

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS DIABÉTICOS DE LOS ANDES CENTRALES PERUANOS

COPING STRATEGIES AND SELF-CARE CAPACITY IN DIABETIC ADULTS IN THE PERUVIAN CENTRAL ANDES

ESTRATÉGIAS DE COPING E CAPACIDADE DE AUTOCUIDADO EM ADULTOS DIABÉTICOS NOS ANDES CENTRAIS PERUANOS

ISSN 0717-9553
CIENCIA Y ENFERMERIA (2024) 30:29

DOI
<https://doi.org/10.29393/CE30-29EACH30029>



Autores de correspondencia
Wendolin Anne Porta-Zavala
Hellen Julissa Tumialan-Morales

Palabras clave
Estrategias de afrontamiento; Autocuidado;
Diabetes mellitus tipo 2; Pacientes
ambulatorios.

Key words
Coping strategies; Self-care; Type 2
Diabetes Mellitus; Outpatients.

Palavras-chave
Estratégias de coping; Autocuidado;
Diabetes mellitus tipo 2; Pacientes
ambulatoriais.

Fecha de recepción
30/01/2024
Fecha de aceptación
27/05/2024

Editora
Dra. Sara Mendoza-Parra

Carmen Yoni Samaniego-Durand¹ E-mail: cysamaniego@uncp.edu.pe
Wendolin Anne Porta-Zavala² E-mail: e_2017100434D@uncp.edu.pe
Hellen Julissa Tumialan-Morales³ E-mail: e_2017100444B@uncp.edu.pe

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre estrategias de afrontamiento y capacidad de autocuidado en adultos con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) de un establecimiento de salud ubicado en la provincia de Huancayo en la región peruana de Junín. **Material y Método:** Estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional que a partir de una población de 240 personas adultas diabéticas, a través de muestreo aleatorio se seleccionó una muestra de 56. Previo consentimiento informado, se les aplicó un cuestionario adaptado de Carver para medir las estrategias de afrontamiento y una escala para medir la capacidad de autocuidado que fue diseñada y validada por el grupo de investigación. Para evaluar la correlación entre ambas variables, se utilizó la prueba de correlación de Spearman. El estudio tuvo aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé. **Resultados:** Se observó que el 96% de los participantes utilizaban estrategias de afrontamiento adecuadas y un 84% mostraba buena capacidad de autocuidado. Además, se encontró que existe correlación positiva significativa (Rho de Spearman 0,440) entre ambas variables. **Conclusión:** Contar con mejores estrategias de afrontamiento se encuentra correlacionado con una mayor capacidad de autocuidado en pacientes con DMT2. Es importante que los pacientes diabéticos posean adecuadas estrategias de afrontamiento para poder controlar de manera adecuada su enfermedad.

¹Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú (UNCP), Huancayo - Perú.

²Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú (UNCP), Huancayo - Perú.

³Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú (UNCP), Huancayo - Perú.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between coping strategies and self-care ability in adults with type 2 diabetes mellitus (T2DM) from a health facility located in the province of Huancayo, in the Peruvian region of Junín. **Material and Method:** Quantitative, descriptive and correlational study. From a population of 240 adult diabetics, a sample of 56 was randomly selected. After informed consent, a questionnaire adapted from Carver was used to measure coping strategies and a scale to measure self-care ability was developed and validated by the research group. Spearman's correlation test was used to evaluate the correlation between both variables. The study was approved by the Institutional Research Ethics Committee of the Hospital Nacional Ramiro Priale. **Results:** It was found that 96% of the participants used adequate coping strategies, and 84% showed good self-care ability. It was also found that there was a significant positive correlation (Spearman's Rho 0.440) between both variables. **Conclusion:** Better coping strategies are correlated with greater self-care ability in patients with T2DM. It is therefore important for diabetic patients to have adequate coping strategies in order to adequately manage their disease.

RESUMO

Objetivo: Determinar a relação entre as estratégias de *coping* e a capacidade de autocuidado em adultos com diabetes mellitus tipo 2 (DM2) de uma unidade de saúde localizada na província de Huancayo, na região peruana de Junín. **Material e Método:** Estudo descritivo, correlacional, com uma abordagem quantitativa que considerou uma população de 240 pessoas e uma amostra de 56 adultos diabéticos, que foi selecionada aleatoriamente. Após o consentimento informado, um questionário adaptado de Carver foi aplicado para medir as estratégias de *coping* e uma escala para medir a capacidade de autocuidado foi desenvolvida e validada pelo grupo de pesquisa. Para avaliar a correlação entre as duas variáveis foi utilizado o teste de correlação de Spearman. O estudo foi aprovado pelo Comitê Institucional de Ética em Investigação do Hospital Nacional Ramiro Priale. **Resultados:** Observou-se que 96% dos participantes utilizaram estratégias de *coping* adequadas e 84% demonstraram uma boa capacidade de autocuidado. Além disso, verificou-se que existe uma correlação positiva significativa (Rho de Spearman 0,440) entre ambas as variáveis. **Conclusão:** Melhores estratégias de *coping* estão correlacionadas com uma maior capacidade de autocuidado em pacientes com DM2. Os resultados deste estudo realçam a importância de os pacientes diabéticos possuírem estratégias de *coping* adequadas para conseguirem controlar adequadamente a sua doença.

INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus (DM) es una de las enfermedades crónicas que produce mayor carga de discapacidad a nivel mundial, siendo responsable de alrededor de 41,4 millones de años vividos con discapacidad⁽¹⁾. En el 2021 se estimó que aproximadamente 537 millones de diabéticos a nivel mundial generaron un gasto sanitario superior a 960 mil millones de dólares. Además, el mismo estudio estimó que 33 millones de personas diabéticas generaron gastos superiores a 65 mil millones de dólares a nivel de América Latina y el Caribe⁽²⁾. En Perú, en el año 2022 se notificaron 5.024 casos⁽³⁾, en otro estudio se notificaron 7.098 casos en el año 2024, presentando complicaciones como neuropatía (22,7%), retinopatía (6,7%) y nefropatía (5,7%)⁽⁴⁾. Dado que se estima que el 96% de los casos de DM corresponden a DM tipo 2 (DMT2) (1), es importante la prevención de este tipo de

complicaciones que vulneran la salud mental y dificultan su control⁽⁵⁾.

En este contexto, surge la necesidad de mejorar las capacidades de autocuidado en los pacientes con DMT2⁽⁶⁾, que se define como la aptitud y habilidad de una persona para realizar acciones de cuidado para sí mismo⁽⁷⁾, es decir, el manejo de la medicación, los regímenes de alimentación y realizar actividad física⁽⁸⁾. Si bien una parte considerable de los programas que fomentan el autocuidado muestran resultados positivos, no todos logran disminuir la carga emocional derivando en pobres estrategias de afrontamiento para los pacientes con DMT2⁽⁹⁾.

Las estrategias de afrontamiento son descritas como esfuerzos cognitivos-conductuales⁽¹⁰⁾ que permiten la adopción de conductas activas razonables o pasivas de negación y renuncia al momento de lidiar con situaciones estresantes⁽¹¹⁾. De esta manera, el déficit de este tipo de estrategias es uno de los factores que causa un

autocuidado subóptimo, por lo que es esencial valorarlos a fin de crear intervenciones para el control de la DMT2⁽¹²⁾.

Pocos estudios han asociado afrontamiento y autocuidado en adultos diabéticos: Eshete y col.⁽¹³⁾ indicaron una asociación entre las estrategias de afrontamiento y la capacidad de autocuidado en un estudio que involucró a 432 pacientes con DMT2 del norte de Etiopía. Por otro lado, Hadi y col.⁽¹⁴⁾ encontraron una correlación positiva fuerte entre las estrategias de afrontamiento y la capacidad de autocuidado en 36 pacientes con DMT2 del Hospital Haryoto en Indonesia y Nega y col.⁽¹⁵⁾, halló que el 46,7% de pacientes diabéticos de la zona de Arsi en Etiopía tenían pobres prácticas de autocuidado. De esta manera, la falta de afrontamiento en los pacientes con DMT2 se ha tornado un problema serio debido a que no han incluido en su vida diaria actividades que les permitan aceptar su condición de salud y mejorar el control eficaz del autocuidado.

El panorama en América Latina ha sido poco estudiado, por lo que es necesario establecer antecedentes para futuras investigaciones y describir mejor la asociación entre ambas variables para dar cuenta de esta realidad, encausar acciones y contribuir a la mejora su calidad de vida.

Por estos motivos, el objetivo principal de la presente investigación fue evaluar la correlación entre estrategias de afrontamiento y capacidad de autocuidado en adultos con DMT2 de un establecimiento de salud ubicado en la provincia peruana de Huancayo.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio y unidad de análisis: Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, transversal de alcance descriptivo y correlacional. Los sujetos de estudio fueron los pacientes adultos con diagnóstico de DMT2.

Población y muestra: La población estuvo conformada por 240 pacientes diabéticos de un establecimiento de salud de primer nivel de atención ubicado en el distrito de El Tambo, provincia Huancayo, región Junín, Perú. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión:

1) Edad entre 30 - 59 años, grupo etario que poseía una mayor incidencia de DMT2 en el establecimiento de salud; 2) Contar con diagnóstico de DMT2 en los últimos 3 meses, antes del inicio del estudio y 3) encontrarse inscritos en la Estrategia Sanitaria Nacional de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de Perú. Se excluyeron los pacientes con comorbilidades o discapacidades físicas o mentales. Para fines de este estudio, se aplicó la fórmula para estimar una proporción en poblaciones finitas y la selección se realizó mediante un muestreo aleatorio utilizando Microsoft Excel; finalmente la muestra estuvo integrada por 56 participantes Adultos con DMT2.

Recolección de datos: Para iniciar la recolección de los datos, se coordinó con el jefe y el personal de salud de la Estrategia Sanitaria Nacional de Enfermedades No Transmisibles para aplicar la encuesta a los pacientes durante un máximo de 20 minutos de lunes a viernes a inicios de diciembre del 2022.

Las Estrategias de afrontamiento fueron medidas con el *Coping Orientation to Problems Experienced - 28 (COPE-28)*, adaptado de Brief COPE por Morán y Manga⁽¹⁶⁾. El grupo de esta investigación adaptó el cuestionario para dirigirlo a pacientes con DMT2 que consta de 19 elementos clasificados en dos dimensiones: 1) Activo (10 ítems) y 2) Pasivo (9 ítems). Cada dimensión contó con 5 opciones de respuesta: siempre (5 puntos), casi siempre (4 puntos), a veces (3 puntos), casi nunca (2 puntos), nunca (1 punto). Finalmente, los resultados del cuestionario se dicotomizaron entre estrategias de afrontamiento adecuadas (58 y 95 puntos) o estrategias de afrontamiento inadecuadas (19 y 57 puntos).

La Capacidad de autocuidado fue medida a través de un cuestionario diseñado por el grupo de investigación, el cual recibió la denominación "Escala sobre Capacidad de autocuidado para personas adultas con diabetes mellitus tipo 2". El instrumento consistió de 21 elementos distribuidos en tres dimensiones: 1) Control de la enfermedad (10 ítems), 2) Dieta (7 ítems) y 3) Actividad y reposo (4 ítems). Cada dimensión contó con cinco opciones de respuesta: siempre

(5 puntos), casi siempre (4 puntos), a veces (3 puntos), casi nunca (2 puntos), nunca (1 punto). Finalmente, los resultados se clasificaron como buena capacidad de autocuidado (77 - 105 puntos), regular capacidad de autocuidado (50 - 76 puntos) y mala capacidad de autocuidado (21 - 49 puntos).

Control de calidad de los datos: Para la validación de ambos instrumentos se utilizó el juicio de expertos con siete profesionales de la salud (cinco enfermeros, un psicólogo y un médico) con el fin de calcular el Coeficiente de Validez de Contenido total (CVCT) de Hernández-Nieto⁽¹⁷⁾. Como resultado, se obtuvo un coeficiente de 0,98 para el cuestionario que midió las Estrategias de afrontamiento y de 0,99 para el cuestionario que midió la Capacidad de autocuidado, lo que indica un alto nivel de validez y confiabilidad.

Además, se realizó una prueba piloto con 30 pacientes diabéticos de otro establecimiento de salud de primer nivel de atención ubicado en el mismo distrito para evaluar la validez de los criterios a través del coeficiente alfa de Cronbach⁽¹⁸⁾. De esta manera, se estimaron coeficientes de 0,96 para el cuestionario de Estrategias de afrontamiento y 0,93 para el cuestionario de Capacidad de autocuidado, demostrando una gran confiabilidad en los elementos de ambas herramientas.

Finalmente, la validez de constructo se calculó con la prueba de esfericidad de Bartlett que halla la fuerza de relación entre ítems⁽¹⁸⁾. Como resultado, ambos cuestionarios obtuvieron un valor 0,00 en la prueba, mostrando una correlación de ítems. Además, la medida de adecuación muestral KMO (*Kaiser-Meyer-Olkin*) para indicar la utilidad del análisis factorial para crear dimensiones⁽¹⁹⁾ estimó un puntaje meritorio de 0,82 para el cuestionario de Estrategias de afrontamiento y un puntaje intermedio de 0,75 para el cuestionario de Capacidad de autocuidado.

Procesamiento y análisis de datos: Los datos recolectados fueron ingresados a una hoja de cálculo de Microsoft Excel, mientras que el análisis estadístico se realizó con el software SPSS, versión 25. Para las variables cualitativas, se estimaron las frecuencias y proporciones. Para evaluar y confirmar la correlación entre

las variables Estrategias de afrontamiento y la Capacidad de autocuidado, se utilizó el método de coeficiente de correlación Rho de Spearman entre los puntajes de ambos cuestionarios.

Aspectos éticos: Por último, el comité Institucional de ética en investigación del Hospital Nacional «Ramiro Priale Priale» aprobó el estudio (constancia N° 35-CIEI-GRAJ-ESSALUD-2022), obteniéndose el consentimiento informado de todos los participantes antes de realizar la encuesta.

RESULTADOS

Características sociodemográficas de los Adultos con DMT2 (Tabla 1): Tras el registro del estudio, se entrevistaron a 56 participantes que respondieron en su totalidad el contenido de ambos cuestionarios. El 66% eran mujeres, un 54% tenía entre 50 - 59 años y un 41% tenía un estado civil de casados.

Estrategias de afrontamiento en Adultos con DMT2 (Gráfico 1): El 96% de los pacientes entrevistados tenían adecuadas Estrategias de afrontamiento. Además, el 96% de los participantes tenía dimensión activo-adecuada, mientras que un 95% contaba con la dimensión pasivo-adecuada.

Capacidad de autocuidado en Adultos con DMT2 (Gráfico 2): En cuanto al nivel de Capacidad de autocuidado según dimensiones se encontró que el 83,9% de los participantes tuvo buena capacidad de autocuidado, mientras que un 16,1% presentó una capacidad regular.

Relación entre Estrategias de afrontamiento y Capacidad de autocuidado (Tabla 2 y 3): Con respecto a la evaluación de la correlación entre las Estrategias de afrontamiento y la Capacidad de autocuidado, la tabla 2 muestra una relación directamente proporcional entre adecuado afrontamiento y buen autocuidado con 83,9% e inadecuado afrontamiento y regular autocuidado con 3,6%, señalando que un afrontamiento saludable involucra comportamientos de autocuidado. Así, se confirma la relación entre las variables mediante el método de coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,440 con un nivel de significancia menor de 0,05 (Tabla 3).

Tabla 1. Características sociodemográficas de los Adultos con DMT2, en un establecimiento de salud, 1er nivel de atención, distrito El Tambo, Huancayo, Junin, Perú, 2022 (n=56).

| Variables sociodemográficas | | f | % |
|-----------------------------|-------------|----|-----|
| Sexo | mujer | 37 | 66% |
| | hombre | 13 | 34% |
| Rango de edad (años) | 30-39 | 3 | 5% |
| | 40-49 | 23 | 41% |
| | 50-59 | 30 | 54% |
| Estado civil | Casado | 23 | 41% |
| | Viudo | 1 | 2% |
| | Divorciado | 3 | 5% |
| | Conviviente | 19 | 34% |
| | Soltero | 10 | 18% |

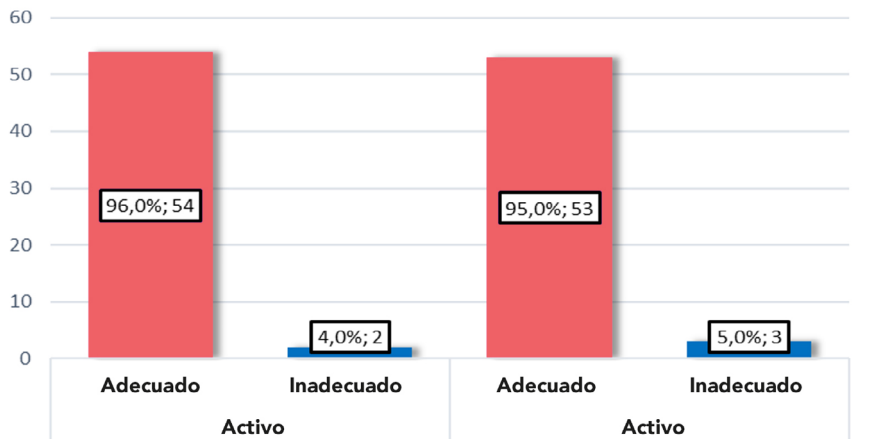


Gráfico 1. Estrategias de afrontamiento en personas adultas con DMT2, en un establecimiento de salud, 1er nivel de atención, distrito El Tambo, Huancayo, Junin, Perú, 2022 (n=56).

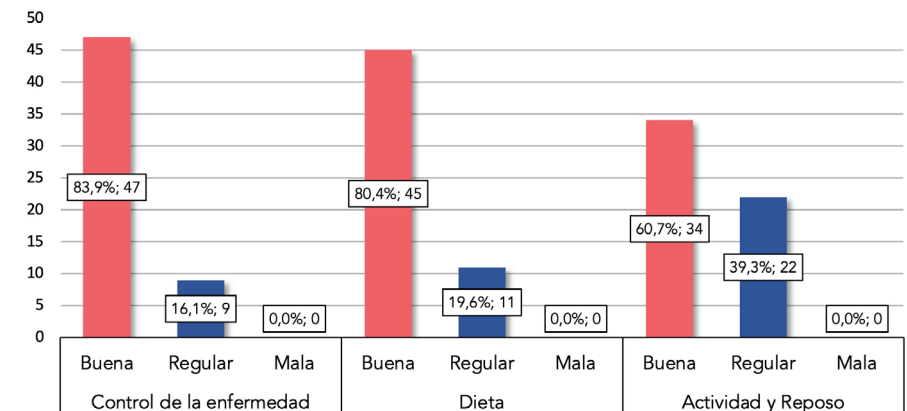


Gráfico 2. Capacidad de autocuidado en personas adultas con DMT2, en un establecimiento de salud, 1er nivel de atención, distrito El Tambo, Huancayo, Junin, Perú, 2022 (n=56).

Tabla 2. Contingencia entre las variables estrategias de afrontamiento y capacidad de autocuidado en Adultos con DMT2 (n= 56).

| | | | Capacidad de autocuidado | | Total |
|------------------------------|------------|-------------|--------------------------|---------|--------|
| | | | Buena | Regular | |
| Estrategias de afrontamiento | Adecuado | Recuento | 47 | 7 | 54 |
| | | % del total | 83,9% | 12,5% | 96,4% |
| | Inadecuado | Recuento | 0 | 2 | 2 |
| | | % del total | 0,0% | 3,6% | 3,6% |
| Total | | Recuento | 47 | 9 | 56 |
| | | % del total | 83,9% | 16,1% | 100,0% |

Tabla 3. Relación entre Estrategias de afrontamiento y Capacidad de autocuidado.

| | | Capacidad de autocuidado | |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------|--------|
| Rho de Spearman | Estrategias de afrontamiento | | |
| | | Coefficiente de correlación | ,440** |
| | | Sig. (bilateral) | ,001 |
| | | N | 56 |

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

DISCUSIÓN

El presente estudio encontró una correlación positiva entre las estrategias de afrontamiento y la capacidad de autocuidado. Este hallazgo resalta la importancia de incluir en su vida diaria actividades que les permitan aceptar la condición de salud, que son necesarios para mejorar el control eficaz del autocuidado. Los resultados obtenidos en este estudio pueden dar una perspectiva inicial de la situación de los pacientes diabéticos para poder controlar su enfermedad en América Latina.

La mayoría de las personas que participaron en esta investigación eran mujeres (66%), según Mauvais-Jarvis⁽²⁰⁾ en el 2018 en un descubrimiento congruente con estudios anteriores que enfatizaban la participación del tejido adiposo en la resistencia a la insulina entre las mujeres diagnosticadas con diabetes tipo 2. Además, el grupo de edad observado con mayor frecuencia fue de 50 a 59 años (54%), en contraste con las investigaciones de Mekonnen y col.⁽²¹⁾ en el 2021 indican una menor prevalencia

dentro de este grupo de edad. Esta discrepancia podría deberse a que la población de pacientes diabéticos en nuestro estudio pueda ser más conscientes sobre su salud conforme aumenta la edad, adaptando su estilo de vida de una manera más adecuada. Según Escolar-Pujolar y col.⁽²²⁾ la proporción de sujetos casados es 41% en el 2018 refleja la importancia del respaldo psicológico y social en el tratamiento de la diabetes. Si bien hay pocas investigaciones relacionadas a este tema en Perú, algunos informes reportan una mayor proporción de pacientes diabéticos con estado civil soltero, indicando la falta de compañía como un factor de riesgo potencial para la aparición de diabetes adquirida.

En cuanto a los mecanismos de afrontamiento, se reveló que el 96% de los participantes emplearon estrategias adecuadas, predominantemente tanto en la dimensión activa como en la pasiva. Estos resultados coinciden con los estudios de Hapunda⁽²³⁾ en el 2024 y sugieren que las estrategias activas ayudan a controlar la angustia psicológica relacionada

con la diabetes, mientras que las estrategias pasivas se correlacionan con una reducción de la complejidad emocional a corto plazo⁽²⁴⁾.

En cuanto a la capacidad de autocuidado, el 84% de los participantes mostraron un cuidado personal encomiable, especialmente en lo que respecta a la regulación de la enfermedad y los hábitos alimentarios. Estos resultados concuerdan con los hallazgos que indican que la adherencia al tratamiento y las rutinas de cuidado personal son cruciales para evitar posibles complicaciones en los pacientes con diabetes tipo 2⁽²⁵⁾.

Respecto a las correlaciones y factores que influyen, se estableció una correlación notable entre las estrategias de afrontamiento y la capacidad (Rho de Spearman 0,440 y p-valor 0,001), lo que subraya la importancia de abordar las facetas emocionales y conductuales en el tratamiento de la enfermedad. Estos resultados concuerdan con los estudios de Eshete y col⁽¹³⁾ en el 2017 que revelan las conexiones entre los mecanismos de afrontamiento, el apoyo familiar y el cuidado personal en la diabetes tipo 2. Es imperativo considerar otras variables, como la evaluación del estado de salud y las percepciones sobre el control de la diabetes, ya que pueden afectar profundamente a las conductas de cuidado personal⁽²⁶⁾. Estos elementos requieren un examen más detenido en las próximas investigaciones para comprender mejor sus implicaciones en los resultados de salud de las personas con diabetes tipo 2.

El presente estudio tuvo limitaciones. En primer lugar, el tamaño de muestra solo permite extrapolar los resultados obtenidos a los pacientes diabéticos del establecimiento de salud estudiado. Sin embargo, estos resultados pueden dar las primeras perspectivas de lo que podría estar ocurriendo a nivel de América Latina. De esta manera, los próximos estudios podrían realizar una réplica de esta investigación en entornos geográficos variados y con muestras más diversas que abarquen varios grupos de edad, géneros y afecciones médicas adicionales. Además, la incorporación de factores adicionales, como el nivel educativo, la percepción del respaldo social y los obstáculos específicos a la autogestión, podría ofrecer una visión integral y práctica de los factores determinantes que

afectan al control de la DMT2⁽²⁷⁾.

Otra limitación tiene sus raíces en el diseño transversal utilizado, a pesar de ofrecer una valiosa correlación entre los mecanismos de afrontamiento y las capacidades de autocuidado en los adultos diagnosticados con DMT2, este diseño carece de la capacidad de establecer relaciones causales. Las variables objeto de análisis se evaluaron en un momento determinado, lo que imposibilita determinar la causalidad de las correlaciones identificadas. Los estudios longitudinales posteriores podrían superar esta limitación monitoreando a los participantes para detectar las alteraciones en las estrategias de afrontamiento y el cuidado personal. Otra limitación se refiere a la exclusión de grupos de participantes específicos, incluidas las personas con comorbilidades significativas o limitaciones físicas y mentales. Si bien esta exclusión era imperativa para preservar la homogeneidad de la muestra y garantizar la validez interna del estudio, al mismo tiempo limita la generalización de los hallazgos a una población más variada.

CONCLUSIONES

Este estudio concluye que existe una asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento y la capacidad de autocuidado en los pacientes con DMT2 del establecimiento de salud estudiado. En la muestra estudiada, el 96% de los participantes utilizaban estrategias de afrontamiento adecuadas y el 84% demostraron tener buena capacidad de autocuidado. Además, se observó una correlación positiva fuerte entre los puntajes de los cuestionarios que evaluaron las estrategias de afrontamiento y la capacidad de autocuidado. Esto indica que aquellos individuos con estrategias de afrontamiento adecuadas mostraron con mayor frecuencia tener un buen autocuidado. Los resultados de este estudio resaltan la importancia de que los pacientes diabéticos cuenten con las herramientas necesarias para lidiar con situaciones de estrés para poder manejar de forma efectiva su condición.

Financiamiento: El presente estudio fue financiado a través del "Concurso de tesis de

pregrado en el ecosistema I+D+ i+e financiado con fondos del canon, sobrecanon y regalías mineras”, de la Universidad Nacional del Centro del Perú (resolución N°1022-R-2022).

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Agradecimientos: Queremos agradecer al Ing. Richard P. Peñaloza F. por su asesoría en escritura científica, así como al Dr. Daniel A. Andrade por su asesoría en escritura científica y análisis estadístico.

Participación de los autores:

Carmen Yoni Samaniego-Durand: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Wendolin Anne Porta-Zavala: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Hellen Julissa Tumialan-Morales: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

REFERENCIAS

- Ong KL, Stafford LK, McLaughlin SA, Boyko EJ, Vollset SE, Smith AE, et al. Global, regional, and national burden of diabetes from 1990 to 2021, with projections of prevalence to 2050: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet* [Internet]. 2023 [citado 21 dic 2023]; 402: 203-234. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01301-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01301-6).
- International Diabetes Federation. *IDF Diabetes Atlas* [Internet]. 10a ed. Bruselas: 2021 [citado 9 abr 2022]. Disponible en: https://diabetesatlas.org/idfawp/resource-files/2021/07/IDF_Atlas_10th_Edition_2021.pdf
- Revilla TL. Situación de la diabetes en el Perú al I trimestre del año 2022 [Internet]. En: *Boletín Epidemiológico*. Lima: Ministerio de Salud; 2022 [citado 17 ago 2022]. página 1173. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202224_10_211805.pdf
- Taipe AMdelC. Situación de la Diabetes Mellitus al I trimestre 2023 [Internet]. En: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Epidemiología P y C de E, editores. *Boletín Epidemiológico*. Lima: 2023 [citado 29 nov 2023]. página 583,584. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202324_26_084500.pdf
- Elsayed NA, Aleppo G, Aroda VR, Bannuru RR, Brown FM, Brummer D, et al. Facilitating positive health behaviors and well-being to improve health outcomes: Standards of care in diabetes. *Diabetes Care* [Internet]. 2023 [citado 8 dic 2023]; 46 (S1): S68-S96. Disponible en: <https://doi.org/10.2337/dci20-0023>.
- Powers MA, Bardsley JK, Cypress M, Funnell MM, Harms D, Hess-Fischl A, et al. Diabetes self-management education and support in adults with type 2 diabetes: A consensus report of the American Diabetes Association, the Association of Diabetes Care & Education Specialists, the Academy of Nutrition and Dietetics, the American Academy of Family Physicians, the American Academy of PAs, the American Association of Nurse Practitioners, and the American Pharmacists Association. *Diabetes Care* [Internet]. 2020 [citado 29 nov 2023]; 43(7): 1636-1649. Disponible en: <https://doi.org/10.2337/dci20-0023>.
- Martínez N, Connelly CD, Pérez A, Calero P. Self-care: A concept analysis. *Int J Nurs Sci* [Internet]. 2021 [citado 3 ene 2024]; 8(4): 418-421. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.08.007>.
- Vlachou E, Ntikoudi A, Owens DA, Nikolakopoulou M, Chalimourdas T, Cauli O. Effectiveness of cognitive behavioral therapy-based interventions on psychological symptoms in adults with type 2 diabetes mellitus: An update review of randomized controlled trials. *J dia com* [Internet]. 2022 [citado 31 oct 2023]; 36(5): 108185. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jdiacom.2022.108185>.
- Fisher L, Hessler D, Glasgow RE, Areal PA, Masharani U, Naranjo D, et al. REDEEM: A pragmatic trial to reduce diabetes distress. *Diabetes Care* [Internet]. 2013 [citado 29 nov 2023]; 36(9): 2551-2558. Disponible en: <https://doi.org/10.2337/dc12-2493>.
- Dias EN, Pais-Ribeiro JL. O Modelo de Coping de Folkman e Lazarus: Aspectos Históricos e Conceituais. *Rev Psicol Saúde* [Internet]. 2019 [citado 4 sep 2023]; 11(2): 55-66. Disponible en: <http://doi.org/doi: 10.20435/pssa.v11i2.642>.
- Lazarus R, Folkman S. *Estrés y Proceso Cognitivos* [Internet]. Barcelona: 1986 [citado 19 nov 2022]. Disponible en: <https://kupdf.net/downloadFile/5afabadee2b6f51f08f4fa32>
- Young-Hyman D, De Groot M, Hill-Briggs F, Gonzalez JS, Hood K, Peyrot M. Psychosocial care for people with diabetes: A position statement of

- the American diabetes association. *Diabetes Care* [Internet]. 2016 [citado 30 nov 2023]; 39(12): 2121-2140. Disponible en: <https://doi.org/10.2337/dc16-2053>.
13. Eshete A, Mohammed S, Deresse T, Kifleyohans T, Assefa Y. Association of stress management behavior and diabetic self-care practice among diabetes type II patients in North Shoa Zone: a cross-sectional study. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2023 [citado 30 nov 2023]; 23(1): 767. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09752-6>.
 14. Kurniyawan EH, Nadziroh U, Widayati N, Wantiyah W. Correlation between self-efficacy and coping mechanism in patients with type 2 diabetes mellitus. *NHSJ* [Internet]. 2022 [citado 30 nov 2023]; 2(2): 174-178. Disponible en: <https://doi.org/10.53713/nhs.v2i2.121>.
 15. Kassa RN, Ibrahim IY, Hailemariam HA, Habte MH. Self-care practice and its predictors among adults with diabetes mellitus on follow up at public hospitals of Arsi zone, southeast Ethiopia. *BMC Res Notes* [Internet]. 2021 [citado 30 nov 2023]; 14(1): 102. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-021-05511-0>.
 16. Karlsen B, Bru E. Coping styles among adults with Type 1 and Type 2 diabetes. *Psychol Health Med* [Internet]. 2002 [citado 30 nov 2023]; 7(3): 245-259. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13548500220139403>.
 17. Sánchez R. El tema de validez de contenido en la educación y la propuesta de Hernández-Nieto. *Lat Am J Phys Educ* [Internet]. 2021 [citado 30 nov 2023]; 15(3): 3309. ISSN-e 1870-9095.
 18. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. 1a ed. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2015. [citado 30 nov 2023]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/142928/metinvsocua_cap3-11a2016v3.pdf.
 19. Campbell JA, Williams JS, Egede LE. Examining the relationship between delay discounting, delay aversion, diabetes self-care behaviors, and diabetes outcomes in U.S. adults with type 2 diabetes. *Diabetes Care* [Internet]. 2021 [citado 30 nov 2023]; 44(4): 893-900. Disponible en: <https://doi.org/10.2337/dc20-2620>.
 20. Mauvais-Jarvis F. Gender differences in glucose homeostasis and diabetes. *Physiol Behav* [Internet]. 2018 [citado 30 nov 2023]; 187: 20-23. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.physbeh.2017.08.016>.
 21. Mekonnen Y, Hussien N. Self-care related knowledge, attitude, and practice and associated factors among patients with type 2 diabetes in JMC, Ethiopia. *Diabetes Metab Syndr Obes* [Internet]. 2021 [citado 30 nov 2023]; 14: 535-546. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/DMSO.S296112>.
 22. Escolar-Pujolar A, Córdoba JA, Goicolea I, Rodríguez GJ, Santos V, Mayoral E, et al. The effect of marital status on social and gender inequalities in diabetes mortality in Andalusia. *Endocrinol Diabetes Nutr (Engl Ed)* [Internet]. 2018 [citado 30 nov 2023]; 65(1): 21-29. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2017.10.006>.
 23. Hapunda G. Coping Strategies and their Association with Diabetes Emotional Distress, Depression and Diabetes Self-Care among People living with Diabetes in Zambia. *BMC Endocr Disord* [Internet]. 2022 [citado 30 nov 2023]; 22(1): 215. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12902-022-01131-2>.
 24. Féki I, Turki M, Zitoun I, Sellami R, Baati I, Masmoudi J. Dépression et stratégies de coping chez les sujets âgés atteints de diabète de type 2. *Encephale* [Internet]. 2019 [citado 30 nov 2023]; 45(4): 320-326. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.encep.2019.01.005>.
 25. Minchala RE, Ramírez AA, Contreras JV, Peralta VP, Sacoto NT. Autocuidado de los pacientes diabéticos. *Revista Mapa* [Internet]. 2019 [citado 30 nov 2023]; 3(15): 12. ISSN: 2602-8441
 26. Collins MM, Bradley CP, O'Sullivan T, Perry IJ. Self-care coping strategies in people with diabetes: A qualitative exploratory study. *BMC Endocr Disord* [Internet]. 2009 [citado 30 nov 2023]; 9: 6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-6823-9-6>.
 27. Jemal M, Argaw A, Taye A, Sintayehu T, Kedir S. Dietary self-care and associated factors among diabetic patients in Jimma University Medical Centre, South West Ethiopia; A path analysis. *PLoS One* [Internet]. 2022 [citado 30 nov 2023]; 17(8): e0273074. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0273074>.

