

Influencia de calidad de vida sobre el rendimiento laboral en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Diseño de un nuevo instrumento

María de los Ángeles Frías-Fernández¹

¹Universidad La Salle México, Facultad de Negocios. Ciudad de México, México.

correodeangeles@yahoo.com.mx

Resumen. Poco se sabe de la influencia de la calidad de vida y de rendimiento laboral en diabetes mellitus, evaluar estos constructos y su operacionalización varía de acuerdo con diferentes mediciones. Se elabora un instrumento con las dimensiones que componen las variables calidad de vida y rendimiento laboral de acuerdo con la información publicada en la literatura científica actual. La búsqueda consistió en instrumentos, dimensiones, constructos para ambas variables a través de una cadena con las palabras: cuestionario/encuesta, validación, calidad de vida, rendimiento laboral, diabetes en adultos. Resultados: se elabora una encuesta con 51 ítems las primeras 11 preguntas son de respuesta libre y las siguientes 40 con respuesta tipo Likert, la confiabilidad del instrumento fue evaluada con Alfa de Cronbach obteniendo un valor de: 0.88, el instrumento se compone de cuatro dimensiones para calidad de vida (salud psicológica, salud física, satisfacción y relaciones sociales) y cuatro dimensiones para rendimiento laboral (productividad, ausentismo, despidos y motivación), se contesta en máximo 7 minutos, se aplica fácilmente tanto en organizaciones como en la práctica médica diaria en hospitales e instituciones de salud, los sujetos con este padecimiento muestran desconfianza al responder algunas preguntas debido a que no acepta su padecimiento. Conclusión. El instrumento está diseñado para evaluar el impacto de la calidad de vida sobre el rendimiento laboral de pacientes con diabetes mellitus tipo II y confirmar que existe una relación directamente proporcional entre ambas variables. Objetivo. Diseñar un instrumento para evaluar calidad de vida y rendimiento laboral en adultos que padecen diabetes mellitus tipo II.

Palabras clave: cuestionario; encuesta; validación; calidad de vida; rendimiento laboral; diabetes mellitus tipo II; adultos.

1 Descripción de la problemática prioritaria abordada

Según datos del Instituto Nacional de Salud Pública la diabetes mellitus en México es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, alrededor de 12 millones 400 mil personas tienen DM, si no se controla puede ocasionar daños irreversibles en la salud del individuo, la falta de revisión médica, una alimentación inadecuada y poca o nada actividad física pueden llevar a desarrollar padecimientos importantes como pérdida de la vista, disminución de la función renal, amputaciones, eventos cardiovasculares mayores, neuropatías y dolor crónico.

La Diabetes Mellitus (DM) tipo II es una enfermedad crónica degenerativa y es la tercera causa de defunciones en México, superada por COVID-19 y enfermedades del corazón en 2021 (INEGI, 2022).

Actualmente, se encuentra vigente la NOM-015-SSA2-2010 (DOF, 2009) para la prevención, tratamiento y control de la Diabetes Mellitus, emitida por la Secretaría de Salud, considera que los centros de trabajo brinden apoyo a los pacientes y sus familias para la mejora, comprensión y aprendizaje de este padecimiento; también toma en cuenta actividades de sensibilización, acompañamiento psicosocial y de cooperación con los profesionales educadores, con la finalidad de incidir directamente en una vida lo más posiblemente sana y tenga un impacto en la mejora de la calidad de vida del trabajador con este padecimiento.

La Organización Mundial de la Salud (2010) menciona que el costo de un empleado diabético para un empleador es cinco veces mayor que en los trabajadores sin diabetes, es decir, la enfermedad afecta negativamente sobre la productividad. La ansiedad, el dolor, la pérdida de independencia y la preocupación ocasionadas por la DM afectan el estilo de vida del individuo generando pagos intangibles.

La diabetes mellitus tipo II es una enfermedad cuyo tratamiento es de larga duración que provoca serias complicaciones afectando principalmente la calidad de vida del individuo y más aún cuando no se tiene control clínico, físico y nutricional del padecimiento. Cárdenas et al. (2005) han realizado estudios en población mexicana con DM y concluyen que existe una importante afectación en su estilo de vida.

De acuerdo con Ghosh et al. (2018) en su artículo sobre diabetes y empleo mencionan que los trabajadores que padecen diabetes deben evaluarse médicamente revisando su historial clínico y asignar una aptitud médica para el trabajo que se pretende desempeñar, por lo que los trabajadores con diabetes controlada y sin complicaciones no necesitan adaptaciones especiales realizar su trabajo.

2 Objetivo

Diseñar un instrumento para evaluar calidad de vida y rendimiento laboral en adultos que padecen diabetes mellitus tipo II.

3 Propuesta de solución

Las consecuencias y descontrol del padecimiento de la diabetes y cómo repercuten en la calidad de vida y el rendimiento laboral del individuo que la padece es la base de la premisa de la presente investigación, en particular, se pretende:

- (1) Diseñar un instrumento que evalúe el impacto de la calidad de vida sobre el rendimiento laboral en población con DM tipo II
- (2) Proponer e incluir dimensiones y variables observables derivadas de los trabajos encontrados en la literatura actual.
- (3) Operacionalizar las variables tanto de calidad de vida como de rendimiento laboral que servirán de base para la construcción del instrumento.

Métodos. El propósito de este trabajo es presentar una propuesta de instrumento para evaluar la influencia de la calidad de vida en el rendimiento laboral, se realizó como protocolo una revisión bibliográfica de instrumentos que existen entre 2012 y 2022, se analizaron las dimensiones, constructos, variables observables contenidas en los trabajos publicados y se elaboró la propuesta de instrumento objetivo de este trabajo.

De acuerdo con cifras de INEGI (2021) en México se reportaron 1, 086, 743 fallecimientos a causa de la diabetes mellitus, afectando principalmente a las personas de 65 años y más, presentando un incremento conforme avanza la edad.

Dadas las características de la población a estudiar se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia o intencional, Acharya et al. (2013).

En este caso es por conveniencia de acuerdo con los siguientes criterios:

- En esta investigación el muestreo se realizará por conveniencia debido a que en esta fase se cuenta con un centro de investigación dedicado al tratamiento de personas con Diabetes Mellitus tipo II (en esta fase se estiman obtener al menos 60 casos) y los pacientes deberán cumplir con los siguientes criterios de inclusión: aplicar la encuesta a un grupo de personas que padecen DM tipo II, edad entre 18 a 80 años, población en general y que respondan todas las preguntas de la encuesta, posteriormente una vez que se valide el instrumento se tienen sitios para aplicar la encuesta en diferentes ubicaciones en la Ciudad de México y en el área conurbada en un periodo de 8 meses (en esta fase se deberán obtener al menos 300 casos), las unidades están descritas en la tabla 2.
- El instrumento cuenta con 11 preguntas sobre los datos demográficos del sujeto, incluye indicadores que determinan el estado de salud actual del participante, ver tabla 3.
- El instrumento está dirigido al apoyo del paciente que se encuentra ya contratado y que, a su vez, él ha declarado tener Diabetes Mellitus Tipo II, aunque no se descarta realizar por parte del empleador pruebas preventivas para todo aquel que pueda desear conocer un diagnóstico temprano de la enfermedad y si él así lo manifiesta pueda contestar dicho instrumento de manera anual.
- Debido al porcentaje de personas que desconoce que padece diabetes en México, en 2022 la prevalencia de diabetes diagnosticada y no diagnosticada fue de 12.6% y 5.8% respectivamente, para una prevalencia de diabetes total de 18.3%, por lo que el instrumento propuesto puede aplicarse para en primer lugar generar líneas de acción sobre la problemática estudiada y en un segundo lugar como se comentó en la respuesta anterior, como un diagnóstico.
- Alrededor del 25% de las personas con prediabetes progresan a diabetes en un plazo aproximado de 3 a 5 años; además, la prediabetes se asocia con mayor riesgo de desarrollar ECV, las posibles causas que están generando el incremento de casos por diabetes mellitus tipo II es sobrepeso u obesidad, factores hereditarios, falta de ejercicio y malos hábitos alimenticios, que puede ser reversible mediante la implementación de programas de modificación de estilos de vida, como una dieta más saludable y el incremento de la actividad física. Basto-Abreu et al. (2023).
- Se incluye personal de la salud para aplicar el instrumento y en plataforma digital *Survey Monkey versión Microsoft 2022* para personas que se encuentran laborando en la industria. Ver tabla 3.

Preguntas de investigación. La investigación sobre calidad de vida y su relación con el rendimiento laboral en diabetes todavía está progresando, sin embargo, no se ve reflejado en los trabajos encontrados el ¿Cómo influye la buena o mala calidad de vida en el rendimiento laboral del individuo que padece diabetes mellitus tipo II?

Hipótesis. La presencia de buena o mala calidad de vida impacta el rendimiento laboral en el individuo que padece diabetes mellitus tipo II.

Hipótesis alternativa (Ha):

Existe relación entre la calidad de vida y rendimiento laboral en sujetos que padecen diabetes mellitus tipo II.

Hipótesis nula (Ho):

La calidad de vida afecta de forma positiva o negativa al rendimiento laboral de sujetos que padecen diabetes mellitus tipo II.

4 Discusión de resultados e impactos obtenidos

Se diseñó un instrumento para evaluar el impacto de la calidad de vida (CV) sobre rendimiento laboral (RL) en población con DM tipo II, se tiene el resultado de Alfa de Cronbach de 0.88 que indica que el instrumento es confiable y para la validez del instrumento se utilizó el análisis factorial exploratorio (AFE).

Los resultados obtenidos para el índice de KMO es cercana a 1 (0.869) y la prueba de esfericidad de Bartlett es significativa con un $p < 0,05$ (nivel de significancia = 0.000) es decir, el análisis factorial exploratorio es adecuado para el instrumento, se proponen dimensiones, variables (ítems) y se formularon las hipótesis para corroborar que existe relación entre la calidad de vida y rendimiento laboral en sujetos con este padecimiento.

Esto representa una iniciativa para erradicar y disminuir emergencias de salud en el ámbito laboral de jóvenes y adultos en edad productiva (Naciones Unidas, s.f.), la importancia del objetivo 3 de desarrollo sostenible es garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos y pretende reducir la mortalidad por enfermedades no transmisibles como la diabetes promoviendo la salud mental y el bienestar del individuo tanto en su calidad de vida como el impacto sobre su rendimiento laboral, la Organización Mundial de la Salud (2010) menciona que la calidad de vida en población con DM provoca pérdida de horas laborales y por consiguiente incrementa el ausentismo al interior de las organizaciones, generando un impacto negativo en la productividad de la fuerza laboral.

5 Conclusiones y perspectivas futuras

Para contribuir a la solución de este problema donde se ve afectada principalmente la población laboralmente activa como son los jóvenes y adultos entre 20 y 79 años, desarrollamos un instrumento para obtener información sobre la buena o mala calidad de vida y su impacto en el desempeño laboral, con el fin de contar con datos de cómo afecta el estilo de vida del individuo con diabetes en su vida laboral, con esta información se podrán establecer pautas de mejora en el autocuidado del empleado con este padecimiento con la finalidad de disminuir el ausentismo, incapacidades temporales, despidos y pensión por invalidez dentro de las organizaciones y que las organizaciones implementen mejoras para la salud de sus colaboradores a través de programas de bienestar, mejorando la productividad.

Limitaciones. Se realizó búsqueda en bases de datos encontrando información robusta para construir las dimensiones del instrumento en cuanto a calidad de vida para rendimiento laboral no se encontraron instrumentos en población con diabetes mellitus tipo II, por lo anterior se pretende generar datos y nuevas aportaciones con el instrumento diseñado en este trabajo para futuras investigaciones.

Finalmente, el propósito de este trabajo es obtener datos a través de un instrumento confiable y validado para establecer métricas de diagnóstico y generar líneas de acción sobre la problemática.

La aplicación y evaluación de dicho instrumento servirá para monitoreo de casos y diagnóstico en la prevención, corrección y predicción de la problemática y en pro de mejorar la calidad de vida del empleado y por ende en su desempeño laboral.

La pertinencia de un instrumento que recaba información sobre las condiciones, acciones y procesos de los pacientes con DM tipo II ante los escenarios laborales, que permite diseñar estrategias que ayudan a eliminar ausentismos, despidos, afectaciones en la productividad y motivación en un modelo de competencias laborales y de esta manera cambiar de espacio laboral donde puedan desarrollar sus habilidades, sin estar sometidos a condiciones de rigidez.

6 Agradecimientos

Agradezco a la Facultad de Negocios de la Universidad La Salle por el apoyo brindado para presentar nuevas propuestas de investigación en materia de administración, así como al Dr. Héctor Alonso Olivares Aguayo y al Dr. Jorge Eiso Kashiwamoto Yabuta por estar al pendiente de la información académica y por los comentarios recibidos para enriquecer la investigación del trabajo del CLIDI.

7 Referencias

1. Acharya, A. S., Prakash, A., Saxena, P., & Nigam, A. (2013). Sampling: why and how of it? *Indian Journal of Medical Specialities*, 4(2). doi:10.7713/ijms.2013.0032
2. Aular, M. (2016). Factores asociados al ausentismo laboral del personal de enfermería en el área de quirófano de un Hospital Materno Infantil ubicado en Guacara-Estado Carabobo. [Trabajo de grado, Universidad de Carabobo]. <https://bit.ly/3UuyawH>
3. Basto-Abreu, A., López-Olmedo, N., Rojas-Martínez, R., Aguilar-Salinas, C. A., De la Cruz-Góngora, V., Rivera-Dommarco, J., Shamah-Levy, T., Romero-Martínez, M., Barquera, S., Villalpando, S., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2021). Prevalence of diabetes and glycemic control in Mexico: national results from 2018 and 2020. *Salud Pública de México*, 63(6), 725–733. <https://doi.org/10.21149/12842>
4. Cárdenas V., Pedraza C., Lerma R. (2005). Calidad de vida del paciente con diabetes mellitus tipo 2. *Ciencia UANL*, 8(3), 351-357. <https://www.redalyc.org/pdf/402/40280308.pdf>.
5. Diario Oficial de la Federación. DOF (2009, 24 de marzo). Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la Diabetes Mellitus. <http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/4215/salud/salud.htm>.
6. Flores-Atilano, B., Guillén-Cadena, D., López-Sandoval, M., & Alcántara-Ruíz, K. (2020). Enfoque psicosocial de la diabetes: Una mirada cualitativa. *Revista CONAMED*, 25(2), 75–83. <https://dx.doi.org/10.35366/94390>
7. Ghosh, S., Bajaj, S., Mukhopadhyay, P., Agarwal, S., Agarwal, S., Aravind, S. R., Gupta, S., Chawla, R., Jana, J., Kalra, S., Kumar, V., Maheshwari, A., Makkar, B., Moses, A., Panda, J., Panikar, V., Rao, P., Saboo, B., Sahay, R., Narasimha, K., Viswanathan, V (2018). Diabetes and Employment. *International Journal of Diabetes in Developing Countries*, 38, 133–137. <https://doi.org/10.1007/s13410-018-0643-0>.

8. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. (2022, 24 de enero). Comunicado de prensa Núm. 24/22. <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/dr/dr2021.pdf>.
9. Instituto Nacional de Salud Pública. INSP. (2023, 20 de junio) comunicado de prensa Núm. 547. <https://www.gob.mx/salud/prensa/547-en-mexico-12-4-millones-de-personas-viven-con-diabetes?idiom=es>
10. Nieuwenhuizen, M., de Groot, S., Janssen, T., van der Maas, L., & Beckerman, H. (2014). Canadian Occupational Performance Measure performance scale: Validity and responsiveness in chronic pain. *Journal of Rehabilitation Research & Development.*, 51(5), 727–746. <http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.12.0221>
11. Naciones Unidas (s.f.) Salud y Bienestar: por qué es importante. <https://bit.ly/3KB9ePK>
12. Organización Mundial de la Salud (2010). Entornos laborales saludables: fundamentos y modelo de la OMS: contextualización, prácticas y literatura de apoyo. https://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf.
13. Organización Mundial de la Salud (1998). Promoción de la Salud. Glosario. <https://bit.ly/41gJYVk>
14. Pournik, O., Ghalichi, L., Tehrani, A., Tabatabaee, S., Ghaffari, M., & Vingard E. (2012). Reliability and validity of Persian version of World Health Organization Health and Work performance questionnaire in Iranian health care workers. *The International Journal of Occupational and Environmental Medicine* 2012; 3:33-38. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23022849/>
15. Queipo, B., & Useche, M. (2002). El desempeño laboral en el departamento de mantenimiento del Ambulatorio la Victoria. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 8 (3), 486-496. <https://www.re-dalyc.org/articulo.oa?id=28080308>
16. Trejo, K. (2011). Estabilidad en el empleo y despido individual en la legislación laboral mexicana. *El Cotidiano*, (170),79-87. <https://tinyurl.com/2zpfjarw>
17. Treviño-Reyes, R., & López-Pérez, J. F. (2022). Factores críticos en la satisfacción laboral, el compromiso organizacional y el agotamiento laboral (burnout) en docentes de México. *Información Tecnológica*, 33(2), 259–268. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642022000200259>

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Preguntas
Calidad de vida	Salud psicológica	De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (1998) "La salud es una condición de bienestar físico, mental y social, y no sólo la falta de enfermedades, para toda la humanidad la salud es indispensable para tener paz. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es un derecho fundamental de todo ser viviente sin diferencias de raza, religión, ideología política o condición económica o social".	<p>9. ¿Qué tan común siente que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?</p> <p>10. ¿Es capaz de concentrarse en sus actividades dentro de su trabajo?</p> <p>11. ¿Qué tan común tiene ansiedad?</p> <p>12. ¿Qué tan frecuente tiene depresión?</p> <p>38. ¿Qué tanto se siente cansado en su jornada laboral por causas de diabetes?</p>
	Salud física	El estado de salud afecta el desempeño del trabajador, la deficiencia en la salud, tanto clínica, mental y física se relaciona con la disminución en la productividad y como consecuencia, una alta carga económica para la organización, Pournik et al. (2012).	<p>1. ¿Qué tan frecuente se toma mediciones de su glucosa?</p> <p>2. ¿Qué tan común toma sus medicamentos para su tratamiento de la diabetes?</p> <p>3. En qué medida acude a toma de laboratorios para la medición del control de su diabetes?</p> <p>5. ¿Con qué frecuencia dedica tiempo para hacer ejercicio?</p> <p>7. ¿Qué tan frecuente toma tiempo para preparar sus alimentos?</p> <p>8. ¿Con qué frecuencia cuida su diabetes?</p>
	Satisfacción	Treviño-Reyes et al. (2022) definen como el nivel de satisfacción que experimenta un individuo impacta en su trabajo y está enlazada con la sensación de logro que se obtiene al trabajar de manera cotidiana.	<p>13. ¿Se siente con energía para realizar sus actividades dentro de su trabajo?</p> <p>14. ¿Qué tan satisfecho se siente con su ambiente laboral?</p> <p>15. ¿Qué tan satisfecho se siente con su desempeño en el trabajo?</p> <p>16. ¿Qué tanto le satisface cumplir con las tareas asignadas durante su jornada laboral?</p>
	Relaciones sociales	Nieuwenhuizen et al. (2014) utilizaron la escala de desempeño COPM por sus siglas en inglés "Canadian Occupational Performance Measure performance scale", entre las dimensiones propuestas son: funcionamiento físico, funcionamiento social, la población adulta estudiada tiene repercusiones en sus actividades cotidianas como son desempeño laboral y relaciones sociales lo que afecta su capacidad de ser independientes, afectando su calidad de vida	<p>6. ¿Con que frecuencia toma descansos prolongados durante su jornada laboral?</p> <p>17. ¿Qué tan frecuente se mantiene optimista en situaciones bajo presión laboral?</p> <p>22. ¿Qué tan común se siente incómodo durante su jornada de trabajo a consecuencia de la diabetes?</p>

		<p>relacionada con la salud donde se ven involucradas las funciones físicas y ocupacional, la salud psicológica, las relaciones sociales y el funcionamiento es la dimensión principal de la calidad de vida relacionada con la salud. Concluyeron que la calidad de vida y el funcionamiento se correlacionan con el rendimiento laboral del individuo como la capacidad que tiene para elegir, organizar y realizar de manera eficaz sus labores cotidianas.</p>	<p>39. ¿Qué tan frecuente se siente apoyado por su jefe al tener conocimiento de que padece diabetes?</p> <p>40. ¿Qué tan común es que lo apoyen sus compañeros de trabajo al tener conocimiento de que padece diabetes?</p>
	Despidos	<p>De acuerdo con Trejo (2011), despido etimológicamente se define como despedir lo que quiere decir soltar, es decir, el patrón considera terminado el vínculo laboral entre la empresa y el trabajador y se representa como ruptura del vínculo jurídico, los elementos del despido son: ejercicio de una facultad, ruptura de contrato, control unilateral y ausencia del trabajador.</p>	<p>23. ¿Con qué frecuencia piensa que lo van a despedir a causa de faltas o incapacidades por la diabetes?</p> <p>24. ¿Qué tanto percibe que es discriminado en su trabajo por padecer diabetes?</p> <p>26. ¿Qué tan frecuente desea renunciar a su trabajo, a consecuencia de la diabetes?</p> <p>32. ¿Qué tan frecuente siente que es menos indispensable que sus compañeros de trabajo por padecer diabetes?</p>
Rendimiento laboral	Ausentismo	<p>La Organización Internacional del trabajo, describe el ausentismo como la inasistencia al trabajo, lo que provoca una disminución tanto en la disponibilidad de trabajadores como en la producción (OIT, 2007 como se cita en Aular, 2016).</p>	<p>4. ¿Es común que se ausente del trabajo para acudir a citas relacionadas con su diabetes (toma de laboratorios, consulta médica, entre otros)?</p> <p>18. ¿Qué tanto se siente comprometido con su trabajo?</p> <p>19. ¿Qué tanto se ausenta de su trabajo por síntomas de su diabetes?</p> <p>21. ¿Qué tan frecuente se ausenta del trabajo por causas diferentes a su padecimiento?</p> <p>25. ¿Con qué frecuencia desea solicitar ausentarse de su trabajo por complicaciones de la diabetes?</p>
	Motivación	<p>Según Flores-Atilano, et al. (2020) la motivación en un individuo que padece Diabetes está relacionada con su manera de sentir y pensar, lo que ocasiona cambios en su estado emocional que repercute en sus relaciones interpersonales ya sea en familia, amigos o trabajo.</p>	<p>27. ¿Qué tanto le es común cambiar de trabajo?</p> <p>28. ¿Es frecuente que lleve una buena relación con sus compañeros de trabajo?</p> <p>29. ¿Qué tan común es que busque nuevas oportunidades de trabajo en otras empresas?</p> <p>30. ¿En qué medida le preocupa si sus compañeros conocen de su padecimiento de diabetes?</p>

		33. ¿En qué medida se siente motivado con el ambiente de trabajo, a pesar de su diabetes?
		20. ¿Qué tan común le ocurren accidentes en su trabajo relacionados con dolor o falta de visión derivado de su diabetes?
		31. ¿Qué tan frecuente piensa que tener diabetes le quita oportunidades laborales?
Productividad	Es la actitud del trabajador en la búsqueda de objetivos específicos a través de un propósito individual para lograrlos, tiene: cualidades, capacidades, habilidades, necesidades, entre otras, las cuales intervienen en la naturaleza del trabajo y de la organización que impactan en los resultados. Queipo y Useche (2002).	34. ¿En qué medida le preocupa si la diabetes afecta su desempeño en el trabajo?
		35. ¿Qué tan frecuente ha pensado que su calidad de vida afecta su desempeño en el trabajo?
		36. ¿Qué tan frecuente siente que puede realizar buen trabajo?
		37. ¿En qué medida siente que se desempeña bien bajo presión?

Tabla 2. Unidades de análisis

Unidades de análisis						
Centro participante	Sector	Identificación		Nivel de atención	Ubicación	
Clínica Especializada en el Manejo Integral de la Diabetes, Centro de Salud “Dr. Manuel González Rivera”	Público	Clínica	Especializada en el Manejo Integral de la Diabetes	Primer nivel	Col. Santo Tomas, Miguel Hidalgo, Ciudad de México	
Hospital San Fernando (DIF Huixquilucan)	Público	Hospital	San Fernando	Segundo nivel	San Fernando, Naucalpan de Juárez, Estado de México	
Centro Especializado en Diabetes, Obesidad y Prevención de Enfermedades Cardiovasculares S.C.	Privado	CEDOPEC		Primer nivel	Col. Reforma Social, Miguel Hidalgo, Ciudad de México	
Clínica de especialidades privado	Privado	Grupo médico de especialidades		Primer nivel	Col. Del Valle Centro, Benito Juárez, Ciudad de México	
Plataforma SurveyMonkey para Windows 2022	Plataforma digital					

Nota: Elaboración propia (2023). Unidades de análisis

Tabla 3. Instrumento de recolección de datos

Instrucciones

Por favor responda las preguntas con la respuesta que se solicita.

- I. Iniciales (AP, AM, N): _____
- II. Edad (años): _____
- III. ¿Cuál es tu sexo? Femenino __ Masculino __
- IV. ¿Cuál es su ocupación?: _____
- V. ¿Cuántos años tiene laborando? _____
- VI. ¿Cuántas horas trabaja al día? _____
- VII. ¿Cuánto tiempo tiene con diabetes? _____
- VIII. ¿Cómo calificaría su estado de salud actual?: Bueno __, regular __, malo__
- IX. ¿Conoce su valor actual de hemoglobina glicosilada?: _____
- X. ¿Cuándo fue su última evaluación de glucosa? _____
- XI. ¿Qué medicamentos toma para la diabetes? _____, _____, _____