


Conocimiento y Actitudes sobre la Prevención de la Diabetes Tipo II en Pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque

Knowledge and Attitudes on the Prevention of Type II Diabetes in Patients of the Referral Hospital Ferreñafe, Lambayeque Region

Margarita Mendoza-Nuñez 

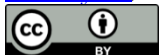
Maestría en Enfermería, Escuela de Posgrado, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.

Cómo citar: Mendoza-Nuñez, M. Conocimiento y Actitudes sobre la Prevención de la Diabetes Tipo II en Pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque. *Epistemia Revista Científica*, 8(2), 1–9. <https://doi.org/10.26495/erc.2786>

Información del artículo
Recibido: 23/07/2024
Aceptado: 09/11/2024
Publicado: 03/12/2024

Autor de correspondencia:
Margarita Mendoza-Nuñez
mmunezmargari@uss.edu.pe

Este artículo es de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons Attribution (CC BY) (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)



RESUMEN: El propósito del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en diabetes tipo II de los pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque. El método empleado fue cuantitativo, no experimental y transversal, combinando un enfoque descriptivo y correlacional. En cuanto a la población, participaron 115 pacientes, seleccionándose 89 mediante un muestreo probabilístico. Las técnicas de recolección de datos incluyeron dos cuestionarios validados mediante el juicio de expertos, obteniendo una confiabilidad de 0.89 y 0.91, según el Alpha de Cronbach. Los resultados mostraron que el 75.3% presentó un conocimiento malo o regular sobre las medidas preventivas. Además, el 29.2% mostró una actitud negativa, el 58.4% presentó una actitud neutral y solo el 12.4% demostró una actitud positiva. También se observó una relación moderada entre la actitud y las dimensiones del conocimiento: Estilo ($\rho = 0.086$, $p = 0.421$), Actividad ($\rho = 0.045$, $p = 0.677$) y Monitoreo ($\rho = 0.079$, $p = 0.462$). Se identificó una incidencia notoria entre el nivel de entendimiento y la actitud con respecto a las medidas preventivas en DM2, con un índice de 0.833 y un nivel de 0.007. En definitiva, el estudio mostró una incidencia positiva entre el conocimiento y la actitud hacia las medidas preventivas en DM2, aunque en general de los sujetos tiene un conocimiento limitado. Mejorar la educación en salud es clave para fomentar actitudes más favorables hacia la prevención en esta población.

Palabras clave: conocimiento; actitud; prevención; medidas diabetes.

ABSTRACT: The purpose of the study was to determine the relationship between knowledge and attitude about preventive measures for type II diabetes in patients of the Hospital Referencial Ferreñafe, Lambayeque Region. The method used was quantitative, non-experimental and cross-sectional, combining a descriptive and correlational approach. As for the population, 115 patients participated, 89 were selected by probabilistic sampling. The data collection techniques included two questionnaires validated by expert judgment, obtaining a reliability of 0.89 and 0.91, according to Cronbach's Alpha. The results showed that 75.3% presented poor or fair knowledge of preventive measures. In addition, 29.2% showed a negative attitude, 58.4% presented a neutral attitude and only 12.4% showed a positive attitude. A moderate relationship was also observed between attitude and the dimensions of knowledge: Style ($\rho = 0.086$, $p = 0.421$), Activity ($\rho = 0.045$, $p = 0.677$) and Monitoring ($\rho = 0.079$, $p = 0.462$). A notorious incidence was identified between the level of understanding and attitude regarding preventive measures in DM2, with an index of 0.833 and a level of 0.007. In short, the study showed a positive incidence between knowledge and attitude towards preventive measures in DM2, although in general the subjects have limited knowledge. Improving health education is key to fostering more favorable attitudes towards DM2 prevention.

Keywords: knowledge, attitude, prevention, diabetes measures

1. Introducción

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una patología asociada a disfunciones metabólicas que ha alcanzado proporciones alarmantes a nivel mundial (Federación Internacional de Diabetes, 2021). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la DM2 se distingue por concentraciones

incrementadas de azúcar en el torrente sanguíneo, las cuales, con el tiempo prolongado, pueden dañar estructuras críticas para la supervivencia como los ojos, riñones, el corazón y los vasos sanguíneos. En las últimas décadas, el Seguro Social del Salud (EsSalud, 2019), describió que su prevalencia ha aumentado drásticamente, especialmente en países con ingresos bajos y medianos, donde las tasas de obesidad, el aumento en la longevidad general de los habitantes y los hábitos cotidianos sedentarios han contribuido significativamente a este fenómeno. A nivel global, se estima que más del 10% de los adultos padecen DM2, y se proyecta que esta cifra continúe en ascenso, alcanzando 783 millones de personas para el año 2045 (Maciag, 2022).

A pesar de la vasta cantidad de investigaciones en el ámbito de la epidemiología que han abordado los elementos de vulnerabilidad y las consecuencias de la DM2, para Fuenmayor (2021), existen deficiencias en la comprensión de su impacto específico a nivel regional y local. En Sudamérica, Jacobs (2022) señala un crecimiento notable en la incidencia de esta enfermedad, vinculado a patrones alimentarios poco saludables y altos niveles de obesidad, particularmente en naciones como Argentina, Brasil, Chile y Perú. Sin embargo, los estudios actuales no abordan suficientemente las disparidades en la prevalencia y el manejo de la DM2 entre diferentes poblaciones dentro de estos países, en particular en áreas rurales y urbanas (INEI, 2019). Estas carencias en la literatura dificultan el desarrollo de intervenciones efectivas y ajustadas a las necesidades locales (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Dado este vacío, es necesario un análisis más profundo sobre la prevalencia, factores de riesgo y conocimiento sobre la DM2, específicamente en comunidades subatendidas como la región de Lambayeque, Perú (Essalud, 2021). Esta investigación tiene como propósito determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre medidas preventivas en DM2 de los pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, en la Región Lambayeque. Además, se explorará el alcance del saber colectivo acerca de la enfermedad y las barreras en interacción paciente-profesional de salud. Finalmente, este estudio plantea las siguientes hipótesis: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe - Región Lambayeque. Estos hallazgos ayudarán a comprender las estrategias de intervención más efectivas y ajustadas al contexto local.

Diversos estudios recientes han evaluado el grado informativo y comportamental relacionadas con la DM2 en diferentes contextos geográficos. En Egipto, Lotfy et al. (2022) encontraron que solo el 35.5% de los participantes poseía un buen conocimiento sobre la DM2, el 22% mostró actitudes positivas y el 49.2% manifestó buenas prácticas. En este estudio de Lotfy et al. (2022) se detectaron correlaciones leves pero significativas entre el conocimiento y las prácticas ($r = 0.248$) y entre las actitudes y las prácticas ($r = 0.273$). En Tailandia, Phoosuwan et al. (2022), informaron que los participantes presentaban una comprensión limitada sobre diversos aspectos de la enfermedad, con un 71.7% demostrando un conocimiento básico y un 92.3% comprensión sobre la administración de insulina (Phoosuwan et al., 2022). Por su parte, en Polonia, Sękowski et al. (2022), destacaron que, aunque el 43.8% de los encuestados tenía antecedentes familiares de DM2, sólo el 17.3% reportó tener un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, lo que resalta la insuficiencia de conciencia pública en ese país

Estudios en América Latina han arrojado resultados similares. En Ica, Perú, Benavides y Martínez (2022), destacaron que el 65.9% de los encuestados mostró un grado bajo o medio de noción sobre la DM2, mientras que solo el 19.5% tuvo actitudes favorables hacia la prevención. En Lima, Avellaneda et al. (2021) encontraron que el 40% de las personas diagnosticadas con DM2 tenía un conocimiento moderado sobre su enfermedad, aunque un 84.7% expresó actitudes preventivas positivas. Similarmente, Salazar (2021), observó que el 62% de los conductores de mototaxis en Lima poseía un conocimiento moderado sobre la DM2, pero un 68% de ellos mostraba indiferencia hacia las medidas preventivas. Finalmente, Guerrero (2021), en un estudio realizado en Iquitos, encontraron que el 55.7% de los pacientes demostraba un conocimiento suficiente sobre la DM2, mientras que el 40.7%

mostró actitudes preventivas adecuadas. Estos estudios priorizaron en fortalecer la formación y las estrategias de prevención en las comunidades afectadas por la DM2.

El conocimiento sobre las medidas preventivas en diabetes tipo II es fundamental para que los pacientes puedan adoptar comportamientos que reduzcan el riesgo de complicaciones. Según Medina et al. (2019) y Muñoz (2019), el conocimiento se define como el conjunto de datos, hechos y habilidades que los individuos adquieren y aplican en su vida diaria. En el contexto de la diabetes, este conocimiento incluye la comprensión de los elementos nocivos, como la alimentación inadecuada, la falta de ejercicio y el monitoreo insuficiente de la glucosa. La importancia del conocimiento radica en que, a mayor comprensión de las medidas preventivas, mayor será la capacidad de los pacientes para prevenir complicaciones. Además, Sánchez et al. (2020), señalan que las teorías del empirismo clínico, como las defendidas por Osler, resaltan la importancia de la observación directa y la práctica médica basada en evidencia, lo que es esencial para fortalecer el conocimiento en la prevención y manejo de la diabetes.

Por otro lado, la actitud hacia las medidas preventivas es necesario en la aceptación de comportamientos oportunos. Younas y Quennell (2019), basándose en el modelo de creencia en la salud (Health Belief Model), postula que los individuos estarán más inclinados a seguir medidas preventivas si perciben que son vulnerables a la enfermedad, consideran que la DM2 es una condición seria y creen que las medidas preventivas son eficaces. Este modelo para Villanueva et al. (2020) también resalta que la percepción de barreras o dificultades puede influir en la actitud, lo que puede limitar la incorporación de hábitos saludables, aún cuando se posea el conocimiento necesario.

Yam et al. (2022), por su parte, presentan el Modelo de Planificación de Conductas (Theory of Planned Behavior), el cual ayuda a entender cómo la actitud, junto con la presión social y el control percibido, influyen en la intención de realizar acciones preventivas. Según Uyagari et al (2021) esta teoría, una actitud positiva hacia las medidas preventivas, combinada con el apoyo social y la percepción de tener control sobre dichas acciones, aumenta la probabilidad de que los pacientes adopten comportamientos preventivos eficaces. Este enfoque, según Torres (2021) es relevante para la diabetes tipo II, ya que los pacientes necesitan no solo conocimiento, sino también una actitud favorable y un entorno de apoyo que los motive a seguir las recomendaciones médicas.

Finalmente, Vásquez et al. (2019), abordan el Modelo de Creencias en la Enfermedad (Illness Belief Model), que complementa la noción de cómo los sujetos perciben la gravedad de la diabetes y cómo esas percepciones impactan en su actitud hacia la prevención. Este modelo, según Torres et al. (2020) sostiene que la valoración de la seriedad de la patología, el riesgo personal de desarrollarla y los beneficios de seguir las medidas preventivas son factores determinantes en la disposición de los pacientes a buscar atención médica y adherirse al autocuidado. Al abordar tanto el conocimiento como la actitud hacia las medidas preventivas, el estudio propone una intervención educativa y comunicativa que podría tener un impacto significativo en la protección y control de DM2.

2. Materiales y método

Se empleó un enfoque cuantitativo, mediante un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, para identificar la incidencia entre el conocimiento y la actitud hacia las medidas preventivas en diabetes tipo II en pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Perú, 2024. Se utilizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple aplicado a una población de 115 pacientes, logrando determinar un tamaño muestral de 89 pacientes.

El estudio incluyó a pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de DM2, atendidos en el Hospital Referencial Ferreñafe durante el año 2024. Se seleccionaron aquellos pacientes que se encontraban en tratamiento médico y que cumplieran con los criterios de inclusión, como residir en el área de influencia del hospital y tener al menos seis meses bajo seguimiento médico. Se excluyeron a los pacientes con otras enfermedades crónicas graves no relacionadas, embarazadas y personas con

problemas cognitivos que impidieron su participación adecuada en el estudio. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado para participar en la investigación.

Para evaluar el conocimiento sobre las medidas preventivas en diabetes tipo II, se utilizó un cuestionario estructurado validado, con un $\alpha = 0.89$, el cual constaba de 14 preguntas divididas en tres secciones: hábitos alimenticios, actividad física y monitoreo médico. Para medir la actitud hacia las medidas preventivas, se utilizó un segundo cuestionario con 15 ítems, cuya confiabilidad alcanzó un Alfa de Cronbach de 0.91. Ambos instrumentos fueron analizados por un juicio de expertos, obteniendo una validez de contenido del 95% para el cuestionario de conocimiento y 92% para el de actitud.

El procesamiento de datos se realizó mediante el uso del software SPSS versión 22.0. Para las variables cuantitativas, se emplearon pruebas no paramétricas, como la prueba Rho Spearman, para evaluar la incidencia entre las variables, con un grado de significancia de $p < 0.05$.

3. Resultados

En tal sentido, nuestro estudio ofrece una visión detallada sobre el conocimiento y las actitudes hacia las medidas preventivas de la DM2 en los pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe. Al analizar cuantitativamente los datos recopilados, identificamos patrones que evidencian las deficiencias actuales en educación y concienciación sobre esta enfermedad. También exploramos cómo se relacionan el conocimiento y las actitudes de los pacientes, así como su impacto en áreas clave como las rutinas diarias, ejercicio y el seguimiento médico. Estos hallazgos subrayan aspectos cruciales que pueden servir como base para diseñar intervenciones efectivas que mejoren el cuidado y manejo de la DM2 en esta comunidad.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe - Región Lambayeque.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	36	40.4%	40.4%	40.4%
Baremos Regular	31	34.8%	34.8%	75.3%
Bueno	22	24.7%	24.7%	100%
Total	89	100%	100%	

Se observó que el grado de conocimiento sobre las medidas preventivas de la DM2 variaba entre los pacientes. De los 89 participantes, el 40.4% mostró un grado de noción mala, por otro lado, el 34.8% tuvo un grado de noción regular. Sólo el 24.7% de los pacientes demostró un buen conocimiento relacionado con las medidas preventivas de la DM2. Estos datos indicaron que, una mayoría significativa de los pacientes no poseía un juicio adecuado sobre cómo prevenir la DM2, ya que el 75.3% de los sujetos se encontraba en los niveles de conocimiento malo o regular.

Tabla 2. Nivel de actitud sobre medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe - Región Lambayeque.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Negativo	26	29.2%	29.2%	29.2%
Baremos Neutro	52	58.4%	58.4%	87.6%
Positivo	11	12.4%	12.4%	100%
Total	89	100%	100%	

Se observó en la Tabla 2, que el nivel de actitud hacia las técnicas preventivas de la DM2 variaba considerablemente entre los pacientes. De los 89 participantes, el 29.2% mostró una actitud negativa, mientras que el 58.4% presentó una actitud neutral. Solo el 12.4% de los pacientes demostró una actitud positiva hacia las medidas preventivas de la DM2. Estos datos revelaron que, una mayoría significativa de los pacientes no tenía una actitud claramente a favor de la prevención de la DM2, ya que el 87.6% de los participantes se encontraba en los niveles de actitud negativa o neutral.

Tabla 3. Relación entre el conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe - Región Lambayeque.

		Frecuencia	Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1.000	.833
		Sig. (bilateral)	-	.007
		N	89	89
Rho de Spearman	Actitud	Coeficiente de correlación	.833	1.000
		Sig. (bilateral)	.007	-
		N	89	89

El análisis de la Tabla 3, arrojó un Rho= 0.833, indicando una fuerte incidencia positiva entre las variables. Esto destacó que, a medida que aumentaba el conocimiento sobre medidas preventivas, también mejora la actitud hacia dichas medidas. Por otro lado, la significancia bilateral fue de 0.007, lo que confirmó que, la incidencia destacada no se consideró estadísticamente notoria al nivel del 95% de confianza.

Tabla 4. Conocimiento en su dimensión estilo de vida y alimentación con la actitud sobre las medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque.

		Estilo de vida y alimentación	Actitud sobre las medidas preventivas
Rho de Spearman	Estilo de vida y alimentación	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-
		N	89
Rho de Spearman	Actitud sobre las medidas preventivas	Coeficiente de correlación	0.087
		Sig. (bilateral)	0.008
		N	89

Se reveló un coeficiente de 0.087 con una significancia bilateral de 0.004. Esto indicó una correlación positiva directa. Específicamente, se encontró que a mayor conocimiento sobre un lineamiento para un estilo de vida activo y una dieta correcta, los pacientes mostraron una mejor actitud hacia la adopción de medidas preventivas para manejar y prevenir la diabetes tipo II.

Tabla 5. Relación entre el conocimiento en su dimensión actividad física y prevención con la actitud sobre las medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque.

		Actividad Física y Prevención	Actitud sobre las medidas preventivas
Rho de Spearman	Actividad Física y Prevención	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-
		N	89
Rho de Spearman	Actitud sobre las medidas preventivas	Coeficiente de correlación	0.648
		Sig. (bilateral)	0.016
		N	89

Los resultados obtenidos en la Tabla 5, hacen referencia a un coeficiente de 0.648 con una significancia bilateral de 0.016. Esto indicó una correlación directa, específicamente, se encontró que un mayor conocimiento en relación a la relevancia del ejercicio y las estrategias de prevención se asoció con una mejor actitud hacia la adopción de medidas preventivas para manejar y prevenir la DM2. Este resultado destacó que, los sujetos que comprendían mejor los beneficios del ejercicio regular y las prácticas preventivas mostraron una disposición más favorable hacia la implementación de estas medidas.

Tabla 6. Relación entre el conocimiento en su dimensión monitoreo y cuidado médico con la actitud sobre las medidas preventivas en diabetes tipo II de pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe, Región Lambayeque.

			Monitoreo y cuidado médico	Actitud sobre las medidas preventivas
Rho de Spearman	Monitoreo y cuidado médico	Coeficiente de correlación	1.000	0.768
		Sig. (bilateral)	-	0.004
		N	89	89
Rho de Spearman	Actitud sobre las medidas preventivas	Coeficiente de correlación	0.768	1.000
		Sig. (bilateral)	0.004	-
		N	89	89

En la Tabla 6, se reveló un coeficiente de 0.768 con una significancia bilateral de 0.004. Esto indicó una correlación directa, específicamente, se encontró que un mayor conocimiento sobre la importancia del control permanente de los niveles de azúcar y la adherencia al tratamiento a las recomendaciones médicas se asoció con una actitud significativamente más positiva hacia la adopción de medidas preventivas para manejar y prevenir la diabetes tipo II.

4. Discusiones

Se observó que el 40.4% de los pacientes del Hospital Referencial Ferreñafe tenía un grado de noción en menor proporción, el 34.8% uno regular y sólo el 24.7% mostró un buen conocimiento. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Lotfy et al. (2022), quienes encontraron que solo el 35.5% de los pacientes tenía un buen nivel de conocimiento sobre la diabetes tipo II. Similarmente, estudios como el de Phoosuwan et al. (2022) revelaron que el conocimiento sobre la diabetes era deficiente en la mayoría de los pacientes, lo que coincide con el bajo porcentaje de conocimiento adecuado en Ferreñafe. Sin embargo, a diferencia de estudios como el de Benavides et al. (2022), en Ica, donde el 29.3% de los pacientes mostró un alto nivel de conocimiento, el presente estudio subrayó la necesidad de mejorar las estrategias educativas en esta región para aumentar la comprensión sobre la enfermedad.

En cuanto a las actitudes hacia las medidas preventivas, se observó que solo el 12.4% de los pacientes tenía una actitud positiva, mientras que el 58,4% tenía una actitud neutra y el 29.2% una actitud negativa. Comparando estos resultados con el estudio de Lotfy et al. (2022), donde el 22% de los participantes mostró actitudes positivas, es evidente que los pacientes del estudio en Ferreñafe presentan actitudes menos favorables hacia las medidas preventivas. Sin embargo, los resultados son similares a los de Salazar (2021), en Lima, donde la mayoría de los encuestados mostró actitudes de indiferencia.

En cuanto al estilo de vida y alimentación con las actitudes sobre las medidas preventivas, se obtuvo una correlación positiva con un coeficiente de 0.087 y una significancia de 0.004. Este resultado es congruente con el estudio de Mousavi y Shojaei (2021), que demostró que un mejor conocimiento sobre la alimentación y el estilo de vida saludable se asocia con una actitud más favorable hacia las

medidas preventivas. Sin embargo, esta correlación es más baja que en estudios como el de Salleh (2019), donde se encontró una correlación más fuerte entre conocimiento y práctica ($r=0.481$). Esto sugiere que, aunque el conocimiento en esta dimensión influye en la actitud, en Ferreñafe todavía existen barreras importantes para la adopción de prácticas preventivas.

Respecto a la actividad física y prevención asociada con las actitudes sobre las medidas preventivas, se encontró un $Rho=0.648$ y una significancia de 0.016. Este hallazgo indica una incidencia positiva y moderadamente fuerte entre el conocimiento sobre la actividad física y la actitud hacia la prevención, lo cual se alinea con los resultados de Le et al (2021). en Vietnam, donde se observó una relación significativa entre estas variables. No obstante, este coeficiente es mayor que el encontrado en estudios como el de Lotfy et al. (2022), lo que sugiere que, en Ferreñafe, los pacientes que comprenden mejor la importancia de la actividad física tienden a mostrar una actitud más positiva hacia las medidas preventivas.

En cuanto al monitoreo y cuidado médico, se obtuvo un $Rho=0.768$ y una significancia de 0.004. Este resultado muestra una correlación más fuerte en comparación con otras dimensiones y es congruente con el estudio de Salleh et al. (2019), donde los pacientes que demostraron un mejor conocimiento sobre la gestión médica de la diabetes también mostraron actitudes más favorables hacia el autocuidado. Sin embargo, en comparación con estudios como el de Phoosuwan et al. (2022), donde el conocimiento sobre el manejo de la insulina era limitado, en Ferreñafe los pacientes con un buen conocimiento sobre el monitoreo tienden a adoptar actitudes más positivas hacia la prevención.

5. Conclusiones

El estudio evidenció que existe una brecha considerable cuando se hace referencia al nivel de conocimiento y la relación con la actitud hacia las medidas preventivas de diabetes tipo II entre los pacientes evaluados del Hospital Referencial Ferreñafe. La mayoría de los participantes que han sido parte del presente estudio, demostraron un conocimiento limitado sobre la enfermedad y sus medidas de prevención, lo que puede estar influyendo negativamente en su capacidad para adoptar comportamientos preventivos. Además, la actitud predominante fue neutral, lo que refleja una falta de compromiso con prácticas que podrían mejorar su calidad de vida en los pacientes y prevenir complicaciones.

Los resultados también mostraron una correlación positiva significativa entre el conocimiento y la actitud hacia las medidas preventivas, en aspectos clave relacionados con el estilo de vida saludable, la actividad física y el monitoreo médico. Con esto se sugiere que, establecer mecanismos para aumentar el nivel de conocimiento de los pacientes podría tener un impacto directo para mejorar las actitudes hacia la prevención. En cuanto a la educación en salud, debe ser un componente central de las estrategias para abordar la diabetes tipo II, especialmente en comunidades vulnerables.

Finalmente, se destaca la necesidad de diseñar e implementar programas educativos que brinden información sobre la enfermedad, así como también, promover un cambio en la actitud de los pacientes hacia la prevención, mediante estrategias de acompañamiento, charlas grupales o individuales. Estos programas deben ser culturalmente sensibles y ser adaptados a las necesidades de los pacientes en la localidad, haciendo énfasis en la importancia de hábitos saludables como la actividad física regular y monitoreo médico constante. Abordar estas áreas de una manera responsable humanizado, no solo mejorará la comprensión de los pacientes sobre la diabetes, sino que también fomentará una actitud proactiva que permitirá contribuir en reducir la carga de esta enfermedad en la comunidad, y, por ende, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Contribuciones: Conceptualización, metodología, análisis formal, investigación, recursos, curación de datos, escritura, revisión y edición, M.M.-N.

Conflicto de Intereses: No aplica.

Agradecimientos: No aplica.

Referencias

- Avellaneda, H.M., Carrera, J.M. & Valladares, M. (2021, mayo). Asociación entre conocimientos y actitudes preventivas sobre complicaciones crónicas en diabéticos de un policlínico peruano. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(3). Recuperado 25 de abril de 2024, de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1503/1044>
- Benavides, K. B. & Martínez, J. (2022). *Nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre diabetes mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021* [Tesis Doctoral, Universidad Autónoma de Ica]. Recuperado 24 de abril de 2024, de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9396076>
- Essalud. (2021). *EsSalud detectó más de 22 mil nuevos casos de diabetes en sólo nueve meses*. <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-mas-de-22-mil-nuevos-casos-de-diabetes-en-solo-nueve-meses>
- Federación Internacional de Diabetes. (2021). *Datos y cifras sobre la diabetes 2*. Artículo , Federación Internacional de Diabetes (FID). <https://idf.org/es/about-diabetes/diabetes-facts-figures/>
- Fuenmayor, N.M. (2021). *La doctrina pragmatista-humanista de la verdad en William James*. Tesis Doctoral, Universidad de Santiago de Compostela, Departamento de Lógica y Filosofía Moral, Santiago de Compostela. Recuperado 25 de abril de 2024, de <http://hdl.handle.net/10347/6122>
- Guerrero, Y.C. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud preventiva de los pacientes diabeticos atendidos en el hospital de ESSALUD de Iquitos 2020*. <http://repositorio.ucp.edu.pe/items/47ecbe29-5bd5-48e7-8bfe-1ec27d46c24e>
- INEI . (2019). *Lambayeque: Enfermedades transmisibles y no transmisibles*. Reporte, INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales_en/Endes14/pdf/Lambayeque.pdf
- Jacobs, D. (2022). Knowledge. *Eye & Contact Lens: Science & Clinical Practice*, 48(7), p.277. <https://doi.org/10.1097/ICL.0000000000000918>
- Le, N. K., Turnbull, N., Van Dam, C., Khiewkhern, S., & Thiabrithi, S. (marzo de 2021). Impact of knowledge, attitude, and practices of Type 2 diabetic patients. *Journal of Education and Health Promotion*, 10(1), p.72. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_712_20
- Maciag, R. (2022). Theory of Knowledge Based on the Idea of the Discursive Space. *Philosophies*, 7(4), p.72. <https://doi.org/10.3390/philosophies7040072>
- Medina, I.A., Polanco, P.N., Tello, M.A. & Esparza, S.C. (2019). Propuesta de cuidados de enfermería en la adaptación de autoconcepto de adultos mayores con diabetes tipo 2. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 34(3). <https://doi.org/10.35761/reesme.2018.6.04>
- Mousavi, F., & Shojaei, P. (julio de 2021). Knowledge, Attitude, and Practice of Diabetes Mellitus. *Thrita*, 10(1). : <https://doi.org/10.5812/thrita.114088>
- Muñoz, Y. (2019). *Nivel de conocimiento y autocuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo ii atendidos en consultorio de Endocrinología del Hospital Regional las Mercedes Chiclayo 2019*. [Tesis de Maestría, Universidad Particular De Chiclayo].
- Organización Mundial de la Salud . (2023). *Perfiles Carga Enfermedad Diabetes 2023*. <https://www.paho.org/es/tag/perfiles-carga-enfermedad-diabetes-2023>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *El número de personas con diabetes en las Américas se ha triplicado en tres décadas, según un informe de la OPS*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-americas-se-ha-triplicado-tres-decadas-segun>

- Phoosuwan, N., Passakorn, O., & Katarina, H. (2022). Knowledge on diabetes and its related factors among the people with type 2 diabetes in Thailand: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 22(2). <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14831-0>
- Robles, J. (2019). *Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la diabetes tipo 2, puesto de salud la compañía, Ayacucho 2019*. [Tesis Doctoral, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].
- Salazar, N. D. (2021). *Conocimiento y actitud preventiva sobre diabetes mellitus tipo ii en los conductores de mototaxi de San Juan de Lurigancho, 2021*. [Tesis Doctoral, Universidad Ricardo Palma] <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4567>
- Salleh, R.M., Rahman, N.A., & Haque, M. (2019). Knowledge, Attitude and Practice Regarding Type 2 Diabetes. *Istanbul Med*, 20(3), 208–213. <https://doi.org/10.4274/imj.galenos.2018.80557>.
- Lotfy, S.M., Bahgat, M.H., Khafagy, M.A. & Abbas, N.E. (2022). Knowledge, Attitude and Practice of Diabetes Management among Patients with Type II Diabetes. *International Journal of Medical Arts*, 4(2). <https://doi.org/10.21608/IJMA.2022.98932.1375>
- Sánchez, B., Vega, V., Gómez, N., & Vilema, G. E. (2020). Estudio de casos y controles sobre factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4).
- Seguro Social de Salud (EsSalud). (2019). *Vigilancia de prioridades sanitarias y enfermedades de notificación obligatoria en EsSALUD*. <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/747>
- Sękowski, K., Grudzi, J., & Jankowski, M. (2022). Public knowledge and awareness of diabetes mellitus, its risk factors, complications, and prevention methods among adults in Poland—A 2022 nationwide cross-sectional survey. *Public Health Education and Promotion*, 10(1). <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1029358>
- Torres, R. F., Acosta, M. K., Rodriguez, D. A., & Barrera, M. K. (2020). Complicaciones agudas de diabetes tipo 2. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 11(2), 46–57. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).esp.marzo.2020.46-57](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.46-57)
- Torres, J. M. (marzo de 2021). Modelo de creencias de salud en personas sanas o enfermas: una revisión sistemática. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 29(1). Recuperado el 25 de abril de 2024, de <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/191>
- Uyaguari, G.M., Mesa-Cano, I.C., Ramírez-Coronel, A.A., & Martínez-Suárez, P.C. (2021). Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II. *Vive Revista de Salud*, 4(10). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432021000100096&script=sci_arttext
- Villanueva-Pájaro, D.J., Vergara-Dagobeth, E. E., Suárez-Causado, A., & Gómez-Arias, R.D. (2020). Epidemiología de la interrelación cáncer colorrectal y diabetes mellitus tipo 2. Revisión sistemática. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 38(2). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000200005
- Yam, A.V., Candila, J.A., Gómez, P.I., & Santoyo, P. (2022). Actitudes y experiencias en el consumo de alimentación saludable en universitarios con antecedentes familiares de diabetes. *Health and Addictions Journal/Salud y Drogas*, 22(2). <https://doi.org/10.21134/haaj.v22i2.674>
- Younas, A., & Quennell, S. (2019). Usefulness of nursing theory-guided practice: an integrative review. *Caring Sciences*, 22(2). <https://doi.org/10.1111/scs.12670>