TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Mariela Sulca Aquino (0009-0007-1896-4173)

Silvia Maribel Vargas Soriano (0009-0000-0228-931X)

Asesor:

Manuel Eduardo Gutiérrez Torres (0000-0003-1263-6551)

Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 21 de marzo del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: MAGISTER VICTOR MANUEL GALLEGOS REJAS
Miembro: MED. PAOLA ALEJANDRA GOICOCHEA ROMERO
Miembro: MED. DIEGO RENATTO CHAMBERGO MICHILOT

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: **PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ**

Presentada por las estudiantes: **VARGAS SORIANO SILVIA MARIBEL - SULCA AQUINO MARIELA**

Para optar por el Título profesional de **MÉDICA CIRUJANA**

Asesoradas por el: **MED. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesista: **VARGAS SORIANO SILVIA MARIBEL**			Nota (trece):13
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Tesista: **SULCA AQUINO MARIELA**			Nota (trece):13
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

MAGISTER VICTOR MANUEL GALLEGOS REJAS
Presidente del Jurado

MED. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES
Asesor

MED. PAOLA ALEJANDRA GOICOCHEA ROMERO
Miembro

MED. DIEGO RENATTO CHAMBERGO MICHILOT
Miembro

ANEXO 21: DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE INFORME FINAL DE TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS[13]

Lima, 26 de MARZO del 2024

Señor,
Carlos Zavalaga
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

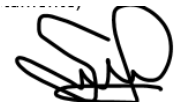
De nuestra consideración,

Yo Mariela Sulca Aquino y Silvia Maribel Vargas Soriano, estudiante de la carrera de MEDICINA HUMANA la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Manuel Eduardo Gutiérrez Torres, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ, sustentado para obtener el título de Médico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [14], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma tesista Silvia Vargas Soriano
DNI: 70860004



Firma del asesor de tesis Manuel Eduardo Gutiérrez Torres
DNI: 43576925



Firma tesista Mariela Sulca Aquino
DNI: 76566611

[13] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[14] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Percepción de la actividad física en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Lima, Perú

Autores. Silvia Maribel Vargas Soriano; Mariela Sulca Aquino

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2332978161).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Percepción de la actividad física en pacientes

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	4%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
3	documentop.com Fuente de Internet	1%
4	slidehtml5.com Fuente de Internet	1%
5	Erika Karina Quishpe Narváez. "Mapas conversacionales como estrategia de educación en personas con diabetes para prevenir complicaciones en los pies", Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA), 2023 Publicación	1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por habernos permitido llegar al final de la carrera, por guiarnos día a día.

A nuestra familia, ya que sin su ayuda no hubiera sido posible alcanzar las metas logradas.

A nuestros docentes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial a nuestros asesores de tesis quienes nos han guiado con sus conocimientos y sugerencias en nuestra investigación.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

La diabetes mellitus (DM) tipo 2 es una enfermedad crónica que involucra cambios metabólicos producidos principalmente por la resistencia a la insulina y el agotamiento progresivo de las células beta que causan deficiencias en la secreción de insulina, siendo parte de la terapéutica la ejecución de actividad física frecuente por parte del paciente. **Objetivo:** Determinar la percepción de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo observacional, analítico y de corte transversal aplicado sobre una muestra constituida por 210 pacientes de género femenino y masculino, tomando el Cuestionario de Actividad Física para Pacientes Diabéticos (PAQ-DP) como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** El género masculino predominó con el 51.43% (n = 108). Asimismo, el promedio del puntaje en el cuestionario de actividad física para pacientes diabéticos fue de 74.94 con una desviación estándar de 14.40. Se evidenció una asociación significativa entre las subescalas actitud afectiva y edad, actitud afectiva y antecedentes de sobrepeso y autoidentidad y antecedentes de sobrepeso. **Conclusión:** Las percepciones sobre la actividad física en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 fueron positivas, existiendo correlación entre determinadas subescalas del instrumento de recolección de datos, la edad y los antecedentes de sobrepeso.

Palabras claves: Percepción, actividad física, pacientes, diabetes mellitus tipo 2.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Diabetes mellitus (DM) type 2 is a chronic disease that involves metabolic changes produced mainly by insulin resistance and progressive depletion of beta cells that cause deficiencies in insulin secretion, being part of the therapy the execution of frequent physical activity by the patient. **Objective:** To determine the perception of physical activity in patients with type 2 diabetes mellitus. **Materials and methods:** Observational, analytical and cross-sectional study applied to a sample of 210 male and female patients, using the Physical Activity Questionnaire for Diabetic Patients (PAQ-DP) as a data collection instrument. **Results:** The male gender predominated with 51.43% (n = 108). Likewise, the mean score in the physical activity questionnaire for diabetic patients was 74.94 with a standard deviation of 14.40. A significant association was evidenced between the subscales affective attitude and age, affective attitude and history of overweight and self-identity and history of overweight. **Conclusion:** Perceptions of physical activity in patients with type 2 diabetes mellitus were positive, and there was a correlation between certain subscales of the data collection instrument, age and history of overweight.

Key words: Perception, physical activity, patients, type 2 diabetes mellitus.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) tipo 2 es una enfermedad crónica que involucra cambios metabólicos producidos principalmente por la resistencia a la insulina y el agotamiento progresivo de las células beta que causan deficiencias en la secreción de insulina (1), ocasionando un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que la padecen. Asimismo, es caracterizada como una enfermedad incurable y costosa que ha presenciado un auge en las últimas décadas, siendo responsable del fallecimiento de aproximadamente 5 millones de personas entre 20 y 79 años globalmente (2).

En base a ello, resulta indispensable mencionar que la actividad física cumple un rol importante con relación al tratamiento de las enfermedades no transmisibles (ENT), específicamente en la DM tipo 2 donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró que, al no realizar actividad física se incrementa el riesgo de defunción exponencialmente (3).

La actividad física refiere a la ejecución de movimientos a nivel corporal donde se involucra de manera activa la estructura músculo esquelética por medio de la cual se realiza un consumo de energía superior a cuando se está en reposo (4). Su ejecución de forma regular brinda un control metabólico favorable a largo plazo otorgando diversos beneficios, entre ellos: el aumento de la sensibilidad a la insulina, la disminución del peso corporal y los factores de riesgo cardiovasculares, las mejoras en el perfil lipídico, el control de la presión arterial,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

el funcionamiento óptimo cardiovascular, muscular y del sistema esquelético, siendo una actividad necesaria en los pacientes diagnosticados con DM tipo 2 (5).

Conocer la percepción que poseen las personas sobre la actividad física es útil para diseñar estrategias de intervención y promoción de estilos de vida saludables que incluyan la práctica regular de estos movimientos corporales, considerando que cada paciente es único y mantiene diferentes percepciones y necesidades, por lo que es fundamental tener en cuenta las preferencias de este para que el personal de salud proporcione un enfoque personalizado y efectivo en el manejo de la diabetes mellitus (6, 7).

Esta investigación se justifica porque aborda elementos de interés (percepción de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2), la cual permitiría contribuir en aportar conocimientos de utilidad para toda la comunidad científica, puesto que la misma puede ser empleada como sustentos teóricos para próximas investigaciones. Asimismo, esta investigación busca generar bienestar a la población de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, por lo que será puesta a disponibilidad de los directivos de los hospitales abordados para que conozcan la situación y establezcan acciones para desarrollar planificaciones estratégicas en función de reforzar la prevención de factores de riesgos de la enfermedad, por medio de estimular la adopción de hábitos saludables como lo es la práctica de la actividad física. A nivel metodológico es de relevancia, porque al ser desarrollada siguiendo parámetros del método científico goza de objetividad, confiabilidad y validez, siendo fundamental para gestar resultados, conclusiones y recomendaciones, lo que le facultaría para

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

sugerir herramientas, técnicas y procedimientos para atender la situación objeto de estudio.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Es por ello que el presente artículo científico tiene como objetivo general determinar la percepción de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Esta es una investigación novedosa que busca contribuir para el desarrollo de una mejor calidad de vida de las personas que tienen esta patología, por medio de la adopción de hábitos saludables para preservar su salud y el control de la enfermedad.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño, población, muestra y muestreo

La presente investigación fue de tipo básica, observacional, analítica y de corte transversal, realizada durante el periodo del 15 noviembre 2022 al 29 de enero 2023. La población de 210 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus (DM) tipo 2 con un rango de edad entre 18 – 65 años, específicamente usuarios del Hospital Centro Médico Naval, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y Centro Médico Los Ángeles, (Lima - Callao), incluyendo el género femenino y masculino.

Se seleccionó una muestra de 210 individuos que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: Pacientes de consultorio externo de medicina general y geriatría de los centros médicos mencionados previamente. Se excluyeron a: pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 1 por el tipo de fisiopatología solo se incluyó pacientes con diabetes mellitus tipo 2, pacientes con discapacidad física valorados a través del índice de Barthel (menor de 60), pacientes en terapia de diálisis, pacientes amputados de miembros inferiores y los que no firmaron el consentimiento informado para el estudio. Se resalta que el muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, se calculó el tamaño muestral mediante el programa OpenEpi versión 3.0, asumiendo una frecuencia de 14% de percepción supraestimada sobre actividad física en diabéticos, y un 67% de percepción infraestimada, por lo cual fueron necesarios 210 participantes en el estudio (8).

.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Las aprobaciones de cada centro médico fueron obtenidas satisfactoriamente correspondiendo al Hospital Centro Médico Naval (N° oficio 5474), Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (N° de expediente 004023), Centro Médico Los Ángeles (solicitud aprobada), así como los participantes firmaron un consentimiento informado para ser parte del estudio, manteniendo una base de datos anónima.

Instrumento de recolección de datos

La principal variable de estudio fue evaluada a través del Cuestionario de percepción de Actividad Física para Pacientes Diabéticos basados en creencias (PAQ-DP, por sus siglas en inglés), el cual evalúa las percepciones de los pacientes diabéticos sobre la actividad física moderada, como caminar, nadar, andar en bicicleta, las cuales refieren a aquellas actividades que aumentan un poco los latidos del corazón y provocan sudoración (9). Se encuentra estructurado en 19 enunciados agrupados en seis subescalas, las cuales fueron: Actitud instrumental (ítems 1-4), norma subjetiva (ítems 5-8), control conductual percibido (ítems 9-10), intención (ítems 11-12), actitud afectiva (ítems 13-15) e identidad propia (ítems 16-19). Cada ítem tuvo cinco posibilidades de respuesta que se puntuaron de manera numérica (“puntaje crudo”), denotando que las interrogantes 9, 10 y 19 mantuvieron un puntaje inverso. Seguidamente, se calculó el puntaje crudo de cada subescala, sumando la puntuación de cada ítem y dividiéndolo entre el número de ítems de cada subescala. Por último, se utilizó la siguiente fórmula para otorgar un puntaje porcentual: “puntaje de subescala”

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

= (("puntaje crudo de subescala" –1) /4) × 100) al tratarse de una variable numérica continua.

Se destaca que el cuestionario no ha sido utilizado en investigaciones en el Perú encontrándose en el idioma inglés, por lo tanto, la traducción al idioma español fue realizada por los autores. En cuanto al proceso de validez este fue realizado por juicio de expertos por parte de profesionales de la carrera profesional de medicina, los cuales tenían más de tres años de ejercicio en la carrera, gozaban de experiencia en el tema, los cuales después de evaluar los ítems la declararon aplicable. La confiabilidad se desarrolló por medio del coeficiente estadístico Alfa de Cronbach global y se calculó un valor de 92%, considerándose como satisfactorio y aplicable.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se realizó mediante el programa STATA versión 16 con la finalidad de interpretar los datos numéricos disponibles y obtener los resultados significativos, identificando patrones y relaciones con las variables. Inicialmente se desarrolló un análisis descriptivo, por medio del cual se destaca que las variables cualitativas fueron procesadas a través de frecuencias absolutas y porcentajes, mientras que las variables cuantitativas a través de medianas y rangos intercuartílicos.

Para determinar la normalidad de las variables numéricas se utilizó la gráfica del histograma. Los valores de la escala PAQ-DP tenían distribución

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

normal pero la edad no. Para el análisis de correlación entre dichas variables se utilizó la prueba de correlación de Spearman, pues una de las dos variables no tenía distribución normal. Para el análisis bivariado entre los scores de las subescalas de PAQ-DP y las variables categóricas se utilizó la prueba de T de Student para el cálculo de las diferencias significativas entre promedios

De manera suplementaria se construyeron modelos de regresión lineal simple para el cálculo de Coeficientes β, errores estándar robustos, valores de P e intervalos de confianza al 95%, considerando como variable principal de la regresión a los puntajes de las subescalas PAQ-DP. Para el caso de las variables hipertensión, sobrepeso y sexo que son categóricas, se calcularon los coeficientes β y demás estadísticos para el sexo masculino, la presencia de sobrepeso y presencia de hipertensión, tomándose las otras categorías (sexo femenino, ausencia de sobrepeso y ausencia de hipertensión) como variables de referencia.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESULTADOS

Con respecto a los resultados de la investigación, se obtuvo en el análisis descriptivo de las variables que el género masculino predominó con el 51.43% (n = 108) sobre el sexo femenino con el 48.57% (n = 102). Se visualizó que un 27.14% (n= 57) tenían sobrepeso. Asimismo, la mediana de la edad fue de 58.00 años y su rango intercuartílico fue de 7.00. En la Tabla 1 también se demostró que el promedio del puntaje del cuestionario de percepción de actividad física para pacientes diabéticos (PAQ-DP) fue de 74.94 con una desviación estándar de 14.40.

Tabla 1. Análisis descriptivo de las variables de estudio y puntaje del PAQ-DP (n=210).

Variables	n	%
SEXO		
Femenino	102	48,57
Masculino	108	51,43
SOBREPESO		
No	57	27,14
Si	153	100,00
EDAD EN AÑOS*	58,00	7,00
PUNTAJE DEL CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS BASADOS EN CREENCIAS (PAQ-DP)**	74,94	14,40

*DATOS EXPRESADOS EN MEDIANA Y RANGO INTERCUARTÍLICO.
**DATOS EXPRESADOS EN PROMEDIOS Y DESVIACIÓN ESTÁNDAR.

En la Tabla 2, se dispuso el análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala perteneciente al instrumento de recolección de datos (PAQ-DP) y su relación con la edad de los pacientes involucrados en el estudio. Es así, como se visualizó una asociación significativa entre la subescala actitud afectiva y la

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

covariable (p = 0.03). Asimismo, los coeficientes de Spearman más elevados se adjudicaron a las subescalas actitud afectiva (rho = -0.14) y norma subjetiva (rho = -0.09), determinando una correlación negativa, es decir que, a mayor edad que presentó el paciente con diabetes mellitus tipo 2, menor fue el puntaje obtenido.

Tabla 2. Análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y edad (n=210).

Subescalas	Coeficiente de Spearman	Valor de P
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	-0,08	0,20
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	-0,09	0,18
SUBESCALA 3: Control conductual.	-0,06	0,34
SUBESCALA 4: Intención.	-0,03	0,62
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,14	0,03
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	0,01	0,97

Seguidamente, se calculó el análisis bivariado entre el puntaje obtenido de cada subescala del cuestionario PAQ-DP y su asociación con el sexo de los pacientes encuestados reflejando que, los resultados fueron estadísticamente similares para el género femenino y masculino. Asimismo, el promedio más elevado lo presenció la subescala actitud instrumental (F: 75.55; M: 74.36) mientras que, la dimensión control conductual arrojó los resultados más bajos (F: 32.23; M: 32.40), tal como se evidencia en la Tabla 3.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y sexo (n=210).

Subescalas	Femenino	Masculino	Valor de P
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	75.55 (13.79)	74.36 (14.99)	0,55
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	62.19 (15.81)	60.06(14.01)	0,30
SUBESCALA 3: Control conductual.	32.23 (11.04)	32.40 (11.72)	0,91
SUBESCALA 4: Intención.	64.46 (15.30)	65.27 (13.81)	0,68
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	58. 00 (11.42)	56.40 (10.29)	0,28
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	49.75 (7.14)	50.4(7.98)	0,53

DATOS EXPRESADOS EN PROMEDIOS Y DESVIACIONES ESTÁNDAR; VALOR DE P CALCULADO MEDIANTE LA PRUEBA DE T DE STUDENT.

Tomando en cuenta el tiempo de diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2, se elaboró la Tabla 4 que denotó el análisis bivariado entre las subescalas del instrumento de recolección de datos (PAQ-DP) y su asociación con ésta covariable. Los resultados más elevados fueron atribuidos a las subescalas actitud instrumental (rho = -0.11), norma subjetiva (rho = -0.10) e intención (rho = -0.09). Sin embargo, la interpretación de los coeficientes no fue estadísticamente significativa concluyendo en una correlación muy baja para la totalidad de las subescalas del cuestionario.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 4. Análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y el tiempo de diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (n=210).

Subescalas	Coeficiente de Spearman	Valor de P
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	-0,11	0,10
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	-0,10	0,11
SUBESCALA 3: Control conductual.	0,07	0,29
SUBESCALA 4: Intención.	-0,09	0,15
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,04	0,51
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	-0,07	0,27

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.

Seguidamente, se valoró el análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala del cuestionario PAQ-DP y su asociación con los antecedentes de sobrepeso en los pacientes participantes del estudio. En base a esto, las subescalas actitud afectiva (P= 0.05) y autoidentidad (P = 0.01) arrojaron niveles estadísticamente significativos. Además, los individuos que afirmaron antecedentes de sobrepeso obtuvieron promedios y desviaciones estándar más bajas en comparación con aquellos que no presentaron sobrepeso con anterioridad, tal como se detalla en la Tabla 5.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 5. Análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y antecedentes de sobrepeso (n=210).

Subescalas	No	Sí	Valor de P
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	76.86 (14.46)	74.22(14.36)	0,23
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	58.99 (15.35)	61.88(14.72)	0,21
SUBESCALA 3: Control conductual.	33.55 (11.11)	31.86 (11.46)	0,33
SUBESCALA 4: Intención.	67.32 (17.15)	63.97 (13.36)	0,13
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	59.50 (13.12)	56.31 (9.79)	0,05
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	52.08 (8.12)	49.34 (7.24)	0,01

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
DATOS EXPRESADOS EN PROMEDIOS Y DESVIACIONES ESTÁNDAR; VALOR DE P CALCULADO MEDIANTE LA PRUEBA DE T DE STUDENT.

Finalmente, se tiene la Tabla 6 que denotó el análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y el antecedente de hipertensión arterial (HTA) en los pacientes visualizando que, los resultados más bajos expresados en promedios se atribuyeron a la subescala control conductual (N: 31.86; S: 32.55) y autoidentidad (N: 51.14; S: 49.55) mientras que, la actitud instrumental arrojó el promedio más elevado (N: 74.82; S: 75), demostrándose en la Tabla 6.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 6. Análisis bivariado entre el puntaje de cada subescala de PAQ-DP y antecedentes de hipertensión arterial (n=210).

Subescalas	No	Sí	Valor de P
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	74.82 (13.85)	75 (14.72)	0,93
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	63.46 (15.25)	59.89 (14.64)	0,10
SUBESCALA 3: Control conductual.	31.86 (8.65)	32.55 (12.55)	0,67
SUBESCALA 4: Intención.	65.84 (15.80)	64.38 (13.86)	0,49
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	58.92 (11.47)	56.29 (10.46)	0,09
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	51.14 (7.85)	49.55 (7.39)	0,14

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
DATOS EXPRESADOS EN PROMEDIOS Y DESVIACIONES ESTÁNDAR; VALOR DE P CALCULADO MEDIANTE LA PRUEBA DE T DE STUDENT.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Se calculó mediante una regresión lineal la asociación entre los puntajes de las subescalas del cuestionario de percepción de actividad física para pacientes diabéticos (PAQ-DP) y demás covariables. Encontramos que a mayor edad, menor fue el coeficiente del puntaje de la subescala de Actitud instrumental con un coeficiente β de -0.06 y un intervalo de confianza que osciló entre -0.11 y 0.01, sin embargo, los resultados no fueron estadísticamente significativos por estrecho margen (p=0.056). El resto de los coeficientes de puntajes de subescalas no estuvieron asociados a la edad, para mayor detalle ver material suplementario 1.

En el material suplementario 2, podemos ver la regresión lineal donde se observa la asociación entre las 6 subescalas del cuestionario de percepción de actividad física para pacientes diabéticos (PAQ-DP) y sexo, donde se calcularon los coeficientes para el sexo masculino, y el sexo femenino fue tomado como variable de referencia; encontramos que todos los coeficientes de los puntajes

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

de las subescalas fueron similares en ambos sexos, no encontrándose diferencias significativas, para mayor detalle ver material suplementario 2. Caso similar encontramos en las regresiones calculadas con tiempo de diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 donde no se encontraron diferencias estadísticamente significativas, para mayor detalle ver material suplementario 3.

En el material suplementario 4, mostramos la regresión lineal entre las 6 subescalas de PAQ-DP y sobrepeso, se calcularon los Coeficientes β para la presencia de sobrepeso y su ausencia fue considerada como variable de referencia, observamos que en pacientes con sobrepeso el coeficiente de la subescala de Actitud afectiva tuvo un puntaje menor en participantes con sobrepeso en comparación a las personas sin sobrepeso, y por estrecho margen esta diferencia no se consideró estadísticamente significativa (p=0.077). Por otra parte, el coeficiente del puntaje de la subescala de Autoidentidad fue estadísticamente menor en pacientes con sobrepeso, en comparación a pacientes sin sobrepeso, para el resto de las subescalas no se encontraron valores estadísticamente significativos, para mayor detalle ver material suplementario 4. Caso similar ocurre en el análisis con la variable Hipertensión arterial (HTA) donde los coeficientes de las subescalas fueron similares en pacientes con y sin Hipertensión, para mayor detalle ver material suplementario 5.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DISCUSIÓN

Por medio de la investigación se determinaron como resultados principales que el promedio del puntaje del cuestionario de percepción de actividad física para individuos diabéticos basado en creencias (PAQ-DP) fue de 74.94 con una desviación estándar de 14.40, lo cual se interpretó como la predominancia de percepciones positivas acerca de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Además, se encontró que la subescala Actitud afectiva se relacionaba significativamente con edad de los pacientes. Así mismo, con respecto a la variable sexo es un hallazgo interesante tanto hombres como mujeres la percepción del ejercicio era similar pues no hubo diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las subescalas del instrumento PAQ-DP y cabe resaltar que los valores más bajos eran en las subescalas de control conductual y de autoidentidad. También se determinó la existencia de una interrelación significativa entre la subescala actitud afectiva y autoidentidad y los antecedentes de sobrepeso.

Seguidamente al contrastar la investigación llevada a cabo acerca de la percepción de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, se encontró que Manao et al. (10) desarrollaron un estudio en Chile, en el que involucró a una muestra de 32 personas, donde demostraron que las percepciones del autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 basados en creencias acerca de la actividad física, reflejaron como resultados que los pacientes en un 50% tenían creencias positivas respecto a la actividad física, sin

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

embargo no la ejecutaban frecuentemente, lo cual se asoció con el aumento paulatino del peso corporal. Asimismo, Domínguez et al. (11) en su estudio en el que participaron 131 personas en Cuba, resaltaron que el 54% de los individuos mostraron una percepción baja con respecto a la actividad física, el cual se asoció de manera significativa con la edad y el sexo. Por otra parte, el estudio realizado por Malathy et al. (12) en el sur de la India, con una muestra de 207 pacientes diabéticos, determinaron que los conocimientos, actitudes y prácticas de la actividad física de los individuos diagnosticados con DM tipo 2 y el tiempo en que fue diagnosticada la enfermedad no se relacionaban estadísticamente. Sin embargo, el estudio realizado por Al Otaibi et al. (13) en Tanzania, con una muestra de 315 personas, valoraron a través de su estudio los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la actividad física en personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en centros de salud de atención primaria, encontrando como hallazgo que estas variables no presentaban asociaciones con el sobrepeso de los pacientes.

Las percepciones positivas que tendrían los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, referentes a la actividad física, podrían estar fundamentadas con relación a que asume que estas actuarían de manera beneficiosa para el control de esta enfermedad, en lo que respecta al control óptimo de los niveles de glucosa en sangre, conservar una presión arterial saludable y mantener un peso corporal adecuado. Esto ratificaría lo fundamental que resulta promover estilos de vida saludables para evitar la aparición de complicaciones asociadas a estas enfermedades, siendo estos aspectos determinantes para mejorar las condiciones clínicas, por lo que la actividad física sería relevante en función de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

constituirse como un hábito apropiado al combinarse con una alimentación saludable y un manejo farmacológico adecuado, que marcarían pauta en la atención de la salud de los pacientes con diabetes mellitus (14, 15).

Dentro de las limitaciones se destacan las siguientes: a) no se involucraron variables como nivel de colesterol, control de glicemia y dieta, tratamiento, la variabilidad en los exámenes de laboratorio, la talla, antecedentes familiares, las cuales podrían generar aportaciones de relevancia, estas limitaciones pueden impactar a nuestras conclusiones, pues no conocemos la relevancia de la ausencia de estas variables confusoras no medidas en nuestros resultados; b) en nuestro estudio se incluyeron dos hospitales de alta complejidad uno de ellos es de las Fuerzas Armadas y otro es del Ministerio de Salud, además de un centro médico privado, pero no se incluyeron hospitales del Seguro Social ni centros de atención primaria, por lo cual nuestras conclusiones no podrían ser extrapoladas a toda la población en general; c) se tuvo potencial sesgo de memoria, lo cual pudo influenciar en los resultados en cuanto a la precisión de los datos recopilados; el sesgo de memoria usualmente impacta a los estudios observacionales, influyendo en los resultados por la posibilidad del olvido (dificultad a la hora de recordar de forma precisa y completar hechos o experiencias previas), también existen factores que pueden influenciar en cuanto al sesgo de memoria como la edad , el tiempo de la enfermedad, el nivel socioeconómico, educación y factores que influyen en cuanto a su respuesta para la recopilación de datos; d) usualmente en los estudios observacionales el sesgo de respuesta consiste en adecuar la respuesta a un cuestionario para generar una imagen lo más favorablemente

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

posible, por tanto, en nuestro estudio esto sería una limitación. Así mismo, con respecto al sesgo de deseabilidad, las conductas de los participantes pueden verse afectadas por la condición de estar frente a un estudio, actuando según lo que creen que se espera de ellos, así podrían haber estado influenciados por algún tipo de presión social, pudiendo disminuir la validez interna de los resultados.

Para futuros estudios se sugiere ampliar la muestra de estudio y desarrollar un nivel de investigación explicativo para el desarrollo de una nueva investigación enfocada en la determinación de la percepción de la actividad física en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 incluyendo variables confusoras no tomadas en consideración en la presente investigación. En concordancia, se considera prudente que se establezca un plan de concienciación dentro de los Centros médicos abordados con respecto a suministrar conocimientos referentes a la importancia de la actividad física para estos pacientes, con el fin de procurar reforzar su valoración percibida y estimular su práctica. Resulta interesante poder gestar investigaciones nuevas tomando en consideración la presente variable e involucrando otras como colesterol, control de glicemia y dieta, tratamiento, la variabilidad en los exámenes de laboratorio.

Dados estos hallazgos, el sistema de salud debería empezar a organizar campañas a gran escala para mejorar específicamente la percepción de la actividad física, especialmente en los pacientes que padecen diabetes mellitus tipo 2. Además, en medidas preventivas dirigidas a la educación sobre la importancia de la actividad física, no solamente en el día a día, sino como la práctica del deporte. Adicionalmente, otra intervención importante seria las

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

actividades sociales que generen y promueven la actividad física tanto en grupos específicos y generales, sino también en pacientes con obesidad, dislipidemia y otros factores de riesgo cardiovasculares; específicamente según nuestros resultados la percepción de la actividad física en estos pacientes diabéticos, varían según las subescala de actitudes afectiva y de autoidentidad con respecto a la actividad física, son las que más han variado según los estratos que hemos analizado, por lo tanto, estas subescalas son las que deberían tener mayor atención en dichas intervenciones.(16)

Conclusiones

La percepción de la actividad física que tienen los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, fue determinada como positiva, lo cual es fundamental para que los mismos puedan de forma consciente desarrollar actividades para lograr beneficios en pro de su salud (control metabólico, disminución de la glucosa, control del peso corporal, mejorar la presión arterial, función cardiovascular, muscular y esquelético, entre otras). Asimismo, esta permitirá hacer posible que desde el ámbito médico se puedan establecer el diseño de un plan estratégico para la ejecución de actividades tendentes a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla E, Bonilla D, De La Cruz N, Eiriz L, Amaro J. Evolución de la autopercepción de salud y parámetros objetivos tras una intervención de ejercicio físico a pacientes con diabetes mellitus tipo 2. RqR Enfermería Comunitaria. 2018 Febrero; 6(1): 6-2.
2. Vintimilla P, Giler Y, Motoche K, Ortega J. Diabetes Mellitus Tipo 2: Incidencias, Complicaciones y Tratamientos Actuales. RECIMUNDO. 2019; 3(1):26-7.
3. García A, Creus D. La obesidad como factor de riesgo, sus determinantes y tratamiento. Rev Cubana Med Gen Integr. 2016; 32(3).
4. Eshete A, Mohammed S, Shine S. Efecto del programa de promoción de la actividad física sobre la adherencia al ejercicio físico entre pacientes con diabetes tipo II en la región de Amhara de la zona norte de Shoa: un estudio cuasiexperimental. *BMC Salud Pública. 2023;* 23(1): 1-9.
5. Sánchez M, Yance M. Actividades básicas de la vida diaria y depresión en pacientes con secuela motora de enfermedad cerebrovascular. 2017. [Acceso el 12 de enero de 2024]. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13601/1759.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

6. Allison P, Bentancor M, Echeverría C, Pereira S, Taglioretti V, Zeballos S, Román S, Durán C. Estado funcional y actividad física en pacientes en diálisis. Univ Repúb Urug. 2021.
7. Rohani H, Eslami A, Ghaderi A, Jafari T, Sadeghi E. Validation and psychometric evaluation of physical activity belief scale among patients with type 2 diabetes mellitus: an application of health action process approach. Health Promot Perspect. 2016; 6(2): 71–79.
8. Long, GH, Brage, S., Wareham, NJ y col. Correlaciones sociodemográficas y conductuales de la percepción de la actividad física en individuos con diabetes recién diagnosticada: resultados de un estudio transversal. BMC Public Health 13, 678 (2013). https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-678.
9. Ghazanfari Z, Niknami S, Ghofranipour F, Hajizadeh E. Development and psychometric properties of a belief-based Physical Activity Questionnaire for Diabetic Patients (PAQ-DP). BMC Medical Research Methodology. 2010; 10(1): 1-10.
10. Manao V, Echevarría M, Boeira P. Relación entre causas de hospitalización y el autocuidado en adultos mayores con diabetes mellitus 2. Texto contexto – enferm. 2020; 29(2): 1-10. (9)
11. Domínguez Y, Cruz E, Cabrera E, Hernández J. Nivel de actividad física y su relación con factores clínicos y complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus. Revista Cubana de Endocrinología. 2020; 31(3): 1-12.
12. Malathy R, Narmadha M, Ramesh S, Alvin M, Dinesh N. Effect of a Diabetes Counseling Programme on Knowledge, Attitude and Practice

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

among Diabetic Patients in Erode District of South India. Journal of Young Pharmacists. 2011; 3(1): 65-72.

13. Al Otaibi H, Al Otaibi A, Anbatawi S, Sultan M, Bashir A, Shareef M. Knowledge, attitude and practice of type – 2 diabetic patients about physical activity at primary health care centers. Pharmacophore. 2020; 11(4): 113-127.
14. Cleven L, Krell J, Nigg C, Woll A. The association between physical activity with incident obesity, coronary heart disease, diabetes and hypertension in adults: a systematic review of longitudinal studies published after 2012. BMC Public Health. 2020; 726(2).
15. Asociación Americana de la Diabetes (ADA). La Asociación Americana de la Diabetes Publica los Estándares de Cuidado para la Diabetes – 2024. 2023. [Acceso el 12 de febrero de 2024]. Disponible en: https://diabetes.org/newsroom/press-releases/la-asociacion-americana-de-la-diabetes-publica-los-estandares-de-cuidado
16. RODULFO, J. Ildefonzo Arocha. Sedentarism, a disease from xxi century. Clínica E Investigación En Arteriosclerosis (English Edition), 2019, vol. 31, no 5, p. 233-240.
17. Fernández P, Berrio E, Nieto J. Objetivos terapéuticos en el paciente con enfermedad renal diabética: glucemia, presión arterial, lípidos, antiagregación, obesidad, tabaquismo, inhibidores de SGLT2. Nefrología al día. 2021; 1(1): 1-36.
18. De Gracia M, Marcó M. Efectos psicológicos de la actividad física en personas mayores. 2000; 12(2): 285-92.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

19. Ferrer J, Sánchez P, Pablos C, Albalat R, Elvira L, Sánchez C, Pablos A. Beneficios de un programa ambulatorio de ejercicio físico en sujetos mayores con diabetes mellitus tipo 2. Endocrinol Nutr. 2011; 58(8): 387-94.
20. Arnold Y, Chirino E, Cabrera E, Hernández J. Nivel de actividad física y su relación con factores clínicos y complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus. Revista Cubana de Endocrinología. 2020; 31(3).
21. Hernández J, Licea E. Papel del ejercicio físico en las personas con diabetes mellitus. Rev Cubana Endocrinol. 2010; 21(2): 182-201.
22. Long G, Brage S, Wareham N. Correlaciones sociodemográficas y conductuales de la percepción de la actividad física en individuos con diabetes recién diagnosticada: resultados de un estudio transversal. BMC Public Health. 2013; 13(1).
23. Ravasco P, Anderson H, Mardones F. Métodos de valoración del estado nutricional. Nutr Hosp. 2010; 25(1): 57–66.
24. Rodríguez M, Mendoza M, Sirtori A, Caballero I, Suárez M, Álvarez M. Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2, Sobrepeso y Obesidad en adultos del Distrito de Barranquilla. Revista de Salud Pública y Nutrición. 2018; 17(4): 1–10.
25. Manzaneda A, Lazo M, Málaga G. Actividad física en pacientes ambulatorios con diabetes mellitus 2 de un hospital nacional del Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2015; 32(2): 3-11.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXOS

Material suplementario 1. Análisis de relación lineal entre subescala de PAQ-DP y edad

Subescalas	Coeficiente β	EE	Valor de P	IC 95%
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	-0,06	0.03	0,056	-0.11; 0.01
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	-0,05	0.03	0,121	-0.10; 0.01
SUBESCALA 3: Control conductual.	-0.01	0.04	0,778	-0.08; 0.06
SUBESCALA 4: Intención.	-0,02	0.03	0,432	-0.08; 0.03
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,07	0.04	0,133	-0.15; 0.02
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	0,03	0.06	0,639	-0.09; 0.15

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
EE: ERROR ESTANDAR
IC: INTERVALOS DE CONFIANZA

Material suplementario 2. Análisis de relación lineal entre subescala de PAQ-DP y sexo

Subescalas	Coeficiente β	EE	Valor de P	IC 95%
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	-0,01	0.01	0,550	-0.01; 0.01
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	-0,01	0.01	0,307	-0.01; 0.01
SUBESCALA 3: Control conductual.	0.01	0.01	0,910	-0.01; 0.01

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

SUBESCALA 4: Intención.	0,01	0.01	0,687	-0.01; 0.01
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,01	0.01	0,265	-0.01; 0.01
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	0,01	0.01	0,534	-0.01; 0.01

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
EE: ERROR ESTANDAR
IC: INTERVALOS DE CONFIANZA

Material suplementario 3. Análisis de relación lineal entre subescala de PAQ-DP y tiempo de diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2

Subescalas	Coeficiente β	EE	Valor de P	IC 95%
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	0,01	0.02	0,902	-0.04; 0.04
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	0,01	0.03	0,685	-0.04; 0.07
SUBESCALA 3: Control conductual.	0.01	0.01	0,913	-0.02; 0.03
SUBESCALA 4: Intención.	0,01	0.03	0,639	-0.04; 0.07
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	0,05	0.05	0,379	-0.06; 0.15
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	0,01	0.04	0,868	-0.07; 0.08

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
EE: ERROR ESTANDAR
IC: INTERVALOS DE CONFIANZA

Material suplementario 4. Análisis de relación lineal entre subescala de PAQ-DP y antecedentes de sobrepeso

Subescalas	Coeficiente β	EE	Valor de P	IC 95%
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	-0,01	0.01	0,237	-0.01; 0.01
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	0,01	0.01	0,225	-0.01; 0.01
SUBESCALA 3: Control conductual.	-0.01	0.01	0,344	-0.01; 0.01
SUBESCALA 4: Intención.	-0,01	0.01	0,174	-0.01; 0.01
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,01	0.01	0,077	-0.01; 0.01

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

SUBESCALA 6: Autoidentidad.	-0,01	0.01	0,019	-0.02; -0.01

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
EE: ERROR ESTANDAR
IC: INTERVALOS DE CONFIANZA

Material suplementario 5. Análisis de relación lineal entre subescala de PAQ-DP y antecedentes de Hipertensión

Subescalas	Coeficiente β	EE	Valor de P	IC 95%
SUBESCALA 1: Actitud instrumental.	0,01	0.01	0,932	-0.01; 0.01
SUBESCALA 2: Norma subjetiva.	-0,01	0.01	0,100	-0.01; 0.01
SUBESCALA 3: Control conductual.	0.01	0.01	0,641	-0.01; 0.01
SUBESCALA 4: Intención.	-0,01	0.01	0,515	-0.01; 0.01
SUBESCALA 5: Actitud afectiva.	-0,01	0.01	0,113	-0.01; 0.01
SUBESCALA 6: Autoidentidad.	-0,01	0.01	0,156	-0.01; 0.01

PAQ-DP: CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
EE: ERROR ESTANDAR
IC: INTERVALOS DE CONFIANZA

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Cuestionario de actividad física para pacientes diabéticos (PAQ-DP)

fecha: …….

Instrucción:

Este cuestionario trata sobre las percepciones que tiene sobre la actividad física. Para cada pregunta, encierre en un círculo la respuesta que mejor describa sus creencias o sentimientos. Responda todas las preguntas.

Tenga en cuenta que, en todos los casos, la actividad física moderada, como caminar, nadar, andar en bicicleta, significa aquellas actividades que aumentan un poco los latidos del corazón y provocan sudoración.

1. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana sería …..

a) Muy beneficioso ☐

b) beneficioso ☐

c) Ni beneficioso ni perjudicial ☐

d) Dañino ☐

e) Muy dañino ☐

2. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana sería ….

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

a) Muy valioso ☐

b) Valioso ☐

c) Ni valioso , ni inutil ☐

d) Sin valor ☐

e) Muy inutil ☐

3. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana sería ….

a) Muy bueno ☐

b) Bueno ☐

c) Ni bueno ni malo ☐

d) Malo ☐

e) Muy malo ☐

4. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana sería…..

a) Muy relajante ☐

b) Relajante ☐

c) Ni relajante ni estresante ☐

d) Estresante ☐

e) Muy estresante

5. Las personas que son importantes para mí piensan <u>que debo</u> hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

6. Las personas que son importantes para mí quieren que haga 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

7.Las personas que son importantes para mí esperarían que hiciera 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

8.Mi familia o amigos me presionan para que haga 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

9. Para mí hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana es difícil.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

10.Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana depende de mí.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

11. ¿Qué tan probable es que tome la decisión de hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana en el próximo mes?

a) Muy probable ☐

b) Probable ☐

c) Ni probable ni improbable ☐

d) Improbable ☐

e)) Muy improbable ☐

12. Espero hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Muy probable ☐

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

b) Probable ☐

c) Ni probable ni improbable ☐

d) Improbable ☐

e) Muy improbable ☐

13. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana sería .....

a) Muy Agradable ☐

b) Agradable ☐

c) Ni agradable ni aburrido ☐

d) Aburrido ☐

e) Muy aburrido ☐

14. Me sentiría mal por no hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

15. Hacer 30 minutos de actividad física moderada al menos 5 días a la semana me haría ....

a) Muy satisfecho ☐

b) Satisfecho ☐

c) Ni satisfecho ni insatisfecho ☐

d) Insatisfecho ☐

e) Muy Insatisfecho ☐

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

16. Me veo deportivo :

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

17. Me veo en forma y saludable.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

18.Me veo como una persona físicamente activa.

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

19. Otras personas podrían verme como un sedentario .

a) Totalmente de acuerdo ☐

b) De acuerdo ☐

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐

d) No estoy de acuerdo ☐

e) Totalmente en desacuerdo ☐

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

20. ¿Le gustaría agregar algo más? Por favor, siéntase libre y escriba a continuación:

……

……

Thank you for completing the questionnaire.

© Ghazanfari Z, et al., 2010

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **renovación** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **828-2021-PRE15**

Título: **Percepción de la actividad física en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Lima, Perú**

Investigador(es): **Silvia Maribel Vargas Soriano; Mariela Sulca Aquino**

Constancia de aprobación: **CONSTANCIA N° 030-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

Por consiguiente, se otorga:
Renovación de vigencia del periodo de aprobación ética. Vista la solicitud, **se renueva** la vigencia de la aprobación ética por un periodo de seis meses; es decir, hasta el **23 de agosto del 2024**. El proyecto solo podrá ejecutarse entre los periodos detallados en este documento y el **investigador** tendrá que realizar la solicitud de una nueva ampliación 30 días antes de finalizar esta renovación de la aprobación.

Dejando constancia que hay un periodo de ventana (entre el 16 de julio del 2023 hasta el 23 de febrero del 2024) que toda actividad de investigación estuvo suspendida, sin el amparo del comité. El CIEI no se hace responsable de lo desarrollado en la margen de tiempo en donde no se contaba con la aprobación.

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 23 de febrero del 2024

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Asesoría al postulante
T //(511) 610 6738
informes@cientificaedu.pe
• Campus Villa 2 - Panamericana Sur km 19
• Calle Cantuarias 398, Miraflores

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CIENTÍFICA
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No.073 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2022

Villa el Salvador, 10 de febrero del 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ"**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano.**

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ,** presentado por las alumnas Mariela Sulca Aquino y Silvia Vargas Soriano, con N° de registro: **828-2021-PRE15**.

ART. 2° Nombrar al Docente Manuel Eduardo Gutiérrez Torres, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana

c.c. Archivo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Recepción del artículo enviado 27720 Recibidos ×

Asistencia en Procesos Editoriales <revistasinvestigacion@unmsm.edu.pe> 13:11 (hace 0 minutos)
para mí

Estimado/a
silvia maribel Vargas soriano:
Autor/a corresponsal

Gracias por enviarnos su manuscrito "PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LIMA, PERÚ" a Anales de la Facultad de Medicina.
Con este sistema de gestión de revistas online usted podrá seguir el progreso de su artículo a través del proceso editorial :

URL del manuscrito: https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/authorDashboard/submission/27720
Nombre de usuaria/o: silviavargassoriano2097
Password: {$password}

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactar con nosotros/as. Gracias por tener en cuenta esta revista para difundir su trabajo.

Responder Reenviar

https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/authorDashboard/submission/27720

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis