



**Universidad
Veracruzana**
Instituto de Salud Pública



**PERCEPCIÓN DEL RIESGO Y SU RELACIÓN CON
LOS ESTILOS DE VIDA DE PERSONAS
CON DIABETES MELLITUS**

TESIS

Que para obtener el grado de:

Maestra en Salud Pública

Área disciplinar:

Comunicación y Educación en Salud

Presenta:

Lic. Rebeca Uribe Carvajal

Directora de tesis:

Mtra. Rocío López Lara

Asesor:

Dr. Jaime Morales Romero

Xalapa, Ver. Octubre de 2013

Dr. Raúl Arias Lovillo

Rector

Dr. Porfirio Carrillo Castilla

Secretario Académico

Dr. César Ignacio Beristáin Guevara

Director General de Investigaciones

Dr. Alejandro Carlos Cuervo Vera

Director General del Área Académica de Ciencias de la Salud

Dr. Mario Miguel Ojeda Ramírez

Director General de la Unidad de Estudios de Posgrado

Mtro. Gabriel Riande Juárez

Director del Instituto de Salud Pública

Resumen

El objetivo del presente estudio consistió en determinar y comprender la relación entre la percepción del riesgo a desarrollar complicaciones con los estilos de vida de personas con diabetes mellitus que acuden al Sistema de Atención Integral a la Salud de la Universidad Veracruzana. Para ello, se llevó a cabo un diseño de investigación mixto con predominancia cuantitativa y con elementos secuenciales cualitativos. El modelo teórico principal para este estudio fue el Modelo de Creencias en Salud. Para la primera fase del estudio se aplicaron a 106 participantes dos instrumentos: uno para identificar sus estilos de vida (IMEVID) y otro para evaluar su percepción del riesgo (RPS-DM); además se obtuvieron algunos datos de sus expedientes clínicos como peso, talla y tensión arterial. Para la segunda parte del estudio se realizaron siete entrevistas semi-estructuradas para complementar y profundizar los resultados del primer abordaje. El estudio no mostró una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre las variables de interés, sin embargo, se encontró que existen componentes de la percepción del riesgo que se asocian con estilos de vida particulares, como la percepción del control personal (o autoeficacia) y el conocimiento del riesgo. Se observó que existen patrones desordenados en los estilos de vida de los pacientes con diabetes, principalmente en su alimentación, actividad física y en el abandono de hábitos nocivos. También se encontró una baja percepción de susceptibilidad ante los riesgos de la enfermedad y la negación continua de su estado patológico; además de sobrevalorar los cuidados preventivos y subestimar las consecuencias de la enfermedad. Se identificó que son mayores los costos que los beneficios percibidos, dentro de los que destacan los costos sociales y afectivos, por tal motivo no se adoptan conductas preventivas. Se recomienda indagar con mayor profundidad las implicaciones sociales, afectivas y psicológicas de llevar a cabo cambios en los estilos de vida a partir de que se diagnostica una enfermedad crónica.