régimen de tratamiento del personal de salud, el 41.2% tienen un nivel de estrés medio, el 35.9% tienen un nivel de estrés bajo y el 22.9% presentan un nivel de estrés alto, según relación interpersonal, el 52.2% tienen un nivel de estrés bajo, el 37.1% tienen un nivel de estrés medio y el 10.6% presentan un nivel de estrés alto.

El nivel de estrés según dimensiones que se encontró en esta investigación tiene relación con un estudio realizado por Lopez; J. (2022); lo cual identificó los niveles de estrés en pacientes diabéticos en un Hospital de Bagua, Amazonas, Perú, dentro de los resultados encontraron que el 43.6% presentaron estrés de nivel alto en la dimensión motor, en la dimensión cognitiva o carga emocional el 62.8% presentaron un nivel de estrés medio con proyecciones a alto, y en la dimensión fisiológica y régimen de tratamiento encontraron que el 44.9% presentaron un estrés alto, además en otra investigación realizada por Colqui & Mamani (2022); encontró que los niveles de estrés en la dimensión impacto por la que fueron cuidado o por la atención del personal de salud el 54.8% manifestó estrés leve, el 21.5% estrés de nivel moderado y el 23.5% estrés en la categoría alto, mientras que concierne a la dimensión relación interpersonal el 48.8% tuvo estrés leve, el 28% estrés en la categoría moderado y el 23.2% estrés en la categoría alto.

Con respecto a los resultados de esta investigación es necesario que exista una intervención en cuanto al profesional de enfermería para brindar un cuidado holístico aplicando los fundamentos científicos del cuidado humanizado de enfermería para este tipo de pacientes, teniendo una filosofía del cuidado enfatizando el dominio afrontamiento y tolerancia al estrés debido a que es de suma importancia en este tipo de pacientes para lograr el confort tal como lo menciona Helgeson (2021); quien explica sobre el proceso de agotamiento en pacientes con diabetes vinculándolo con la salud a nivel psicológico y otros factores, lo cual expresa que las diferentes manifestaciones de decaimiento es el agotamiento debido a la enfermedad, desafecto e imposibilidad además Rojas & Herrera (2018), indica que durante el transcurso de tiempo conlleva a problemas psicológicos, mayor cansancio laboral y complicaciones en la enfermedad, lo cual se pueden superar mediante estrategias de afrontamiento y tolerancia al estrés y un cuidado adecuado.

En cambio Ortiz (2020); en su trabajo de investigación cuya finalidad fue describir el nivel de estrés y apoyo social en pacientes con Diabetes Mellitus, dentro de los resultados encontraron que la representación inadecuada de esta enfermedad repercute de forma significativa en el estado emocional de estos pacientes y también en la adherencia al tratamiento por otro lado la presencia elevada de niveles de estrés y el no apoyo emocional a estos pacientes afecta su estado físico y emocional

alterando el sistema metabólico, en consecuencia se recomiendan fortalecer el apoyo emocional y manejar adecuadamente los niveles de estrés.

El proceso cuidado enfermero debe de estar enfocado a salvaguardar la salud física, emocional y cognitiva del paciente es por ello que el modelo de las relaciones interpersonales de Hildegard Elizabeth Peplau está vinculada con este problema además la teoría de la adaptación de Callista Roy son los fundamentos científicos en la cual el profesional de enfermería debe de tener en cuenta para brindar su cuidado a personas diabéticas que tienen una enfermedad que les acompaña durante toda su vida teniendo un tratamiento farmacológico y no farmacológico como una calidad de vida, es por ello que es importante la adaptación por parte del paciente y que el profesional de enfermería esté presente en el proceso brindando su cuidado holístico, enfatizando la calidad de vida y ayudando a la mejora de las relaciones interpersonales para evitar el estrés que padecen los pacientes enfatizando la enfermería psicodinámica (Carrillo et al., 2016), (Mastrapa, 2018).

V. CONCLUSIONES

- ✓ El nivel de estrés medio es el más predominante de los adultos con diabetes mellitus tipo 2 que acuden al programa preventivo del Hospital I Héroes del Cenepa – Bagua – Amazonas – 2023.
- ✓ De acuerdo a las características de la población el nivel de estrés medio se evidencia con mayor predominancia en los adultos con Diabetes Tipo 2 que corresponden al grupo de sexo masculino, así mismo existe un nivel de estrés medio en el grupo de adultos con Diabetes Tipo 2 de sexo femenino.
- ✓ En cuanto a las dimensiones de estrés que condicionan el desarrollo de la diabetes mellitus en el Hospital I Héroes del Cenepa – Bagua se encontró que en la dimensión de carga emocional influye un nivel de estrés bajo, y la dimensión relación interpersonal existe un predominio de un nivel de estrés bajo, mientras que en la dimensión atención del personal de salud y la dimensión régimen de tratamiento existe un predominio de un nivel de estrés medio.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beléndez, M; Lorente, I & Maderuelo, M. (2017). Estrés emocional y calidad de vida en personas con diabetes y sus familiares, *Gaceta Sanitaria. España. Revista ScienceDirect*. 29(4). 300 – 303. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.02.005>
- Carrillo, G. M., Gómez Ramírez, O. J., & Arias, E. M. (2016). Teorías de enfermería para la investigación y práctica en cuidado paliativo. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 17(32-1), 60-79. <https://doi.org/10.18359/rubi.1764>
- Colqui., C & Mamani, S. (2022) Nivel de estrés de adultos mayores con Diabetes tipo 2, Distrito Miraflores sector Cercado Arequipa 2022, https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107380/Colqui_ACA-Mamani_DSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García Ortiz, Y., Casanova Expósito, D., Raymond Álamo, G., García Ortiz, Y., Casanova Expósito, D., & Raymond Álamo, G. (2020). Estrés, apoyo social y representación de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus. *Revista Cubana de Endocrinología*, 31(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-29532020000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Helgeson, S. (2021). Agotamiento por diabetes entre adultos emergentes Con diabetes tipo 1: una investigación de métodos mixtos. *Journal Of behavioral medicine*, 44(3). 368-378. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s10865-020-00198-3>.
- Ilchmann-Diounou, H., & Menard, S. (2020). Psychological Stress, Intestinal Barrier Dysfunctions, and Autoimmune Disorders: An Overview. *Frontiers in Immunology*, 11, 1823. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01823>
- Jeong, M. (2021). Factors Associated with Depressive Symptoms in Korean Adults with Diabetes Mellitus: A Cross-Sectional Study. *Healthcare*, 9(8), 1049. <https://doi.org/10.3390/healthcare9081049>

- Kasser, S., & Zia, A. (2020). Mediating Role of Resilience on Quality of Life in Individuals with Multiple Sclerosis: A Structural Equation Modeling Approach. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 101(7), 1152- 1161. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.02.010>
- Khan, M., Hashim, M., King, J., Govender, R., Mustafa, H., & Al Kaabi, J. (2020). Epidemiology of Type 2 Diabetes-Global Burden of Disease and Forecasted Trends. *Journal of Epidemiology and Global Health*, 10(1), 107-111. <https://doi.org/10.2991/jegh.k.191028.001>
- Lopez, J. (2022). Estrés y ansiedad en pacientes diabéticos, Hospital Gustavo Lanatta Luján, Bagua, 2020. [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2636/Lopez Erazo Maria Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2636/LopezErazo%20Maria%20Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mastrapa, Y. E. (2018). Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400019
- Mishra, A., Podder, V., Modgil, S., Khosla, R., Anand, A., Nagarathna, R., Malhotra, R., & Nagendra, H. (2020). Higher Perceived Stress and Poor Glycemic Changes in Prediabetics and Diabetics Among Indian Population. *Journal of Medicine and Life*, 13(2), 132- 137. <https://doi.org/10.25122/jml-2019-0055>
- Muhon, L; Franco, L; da Silva, C; Sena, D; Silveira, A & Fonseca, C. (2017). Prevalencia de diabetes mellitus asociado al estrés ocupacional en Trabajadores bancarios, Minas Gerais. Brasil. *Revista – cuidarte*, 8 (3) 1863-1874. Recuperado de: DOI: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i3.442>.
- Ortiz, Y. G. (2020). Estrés, apoyo social y representación de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus. 31(1). https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
- Pedraza, G. (2018). Caracterización psicosocial de pacientes diabeticos mexicanos. México. *Rev Elec Psic Izt*, 21(4). recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84303>

- Pedrero, V., Alonso, L. M., & Manzi, J. (2022). Diabetes Surrounding Stigma: Conceptual Issues, Mechanisms Involved and Challenges. *Salud Uninorte*, 37(1), 205-219. <https://doi.org/10.14482/sun.37.1.610.7>
- Rojas, L & Herrera, M. (2018). Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento al estrés en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos hospital arzobispo Loayza (Título en especialista de cuidados intensivos): Universidad Cayetano Heredia. Lima: Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/>
- Simpson, G., Anderson, M., Jones, K., Genders, M., & Gopinath, B. (2020). Do Spirituality, Resilience and Hope Mediate Outcomes Among Family Caregivers After Traumatic Brain Injury or Spinal Cord Injury? A Structural Equation Modelling Approach. *NeuroRehabilitation*, 46(1), 3-15. <https://doi.org/10.3233/NRE-192945>
- Supo, J., Sacarías, H. (2020) Metodología de la Investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales, 3ra Edición. <https://www.amazon.com/-/es/Dr-Jos%C3%A9-Supo/dp/B08BWFKWLB>
- Walker, R., Garacci, E., Campbell, J., & Egede, L. E. (2020). The Influence of Daily Stress on Glycemic Control and Mortality in Adults with Diabetes. *Journal of Behavioral Medicine*, 43(5), 723-731. <https://doi.org/10.1007/s10865-019-00109-1>

ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

TÍTULO: ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2, HOSPITAL I HÉROES DEL CENEP, BAGUA, AMAZONAS, 2023

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	DIMENSIONES	CATEGORIAS	ESCALA
NIVEL DE ESTRÉS	El estrés es aquella situación en la cual las demandas externas (sociales) o las demandas internas (psicológicas) superan nuestra capacidad de respuesta produciendo un	El estrés se produce cuando en el organismo se da una activación mayor de la que éste es capaz de reducir o mantener en parámetros óptimos para un adecuado rendimiento psíquico y conductual, esta variable será medida con un instrumento que tiene 17 indicadores en escala ordinal.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sentir agotamiento por el constante trabajo para controlar la diabetes. 2. Sentir que el personal de salud no sabe lo suficiente acerca de la diabetes y el cuidado de la diabetes. 3. Sentirme enojada(o), asustada(o), o deprimida(o) cuando pienso en vivir con la diabetes. 	<p>Las dimensiones de las variables con sus ítems respectivos.</p> <p>Carga emocional. 1, 3, 8,11 y 14 ítems.</p>	<p>Variable nivel de estrés. Bajo= 17- 45 puntos Medio= 46- 73 puntos Alto = 74- 102 puntos</p> <p>Dimensiones Carga emocional.</p>	<p>Escala tipo Likert Escala Ordinal.</p>

	desequilibrio psicofísico y la consiguiente aparición de la enfermedad.		<p>4. Sentir que el personal de salud no me da las suficientes recomendaciones específicas para controlar mi diabetes.</p> <p>5. Sentir que no me estoy analizando la sangre con suficiente frecuencia.</p> <p>6. Sentir que fracaso a menudo con mi tratamiento de diabetes.</p> <p>7. Sentir que ni mis amigos ni mi familia dan suficiente apoyo de mis esfuerzos para cuidarme (planean actividades que</p>	<p>Atención del personal de salud. 2, 4, 9 y 15 ítems.</p> <p>Régimen de tratamiento 5, 6, 10,12 y 16 ítems.</p>	<p>Bajo= 5- 13 puntos. Medio= 14- 22 puntos. Alto= 23- 30 puntos.</p> <p><u>Atención del personal de salud.</u> Bajo= 4- 10 puntos. Medio= 10- 16 puntos. Alto= 17- 24 puntos.</p> <p><u>Régimen de tratamiento</u> Bajo= 5- 13</p>	
--	---	--	---	--	---	--

			<p>chocan con mi horario, me animan a comer comidas inadecuadas).</p> <p>8. Sentir que la diabetes controla mi vida.</p> <p>9. Sentir que el personal de salud no toma mis preocupaciones en serio.</p> <p>10. No sentir confianza en mi habilidad para manejar mi diabetes día a día.</p> <p>11. Sentir que haga lo que haga, tendré alguna complicación seria con efectos a largo plazo.</p>	<p>Relación interpersonal 7, 13 y 17 ítems.</p>	<p>Medio= 14-22 Alto= 23- 30 puntos.</p> <p><u>Relación interpersonal</u> I Bajo= 3-7 puntos. Medio= 8- 12 puntos. Alto= 13- 18 puntos.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			<p>12. Sentir que no estoy manteniendo una dieta saludable.</p> <p>13. Sentir que ni mis amigos ni mi familia saben lo difícil que es vivir con la diabetes.</p> <p>14. Sentirse sobrecargado(a) por la atención que requiere vivir con la diabetes.</p> <p>15. Sentir que no tengo un personal de salud que puedo ver con suficiente frecuencia para discutir mi diabetes.</p> <p>16. Sentir que no tengo la motivación necesaria</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			<p>para controlar mi diabetes.</p> <p>17. Sentir que ni mis amigos ni mi familia me dan el apoyo emocional que me gustaría tener.</p>			
--	--	--	---	--	--	--

Anexo 2



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO REDRIGUEZ DE MENDOZA
AMAZONAS



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2

Autora: Susan Veronica Ríos Alvites

Modificado de (Lopez, 2022)

- 1. Presentación:** Señor (a), soy Bachiller en enfermería de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, actualmente estoy realizando un estudio cuyo objetivo es determinar el nivel de estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héroes del Cenepa, Bagua, Amazonas, la información que usted me proporcione es totalmente - Anónima, por lo que solicito que responda con toda sinceridad, de ante mano se agradece su colaboración.
- 2. Instrucciones:** Marque con un aspa (X) las alternativas del enunciado la cual describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días. Por favor no deje ninguna pregunta sin contestar.

3. Datos generales:

1. Edad	2. Sexo	3. Estado civil
25 -29 años ()	1.Masculino ()	1.Soltero ()
30 – 34 años ()	2.Femenino ()	2.Casado ()
35 – 39 años ()		3.Conviviente ()
40 – 44 años ()		4.Viuda ()
45 – 49 años ()		
50 – 54 años ()		
55 – 59 años ()		

	No es un problema	Es un pequeño problema	Es un problema moderado	Es un problema algo grave	Es un problema grave	Es un problema muy grande
1. Sentir agotamiento por el constante trabajo para controlar la diabetes.	1	2	3	4	5	6
2. Sentir que el personal de salud no sabe lo suficiente acerca de la diabetes y el cuidado de la diabetes.	1	2	3	4	5	6
3. Sentirme enojada(o), asustada(o), o deprimida(o) cuando pienso en vivir con la diabetes.	1	2	3	4	5	6
4. Sentir que el personal de salud no me da las suficientes recomendaciones específicas para controlar mi diabetes.	1	2	3	4	5	6
5. Sentir que no me estoy analizando la sangre con suficiente frecuencia.	1	2	3	4	5	6
6. Sentir que fracaso a menudo con mi tratamiento de diabetes.	1	2	3	4	5	6
7. Sentir que ni mis amigos ni mi familia dan suficiente apoyo de mis esfuerzos para cuidarme (planean actividades que chocan con mi horario, me animan a comer comidas inadecuadas).	1	2	3	4	5	6
8. Sentir que la diabetes controla mi vida.	1	2	3	4	5	6

9. Sentir que el personal de salud no toma mis preocupaciones en serio.	1	2	3	4	5	6
10. No sentir confianza en mi habilidad para manejar mi diabetes día a día.	1	2	3	4	5	6
11. Sentir que haga lo que haga, tendré alguna complicación seria con efectos a largo plazo.	1	2	3	4	5	6
12. Sentir que no estoy manteniendo una dieta saludable.	1	2	3	4	5	6
13. Sentir que ni mis amigos ni mi familia saben lo difícil que es vivir con la diabetes.	1	2	3	4	5	6
14. Sentirse sobrecargado(a) por la atención que requiere vivir con la diabetes.	1	2	3	4	5	6
15. Sentir que no tengo un personal de salud que puedo ver con suficiente frecuencia para discutir mi diabetes.	1	2	3	4	5	6
16. Sentir que no tengo la motivación necesaria para controlar mi diabetes.	1	2	3	4	5	6
17. Sentir que ni mis amigos ni mi familia me dan el apoyo emocional que me gustaría tener.	1	2	3	4	5	6

Puntaje total:

Alto = 74 a 102 puntos

Medio = 46 a 73 puntos

Bajo = 17 a 45 puntos

Carga emocional.

Bajo= 5- 13 puntos.

Medio= 14- 22 puntos.

Alto= 23- 30 puntos.

Atención del personal de salud.

Bajo= 4- 10 puntos.

Medio= 10- 16 puntos.

Alto= 17- 24 puntos.

Régimen de tratamiento

Bajo= 5- 13

Medio= 14- 22

Alto= 23- 30 puntos.

Relación interpersonal

Bajo= 3-7 puntos.

Medio= 8- 12 puntos.

Alto= 13- 18 puntos.

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2, HOSPITAL I HÉROES DEL CENEP, BAGUA, AMAZONAS”

Muy buenos días a usted, por intermedio del presente se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Estrés en adultos con Diabetes Tipo 2, Hospital I Héros del Cenep, Bagua, Amazonas.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono	
Correo electrónico	

Anexo 4

Validez de contenido del instrumento de recolección de datos

Ítems	Evaluación	J1	J2	J3	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
Ítem 1	Relevancia	5	4	5	4.7	0.6	0.9	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 2	Relevancia	4	5	4	4.3	0.6	0.8	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 3	Relevancia	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 4	Relevancia	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
	Pertinencia	4	3	5	4.0	1.0	0.8	Válido
	Claridad	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
Ítem 5	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	4	5	5	4.7	0.6	0.9	Válido
Ítem 6	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	4	5	5	4.7	0.6	0.9	Válido
	Claridad	5	5	4	4.7	0.6	0.9	Válido
Ítem 7	Relevancia	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
	Pertinencia	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
	Claridad	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
Ítem 8	Relevancia	4	5	5	4.7	0.6	0.9	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 9	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 10	Relevancia	5	3	5	4.3	1.2	0.8	Válido
	Pertinencia	5	5	2	4.0	1.7	0.8	Válido
	Claridad	4	3	5	4.0	1.0	0.8	Válido
Ítem 11	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 12	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	4	5	4	4.3	0.6	0.8	Válido
Ítem 13	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	4	4.7	0.6	0.9	Válido
Ítem 14	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	4	5	4	4.3	0.6	0.8	Válido
	Claridad	4	5	4	4.3	0.6	0.8	Válido

Ítem 15	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	4	4.7	0.6	0.9	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
Ítem 16	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4.0	0.0	0.8	Válido
	Claridad	4	4	5	4.3	0.6	0.8	Válido
Ítem 17	Relevancia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Pertinencia	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido
	Claridad	5	5	5	5.0	0.0	1.0	Válido

Validez basada en el contenido a través de la V de Aiken

<i>Ítems</i>	<i>Evaluación</i>	<i>Promedio</i>	<i>DE</i>	<i>V Aiken</i>
Ítem 1	Relevancia	4.7	0.6	0.9
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0
Ítem 2	Relevancia	4.3	0.6	0.8
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0
Ítem 3	Relevancia	4.3	1.2	0.8
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0
Ítem 4	Relevancia	4.3	1.2	0.8
	Pertinencia	4.0	1.0	0.8
	Claridad	4.3	1.2	0.8
Ítem 5	Relevancia	5.0	0.0	1.0
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	4.7	0.6	0.9
Ítem 6	Relevancia	5.0	0.0	1.0
	Pertinencia	4.7	0.6	0.9
	Claridad	4.7	0.6	0.9
Ítem 7	Relevancia	4.3	1.2	0.8
	Pertinencia	4.3	1.2	0.8
	Claridad	4.3	1.2	0.8
Ítem 8	Relevancia	4.7	0.6	0.9
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0
Ítem 9	Relevancia	5.0	0.0	1.0
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0
Ítem 10	Relevancia	4.3	1.2	0.8
	Pertinencia	4.0	1.7	0.8
	Claridad	4.0	1.0	0.8
Ítem 11	Relevancia	5.0	0.0	1.0
	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0

	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 12	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	4.3	0.6	0.8
	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 13	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	4.7	0.6	0.9
	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 14	Pertinencia	4.3	0.6	0.8
	Claridad	4.3	0.6	0.8
	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 15	Pertinencia	4.7	0.6	0.9
	Claridad	5.0	0.0	1.0
	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 16	Pertinencia	4.0	0.0	0.8
	Claridad	4.3	0.6	0.8
	Relevancia	5.0	0.0	1.0
Ítem 17	Pertinencia	5.0	0.0	1.0
	Claridad	5.0	0.0	1.0

Promedio 0.93

Escala de 0 a 1

SE CONCLUYE QUE EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO

Anexo 5

Confiabilidad del instrumento según Alfa de Cronbach

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	1	4	1	5	1	2	1	1	4	1	5	1	2	1	4	1	1
2	1	1	2	5	1	1	2	1	1	2	5	1	1	1	1	2	2
3	3	1	4	3	3	1	4	3	1	4	3	3	1	3	1	4	1
4	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2
5	1	1	5	4	1	1	5	1	1	5	4	1	1	1	1	5	2
6	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
7	4	2	6	2	4	2	6	4	2	6	2	4	2	4	2	6	4
8	2	2	5	2	2	2	5	2	2	5	2	2	2	2	2	5	2
9	5	3	2	2	5	3	2	5	3	2	2	5	3	5	3	2	3
10	5	3	4	5	5	3	4	5	3	4	5	5	3	5	3	4	5
11	6	3	2	4	6	3	2	6	3	2	4	6	3	6	3	2	6
12	6	4	5	1	6	4	5	6	4	5	1	6	4	6	4	5	2
13	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	4	2
14	2	4	2	2	2	4	2	2	4	2	2	2	4	2	4	2	5
15	2	5	3	5	2	5	3	2	5	3	5	2	5	2	5	3	2
16	1	5	2	2	1	5	2	1	5	2	2	1	5	1	5	2	2
17	1	1	5	3	1	1	5	1	1	5	3	1	1	1	1	5	2
18	1	6	2	2	1	6	2	1	6	2	2	1	6	1	6	2	1
19	3	5	5	3	3	5	5	3	5	5	3	3	5	3	5	5	4
20	2	4	4	5	2	4	4	2	4	4	5	2	4	2	4	4	4
21	1	5	2	4	1	5	2	1	5	2	4	1	5	1	5	2	2
22	5	2	4	5	5	2	4	5	2	4	5	5	2	5	2	4	3
23	4	2	2	4	4	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2	2	5
24	5	3	4	6	5	3	4	5	3	4	6	5	3	5	3	4	2
25	4	4	2	2	4	4	2	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	25	100.0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.823	17

Anexo 6

AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Bagua, 29 de Septiembre del 2023

CARTA N° 72- DHIHCB-RAAM-ESSALUD-2023

Sta
BACH. SUSAN VERONICA RIOS ALVITES

CIUDAD -

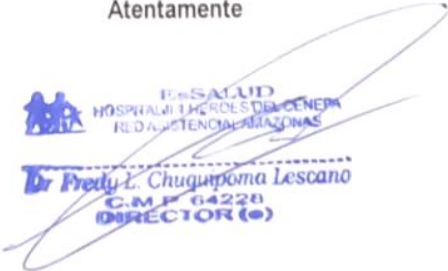
ASUNTO : REGULARIZACION DE AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS
DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

REF. : NOTA N° 227-CE-HIHC-DM- 2023

Tengo a bien Dirigirme a Ud. para Saludarle Cordialmente y de Acuerdo al Asunto de la Referencia fue presentado el oficio N° 001-2023 al Hospital I. Héroes del Cenepa Bagua Solicito Autorización para la Aplicación de un Instrumento (Encuesta), para el Desarrollo del Proyecto de Investigación: ESTRÉS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2, Siendo la Autorización Favorable para la Aplicación.

Sin Otro Particular, Reitero mi Consideración y Estima Personal.

Atentamente



EsSalud
HOSPITAL I. HEROES DEL CENEP
RED ASISTENCIAL AMAZONAS
Dr. Fredy L. Chugupoma Lescano
C.M.P. 64228
DIRECTOR (e)

cc. Archivo.

4851-2023-NIT-912

Anexo 7

FICHAS DE EVALUACIONES DE JUECES EXPERTOS

FICHA DE EVALUACIÓN DEL JUEZ EXPERTO

Llene los espacios según su apreciación, considerando lo siguiente:

MD (muy en desacuerdo) =1; D (En desacuerdo) = 2 (I); Indiferente =3; A: (de acuerdo) = 4; MA (Muy de acuerdo) = 5

Nº Ítems	Relevancia ¹					Pertinencia ²					Claridad ³					Sugerencias
	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	
1					5					5					5	Ninguna
2				4						5					5	-
3					5					5					5	-
4					5					5					5	-
5					5					5					5	-
6					5					5				4		-
7					5					5					5	-
8					5					5					5	-
9					5					5					5	-
10					5		2								5	-
11					5					5					5	-
12					5					5				4		-
13					5					5				4		-
14					5				4					4		-
15					5				4						5	-
16					5				4						5	-
17					5					5					5	-

SUGERENCIAS GENERALES:

El instrumento puede aplicarse.

Nombre del Juez: Oscar Roger Loayza Goicochea
 Título profesional: Licenciado en Enfermería
 Grado académico: Máster en Gobierno y Gerencia en Salud
 DNI: 40321980
 Fecha: 20 de mayo del 2023



Nombre y Firma

FICHA DE EVALUACIÓN DEL JUEZ EXPERTO

Llene los espacios según su apreciación, considerando lo siguiente:
 MD (muy en desacuerdo) =1; D (En desacuerdo) = 2 (I); Indiferente =3; A: (de acuerdo) = 4; MA (Muy de acuerdo) = 5

N° Ítems	Relevancia ¹					Pertinencia ²					Claridad ³					Sugerencias
	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	
1					5					5					5	Ninguna
2				4						5					5	-
3					5					5					5	-
4					5				4						5	-
5					5					5				4		-
6					5				4						5	-
7					5					5					5	-
8				4						5					5	-
9					5					5					5	-
10					5					5				4		-
11					5					5					5	-
12					5					5					5	-
13					5					5					5	-
14					5				4					4		-
15					5					5					5	-
16					5				4					4		-
17					5					5					5	-

SUGERENCIAS GENERALES:

El instrumento puede aplicarse.

Nombre del Juez: Shirley Jhovanna Tuesta Mendoza

Título profesional: Licenciada en Enfermería

Grado académico: Maestra en Gerencia y Gestión en los Servicios de Salud

DNI: 41905903

Fecha: 8 de mayo del 2023



Nombre y Firma

FICHA DE EVALUACIÓN DEL JUEZ EXPERTO

Llene los espacios según su apreciación, considerando lo siguiente:
 MD (muy en desacuerdo) =1; D (En desacuerdo) = 2 (I); Indiferente =3; A: (de acuerdo) = 4; MA (Muy de acuerdo) = 5

N° Ítems	Relevancia ¹					Pertinencia ²					Claridad ³					Sugerencias
	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	MD	D	I	A	MA	
1				4						5					5	-
2					5					5					5	-
3			3							5					5	-
4			3					3					3			Mejorar
5					5					5					5	-
6					5					5					5	-
7			3					3					3			Mejorar
8					5					5					5	-
9					5					5					5	-
10			3							5			3			-
11					5					5					5	-
12					5					5					5	-
13					5					5					5	-
14					5					5					5	-
15					5					5					5	-
16					5				4					4		-
17					5					5					5	-

SUGERENCIAS GENERALES:

El instrumento puede aplicarse con ciertas mejoras.

Nombre del Juez: ROBINSON MIXÁN CAMUS

Título profesional: Licenciado en Enfermería

Grado académico: MAESTRO EN GERENCIA Y GESTIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

DNI: 42000131

Fecha: 15 de mayo del 2023



Nombre y Firma

Anexo 8

IMÁGENES DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

