



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**RESILIENCIA Y CALIDAD
DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON
DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE
SALUD, REQUE – 2019**

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

Autora:

Inga Torres Evelyn Tatiana

<https://orcid.org/0000-0003-4643-6881>

Asesora:

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

<https://orcid.org/0000-0001-6260-9960>

Línea de investigación:

Enfermería, interculturalidad y sociedad

Pimentel – Perú

2021

**RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON
DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD, REQUE – 2019**

PRESENTADO POR:

Bach. Inga Torres, Evelyn Tatiana

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán
Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mg. Villareal Dávila, Karen Milagros

PRESIDENTA

Mg. Avalos Hubeck, Janet

SECRETARIA

Mg. Coronel del Castillo, Lila Obdulia

VOCAL

Dedicatoria

Mi tesis está dedicada a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi madre quien por ella soy lo que soy, por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me ha dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

Gracias a mi Familia, que me apoyaron durante este camino de vida universitaria, este logro también es de ustedes.

Evelyn Tatiana Inga Torres

Agradecimiento

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi madre por apoyarme en cada decisión y proyecto, gracias a la vida porque cada día me demuestra lo hermoso que es la vida y lo justa que puede llegar a ser, gracias a mi familia por permitirme cumplir con excelencia en el desarrollo de esta tesis.

Cada momento que he vivido durante estos años, son simplemente únicos, cada oportunidad de corregir un error, la oportunidad de que cada mañana puedo empezar de nuevo. No ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos. Les agradezco y hago presente mi gran afecto hacia ustedes.

En parte agradezco a mi asesora, persona de gran sabiduría quien se ha esforzado por ayudarme al llegar al punto en el que me encuentro.

Evelyn Tatiana Inga Torres

RESUMEN

El objetivo de la investigación consistió en determinar la relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019, y para lo cual se utilizó una metodología de tipo correlacional junto a un diseño no experimental, donde la población y la muestra estuvieron formadas por 58 adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, y donde el instrumento de investigación utilizado fue el cuestionario con un nivel de consistencia interna que equivale a 0.769 para la variable resiliencia y 0.891 para la variable calidad de vida. Los resultados obtenidos revelan que el nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019 fue medio, especialmente en las dimensiones de condición física, estado emocional y percepción mental. La conclusión fue que la relación estadística entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, refleja un valor equivalente a 0.841, y es considerado como un grado de relación significativo entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal.

Palabras clave: Calidad de vida, diabetes mellitus, resiliencia

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between resilience and the quality of life of mature adults with diabetes mellitus in the Health Center, Reque - 2019, and for which a correlational methodology was used together with a non-experimental design , where the population and the sample were formed by 58 older adults with a diagnosis of Diabetes Mellitus, and where the research instrument used was the questionnaire with an internal consistency level equivalent to 0.769 for the resilience variable and 0.891 for the quality variable of lifetime. The results obtained reveal that the level of resilience of the mature adult with diabetes mellitus at the Health Center, Reque - 2019 was medium, especially in the dimensions of physical condition, emotional state and mental perception. The conclusion was that the statistical relationship between the resilience and quality of life variables of mature adults with diabetes mellitus in the Reque Health Center during the year 2019, reflects a value equivalent to 0.841, and is considered as a significant degree of relationship between the two. qualitative variables of ordinal type.

Keywords: Resilience, mellitus diabetes, quality of life

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Realidad problemática	8
1.2 Trabajos previos.....	12
1.3 Teorías relacionadas al tema	18
1.4 Formulación del problema.....	27
1.5 Justificación e importancia del estudio.....	27
1.6 Hipótesis	28
1.7 Objetivos	28
II. MATERIAL Y MÉTODO	29
2.1 Tipo y diseño de investigación.	29
2.1.2 Diseño de investigación:	29
2.2 Variables, Operacionalización.....	30
2.3 Población y muestra.....	34
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad 35	
2.5 Métodos de análisis de datos.....	37
2.6 Aspectos éticos	37
2.7 Criterios de rigor científico.....	38
III. RESULTADOS	40
3.1 Resultados en tablas y figuras	40
3.2 Discusión de resultados	47
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
4.1 Conclusiones.....	53
4.2 Recomendaciones.....	53
REFERENCIAS	55
ANEXOS	60

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Nivel internacional

En el país mexicano, el 14% de la población sufre de diabetes mellitus, convirtiéndose en la principal causa de muerte de mujeres, la cual se puede generar por múltiples factores, la importancia de afrontar esta enfermedad para que las personas tengan una óptima calidad de vida, por ello los especialistas recomiendan hacer cambios en muchos hábitos que permitirá mejorar el estilo de vida de los mismos. Se recomienda mantener una alimentación saludable, reducir el consumo de carbohidratos, realizar ejercicios frecuentemente, evitar el consumo de alcohol, mantener un peso estable, no fumar, etc., de esta manera se mejorará la salud del paciente y mantendrá estable, del mismo modo es importante que la familia contribuya en sus cuidados y asistir constantemente a sus controles médicos.¹

La diabetes puede ocasionar pérdida de la memoria, deficiencias físicas e incluso dependencia para poder llevar el tratamiento adecuadamente, situaciones que colocan al adulto mayor que la padece en alto nivel de vulnerabilidad por no seguir el tratamiento. Aproximadamente el 25% de las personas que tienen 75 años alrededor del mundo padece diabetes y es sumamente difícil lidiar con el tratamiento ya que debido a su edad suelen sufrir de olvidos, se les dificulta masticar y dejan de comer, y es difícil que puedan suministrar el medicamento en los momentos indicados, mejorar su calidad de vida es fundamental lo recomendable que sea asistido por un familiar o un personal médico, si cuenta con el control adecuado mejorar su salud y podrá mantenerse estable y sobrellevar esta enfermedad.²

La diabetes es una enfermedad que viene afectando a 422 millones de personas que la padecen alrededor del mundo, en México se ha posicionado como la cuarta causa de muerte; la atención a esta enfermedad y sus complicaciones significa un costo elevado no solo las familias sino también para los sistemas de salud. Es mucho más complicado cuando las personas son adultas mayores pues se corre el riesgo de sufrir complicaciones con otras

enfermedades, la adaptación de estas personas es mucho más compleja pues requieren de un mayor cuidado para que su calidad de vida sea buena, mejorar la alimentación, tener asistencia constante, ejercitarse continuamente, y sobre todo tener el apoyo de la familia para que no surjan depresiones que ocasionen recaídas o abandono de tratamiento.³

La diabetes es una enfermedad, donde los adultos tienen mayor probabilidad de padecerla, según el Instituto Nacional de Salud Pública indico que más del 14% de los adultos en México padece de diabetes y el 14% de la población adulta se encuentra también en un proceso de prediabetes, problema que es complicado en las personas mayores por las condiciones en las que se encuentran y que pueden generar en el adulto, por lo que mantener su calidad de vida se vuelve una lucha constante, más aún si se presenta la condición de generar otras enfermedades que hagan de esta enfermedad un martirio, la asistencia médica debe ser rápida, así como también el tratamiento y cumplimiento del mismo para que se pueda llevar una vida normal en el pasar del tiempo.⁴

La edad es uno de los muchos factores que influyen para que se desarrolle la diabetes, del mismo modo una vida sedentaria, hipertensión, altos niveles de colesterol, infartos y factores genéticos; es común que sea de mayor impacto en las personas adultas mayores debido a las complicaciones que se pueden desarrollar en el proceso por la misma edad avanzada o por otras enfermedades que el paciente pueda padecer, esto lleva a la necesidad de un mayor cuidado pues se corre el riesgo que el paciente por su misma edad olvide las horas del tratamiento, se le dificulte manipular los instrumentos, la comida no sea según lo indicado, para mantener una óptima calidad de vida en el paciente es importante que todo se cumpla a detalle y en ocasiones es necesario que estas personas sean asistidas por un personal de salud o en su defecto por un familiar.⁵

Nivel nacional

En el Perú una de las causas de diabetes es el sobrepeso, llegando a deteriorar la calidad de vida de las personas, si no se lleva de manera óptima y regular el tratamiento que lamentablemente tiene un costo elevado, el Dr. Jaime

Villena, presidente de la Sociedad Peruana de Endocrinología (SPE), indico que en el Perú el 44% de la población adulta sufre de sobrepeso y obesidad, así mismo la OMS indico que el 44% de las personas de las personas adultas que sufren de diabetes es producido por problemas de sobrepeso. La mejor manera de cambiar o evitar esta situación es manteniendo un estilo de vida saludable, con ejercicio constante, alimentación baja en grasas, ingerir verduras, evitar el alcohol entre otros.⁶

A medida que pasa el tiempo y las personas se llegan a edades avanzadas en este caso de 60 años a más el sedentarismo y la mala alimentación se vuelven un factor esencial en el desarrollo de enfermedades siendo una de las más comunes la diabetes, generando en muchos casos depresión. Severino Crispín jefe de Geriátrica del hospital Dos de Mayo del Minsa, sostiene que es importante que las personas mayores mantengan una rutina de ejercicios la cual debe ser tanto física como mental para ello es necesario realizar caminatas, lectura y llevar una dieta saludable, del mismo modo es importante que cumplan con su medicación según lo indicado.⁷

La diabetes es ahora una enfermedad muy común en las personas de todas las edades, las personas mayores de 60 años son mucho más propensas a padecerla, pero por su misma condición es muy difícil en muchas ocasiones que lleven un adecuado procedimiento en el tratamiento lo que puede ocasionar otros problemas de salud como la hipoglucemia que es el déficit de azúcar en el cuerpo y casi la totalidad de estos casos surge como consecuencia del mal uso de los medicamentos e insulina de las personas que padecen diabetes, generando inestabilidad en el paciente por ello es recomendable que estas personas cuenten con el apoyo de familiares o asistencia médica para cumplir tal cual es indicado el tratamiento y evitar que se deteriore la salud del mismo por complicaciones.⁸

La evolución de la diabetes de un tipo a otro se debe al inadecuado control de la alimentación, bebidas alcohólicas, falta de ejercicio, anteriormente se pensaba que la vitamina D prevenía desarrollar una diabetes tipo 2 sin embargo un estudio realizado Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y del Riñón, con sede en Maryland (Estados Unidos) tuvo como resultado que

no es un determinante para evitarla, la importancia de seguir con un tratamiento adecuado es poder brindarle también al paciente una calidad de vida, pero si el procedimiento no es cumplido esto dificulta y generara problemas mayores al paciente que de por sí ya es complicado por ser un adulto mayor, es necesario que mantenga asistencia de un especialista o familiares que le faciliten el cuidado adecuado para su tratamiento. ⁹

En los últimos años la diabetes ha crecido a tal punto de duplicar su porcentaje de 4% a 8% de personas con diabetes en Lima Metropolitana, se vuelve más aguda debido a la mala atención que se da a esta enfermedad. En el norte los índices más altos de diabetes la tiene Lima, Arequipa y Piura y es que el sedentarismo y consumo de alimentos procesados y envasados contribuye a un alto desarrollo de esta enfermedad, como una medida correctiva para evitar o al menos llevar de la mejor manera la diabetes y reestablecer así la calidad de vida de los pacientes es cambiar los hábitos de consumo y actividades del día a día, es recomendable realizar ejercicios, comer verduras, evitar el alcohol, etc. ¹⁰

A nivel local

En el nivel local, nos enfocamos en la realidad que viven los adultos maduros (personas con una edad que fluctúa entre los 35 a 65 años) que han sido diagnosticados con la enfermedad crónica de la Diabetes Mellitus, y que son atendidos de forma periódica en el Centro de Salud Reque durante el año 2019. La diabetes mellitus, es un tipo enfermedad asociado a los malos hábitos alimenticios y estilo de vida sedentario de una persona, especialmente si se realiza un consumo frecuente de alimentos procesados. En el caso de los adultos maduros con diagnóstico de Diabetes Mellitus y que son atendidos en el Centro de Salud Reque, se identificó que este grupo poblacional presenta un bajo nivel de calidad de vida, ya que en muchos casos, optan por no seguir las indicaciones del tratamiento ni la dieta basada en alimentación saludable que deben ingerir (demostrando un bajo nivel de resiliencia), debido a que carecen del apoyo de su familia o entorno cercano para el uso de los medicamentos prescritos, a que presentan limitaciones físicas que les impide trasladarse de forma regular al

centro de salud, y debido a que carecen de los recursos económicos para cubrir sus gastos de tratamiento y necesidades básicas en general.

1.2 Trabajos previos

A nivel internacional

En Ecuador; Chico M. ¹¹, 2017 en su tesis *Resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama*. En la cual explico que el tratamiento dado a los pacientes con enfermedades como cáncer que hoy en día se han convertido en muy comunes, son muy dolorosos y costosos, así como también largas, pero son las opciones que se tienen para esta lucha cuyo único fin es restablecer su calidad de vida y que de esta manera salga airoso de este mal e inicie nuevamente su vida sin tanta restricción, siempre manteniendo los controles en las fechas para evitar recaídas. La investigación concluyo que como apoyo es importante brindar soporte psicológico para que los pacientes desarrollen habilidades resilientes que faciliten asimilar la enfermedad que se está padeciendo y se enfrente con suma responsabilidad y ánimo para una lucha dura y constante que pueda terminar en el vencimiento del mismo.

En Argentina; Burán A. ¹², 2017 en su tesis *La resiliencia y la relación con la calidad de vida en adultos mayores*. En la cual explico que a medida que las personas se vuelven adultas y la edad va avanzando las habilidades de los mismos sufren cambios que afectan su adecuado desenvolvimiento en el entorno que se relacionan, muchas de las cosas que se pierden es memoria, movimiento, comunicación y otros, la resiliencia puede ser un factor importante para evitar que los adultos padezcan de enfermedades mentales y físicas por lo que se busca encontrar la relación entre ambos. La investigación concluyo que ambas variables si se relacionan puesto que las personas que son resilientes tienen una habilidad mayor de asimilar mejor las situaciones y afrontarlas con tranquilidad permitiendo que su cerebro no se altere ni se desordene, es importante que se realicen programas para el desarrollo habilidades resilientes en los adultos mayores esto contribuirá a una adecuada aceptación del envejecimiento.

En Paraguay; Brítez M. y Torres E. ¹³, 2017 en su investigación *Calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2*. En la cual explico que calidad de vida significa tener conocimiento del lugar que se tiene en la existencia, el contexto cultural, objetivos y valores, normas e inquietudes de un una persona, la cual se ve afectada en el tiempo con los sucesos que pueden ocurrir, uno de los que ha tomado gran posicionamiento son las enfermedades entre ellas la diabetes que le da un vuelco al cualquier estilo de vida y lleva a generar grandes cambios en la rutina pero lo importante es que se aprenda hacer los ajustes necesarios para no cambiar la calidad de vida del paciente. La investigación finalizo que la mayoría de los pacientes llegan a sufrir ansiedad, preocupación, problemas de movilidad y poca energía ocasionando una afectación fuerte a su calidad de vida por lo que los centros de salud deben realizar capacitaciones y programas para ayudarlos ha sobre llevar todo el proceso de cambio y nuevo estilo de vida.

En México; Torres Z. ¹⁴, 2015 en su tesis *Resiliencia y estilos de afrontamiento en adultos con diabetes tipo II*. En la cual explico que a pesar de existir múltiples tratamientos para la variedad de enfermedades que se presentan, siempre surge una afectación emocional en los pacientes debido a los largos tratamientos y sus efectos, implicando cambios en sus vidas significantes que los puede llevar a un estado de depresión, considerando relevante trabajar en el modo que se afronta y la calidad de vida que llevan y deben mantener, el asumir su enfermedad y enfrentarla para salir airoso de ella significa ser resiliente. La investigación concluyo que los pacientes con mayor nivel de resiliencia son las mujeres, las personas viudas y los de mayor edad demostrando su fortaleza, por lo cual es importante que en los hospitales realicen programas para empoderarlos e incentivarlos a continuar con la mejor actitud, así mismo incluir a los familiares para que se sientan apoyados y acompañados.

En Ecuador; Fuentes V. ¹⁵, 2015 en su tesis *Resiliencia en el adulto con diabetes*. En la cual explico que la resiliencia es aquella característica de la persona que le permite hacer frente y aceptar una situación difícil y salir airoso de ella, la diabetes convertida hoy en una de las principales enfermedades que afecta no solo a adultos, produce cambios en el estado anímico de los pacientes además de ser una enfermedad cuyo tratamiento es costoso y constante y

muchas veces no se puede costear, sin embargo, darle pelea y seguir con una vida tranquila es llamado resiliencia. La investigación concluyo que las instituciones deben realizar programas psicoterapéuticos para fortalecer las habilidades resilientes, tratamientos psicológicos para aquellos que cuentan con enfermedades crónicas para que se mantengan estables y puedan controlar mejor sus emociones.

A nivel nacional

En Jaén; Cardozo G. ¹⁶, 2018 en su tesis *Autopercepción de la calidad de vida del adulto mayor con diabetes mellitus. Centro de Salud Magllanal - Jaén, 2017*. En la cual explico que la diabetes se ha alcanzado un nivel alto de frecuencia convirtiéndose en una enfermedad que crece rápidamente y el tratamiento es costoso. En el centro de salud se viene desarrollando esta enfermedad rápidamente debido al estilo de vida de los pobladores, como deficientes hábitos alimenticios, muchos de los pacientes no han sido diagnosticados en su etapas iniciales y mucho menos tienen un control permanente, una de las causas es que los mismos pacientes no toman conciencia de la enfermedad que padecen y las complicaciones que esta les puede traer a su salud y cómo afecta su estilo y calidad de vida llegando a sentirse inseguros e inútiles. La investigación concluyo que los centros de salud deben realizar actividades que físico-recreativas y educativas para desarrollar habilidades sociales y mecanismos que le permitan al adulto mayor adaptarse a la perdida de algunas habilidades psicomotrices, psicológicas y sociales logrando comprender su nueva realidad y los cambios sean asimilados de mejor manera.

En Lima; Ñique Y. y Manchay H. ¹⁷, 2018 en su tesis. *Calidad de vida en personas con diabetes mellitus tipo 2 acuden al consultorio externo de endocrinología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018*. En la cual explico que la diabetes a nivel mundial está considerada como una de las enfermedades más comunes que viene afectando con gran rapidez a muchas personas. Es común que los pacientes deban madrugar para poder ser atendidos debido a que al ser el único hospital en la zona debe atender a todos los pacientes, se ha podido observar que algunos de ellos cuentan con el apoyo de

sus familias para realizar el cambio en su estilo de vida, otros no lo hacen y se deterioran mucho más rápido, para el personal de salud significa mucho trabajo ayudarlos por la falta de personal. La investigación concluyo que los pacientes que asisten al hospital tienen una calidad de vida media, por lo que es necesario que el centro desarrolle actividades preventivas tanto para los pacientes como para el personal del área para tener mayor facilidad de tratar a los pacientes y ayudarlos a mejorar su calidad de vida.

En Ica; Anchante E. ¹⁸, 2017 en su tesis *Calidad de vida de los pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 del Hospital San José de Chincha, enero a junio de 2017*. En la cual explico que la diabetes es una enfermedad que presenta una gradualidad considerable, más aún si el tratamiento no es llevado acorde a las indicaciones. en el centro de salud, se presenta gran afluencia de pacientes con diabetes los cuales ya se encuentran en estado crónico poco años después de haber sido diagnosticados con deficiencias renales, vasculares que han llegado a la amputación, lo que hace pensar si el paciente es diagnosticado a tiempo y es medicado y cambia el estilo de vida cual es el problema. La investigación concluyo que es necesario crear programas que ayuden a una adecuada adherencia a los tratamientos y mejorar de esta manera la calidad de vida del paciente, establecer grupos de apoyo para hacer seguimiento de los procesos en los pacientes que permita identificar la causa que origina que esta enfermedad evolucione tan rápido.

En Lima; Valenzuela Y. ¹⁹, 2017 en su tesis *Adaptación de la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson en pacientes diabéticos en un hospital del distrito del Cercado de Lima, 2017*. En la cual explico que siendo tan complicada una enfermedad como la diabetes y generando grandes cambios en la vida del paciente es importante que este cuente con apoyo psicológico que le permita afrontar la situación de la mejor manera, en un hospital del Cercado de Lima se ha podido observar que no se cuenta con instrumentos psicológicos de resiliencia que ayuden al paciente en este proceso que al ser tan difícil siempre se verá afectado emocionalmente. La investigación concluyo que se debe implementar talleres que busque la participación de los pacientes para elevar el nivel de resiliencia de los mismos y se contribuya de esta manera en mejorar su estado de ánimo, salud psicológica y calidad de vida.

En Trujillo; Pajuelo L. y Salvatierra G. ²⁰, 2015 en su tesis *Autoestima y calidad de vida del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2. Hospital II Chocope. 2015*. En la cual explico que en la actualidad muchas personas sufren de diabetes, enfermedad que ha tomado mucha presencia, en el hospital II Chocope los pacientes pasan por diversas situaciones en todo el proceso de esta enfermedad, que es difícil y permanente y cuyo tratamiento debe ser llevado diariamente generando un cambio de vida significativo, que trae consigo consecuencias como problemas en las relaciones interpersonales y de autoestima en el entorno que se encuentran diariamente, falta de afecto y otros. La investigación concluyo que es necesario integrar al personal del hospital para que participe activamente en el cuidado del adulto mayor con diabetes, desarrollar programas para mejorar la autoestima de los pacientes, para mejorar sus relaciones sociales.

A nivel local

En Lambayeque; Monsalve M. y Fuentes C. ²¹, 2018 en su tesis *Calidad de vida profesional y satisfacción laboral en el profesional de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, 2017*. En la cual explico que a pesar que los profesionales de la salud tienen por derecho que ser cuidados y protegidos por las entidades prestadoras de salud en la que realizan su trabajo no siempre sucede, como es el caso del Hospital Regional Lambayeque el cual no presta a sus colaboradores la seguridad y bienestar en el nosocomio exponiéndolos a contaminación de diversos tipos evidenciando que no tiene la mayor preocupación por la calidad de vida de dicho personal. La investigación concluyo que más de la mitad del personal de la institución percibe un nivel de calidad de vida regular, es importante que el Hospital brinde mejoras al personal tanto en equipos, en protección, crecimiento profesional y constantes capacitaciones.

En Pimentel; Torres J. ²², 2018 en su tesis *Rasgos temperamentales y calidad de vida en pacientes diabéticos de un Hospital Nacional del distrito de Chiclayo-2017*. En la cual explico que la existencia de diversidad de enfermedades en el mundo sigue creciendo y la diabetes se ha convertido en una muy común a nivel mundial y nacional, en el policlínico oeste llegan muchos

pacientes diagnosticados con esta enfermedad y es notable el cambio en ello y en su calidad de vida a veces porque no tienen alguien que los apoye, otras porque se les olvida el tratamiento y en muchas ocasiones porque no pueden costearlo, afectando no solo su calidad de vida si no también su estado de ánimo. La investigación concluyo que se debe realizar capacitaciones de concientización y sensibilización para que el personal del policlínico trate mejor a los pacientes, realizar actividades para concientizar a los pacientes y comunidad sobre esta enfermedad y enseñarles cómo prevenirla, actividades de apoyo psicológico para los pacientes que les permita asimilar y asumir de mejor manera la enfermedad y el tratamiento.

En Chiclayo; Benavides H. y Tarrillo J. ²³, 2016 en su tesis *Calidad de vida y autoestima en gestantes. Centro de Salud José Olaya De Chiclayo. Julio – Agosto, 2016*. En la cual explico que ser madre es el anhelo de muchas mujeres en el mundo pero existe contradicción cuando esto no es planeado y se vive en una condición económica demasiado baja que no permitirá ofrecer al niño condiciones de vida adecuadas, en el Centro de Salud José Olaya las madres gestantes que son atendidas sufren una serie de complicaciones que por su inmadurez las vuelve muy inestables a tal punto de desatenderse de ellas mismas, cohibiéndose, y con muy poca fluidez en la comunicación lo que hace notar que su autoestima y calidad de vida son muy bajos. La investigación concluyo que es necesario implementar un espacio para inducirlas a la realización de actividades deportivas, tener terapias psicológicas, así como de educación sexual y métodos anticonceptivos, coordinar con la gerencia de salud campañas de capacitación constante a los jóvenes para evitar embarazos en edades cortas y sin planificación.

En Chiclayo; Cabrera S. y Lappin G. ²⁴, 2016 en su tesis *Resiliencia en pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten a un Hospital Estatal de Chiclayo, 2015*. En la cual explico que la insuficiencia renal crónica significa un gran cambio para los pacientes que la padecen pues implica estar en constante visitas al hospital para el tratamiento que además es de por vida, en un Hospital de Chiclayo se ve con frecuencia gran número de pacientes con esta enfermedad que les genera no solo un gasto fuerte en el tratamiento si no también realizar grandes cambios en su estilo de vida a tal punto de tener que mudarse para estar

cerca al hospital ocasionando alejarse de su familia, vender sus bienes y en muchos casos endeudarse, la resiliencia es un factor psicológico que desarrollan estas personas con el afán de vencer cualquier obstáculo y que les sirve de soporte para enfrentarlo de la mejor manera. La investigación concluyo que las mujeres desarrollan un nivel más alto de resiliencia que los hombres, por lo que es necesario que se aplique ayuda psicoterapéutica para ayudarlos y mejorar sus niveles de resiliencia, capacitar al personal administrativo y de atención para que sean más sensibles ante los pacientes y mejore el trato hacia ellos.

En Pimentel; Díaz C. y Pacherras C. ²⁵, 2016 en su tesis *Calidad de vida en mujeres con mastectomía, del servicio de cirugía del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo 2016*. En la cual explico que el cáncer es muy común en el mundo y el cáncer de mama es ahora uno de los primeros causantes de muerte en mujeres, aquellas que han logrado vencerlo quedan con secuelas emocionales que requieren de apoyo, en el Hospital Regional Docente Las Mercedes las pacientes con cáncer de mama que han sido sometidas a una mastectomía se ven afectadas emocionalmente por los cambios que afronta su cuerpo, afectando su calidad de vida notablemente a tal punto de sumirlas en depresión. La investigación concluyo que para un mejor soporte a las mujeres con mastectomía y que estas puedan afrontar sus cambios debe realizarse programas de salud que les permita afrontar sus miedos y reestructurar sus ideas tanto de manera física, emocional y sexual, realizar capacitaciones constantes y programas de apoyo para una adecuada reinserción en el mundo social.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Teoría de afrontamiento (Lipowsky): Consiste en colocar estrategias en juego ante la presencia de un problema, con el fin de mantener la integridad física y psicológica. El proceso de afrontamiento implica realizar cambios en cómo se piensa y actúa según se va desarrollando la interacción; de tal manera, que la persona en ciertos momentos debe tener estrategias que pueden ser defensivas o no que le sirvan para resolver algún problema, que será dependiendo como cambie su relación con el entorno. Esta capacidad de atención, depende de la persona y de sus creencias a lo largo del tiempo. ²⁶

1.3.1 Resiliencia

1.3.1.1. Definición de resiliencia

Se define como la capacidad de ser flexible y sumir con tranquilidad situaciones difíciles y saber sobreponerse. ²⁷

Significa realizar una reestructuración de los recursos mentales que se posee en relación a las nuevas situaciones de la vida. Es así que los individuos con resiliencia tienen la capacidad de enfrentar las situaciones difíciles e ir mucho más allá de ellas. ²⁷

1.3.1.2. Características de una persona resiliente

Autoconocimiento: Tienen el conocimiento de sus habilidades potenciales y las cosas que los limitan permitiéndoles enfrentar las adversidades y retos. Tienen pleno conocimiento de sus habilidades y destrezas, así como de sus defectos y limitaciones que las vuelve objetivas y se plantean metas en función a sus necesidades y sueños y a la disponibilidad de sus recursos. ²⁷

Creativos: Los individuos que poseen un alto nivel de resiliencia no se limitan, hacen cosas novedosas y siempre ven una oportunidad en algo que otros desecharían. ²⁷

Confianza: Conocedoras de sus capacidades confían plenamente en que pueden realizar lo que sea. Se caracterizan por estar siempre enfocadas en sus objetivos y están seguras que lo lograrán. Son participativas a trabajar en equipo y reconocen en que momento necesitan pedir ayuda. ²⁷

Capacidad de asumir dificultades: En la vida se llegan a asumir eventos que son dolorosos, las personas resilientes no se desmotivan puede ver más allá del dolor y no se derrumban. Tienen la habilidad de asumir una crisis como una oportunidad de cambio que les permita crecer y aprender. ²⁷

Conciencia plena: Aún sin saber que lo son, las personas resilientes tienen la capacidad de aceptación, viven el momento, el ahora. Toman el pasado como el ayer y no se atormentan por él ni por el futuro. Disfrutan a plenitud los más mínimos detalles, y toman cada experiencia como tal y la asumen. ²⁷

Optimista y objetivo: Los caracteriza la objetividad, y el optimismo no se le va a pesar de conocer sus habilidades, potencialidades, los recursos con los que disponen y sus metas. Desarrollan un optimismo completamente realista y son conscientes y tienen la seguridad que aunque sea oscura una jornada, al siguiente día todo mejorara. ²⁷

Actitud positiva: Por lo general buscan rodearse de individuos que cuentan con actitudes positivas ante la vida y evitan a quienes tienen comportamientos negativos y que solo destruyen a los demás. De esta manera, alcanzan construir una red solida de apoyo para ser sostenidos en situaciones difíciles”. ²⁷

Control de sus emociones: Constantemente buscan controlar sus emociones más que las situaciones. Es consciente que no se puede tener control de todas las situaciones por ello aprende a batallar con la incertidumbre y se acomodan a pesar de no tener el control. ²⁷

Flexibles: A pesar de tener en claro a donde quieren llegar y que quieren lograr, poseen la habilidad de acomodar sus planes y metas cada vez que consideren necesario. Son totalmente abiertas al cambio y siempre están dispuestas a ver diversidad de opciones sin aferrarse a algo inicial. ²⁷

Tenacidad: La flexibilidad de las personas resilientes no implica dejar de seguir sus metas al contrario es una característica innata la perseverancia y lucha para alcanzar lo que quieren. La motivación intrínseca con la que cuentan los impulsa a mantenerse firmes y seguir en la constante lucha. ²⁷

Humor: Se caracterizan por mantener un buen sentido del humor, le sonrían a la adversidad y se burlan de su desdicha. La risa siempre es su mejor

alianza, ayudándola a mantener el optimismo y le ayuda a estar enfocada en los factores positivos de cada situación. ²⁷

Buscan apoyo: Cuando el individuo que es resiliente experimenta una situación grave, su primera reacción es superarlo, teniendo plena conciencia de lo importante que es recibir apoyo social y no dudarán en buscar cualquier tipo de apoyo profesional. ²⁷

1.3.1.3. Beneficios de la resiliencia

Tienen adecuada percepción de su propia imagen. ²⁸

Se critican solo cuando es necesario, no se autocastigan. ²⁸

Cuentan con una capacidad de optimismo elevado. ²⁸

Tienen la capacidad de saber cómo hacer frente a los retos. ²⁸

Cuentan con una salud física adecuada. ²⁸

El éxito en ambientes de trabajo y fuera de él es bueno. ²⁸

Alcanzan una mayor satisfacción en sus relaciones. ²⁸

Los riesgos que caigan en depresión son muy bajos. ²⁸

1.3.1.4. Dimensiones de la resiliencia

Física: Se caracteriza porque la persona es capaz de tener características como flexibilidad física, resistencia, fuerza y vitalidad para asumir y realizar cualquier actividad sin miedo alguno. ²⁹

Emocional: Aquella persona que tiene autorregulación, se relaciona bien, se le hace fácil adaptarse y no ejerce resistencia al cambio, es estable emocionalmente y flexible. ²⁹

Mental: Compuesta por características como flexibilidad mental, capacidad de atención, ver el mundo con optimismo, incorporación de múltiples puntos de vista sin entrar en conflicto o inestabilidad ²⁹

Dimensiones según Eugenio Saavedra y Marco Villalta

Identidad: (Yo soy- condiciones de base). Se relaciona a las opiniones generales considerados a partir de los valores culturales que llegan a definir al individuo de una manera estable. ³⁰

Autonomía. (Yo soy- visión de sí mismo). Son opiniones que hacen referencia al lazo que el individuo crea consigo mismo para determinar cómo contribuyen específicamente a su ambiente sociocultural. ³⁰

Satisfacción. (Yo soy- visión del problema). Se vincula con las opiniones en la que mostraron las particularidades de como el individuo interpreta ciertas situaciones problemáticas. ³⁰

Pragmatismo. (Yo soy- respuesta resiliente). Son todas las opiniones de como se muestra la manera de interpretar los actos que ejecuta. ³⁰

Vínculos. (Yo tengo-condiciones de bases). Opiniones que colocan en resalte el valor de socializar de manera primaria y a través de redes sociales con base en la historia personal. ³⁰

Redes. (Yo tengo-Visión de sí mismo). Opiniones que hacen referencia a la relación afectiva que genera el individuo en su entorno social cercano. ³⁰

Modelos. (Yo tengo-Visión del problema). Opiniones que hacen relación a la seguridad del papel que realiza las redes sociales cercanas para dar apoyo en el progreso de nuevas situaciones problemáticas. ³⁰

Metas. (Yo tengo-respuesta). Opiniones que hacen referencia al valor contextual de objetivos y metas, así como de redes sociales por encima de cualquier situación problemática. ³⁰

Afectividad. (Yo puedo-condiciones de base). Opiniones que hacen referencia a las posibilidades sobre sí mismo y la relación con el entorno. ³⁰

Autoeficacia. (Yo puedo-visión de sí mismo). Opiniones relacionadas a la posibilidad de éxito que el individuo reconoce en sí mismo ante cualquier situación complicada. ³⁰

Aprendizaje. (Yo puedo-visión del problema). Opiniones que hace referencia a ponderar situaciones problemáticas como una opción de aprendizaje. ³⁰

Generatividad. (Yo puedo-respuesta). Opiniones que referencian las posibilidades y facilidad de pedir a otros, ayuda para afrontar y arreglar situaciones problemáticas. ³⁰

1.3.1.5. Niveles de resiliencia

Bajo nivel: Se caracteriza por aquellas personas que son capaz de resolver y solucionar algún problema o situación difícil, pero llega a tener consecuencias psicológicas altas, debido a que queda intimidado y se le dificulta continuar y por ende reconstruir su vida. ²⁹

Alto nivel: Se caracteriza por aquellas personas que ante cualquier dificultad por más grande que sea logra resolverla y asimilar el impacto emocional que estas situaciones suelen dejar. La resiliencia bien desarrollada y establecida permite a las personas llevar a cabo sus metas y planes establecidos para su futuro. ²⁹

Otra clasificación

Resiliencia alta: Se caracterizan por hacer uso de adecuadas estrategias para convivir, se mantienen asertivos, y saben manejar sus impulsos. Son flexibles y muy sociables, manifiestan un alto nivel de control cuando se presentan problemas, mantienen su autonomía, y siempre miran hacia el futuro con optimismo. Son capaces de auto motivarse y siempre confían en sí mismos.

Resiliencia moderada: El entorno ambiental ejerce influencia para apoyar al individuo a tener una mejor capacidad de resiliencia. El entorno genera expectativas y hace que las decisiones del individuo se mantengan firmes ante situaciones difíciles. ²⁷

Resiliencia baja: No puede ver la realidad con optimismo, se siente inferior y ve de manera muy negativa el futuro, es vulnerable y no ve la posibilidad de hacer frente situaciones que está viviendo. ²⁷

1.3.1.6. Tipos de resiliencia

Resiliencia individual: Es la que se vive de primera mano, la que afecta la vida personal. Son aquellas situaciones personales como cambios laborales, situaciones sentimentales difíciles, estrés, etc. ²⁸

Resiliencia colectiva: Es aquella resistencia que muestran los supervivientes a inundaciones, huracanes o cualquier otro desastre. ²⁸

1.3.2 Calidad de vida

1.3.2.1 Definición de calidad de vida

Se define como el grupo de cualidades que favorecen la comodidad de las personas y a la ejecución de sus capacidades potenciales en la vida social. ³¹

Está basado también en cómo percibe el individuo su existencia y el lugar que ocupa en ella y como se relaciona con sus objetivos, expectativas, inquietudes. Está relacionado a la salud física del individuo y que tan independiente puede ser, como se encuentra su estado psicológico y como se relaciona con los demás y su entorno. ³²

1.3.2.2 Dimensiones de la calidad de vida

Bienestar emocional

Se basa en la posibilidad del sujeto para sentirse tranquilo, sin agobios, nervios, seguridad. ³³

Relaciones interpersonales

Como se relaciona con otras personas, contar con amistades y llevar una adecuada relación con las personas. ³³

Bienestar material

Contar con la suficiente solvencia económica para adquirir lo necesario, contar con un hogar y trabajo estable y cómodo. ³³

Desarrollo personal

Posibilidades de aprendizaje diverso, así como alcanzar la realización personal en cualquier ámbito que este considere. ³³

Bienestar físico

Contar con salud física adecuada, contar con buena forma y hábitos alimenticios saludables. ³³

Autodeterminación

Contar con la capacidad de tomar decisiones propias, elegir lo que se desea en las condiciones que se desee, teniendo claro cómo será su vida, trabajo, tiempo libre, y con quien estará. ³³

Inclusión social

Poder compartir espacios en común con otras personas y realizar actividades con sus amistades. Sentir que integra una sociedad, y que tiene el soporte de los demás. ³³

Derechos

Contar con igualdad de los demás, respetando su manera de ser, derechos, intimidad, opinión y deseos. ³³

1.3.2.3 Indicadores de calidad de vida

Equidad. ²⁷

Asistencia social, empleo y seguridad. ²⁷

Adecuada alimentación. ²⁷

Acceso a Salud. ²⁷

Educación de calidad. ²⁷

Acceso a información cultural y arte, así como recreación. ²⁷

Poder realizar deportes constantes. ²⁷

Una vivienda segura y todos los servicios. ²⁷

1.3.2.4 Importancia de la calidad de vida

Permite dar a los individuos un día a día tranquilo sin necesidades, con solvencia y tiempo de disfrutar de su familia y amistades, sin pasar penurias. La carencia de una calidad de vida puede llevar a un estado de deterioro y convertir a las personas en individuos tristes, amargados, estresados, lo que puede llegar a repercutir en la salud de los mismos causando diversas enfermedades. ³⁴

1.3.2.5 Como se mide la calidad de vida

Puede ser medida mediante programas estadísticos, encuestas, revisiones sociales, culturales y médicas, las cuales se enfocan en tres características:

Duración de vida o longevidad. ³⁵

Los niveles de educación a nivel nacional y las clases sociales ³⁵

El Producto Bruto Interno per cápita. ³⁵

1.4 Formulación del problema

¿Qué relación existe entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019?

1.5 Justificación e importancia del estudio

Desde su enfoque institucional, el estudio se justificó porque estuvo enfocado en describir el perfil sociodemográfico (principales rasgos y atributos) del adulto maduro diagnosticado con Diabetes Mellitus, que es atendido de forma regular en el Centro de Salud Reque.

Desde su enfoque práctico, el estudio se justificó porque estuvo enfocado en describir las frecuencias (nivel) de las dimensiones que constituyen las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro diagnosticado con Diabetes Mellitus, que es atendido de forma regular en el Centro de Salud Reque, durante el año 2019. También, desde su enfoque práctico, el estudio se justificó porque estuvo enfocado en determinar si las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro diagnosticado con Diabetes Mellitus y atendido en el Centro de Salud Reque, presenta un grado de relación estadística como causa y efecto.

Desde su enfoque social, el estudio se justificó porque busco generar conciencia sobre la enfermedad de la Diabetes Mellitus en el Perú y especialmente en el departamento de Lambayeque, debido a que es una enfermedad crónica que viene incrementando su frecuencia de diagnóstico en personas adultas jóvenes y personas adultas maduras, a causa de sus malos hábitos de alimenticios y estilo de vida sedentario.

1.6 Hipótesis

H₀: No existe relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

H₁: Existe relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo general:

Determinar la relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

1.7.2 Objetivos específicos:

Describir el perfil sociodemográfico del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

Identificar el nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

Analizar el nivel de calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

Medir la relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación.

2.1.1 Tipo de investigación:

El tipo de estudio fue cuantitativo y correlacional – descriptivo.

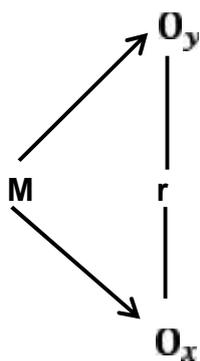
Fue cuantitativo, porque la ejecución de las partes que componen la estructura del informe de la tesis, fue estructurada y siguió un orden lineal en cada una de sus partes; es decir, que se empezó en la formulación del problema objeto de estudio y sus objetivos, y se concluyó con la formulación de las conclusiones y recomendaciones.

El enfoque fue correlacional – descriptivo, porque estuvo enfocada en medir el nivel de relación causal que existe entre las variables resiliencia y calidad de vida a través del uso de la prueba estadística no paramétrica denominada Tau B de Kendall, y porque se realizó una descripción de las frecuencias estadísticas y porcentajes de cada una de las dimensiones teóricas que componen las variables resiliencia y calidad de vida.

2.1.2 Diseño de investigación:

El diseño del estudio califico como transeccional y no experimental. El estudio transeccional se caracteriza por recolectar datos en un tiempo único, y el estudio no experimental se caracteriza por no realizar una manipulación deliberada de variables independientes, con el fin de ver sus efectos sobre otras variables.

El esquema utilizado en la investigación fue el siguiente:



Dónde:

M es la muestra

O_y es la observación o medición de la variable dependiente

r es el coeficiente de correlación entre las dos variables

O_x es la observación o medición de la variable independiente

2.2 Variables, Operacionalización

2.2.1 Variables

Tabla 1. Variables del estudio

Variables del estudio	Definición conceptual
Resiliencia	Se define como la capacidad humana de enfrentar eventos complejos y sobreponerse a ellos". ²⁷
Calidad de vida	Se define como el grupo de cualidades que ayuda al bienestar de las personas y a la ejecución de sus capacidades principales en la vida social. ³¹

Fuente: Elaboración propia

2.2.2 Operacionalización

Tabla 2. Operacionalización de la variable independiente

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems o preguntas	Técnica - Instrumento	Escala
Resiliencia	Se define como la capacidad humana de enfrentar eventos complejos y sobreponerse a ellos". ²⁷	Las dimensiones operacionales de la variable resiliencia son: Condición física, estado emocional y percepción mental	Condición física Estado emocional Percepción mental	Resistencia física Flexibilidad energética Vitalidad Estabilidad emocional Relaciones sociales Autorregulación Optimismo Capacidad de análisis Agilidad mental	Puedo realizar actividades de gran esfuerzo físico Me puedo adaptar a nuevas situaciones que demanden mayor esfuerzo Tengo la energía para enfrentarme a nuevos retos Tengo control de mis emociones Mantengo relaciones sociales positivas con mi entorno Tengo facilidad para autorregular mi comportamiento Mantengo un punto de vista positivo en situaciones difíciles Antes de tomar una decisión analizo mis problemas Resuelvo mis problemas con facilidad	Encuesta - Cuestionario	Likert: Muy de acuerdo (MA), de acuerdo (A), Indiferente (I), en desacuerdo (D), y muy en desacuerdo (MD).

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Operacionalización de la variable dependiente

Variable s	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensione s	Indicadores	Ítems o preguntas	Técnica - Instrumento	Escala
Calidad de vida	Se define como el grupo de cualidades que ayuda al bienestar de las personas y a la ejecución de sus capacidades principales en la vida social. ³¹	Las dimensiones operacionales de la variable calidad de vida son: Bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos	Bienestar emocional	Satisfacción personal	Me siento bien conmigo mismo	Encuesta - Cuestionari o	Likert: Muy de acuerdo (MA), de acuerdo (A), Indifere nte (I), en desacu erdo (D), y muy en desacu erdo (MD).
				Autoconcepto	Tengo un concepto positivo de mí mismo		
				Ausencia de estrés	Se manejar las situaciones cotidianas que me generan estrés		
				Relaciones sociales	Mantengo relaciones sociales positivas con mis vecinos y amigos		
			Relaciones interpersonales	Relaciones familiares	Mantengo relaciones familiares positivas con mi familia		
				Relación de pareja	Mantengo una relación positiva con mi pareja		
				Lugar de trabajo	Me siento cómodo en mi lugar de trabajo		
			Bienestar material	Salario	Me siento satisfecho con mi ingreso mensual		
				Posibilidad de ascender	En mi trabajo tengo la posibilidad de ascender de puesto		

Desarrollo personal	Oportunidades de aprendizaje	Mi trabajo me ofrece oportunidades para capacitarme constantemente
	Habilidades relacionadas con el trabajo	Cuento con las habilidades para desempeñarme en mi puesto de trabajo
	Buena forma física	Me ejercito de forma periódica para tener una buena salud
Bienestar físico	Hábitos de alimentación saludable	Mis hábitos de alimentación son saludables
	Metas	Yo me fijo mis propias metas
	Preferencias personales	Yo elijo hacer lo que me gusta

Fuente: Elaboración propia

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población del estudio estuvo integrada por un total de 58 adultos mayores cuyo diagnóstico es la Diabetes Mellitus, y que son atendidos de forma mensual (regular) en el Centro de Salud de la ciudad de Reque, con el fin de dar control a los síntomas de la enfermedad que padecen.

Los **criterios de inclusión** aplicados para la selección de la población en estudio, fueron los siguientes:

Pacientes adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus que son atendidos de forma regular en el Centro de Salud de la ciudad de Reque.

Pacientes adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus que desean participar de forma voluntaria en la investigación, y que firman el consentimiento informado de autorización.

Los **criterios de exclusión** utilizados para la selección de la población en estudio, fueron los siguientes:

Pacientes adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus que se atienden de forma irregular en el Centro de Salud de la ciudad de Reque.

Pacientes adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus atendidos en el Centro de Salud de la ciudad de Reque, que presentan problemas de salud (física o mental), y que no pueden resolver el cuestionario de forma autónoma o no asistida.

2.3.2 Muestra

La muestra estuvo integrada por un total de 58 adultos mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus que se atienden de forma mensual (regular) en el Centro de Salud de la ciudad de Reque, con el fin de dar control a los síntomas de la enfermedad que padecen.

2.3.3 Muestreo

La técnica de muestreo utilizada para la selección de los elementos representativos del estudio, fue el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que esta técnica no se basa en el azar ni en la probabilidad, sino en criterios o necesidades propias de la investigación.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica de recolección de datos

La técnica de campo utilizado para la recolección de información estadística fue la encuesta.

2.4.2 Instrumento de recolección de datos

El instrumento de campo utilizado para la recolección de información estadística fue el cuestionario.

El cuestionario de la resiliencia estuvo formado por 9 preguntas relacionadas a las dimensiones de teoría que presenta la variable en estudio. La variable resiliencia califica como una variable de tipo cualitativa ordinal, y la categoría de respuesta asignada fue Likert.

Nivel de consistencia interna de los ítems de la variable resiliencia

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.769	9

Fuente: Elaboración propia

El nivel de consistencia interna de los ítems que integran el cuestionario de la variable resiliencia, reflejo un valor de 0.769 y puede ser considerado como un valor óptimo para los ítems que componen el instrumento de la variable en mención.

El cuestionario de la variable calidad de vida estuvo formado por 20 preguntas relacionadas a las dimensiones de teoría que presenta la variable en estudio. La variable resiliencia califica como una variable de tipo cualitativa ordinal, y la categoría de respuesta asignada fue Likert.

Nivel de consistencia interna de los ítems de la variable calidad de vida

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.891	20

Fuente: Elaboración propia

El nivel de consistencia interna de los ítems que integran el cuestionario de la variable calidad de vida, reflejo un valor de 0.891 y puede ser considerado como un valor óptimo para los ítems que componen el instrumento de la variable en mención.

Los niveles de respuesta que incluye la escala de Likert, fueron los siguientes: Muy de acuerdo (MA), de acuerdo (A), Indiferente (I), en desacuerdo (D), y muy en desacuerdo (MD).

2.4.3 Validez

La validez de los cuestionarios formulados sobre las variables resiliencia y calidad de vida, fue demostrada a través del criterio de juicio de expertos.

2.4.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los cuestionarios formulados sobre las variables resiliencia y calidad de vida, fue demostrada a través del coeficiente estadístico no paramétrico denominado alfa de cronbach.

2.5 Métodos de análisis de datos

El método de análisis estadístico de datos, fue dividido en las siguientes actividades:

Codificación de la base estadística de datos: En el programa estadístico del IBM SPSS STATISTICS, cada columna de ingreso es auto asignada como una variable; y para lo cual se requiere una codificación del tipo de variable a utilizar, así como de su tipo de escala que en este caso es Likert.

Tabulación de datos: Durante esta actividad, se traslada el resultado de los cuestionarios aplicados a la base de datos, y se genera la frecuencia de la serie de datos por cada pregunta formulada.

Diseño de tablas y figuras: Durante esta actividad, la frecuencia de la serie de datos por cada pregunta formulada, se representa en forma de tablas y figuras a través del visor de resultados del programa estadístico IBM SPSS STATISTICS, y luego se procede a hacer la interpretación de los resultados obtenidos.

Medición de la relación estadística entre variables: Durante esta actividad, se utilizó la prueba estadística no paramétrica denominada Tau B de Kendall, con el fin de medir la relación estadística entre las variables resiliencia y calidad de vida.

2.6 Aspectos éticos

Los criterios éticos incluidos en la investigación, fueron los siguientes:

Valor social o científico: El valor social o científico de un estudio, es medido según el nivel de beneficios sociales que proporciona. ³⁶

Validez científica: La validez científica de un estudio, es medido según el nivel de conocimientos validos que puede proporcionar. ³⁶

Selección equitativa de sujetos: La selección equitativa de sujetos, es medido según la selección basada en razones científicas y no sociales. ³⁶

2.7 Criterios de rigor científico

Los criterios de rigor científico incluidos en la investigación, fueron los siguientes:

Consentimiento informado: Procura que los sujetos participantes en el estudio, conozcan la finalidad, riesgos y posibles beneficios. ³⁶

El estudio cumple con los lineamientos del consentimiento informado porque cada uno de los cuestionarios formulados en su parte inicial, especifican el ámbito de aplicación, finalidad y uso que tendrá la información recopilada.

Evaluación independiente: Procura que los sujetos participantes cuenten con la capacidad y que no mantengan vínculo alguno con el estudio ni con el investigador. ³⁶

El estudio cumple con los lineamientos de la evaluación independiente porque cada uno de los sujetos que intervienen como parte de la muestra del estudio, no posee ningún tipo de relación por consanguinidad o afinidad con la investigadora.

Proporción favorable del riesgo – beneficio: Se cuándo se proporciona mayores beneficios que riesgos. ³⁶

El estudio cumple con los lineamientos de proporción favorable del riesgo - beneficio porque la aplicación de los cuestionarios formulados, no genera ningún tipo de riesgo para los sujetos que participan en el estudio, debido a que su

participación es categorizada como anónima; y por lo tanto no se hace de ningún tipo de dato que pueda ser considerado como dato personal.

Respeto a los sujetos inscritos: Se puede notar en la libertad que se le otorga al participante para retirarse, así como haciendo uso adecuado de la información proporcionada.³⁶

El estudio cumple con los lineamientos del respeto a los sujetos inscritos porque cada uno de los sujetos tuvo la libertad de poder elegir participar o negarse a brindar la información que se consignada en cada cuestionario formulado.

III. RESULTADOS

3.1 Resultados en tablas y figuras

Tabla 4. Perfil sociodemográfico del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.

		Frecuencia	Porcentaje
Rango de edad de adultos maduros atendidos	Entre 40 y 45 años	10	17.2
	Entre 46 a 50 años	9	15.5
	Entre 51 a 55 años	14	24.1
	Entre 56 a 60 años	13	22.4
	Entre 60 a 65 años	12	20.7
Sexo	Hombre	44	75.9
	Mujer	14	24.1
Estado Civil	Soltero	6	10.3
	Casado	10	17.2
	Conviviente	11	18.9
	Separado/a	7	12
	Divorciado/a	15	25.8
	Viudo/a	9	15.5
Nivel de Estudios	Ninguno	23	39.7
	Primaria	13	22.4
	Secundaria	12	20.7
	Superior	10	17.2
Con quien vive	Solo	11	19
	Con pareja	9	15.5
	Con hijos	7	12.1
	Pareja e hijos	10	17.2
	Otro familiar	10	17.2
	Cuidador	11	19

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 4, tenemos en cuanto a la edad de los adultos maduros con diabetes atendidos, que 14 (24,1%) de la muestra seleccionada presenta un rango de edad entre los 51 a 55 años, 13 (22,4%) presenta un rango de edad entre 56 a 60 años, y 12 (20,7%) presenta un rango de edad entre 60 a 65 años. En

cuanto al sexo, 44 (75,9%) de la muestra seleccionada son hombres y 14 (24,1%) son mujeres. En cuanto al estado civil, 15 (25,8%) es viudo, 11 (18,9%) es conviviente, y 10 (17,2%) es casado. En cuanto al nivel de estudios, 23 (39,7%) de la muestra seleccionada no cuenta con estudios, 13 (22,4%) presenta un grado de instrucción equivalente a nivel primario, y 12 (20,7%) presenta un grado de instrucción equivalente a secundaria. En cuanto a con quien vive, 11 (19,0%) de la muestra seleccionada vive solo, 11 (19,0%) vive con un cuidador, 10 (17,2%) vive con pareja e hijos y 10 (17,2%) vive con otro familiar.

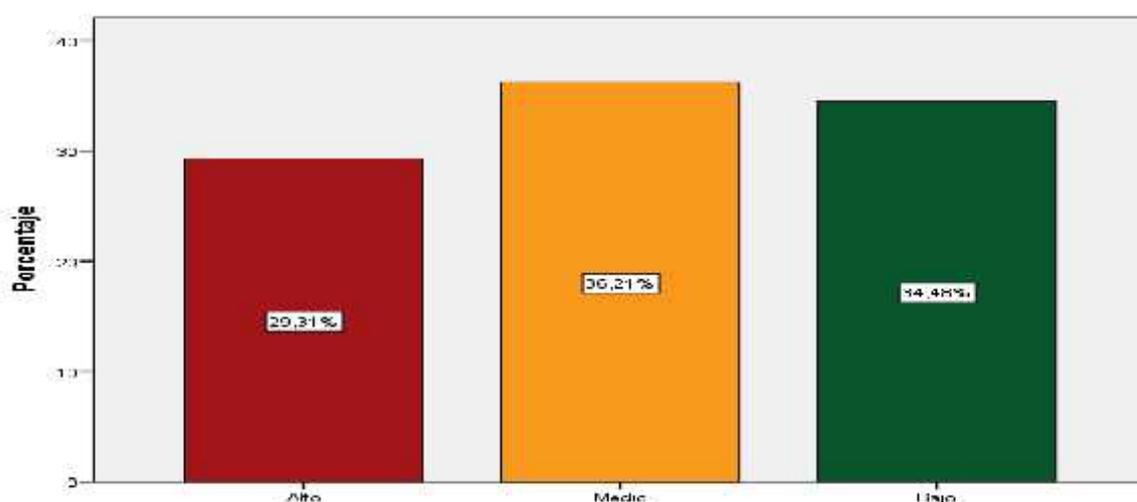


Figura 1. Nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019

Interpretación: En la figura 1, los resultados revelan que 21 (36,2%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un bajo medio de resiliencia, mientras que 20 (34,5%) presenta un nivel bajo, y solo 17 (29,3%) presenta un nivel alto.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Nivel de la dimensión condición física

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	17	29,3
Medio	26	44,8
Bajo	15	25,9
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 5, los resultados revelan que 26 (48,8%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión condición física, mientras que 17 (29,3%) presenta un nivel alto, y solo 15 (25,9%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6. Niveles de dimensión estado emocional

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	22	37,9
Medio	23	39,7
Bajo	13	22,4
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 6, los resultados revelan que 23 (39,7%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión estado emocional, mientras que 22 (37,9%) presenta un nivel alto, y solo 13 (22,4%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7. Niveles de dimensión percepción mental

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	20	34,5
Medio	24	41,4
Bajo	14	24,1
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 7, los resultados revelan que 24 (41,4%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión percepción mental, mientras que 20 (34,5%) presenta un nivel alto, y solo 14 (24,1%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

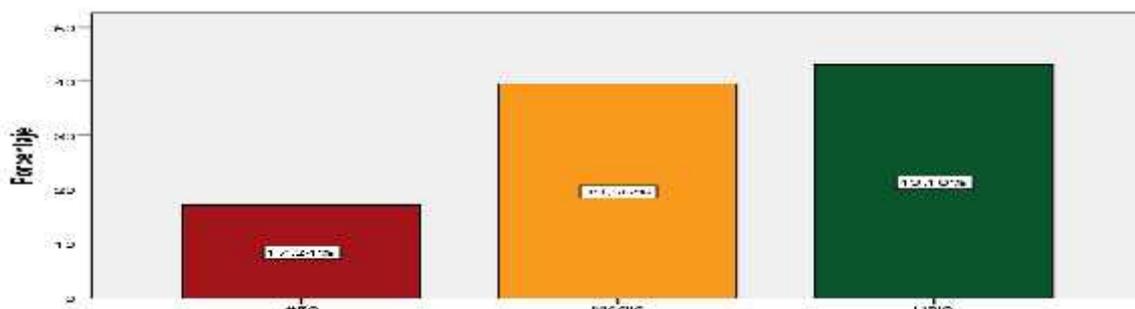


Figura 2. Nivel de calidad del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019

Interpretación: En la figura 2, los resultados revelan que 25 (43,1%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel bajo de calidad de vida, mientras que 23 (39,7%) presenta un nivel medio, y solo 10 (17,2%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8. Dimensión bienestar emocional

Escala	Muestra	%
Alto	12	20,7
Medio	22	37,9
Bajo	24	41,4
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 8, los resultados revelan que 24 (41,4%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel bajo en la dimensión bienestar emocional, mientras que 22 (37,9%) presenta un nivel medio, y solo 12 (20,7%) presenta un nivel alto.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9. Dimensión relaciones interpersonales

Escala	Muestra	%
Alto	21	36,2
Medio	18	31,0
Bajo	19	32,8
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 9, los resultados revelan que 21 (36,2%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión relaciones interpersonales, mientras que 19 (32,8%) presenta un nivel bajo, y solo 21 (36,2%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 10. Dimensión bienestar material

Escala	Muestra	%
Alto	21	36,2
Medio	14	24,1
Bajo	23	39,7
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 10, los resultados revelan que 23 (39,7%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel bajo en la dimensión bienestar material, mientras que 21 (36,2%) presenta un nivel alto, y solo 14 (24,1%) presenta un nivel medio.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 11. Dimensión desarrollo personal

Escala	Muestra	%
Alto	26	44,8
Medio	18	31,0
Bajo	14	24,1
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 11, los resultados revelan que 26 (44,8%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión desarrollo personal, mientras que 18 (31,0%) presenta un nivel medio, y solo 14 (24,1%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 12. Dimensión bienestar físico

Escala	Muestra	%
Alto	21	36,2
Medio	18	31,0
Bajo	19	32,8
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 12, los resultados revelan que 21 (36,2%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión bienestar físico, mientras que 19 (32,8%) presenta un nivel bajo, y solo 18 (31,0%) presenta un nivel medio.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 13. Dimensión autodeterminación

Escala	Muestra	%
Alto	27	46,6
Medio	17	29,3
Bajo	14	24,1
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 13, los resultados revelan que 27 (46,6%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión autodeterminación, mientras que 17 (29,3%) presenta un nivel medio, y solo 14 (24,1%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 14. Dimensión inclusión social

Escala	Muestra	%
Alto	21	36,2
Medio	24	41,4
Bajo	13	22,4
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 14, los resultados revelan que 24 (41,4%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en

la dimensión inclusión social, mientras que 21 (36,2%) presenta un nivel alto, y solo 13 (22,4%) presenta un nivel bajo.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 15. Dimensión derechos

Escala	Muestra	%
Alto	12	20,7
Medio	24	41,4
Bajo	22	37,9
Total	58	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 15, los resultados revelan que 24 (41,4%) de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión derechos, mientras que 22 (37,9%) presenta un nivel bajo, y solo 12 (20,7%) presenta un nivel alto.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 16. Nivel de correlación entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque - 2019

			Resiliencia	Calidad de vida
Tau b de Kendall	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,841
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	58	58
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,841	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	58	58

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 16, los resultados obtenidos a través de la prueba estadística Tau B de Kendall, revelan la existencia de un nivel de relación estadística entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, que es

equivalente a 0.841, y es considerado como un grado de relación significativo entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal. El nivel de significación bilateral (p) obtenido en el resultado de la correlación entre variables cualitativas de tipo ordinal, se encuentra fuera del rango del 5%, y por el nivel de significación obtenido que se encuentra fuera del rango establecido, se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se procede a aceptar hipótesis alternativa (H_1), en la cual se establece la existencia de una relación significativa entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019.

Fuente: Elaboración propia

3.2 Discusión de resultados

En relación al primer objetivo específico, los resultados obtenidos en la tabla 4, revelan que el 24,1% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus se encuentran en un rango de edad entre 51 a 55 años. El rango de edad de los pacientes adultos maduros con diabetes mellitus, es considerado por Torres Z. ¹⁴, como un factor determinante que influye en tratamiento de este tipo de enfermedad, ya que ejerce una fuerte influencia en el tratamiento debido a varios factores, como la dependencia para movilizarse y llegar al centro de salud para su atención y en muchas ocasiones ni siquiera les es posible asistir, el olvido de las indicaciones y horas para tomar el medicamentos, hábitos alimenticios ya que no cumplen con el régimen establecido por el medico todo esto puede agravar la condición del paciente. También Anchante E. ¹⁸, señaló que el rango de edad, influye en la adecuada adaptación del paciente maduro con diabetes mellitus en el tratamiento que se le brinda, puesto que es común que olviden cumplir su tratamiento, agravando su condición física, muchas veces debido a la edad es necesario contar con el apoyo de la familia para un acompañamiento en el proceso de adaptación y seguimiento constante del tratamiento, si en caso la familia no pudiera puede llegar hacer necesario contar con asistencia de un personal calificado que acompañe constantemente al paciente.

En relación al segundo objetivo específico, los resultados obtenidos en la figura 1, revelan que 36,2% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus presenta un nivel de resiliencia medio. Fuentes V. ¹⁵, indico que los pacientes con enfermedades complejas que requieren de un tratamiento médico de largo plazo, sufren en muchos casos situaciones que llevan a cambios anímicos, debido a que la condición de su enfermedad afecta el desenvolvimiento normal de su vida, viéndose obligados a dejar su rutina diaria por algo controlado y establecido bajo indicación médica, adicional a ello esta las constantes visitas al hospital para seguimiento y control de tratamiento. Así mismo Chico M. ¹¹, indico la importancia del soporte psicológico para el desarrollo de habilidades resilientes en los pacientes ya que esto ayudara a que afronten y conlleven su enfermedad de mejor manera, y afecte menos en sus estados de ánimo y en su vida diaria.

En relación al tercer objetivo específico, los resultados obtenidos en la figura 2, muestran que 43,1% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus presenta un nivel bajo de calidad de vida. Brítez M. y Torres E. ¹³, mencionaron que muchos pacientes con enfermedades complejas, suelen cometer errores en el seguimiento de su tratamiento médico, originando así una disminución en los niveles de su calidad de vida. Esto puede darse por olvido, por falta de ayuda o simplemente por renuencia a aceptar su nueva condición, cualquiera fuera el caso ocasiona deterioro físico, mental y su salud puede afectarse considerablemente a tal punto de desarrollar un nivel mucho más complicado de diabetes, lo que ocasionaría a estar dependientes ya no solo de los medicamentos sino también de asistencia en el hogar ya sea por familiares o profesionales.

En relación al cuarto objetivo específico, los resultados obtenidos en la tabla 16, revelan que el grado de correlación entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus equivale a 0.841, pudiendo ser considerado como un grado de correlación positiva o directa alta entre ambas variables en estudio. El estudio de Burán A. ¹², contrasta los resultados reconociendo la existencia de relación considerable entre las variables resiliencia y calidad de vida, debido a que las personas que son resilientes poseen mayor habilidad de afrontar y asimilar las situaciones difíciles tomándolas con buena

actitud y buscando siempre salir airosos de ellas, lo que repercute en su calidad de vida la cual aunque sufre cambios considerables no se deteriora ni altera a tal punto de caer en abandono. Chico M. ¹¹, también señala que ambas variables se relacionan debido a que en toda situación difícil como lo es la diabetes el paciente sufre de múltiples situaciones de conflicto, estrés, dolor, preocupación y si no cuenta con habilidades resilientes este puede caer en una suma depresión que lo lleve a un deterioro completo de sí mismo y por ende de su calidad de vida.

Los resultados obtenidos en la tabla 5, revelan que el 44,8% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión condición física. Los resultados se contrastan con la investigación de Fuentes V. ¹⁵, debido a que es muy común que los pacientes presenten complicaciones debido a que abandonan su ritmo de vida y con ello pueden volverse un poco sedentarios, se recomienda no dejar de realizar actividades físicas solo cambiarlas a unas que se adecuen a su nuevo estado de salud y no lleve a una complicación posterior por la falta de cuidado físico. Así mismo, Cardozo G. ¹⁶, resalto que es importante y necesario que se ejecuten actividades físico-recreativas debido a que la enfermedad de la diabetes mellitus, puede llevar a que el paciente pierda algunas de sus habilidades psicomotrices que dificulten su día a día, siendo personas adultas se encuentran vulnerables no solo a los fallos que puede ocasionar su enfermedad, sino a complicaciones debido a otras dolencias que se pueden ir presentando y se complementen con su actual estado.

Los resultados obtenidos en la tabla 6, revelan que el 39,7% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión estado emocional. Los resultados se contrastan con los de Brítez M. y Torres E. ¹³, por dar a conocer que este tipo de enfermedad puede generar que el paciente, presente síntomas de ansiedad, preocupación y depresión que afectan mucho más su salud; el estado de ánimo es sumamente importante para afrontar y salir adelante con la enfermedad. Fuentes V. ¹⁵, también resalto que los estados de ánimo de los pacientes sufren fuertes cambios no solo por el hecho de saber la enfermedad que padecen sino por el costo que esta implica para combatirla y que

en muchas ocasiones no es sencillo disponer de la solvencia para cubrir todo lo que se requiere llevando a la familia a vender sus bienes y endeudarse.

Los resultados obtenidos en la tabla 7, revelan que el 41,4% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión percepción mental. Los resultados se contrastan con los de Torres Z.¹⁴, por revelar que se obtuvo que son las mujeres quienes cuentan con un mayor nivel de resiliencia, lo que les permite afrontar de mejor manera este tipo de enfermedad, y que las personas viudas y los mayores de edad muestran gran fortaleza para salir adelante solo es necesario una estimulación adecuada para que ello se logre. Fuentes V.¹⁵, indicó la fuerza que puede proporcionar el apoyo psicológico para el adecuado afrontamiento y correcta asimilación de la enfermedad.

Los resultados obtenidos en la tabla 8, revelan que el 41,4% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel bajo en la dimensión bienestar emocional. Los resultados se contrastan con lo de Ñique Y. y Manchay H.¹⁷, por revelar que los pacientes que presentan condiciones agravadas en su salud, suelen manifestar cambios negativos en su condición de bienestar emocional, debido al constante cambio de ánimo, a la frustración de no poder tener la vida de siempre y a la que está acostumbrado, a no tener restricciones, a tomar sus propias decisiones, todas estas ideas son comunes en el pensamiento de los pacientes y es esto lo que los lleva a una inestabilidad emocional que lo único que hace es perjudicar cada vez más su salud.

Los resultados obtenidos en la tabla 9, revelan que el 36,2% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión relaciones interpersonales. Los resultados se contrastan con los de Pajuelo L. y Salvatierra G.²⁰, por sugerir que con una adecuada integración del paciente a través de programas, se puede lograr altos niveles de relaciones interpersonales, las personas adultas son muy sociables y siempre tienen historias que contar, la enfermedad puede aislarlos un poco porque llegan a pensar que son

torpes o que no pueden hacer las cosas, sin embargo el apoyo constante logra que no se vean afectados y se relacionen como siempre lo han hecho.

Los resultados obtenidos en la tabla 10, revelan que el 39,7% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel bajo en la dimensión bienestar material. Los resultados se contrastan con los de Monsalve M. y Fuentes C. ²¹, por indicar que la mayoría de pacientes no cuenta con un adecuado ingreso o solvencia económica para afrontar los costos de su tratamiento viéndose obligados en muchas ocasiones a vender sus pertenencias y las de sus familiares, endeudarse en entidades bancarias cuyos intereses son muy altos quedándose casi en la calle solo por la convicción de sobrellevar su enfermedad y a la vez mantener su calidad de vida.

Los resultados obtenidos en la tabla 11, revelan que el 44,8% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión desarrollo personal. Los resultados se contrastan con los de Monsalve M. y Fuentes C. ²¹, por dar a conocer que la mayoría de pacientes con la enfermedad de la diabetes mellitus, y a pesar de sus limitaciones económicas y físicas, siempre se encuentran en la búsqueda de seguir en constante aprendizaje, trabajando duro día a día sin quebrantar su espíritu de superación para bienestar propio y de los suyos.

Los resultados obtenidos en la tabla 12, revelan que el 36.2% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión bienestar físico. Los resultados se contrastan con los de Torres J. ²², por indicar que, si el paciente mantiene una adecuada condición física, buena alimentación y es constante será más sencillo combatir la enfermedad. Es importante resaltar que si bien es cierto la enfermedad puede llegar a deteriorar mucho la condición física del paciente, también es cierto que esta se puede mantener o recuperar rápidamente si se mantiene el adecuado régimen alimenticio y rutinas de ejercicio físico que fortalezcan los músculos, el movimiento, coordinación, y todo lo que permita que se sientan bien y con fuerzas suficientes para su vida.

Los resultados obtenidos en la tabla 13, revelan que el 46,6% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel alto en la dimensión autodeterminación. Los resultados se contrastan con los de Torres Z.¹⁴, por mencionar que la forma de pensar y actuar de las personas, determina en muchos casos, el empeoramiento o mejora de su condición física, el pensamiento es muy poderoso en cualquier persona y mucho más en aquellas que padecen de alguna enfermedad por ello si el paciente se encuentra estable emocionalmente y positivo su determinación para salir adelante será sumamente y mantener su calidad de vida será muy fuerte.

Los resultados obtenidos en la tabla 14, revelan que el 41,4% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión inclusión social. Los resultados se contrastan con los de Pajuelo L. y Salvatierra G.²⁰, por sugerir que las enfermedades complejas, en muchos casos afectan las relaciones sociales de los pacientes debido a que muchos pueden sentir vergüenza de que otras personas los vea enfermos o con soporte médico o asistencia permanente.

Los resultados obtenidos en la tabla 15, revelan que el 41,4% de la muestra seleccionada de adultos maduros con diabetes mellitus, presenta un nivel medio en la dimensión derechos. Los resultados se contrastan con los de Chico M.¹¹, por manifestar que las condiciones de instalaciones e inventario de los establecimientos médicos públicos, afectan los derechos de los pacientes, a obtener sus medicamentos en el momento que se necesita, se ha dado en muchas ocasiones que los centros de salud no cuentan con suficiente stock de medicamentos y los pacientes se ven obligados a comprarlos fuera del establecimientos asumiendo costos que para muchos no es sencillo poder hacerlo, siendo una enfermedad tan común hoy en día aún se sufre de desabastecimiento en muchos de los centros de salud del país lo que vulnera el derecho del paciente a una adecuada atención y la proporción de medicamentos al momento de su atención.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

El perfil socio demográfico del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, nos muestra con mayor prominencia, a un segmento poblacional constituido por hombres en un estado civil categorizado como viudo y que vive solo o con su cuidador, en un rango de edad que varía entre los 51 a 55 años, y sin un nivel de instrucción o formación básico completo.

El nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019 fue medio, especialmente en las dimensiones de condición física, estado emocional y percepción mental.

El nivel de calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019 fue bajo, especialmente en las dimensiones de bienestar emocional y material, y tuvo un nivel medio en las dimensiones de inclusión social y derechos.

La relación estadística entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, refleja un valor equivalente a 0.841, y es considerado como un grado de relación significativo entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal.

En relación a la hipótesis postulada, se establece que por el nivel de significación bilateral (p) obtenido que se encuentra fuera del rango del 5%, se declina la hipótesis nula (H_0) y se reconoce la hipótesis alternativa (H_1), la cual establece una relación significativa entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal.

4.2 Recomendaciones

Se recomienda al personal de salud que forma parte del Centro de Salud Reque, ofrecer charlas informativas a la población en general (especialmente al

segmento de adultos maduros por tener mayor riesgo de padecimiento de este de enfermedad), sobre la enfermedad de la diabetes mellitus, causas de origen y el tratamiento que se debe para evitar complicaciones que puedan afectar la salud y estilo de vida de la persona.

Se recomienda al personal de salud que forma parte del Centro de Salud Reque, registrar y dar seguimiento a los pacientes adultos maduros, que presentan complicaciones que agravan su condición física, producto del avance de la enfermedad de la diabetes mellitus; ya que este tipo de paciente según el avance de su enfermedad, requiere de un mayor cuidado por parte del personal médico.

REFERENCIAS

1. Castillo L, Cruz T. ¿Cómo se puede mejorar la calidad de vida de un paciente con diabetes? Uno TV. México. [Online].; 2018 [citado 04 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.unotv.com/noticias/portal/nacional/detalle/como-mejorar-la-calidad-de-vida-de-un-paciente-con-diabetes-476906/>.
2. El País. Adultos mayores enfrentan retos para adherirse al tratamiento de diabetes. El País. Uruguay. [Online].; 2018 [citado 04 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.elpais.com.uy/vida-actual/adultos-mayores-enfrentan-retos-adherirse-tratamiento-diabetes.html>.
3. Zúpan M. La diabetes se cuadruplica desde 1980: 422 millones de personas la padecen en el mundo. Univision. EEUU. [Online].; 2016 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.univision.com/noticias/diabetes/la-diabetes-se-cuadruplica-desde-1980-422-millones-de-personas-la-padecen-en-el-mundo>.
4. Islas L. Diabetes tipo 2: ¿Es hereditaria? El Universal Uno TV. México. [Online].; 2017 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.unionguanajuato.mx/articulo/2017/08/14/salud/diabetes-tipo-2-es-hereditaria>.
5. 20 minutos. Diabetes: sus peligros y complicaciones. 20 Minutos. España. [Online].; 2008 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.20minutos.es/noticia/432995/0/diabetes/detecccion/riesgos/>.
6. RPP Noticias. Sobrepeso y obesidad afectan al 44% de la población adulta del peruana. RPP Noticias. Lima. [Online].; 2013 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/sobrepeso-y-obesidad-afectan-al-44-de-la-poblacion-adulta-del-peruana-noticia-618881>.
7. Andina. Adulto mayor: alimentación saludable y ejercicios mejora su calidad de vida. Andina. Lima. [Online].; 2019 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-adulto-mayor-alimentacion-saludable-y-ejercicios-mejora-su-calidad-vida-765180.aspx>.

8. RPP Noticias. Atención diabéticos: Disminución excesiva de glucosa puede dañar cerebro. RPP Noticias. Lima. [Online].; 2014 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/atencion-diabeticos-disminucion-excesiva-de-glucosa-puede-danar-cerebro-noticia-728794>.
9. El Comercio. Vitamina D no previene diabetes 2 en adultos en riesgo, asegura estudio. El Comercio. Lima. [Online].; 2019 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/diabetes-vitamina-d-previene-diabetes-2-adultos-riesgo-asegura-estudio-noticia-nndc-642874>.
10. Perú 21. Día Mundial de la Diabetes: En el Perú el 50% de personas no está diagnosticada. Perú 21. Lima. [Online].; 2016 [citado 05 setiembre 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/dia-mundial-diabetes-peru-50-personas-diagnosticada-video-233290-noticia/?ref=p21r>.
11. Chico M. Resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2017.
12. Burán A. La resiliencia y la relación con la calidad de vida en adultos mayores. [Tesis de grado]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2017.
13. Brítez M, Torres E. Calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Revista del Nacional. 2017 junio; IX(1).
14. Torres Z. Resiliencia y estilos de afrontamiento en adultos con diabetes tipo II. [Tesis de grado]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2015.
15. Fuentes V. Resiliencia en el adulto con diabetes. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2015.
16. Cardozo G. Autopercepción de la calidad de vida del adulto mayor con diabetes mellitus. Centro de Salud Magllanal - Jaén, 2017. [Tesis de grado]. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.

17. Ñique Y, Manchay H. Calidad de vida en personas con diabetes mellitus tipo 2 acuden al consultorio externo de endocrinología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018. [Tesis de grado]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018.
18. Anchante E. Calidad de vida de los pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 del Hospital San José de Chincha, enero a junio de 2017. [Tesis de posgrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2017.
19. Valenzuela Y. Adaptación de la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson en pacientes diabéticos en un hospital del distrito del Cercado de Lima, 2017. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
20. Pajuelo L, salvatierra G. Autoestima y calidad de vida del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2. Hospital Il Chocope. 2015. [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
21. Monsalve M, Fuentes C. Calidad de vida profesional y satisfacción laboral en el profesional de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, 2017. [Tesis de posgrado]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018.
22. Torres J. Rasgos temperamentales y calidad de vida en pacientes diabéticos de un Hospital Nacional del distrito de Chiclayo-2017. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018.
23. Benavides H, Tarrillo J. Calidad de vida y autoestima en gestantes. Centro de Salud José Olaya De Chiclayo. Julio – Agosto, 2016. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Privada Juan Mejia Baca; 2016.
24. Cabrera S, Lappin G. Resiliencia en pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten a un Hospital Estatal de Chiclayo, 2015. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016.

25. Díaz C, Pacherras C. Calidad de vida en mujeres con mastectomía, del servicio de cirugía del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo 2016. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2016.
26. Mendoza K. Teorías y modelos de enfermería relacionados con la calidad de vida con personas con cáncer. Unknown. [Online].; 2016 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <http://soyunaenfermera15.blogspot.com/2016/01/teorias-y-modelos-de-enfermeria.html>.
27. Linares R. Psicología y felicidad. El prado psicologos. [Online].; 2018 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.elpradopsicologos.es/blog/resiliencia-resilientes/>.
28. Gómez E. ¿Qué es la resiliencia y cuáles son sus beneficios? MasScience. [Online].; 2016 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.masscience.com/2016/08/18/que-es-la-resiliencia-y-cuales-son-sus-beneficios/>.
29. Sahagún L. Resiliencia: definición y 10 hábitos para potenciarla. Psicología y mentes. [Online].; 2019 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/resiliencia-definicion-habitos>.
30. Saavedra E, Villalta M. Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 y 65 años. Scielo.org. [Online].; 2008 [citado 13 setiembre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272008000100005&script=sci_abstract.
31. Significados. Significado de Calidad de vida. Significados. [Online].; 2019 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/calidad-de-vida/>.
32. Ecured. Calidad de vida. Ecured. [Online].; 2019 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida.

33. Inclue. PARADIGMA DE CALIDAD DE VIDA. Inclue. [Online].; 2014 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <http://emausinclue.com/project/calidad-de-vida/>.
34. Calidad de vida 7. Importancia De La Calidad De Vida. Calidad de vida 7. [Online].; 2010 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://calidaddevida7.wordpress.com/2010/10/16/importancia-de-la-calidad-de-vida/>.
35. Raffino M. Calidad de vida. Concepto.de. [Online].; 2019 [citado 10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/calidad-de-vida/>.
36. Gonzales M. Aspectos éticos de la investigación cualitativa. Revista Iberoamericana de Educación. 2002; 1(29).

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

1. Problema	2. Objetivos	3. Hipótesis	4. Población y muestra	5. Método y diseño	6. Conclusiones y recomendaciones
1.1 Problema de investigación	2.1 Objetivo general				6.1 Conclusiones
<p>¿Qué relación existe entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019?</p>	<p>Determinar la relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>	<p>H₀: No existe relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>	<p>La población y muestra estuvo conformada por un total de 58 adultos mayores cuyo diagnóstico es Diabetes Mellitus que son atendidos de forma mensual (regular) en el Centro de Salud de la ciudad de Reque,</p>	<p>Tipo de investigación: cuantitativo y correlacional – descriptivo</p>	<p>El perfil socio demográfico del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, nos muestra con mayor prominencia, a un segmento poblacional constituido por hombres en un estado civil categorizado como viudo y que vive solo o con su cuidador, en un rango de edad que varía entre los 51 a 55 años, y sin un nivel de instrucción o formación básico completo.</p>

					<p>El nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019 fue medio, especialmente en las dimensiones de condición física, estado emocional y percepción mental.</p>
	<p>2.2 Objetivos Específicos:</p>			<p>Diseño de la investigación: transeccional y no experimental.</p>	<p>El nivel de calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019 fue bajo, especialmente en las dimensiones de bienestar emocional y material, y tuvo un nivel medio en las dimensiones de inclusión social y derechos.</p>

					<p>La relación estadística entre las variables resiliencia y calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud Reque durante el año 2019, refleja un valor equivalente a 0.841, y es considerado como un grado de relación significativo entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal.</p>
--	--	--	--	--	--

<p>Describir el perfil sociodemográfico del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>	<p>H₁: Existe relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019</p>			<p>En relación a la hipótesis postulada, se establece que por el nivel de significación bilateral (p) obtenido que se encuentra fuera del rango del 5%, se declina la hipótesis nula (H₀) y se reconoce la hipótesis alternativa (H₁), la cual establece una relación significativa entre ambas variables cualitativas de tipo ordinal.</p>
<p>Identificar el nivel de resiliencia del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>			<p>Instrumentos procedencia</p>	<p>6.2 Recomendaciones</p>

	<p>Analizar el nivel de calidad del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>			<p>Técnica de recolección de datos: Encuesta</p>	<p>Se recomienda al personal de salud que forma parte del Centro de Salud Reque, ofrecer charlas informativas a la población en general (especialmente al segmento de adultos maduros por tener mayor riesgo de padecimiento de este de enfermedad), sobre la enfermedad de la diabetes mellitus, causas de origen y el tratamiento que se debe para evitar complicaciones que puedan afectar la salud y estilo de vida de la persona.</p>
				<p>Instrumento de recolección de</p>	<p>Se recomienda al personal de salud que forma parte del Centro</p>

	<p>Medir la relación entre resiliencia y la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019.</p>			<p>datos: Cuestionario</p>	<p>de Salud Reque, registrar y dar seguimiento a los pacientes adultos maduros, que presentan complicaciones que agravan su condición física, producto del avance de la enfermedad de la diabetes mellitus; ya que este tipo de paciente según el avance de su enfermedad, requiere de un mayor cuidado por parte del personal médico.</p>
				<p>Procedencia: Variables resiliencia y calidad de vida</p>	

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta hoja de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por el bachiller en enfermería Inga Torres Evelyn Tatiana de la Universidad Señor de Sipán. Cuyo objetivo es **“evaluar la influencia de la Resiliencia en la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019”**.

Si usted accede a participar en este estudio, se le aplicará un instrumento un cuestionario “Cuestionario que aborda sus datos sociodemográficos, resiliencia y calidad de vida”, el cual tiene tres partes, este cuestionario llevará una codificación numérica resguardando su anonimato. Lo que se registre me permitirá posteriormente procesar la información sin ser modificada. Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya se le agradece su participación.

Yo _____, **acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por** la bachiller en enfermería Inga Torres Evelyn Tatiana de la Universidad Señor de Sipán. **He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio “evaluar la influencia de la Resiliencia en la calidad de vida del adulto maduro con diabetes mellitus en el Centro de Salud, Reque – 2019”**.

Me han indicado también que tendré que llenar un cuestionario cuyas preguntas deberé responder honestamente. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

(en letras de imprenta)

Inga Torres Evelyn Tatiana
Firma de Investigadora

ANEXO 3: CUESTIONARIO SOBRE LA VARIABLE RESILIENCIA

I. Datos personales

Código: (Asignado por investigadores) _____

1. ¿Qué edad tiene? _____
2. ¿Cuál es su sexo? Hombre () Mujer ()
3. Marque su estado civil:
 Soltero/a () Casado/a () Conviviente () Separado/a () Divorciado/a ()
 Viudo/a ()
4. ¿Cuál es su nivel de instrucción? (marque el último que haya completado)
 Ninguno () Primaria () Secundaria () Superior ()
5. ¿Con quién vive?
 Solo () Con pareja () Con hijos () Pareja e hijos () Otro familiar () Cuidador ()

II. Listado de preguntas

Por favor lea las siguientes preguntas y marque con una equis, su respuesta:

Muy de acuerdo (MA)

De acuerdo (A)

Indiferente (I)

En desacuerdo (D)

Muy en desacuerdo (MD)

Lista de preguntas	MA	A	I	D	MD
Puedo realizar actividades de gran esfuerzo físico					
Me puedo adaptar a nuevas situaciones que demanden mayor esfuerzo					
Tengo la energía para enfrentarme a nuevos retos					
Tengo control de mis emociones					
Mantengo relaciones sociales positivas con mi entorno					
Tengo facilidad para autorregular mi comportamiento					
Mantengo un punto de vista positivo en situaciones difíciles					

Antes de tomar una decisión analizo mis problemas					
Resuelvo mis problemas con facilidad					

ANEXO 4: CUESTIONARIO SOBRE LA VARIABLE CALIDAD DE VIDA

II. Listado de preguntas

Por favor lea las siguientes preguntas y marque con una equis, su respuesta:

Muy de acuerdo (MA)

De acuerdo (A)

Indiferente (I)

En desacuerdo (D)

Muy en desacuerdo (MD)

Lista de preguntas	MA	A	I	D	MD
Me siento bien conmigo mismo					
Tengo un concepto positivo de mí mismo					
Se manejar las situaciones cotidianas que me generan estrés					
Mantengo relaciones sociales positivas con mis vecinos y amigos					
Mantengo relaciones familiares positivas con mi familia					
Mantengo una relación positiva con mi pareja					
Me siento cómodo en mi lugar de trabajo					
Me siento satisfecho con mi ingreso mensual					
En mi trabajo tengo la posibilidad de ascender de puesto					
Mi trabajo me ofrece oportunidades para capacitarme constantemente					
Cuento con las habilidades para desempeñarme en mi puesto de trabajo					
Me ejercito de forma periódica para tener una buena salud					
Mis hábitos de alimentación son saludables					
Yo me fijo mis propias metas					
Yo elijo hacer lo que me gusta					
Yo decido por mí mismo					

Me siento identificado con las personas de mi ciudad					
Tengo libertad para participar en actividades grupales					
Las personas respetan mi forma de ser y de pensar					
Las personas respetan mi espacio privado					
Me siento bien conmigo mismo					

Nota: La información que Ud. Proporcione como participante del estudio, será estrictamente confidencial. Recuerde que lo importante es conocer su punto de vista. Trate de ser lo más sincero y espontáneo posible. Gracias por su colaboración.

ANEXO 5: FOTOGRAFIAS



Sesión Educativa De Diabetes Mellitus Realizada En El Centro De Salud "Reque"

- 2019



Realizando La Encuesta En El Centro De Salud "Reque" – 2019

ANEXO 6: VALIDACIÓN DE EXPERTOS

VALIDACIÓN N° 1



VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada licenciada sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la Investigación: "Cuestionario sobre la variable resiliencia"

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Puedo realizar actividades de gran esfuerzo físico				✓					✓	
2	Me puedo adaptar a nuevas situaciones que demanden mayor esfuerzo				✓					✓	
3	Tengo la energía para enfrentarme a nuevos retos					✓					✓
4	Tengo control de mis emociones				✓					✓	
5	Mantengo relaciones sociales positivas con mi entorno					✓					✓
6	Tengo facilidad para autorregular mi comportamiento				✓					✓	
7	Mantengo un punto de vista positivo en situaciones difíciles				✓					✓	
8	Antes de tomar una decisión analizo mis problemas				✓					✓	
9	Resuelvo mis problemas con facilidad				✓					✓	

APELLIDOS Y NOMBRES: Rosio Del Pilar Garcia Blaza
 DNI: 45774267
 ESPECIALIDAD: Neuropsicología
 GRADO: Lic. Psicología



VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada licenciada sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la Investigación: "Cuestionario sobre la variable calidad de vida"

Nº	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Me siento bien conmigo mismo					✓					✓
2	Tengo un concepto positivo de mí mismo					✓					✓
3	Se manejar las situaciones cotidianas que me generan estrés				✓					✓	
4	Mantengo relaciones sociales positivas con mis vecinos y amigos				✓					✓	
5	Mantengo relaciones familiares positivas con mi familia				✓					✓	
6	Mantengo una relación positiva con mi pareja					✓					✓
7	Me siento cómodo con mi lugar de trabajo				✓					✓	
8	Me siento cómodo con mi nivel de salario	✓					✓				
9	En mi trabajo tengo la posibilidad de ascender de puesto					✓					✓
10	Mi trabajo me ofrece oportunidades continuas de aprendizaje				✓					✓	
11	Cuento con las habilidades para desempeñarme en mi puesto de trabajo					✓					✓
12	Me ejercito de forma periódica para tener una buena salud				✓					✓	

13	Mis hábitos de alimentación son saludables				✓						✓
14	Yo me fijo mis propias metas				✓						✓
15	Yo elijo hacer lo que me gusta				✓						✓
16	Yo decido por mí mismo				✓						✓
17	Me siento identificado con las personas de mi ciudad		✓					✓			
18	Tengo libertad para participar en actividades grupales				✓						✓
19	Las personas respetan mi forma de ser y de pensar					✓					✓
20	Me siento bien conmigo mismo					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES: Rosa Del Pilar Garcia RIVERA

DNI : 45994367

ESPECIALIDAD : _____

GRADO : Lic. Enfermería


Lic. Del Pilar Garcia RIVERA
CEP: 61002

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada licenciada sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la Investigación: "Cuestionario sobre la variable calidad de vida"

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Me siento bien conmigo mismo										
2	Tengo un concepto positivo de mi mismo										
3	Se manejar las situaciones cotidianas que me generan estrés										
4	Mantengo relaciones sociales positivas con mis vecinos y amigos										
5	Mantengo relaciones familiares positivas con mi familia										
6	Mantengo una relación positiva con mi pareja										
7	Me siento cómodo en mi lugar de trabajo										
8	Me siento satisfecho con mi ingreso mensual										
9	En mi trabajo tengo la posibilidad de ascender de puesto										
10	Mi trabajo me ofrece oportunidades para capacitarme constantemente										
11	Cuento con las habilidades para desempeñarme en mi puesto de trabajo										
12	Me ejercito de forma periódica para tener una buena salud										
13	Mis hábitos de alimentación son saludables										
14	Yo me fijo mis propias metas										
15	Yo elijo hacer lo que me gusta										
16	Yo decido por mi mismo										
17	Me siento identificado con las personas de mi ciudad										
18	Tengo libertad para participar en actividades grupales										
19	Las personas respetan mi forma de ser y de pensar										
20	Me siento bien conmigo mismo										

APELLIDOS Y NOMBRES: Rujas Flores Dalia Yamely

DNI : 16703732

ESPECIALIDAD : Docencia en Informática

GRADO : Magister Educación


 M^g. Dalia Yamely Rujas Flores
 DIRECTORA GENERAL DE INVESTIGACIONES
 Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD
 DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN


 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
 INSTITUTO VICE-RECTORAL DE INVESTIGACIONES
 Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada licenciada sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la Investigación: "Cuestionario sobre la variable calidad de vida"

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Me siento bien conmigo mismo										
2	Tengo un concepto positivo de mí mismo										
3	Se manejar las situaciones cotidianas que me generan estrés										
4	Mantengo relaciones sociales positivas con mis vecinos y amigos										
5	Mantengo relaciones familiares positivas con mi familia										
6	Mantengo una relación positiva con mi pareja										
7	Me siento cómodo con mi lugar de trabajo										
8	Me siento cómodo con mi nivel de salario										
9	En mi trabajo tengo la posibilidad de ascender de puesto										
10	Mi trabajo me ofrece oportunidades continuas de aprendizaje										
11	Cuento con las habilidades para desempeñarme en mi puesto de trabajo										

12	Soy responsable por que cumpla con mis compromisos y me comprometo en el 32o día de Salud										
13	Es habitual de mis relaciones con saludables										
14	Yo me que me propicio cosas										
15	Yo sé lo que me gusta										
16	Yo decido por mí mismo										
17	Me siento identificado con los procedimientos de mi ciudad										
18	Tengo libertad para participar en actividades grupales										
19	Los procedimientos que me dan la oportunidad de aprender										
20	Realizo habitualmente al menos 30 minutos de actividades físicas										

APELLIDOS Y NOMBRES: Ena Angélica Pérez Obaco
 DNI: 39162192
 ESPECIALIDAD: Magister en Ciencias de la Salud
 FIRMA: Ena Pérez

[Firma]
 Lic. Angélica Pérez Obaco
 DNI: 39162192

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada licenciada sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la Investigación: "Cuestionario sobre la variable resiliencia"

Nº	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO					
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1	Puedo realizar actividades de gran esfuerzo físico											
2	Me puedo adaptar a nuevas situaciones que demanden mayor esfuerzo											
3	Tengo la energía para enfrentarme a nuevos retos											
4	Tengo control de mis emociones											
5	Mantengo relaciones sociales positivas con mi entorno											
6	Tengo facilidad para autorregular mi comportamiento											
7	Mantengo un punto de vista positivo en situaciones difíciles											
8	Antes de tomar una decisión analizo mis problemas											
9	Resuelvo mis problemas con facilidad											

APELLIDOS Y NOMBRES: IS Amanda Bend Abión

DNI: 16465104

ESPECIALIDAD: Magister en Ciencias de la Salud
GRADO: Magister

[Firma]
[Firma]

12	Soy responsable por que cumplo con mi tratamiento y mis controles en el Centro de Salud																			
13	Mis hábitos de alimentación son saludables																			
14	Yo me fijo mis propias metas																			
15	Yo elijo hacer lo que me gusta																			
16	Yo decido por mí mismo																			
17	Me siento identificado con las personas de mi ciudad																			
18	Tengo libertad para participar en actividades grupales																			
19	Las personas respetan mi forma de ser y de pensar																			
20	Realizo habitualmente al menos 30 minutos de actividad física																			

APELLIDOS Y NOMBRES: Iris Amanda Berel Abujón

DNI : 16465101

ESPECIALIDAD : Magister en Ciencias de la Salud

GRADO : Magister


 Iris A. Berel Abujón
 ENFERMERA
 CEP 18080

ANEXO 7: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE
LAMBAYEQUE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD "

DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD- REQUE,

Expede lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud presentada por la Estudiante de Enfermería: **Inga Torres Evelyn Tatiana** representante d la Universidad "Señor de Sipán", donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis se dispone los siguiente:

AUTORIZAR, a la Estudiante de Enfermeria

INGA TORRES EVELYN TATIANA.

Aplicar el proyecto de tesis titulado: "RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD, REQUE - 2019 "



Jesús Guzmán Guispe División
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 50772

REQUE, 26 DE SETIEMBRE DEL 2019

ANEXO 8: FORMATO N° T1 AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DEL AUTOR
FORMATO N° T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 29 de

noviembre del 2019

Señores

Vicerrectorado de investigación

Universidad Señor de Sipán Presente. -

EL suscrito:

Evelyn Tatiana Inga Torres, con DNI 72977664

En mí (nuestra) calidad de autor (es) exclusivo (s) del trabajo de grado titulado: RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD, REQUE – 2019 ., presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADA EN ENFERMERIA , de la Facultad de Ciencias De la Salud , Escuela Profesional de Enfermería , por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

-) Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
-) Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.
-) De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Inga Torres Evelyn Tatiana	72977664	

ANEXO 9: ACTA DE ORIGINALIDAD DEL INFORME DE INVESTIGACIÓN

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente de la asignatura de Investigación II, de la Escuela Profesional de Enfermería y revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N° 0526 – 2019/EE-USS del estudiante Inga Torres Evelyn Tatiana, titulada: RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD, REQUE – 2019.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 17 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 016-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 29 noviembre del
2019

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

DNI N°41365424

ANEXO 10: REPORTE TURNITIN

RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MADURO CON DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD, REQUE – 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE
INTERNET

1%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

5%

2

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Catolica de Trujillo

Trabajo del estudiante

1%

5

Submitted to Universidad Señor de Sipan

Trabajo del estudiante

<1%

6

Submitted to Universidad Señor de Sipan

Trabajo del estudiante

<1%

7

Submitted to Universidad Andina del Cusco

<1%