



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE  
DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN  
VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**

**AUTORAS:**

**PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA**

**SUÁREZ DÍAZ JENNIFER LISSETTE**

**TUTORA:**

**LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL, MSC.**

**Babahoyo – Los Ríos – Ecuador**

**2019**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE  
DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN  
VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**

**AUTORAS:**

**PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA**

**SUÁREZ DÍAZ JENNIFER LISSETTE**

**TUTORA:**

**LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL, MSC.**

**Babahoyo – Los Ríos – Ecuador**

**2019**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

\_\_\_\_\_  
LCDA. LIZETTE MARTIN ESTEVEZ MSC.  
DELEGADO (A) DECANA

\_\_\_\_\_  
LCDA. MONICA ACOSTA GAIBOR MSC.  
DELEGADO (A) CARRERA

\_\_\_\_\_  
DRA. AIDA CASTRO POSLIGUA MSC.  
DELEGADO (A) CIDE

\_\_\_\_\_  
ABG. CARLOS L. FREIRE NIVE  
SECRETARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 10 de Abril del 2019.

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,**  
**Facultad de Ciencias de la Salud,**  
**Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe final del Proyecto de Investigación titulado: **ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería, exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

**Karem Pilco De La Vega**

**C.I: 1205042128**

  
Firma

**Jennifer Suárez Díaz**

**C.I:1206769786**

  
Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, elaborado por el(los) estudiantes **PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA** y **SUÁREZ DÍAZ JENNIFER LISSETTE**, de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea *habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.*

En la ciudad de Babahoyo a los 10 días del mes de Abril del año 2019

**FIRMA**

Lcda. Elisa Álava Mariscal – Msc.

**CI.1201970645**

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: PILCO DE LA VEGA KAREM - SUAREZ DIAZ JENNIFER.docx  
(D50246856)  
Submitted: 4/5/2019 3:30:00 PM  
Submitted By: mhinojosa@utb.edu.ec  
Significance: 6 %

### Sources included in the report:

PROYECTO GARCIA FAJARDO.docx (D50211201)  
tesis Angelica Urkund.docx (D11323345)

### Instances where selected sources appear:

17



-----  
Firma del Docente – Tutor  
**Lcda. María Elisa Álava Mariscal – Msc**  
CI:1201970645

## **DEDICATORIA**

Primeramente mi dedicatoria a Dios, que en cada momento ha guiado mi camino y me ha cuidado espiritualmente, dándome la sabiduría para el desarrollo del presente estudio investigativo, relacionado a mi carrera universitaria.

A mis padres, que han sido mis pilares fundamentales en mi formación como profesional de la salud, que en todo momento me brindaron confianza, consejos, y el apoyo económico para lograrlo.

### **KAREM JAHAIRA PILCO DE LA VEGA**

El presente trabajo investigativo lo dedico con amor y cariño a Dios Todopoderoso que ha permitido culminar mis estudios de Pregrado con éxito.

A mis padres, por su sacrificio y esfuerzo por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi capacidad, siempre han estado cerca a mi y con sus palabras de aliento han logrado cumplir mis metas.

A Gonzalo Zapata, que siempre ha estado a mi lado, apoyandome para llegar al termino de este trabajo investigativo.

### **JENNIFER LISSETTE SUÁREZ DIAZ**



## **AGRADECIMIENTO**

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos., de manera especial a nuestra Tutora Lcda. Elsa Alava Maiscal MSc.

**JENNIFER & KAREM**

**TEMA:**

**ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**

## RESUMEN

En el mundo entero millones de personas están en riesgo de adquirir Diabetes, enfermedad que en los actuales momentos se está constituyendo en un problema de salud muy grave, incluso en los últimos años se ha detectado un incremento de Diabetes en niños.

El motivo de la presente investigación es determinar los mecanismos que existen para prevenir esta enfermedad y parte importante de la prevención es el personal de enfermería, con el apoyo del Ministerio de Salud, siendo la educación de la comunidad el mecanismo idóneo, para indicar a las personas que se puede prevenir o retrasar con acciones como perder peso, seguir un plan alimenticio sano, realizar de manera regular actividades físicas, no fumar.

La salud es un elemento importante para el desarrollo de los países, por esto se busca controlar la diabetes, y un mecanismo efectivo para prevenir esta enfermedad es la educación diabetológica.

Esta enfermedad lamentablemente está en aumento y es el personal de enfermería quien debe insertarse en un programa nacional de prevención, siendo uno de los mecanismos las charlas con la comunidad, para lo cual se hace necesario que la misma se involucre de manera activa, la comunidad y en especial sus dirigentes tiene una responsabilidad histórica para prevenir la diabetes de sus conciudadanos.

Habiéndose por medio del estudio determinado que uno de los mecanismos es la utilización de educadores en diabetes, así mismo se ha determinado que se debe reforzar los mensajes que permitan a las personas en riesgo realizar actividades físicas y tratar de combatir el sobrepeso y la obesidad.

**Palabras clave:** Diabetes, enfermedad crónica, educación en salud, autocuidado, educación en diabetes.

## SUMMARY

Around the world, millions of people are at risk of acquiring Diabetes, a disease that at the moment is becoming a serious health problem, even in recent years an increase in Diabetes in children has been detected.

The reason for the present investigation is to determine the mechanisms that exist to prevent this disease and an important part of the prevention is the nursing staff, with the support of the Ministry of Health, being the education of the community the ideal mechanism, to indicate the people who can be prevented or delayed with actions such as losing weight, following a healthy eating plan, performing regular physical activities, not smoking.

Health is an important element for the development of countries, this is why diabetes is being controlled, and an effective mechanism to prevent this disease is diabetological education.

This disease is unfortunately growing and it is the nursing staff who should be inserted in a national prevention program, one of the mechanisms being the talks with the community, for which it is necessary that it be actively involved, the community and especially its leaders have a historical responsibility to prevent the diabetes of their fellow citizens.

Having determined through the study that one of the mechanisms is the use of diabetes educators, it has also been determined that messages that allow people at risk to carry out physical activities and try to combat overweight and obesity should be reinforced.

**Key words:** Diabetes, conical disease, health education, self-care, education in diabetes

## TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA .....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
TEMA: .....	III
RESUMEN .....	IV
SUMMARY .....	V
INTRODUCCIÓN .....	XII
<b>CAPITULO I.</b>	
<b>1. PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1. Marco Contextual .....</b>	<b>1</b>
1.1.1 Contexto Internacional.....	1
1.1.2 Contexto Nacional. ....	2
1.1.3 Contexto Regional. ....	4
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional .....	5
<b>1.2 Situación problemática .....</b>	<b>6</b>
<b>1.3 Planteamiento del Problema.....</b>	<b>6</b>
1.3.1 Problema General .....	7
1.3.2 Problemas Derivados .....	8
<b>1.4 Delimitación de la Investigación .....</b>	<b>8</b>
<b>1.5 Justificación.....</b>	<b>8</b>
<b>1.6 Objetivos .....</b>	<b>10</b>
1.6.1 Objetivo General.....	10
1.6.2 Objetivos Específicos .....	10
<b>CAPITULO II</b>	
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>11</b>
2.1 Marco teórico.....	11
2.1.1 Marco conceptual .....	31
2.1.2 Antecedentes investigativos .....	37
<b>2.2 Hipótesis .....</b>	<b>39</b>
2.2.1 Hipótesis general.....	39
2.2.2 Hipótesis específicas.....	39
<b>2.3 Variables.....</b>	<b>40</b>
2.3.1 Variables Independientes .....	40
2.3.2 Variables Dependientes .....	40
2.3.3 Operacionalización de Variables .....	40

### CAPITULO III

<b>3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	43
<b>3.1 Método de investigación</b> .....	43
<b>3.2 Modalidad de investigación</b> .....	43
<b>3.3 Tipo de Investigación</b> .....	44
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información</b> .....	44
3.4.1 Técnicas .....	44
3.4.2 Instrumento.....	44
<b>3.5 Población y Muestra</b> .....	45
3.5.1 Población.....	45
3.5.2 Muestra .....	45
<b>3.6 Cronograma del Proyecto</b> .....	45
<b>3.7 Recursos</b> .....	46
3.7.1 Recursos Humanos .....	46
3.7.2 Recursos económicos .....	47
<b>3.8 Plan de tabulación y análisis</b> .....	48
3.8.1 Base de datos.....	48
3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos.....	50

### CAPITULO IV

<b>4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	51
<b>4.1 Resultados obtenidos de la investigación</b> .....	51
<b>4.2 Análisis e interpretación de datos.</b> .....	69
<b>4.4 Recomendaciones</b> .....	72

### CAPITULO V

<b>5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN</b> .....	73
<b>5.1 Título de la Propuesta de Aplicación</b> .....	73
<b>5.2 Antecedentes</b> .....	73
<b>5.3 Justificación</b> .....	77
<b>5.4 Objetivos</b> .....	77
5.4.1 Objetivo general .....	78
5.4.2 Objetivos específicos.....	78
<b>5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación</b> .....	78
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	79
5.5.2 Componentes .....	100
<b>5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación</b> .....	101

5.6.1 Alcance de la alternativa.....	101
--------------------------------------	-----

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**ANEXOS**

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 1 Operacionalización de Variables .....	40
Cuadro 2 Cronograma del Proyecto.....	45
Cuadro 3 Recursos Humanos.....	46
Cuadro 4 Recursos económicos.....	47
Cuadro 5 Base de datos.....	48
Cuadro 6 Procesamiento y análisis de los datos.....	50
Cuadro 7 Rango de edad.....	51
Cuadro 8 Sexo.....	52
Cuadro 9 Conocimiento de la enfermedad.....	53
Cuadro 10 Información acerca de la Diabetes.....	54
Cuadro 11 Antecedente familiar.....	55
Cuadro 12 Consumo de frutas y vegetales.....	56
Cuadro 13 Conocimiento de una vida saludable.....	57
Cuadro 14 Actividad física.....	58
Cuadro 15 Control médico (examen de glucosa).....	59
Cuadro 16 Importancia sobre capacitaciones del personal de enfermería.....	60
Cuadro 17 Frecuencia de charlas educativas.....	61
Cuadro 18 Promoción de hábitos saludables.....	62
Cuadro 19 Promoción de actividad física.....	63
Cuadro 20 Importancia de la capacitación.....	64
Cuadro 21 Frecuencia de las charlas de prevención.....	65
Cuadro 22 Plan de capacitación para prevención.....	66
Cuadro 23 Condiciones de adaptación.....	67



Cuadro 24 Alimentación para prevenir la Diabetes.....	68
Cuadro 25 Componentes.....	100
Cuadro 26 Matriz de contingencia.....	116

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Rango de edad.....	51
Figura 2. Sexo.....	52
Figura 3. Conocimiento de la enfermedad.....	53
Figura 4. Informacion acerca de la Diabetes.....	54
Figura 5. Antecedente familiar.....	55
Figura 6. Consumo de frutas y vegetales.....	56
Figura 7. Conocimiento de una vida saludable.....	57
Figura 8. Actividad física.....	58
Figura 9. Control medico (examen de glucosa).....	59
Figura 10. Importancia sobre capacitaciones del personal de enfermería.....	60
Figura 11. Frecuencia de charlas educativas.....	61
Figura 12. Promoción de hábitos saludables.....	62
Figura 13. Promoción de actividad física.....	63
Figura 14. Importancia de la capacitación.....	64
Figura 15. Frecuencia de charlas de prevención.....	65
Figura 16. Plan de capacitación.....	66
Figura 17. Condiciones de adaptación.....	67
Figura 18 . alimentación para prevenir la Diabetes.....	68

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAUL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019, tiene por finalidad identificar las investigaciones realizadas afines a esta temática, y demostrar que esta es una investigación inédita en la provincia de El Oro, y que la misma es real porque se cuenta con la información de esta unidad de salud.

En el capítulo I, se describe el marco contextual del estudio, describiendo la realidad de la temática a nivel internacional, nacional y local, en lo local se considera las investigaciones en la provincia de El Oro, por ser la unidad de observación. Permite plantear los objetivos que se van a alcanzar por medio del desarrollo de la investigación, demostrando en su justificación la importancia de realizarlo.

En el capítulo II, se describe un marco teórico, que está sustentado en su gran mayoría por investigaciones de tipo académico y de actualidad, en este capítulo también se describen conceptualizaciones básicas que están relacionadas con el tema y su desarrollo, además se describe en su parte medular dos investigaciones realizadas respecto a la temática, esto nos permite relacionar un marco teórico con problemas y objetivos, dando la pauta para plantear hipótesis que serán verificadas con el desarrollo de la investigación.

En el capítulo III, se describe la metodología que se va a aplicar en el desarrollo de la investigación, considerando métodos, modalidad, tipo de investigación, así como las técnicas e instrumentos que se aplicaran para la obtención de la información, de la población y la muestra considerada en este documento.

## **CAPITULO I.**

### **1. PROBLEMA**

#### **1.1. Marco Contextual**

##### **1.1.1 Contexto Internacional**

A nivel Internacional en México, la Secretaría de Salud Estatal según sus estadísticas indica que la diabetes mellitus es la principal causa de muerte, con una prevalencia de 16% en el año 2014. El médico Jesús Ríos, en el Congreso Nacional de la AMD enfatiza “Que el 70% de los adultos mexicanos tienen ese problema y la diabetes mellitus se ha convertido en la causa principal de defunciones en el país”. (Barba, 2018, Pag. 1)

González (2007) enfatiza sobre los factores ambientales, indicando que “La Diabetes Mellitus 1 es una enfermedad cuya etiología es muy compleja, a pesar de los innumerables avances que muestran los estudios genéticos. Se conoce con bastante certeza el papel de ciertos genes involucrados en el componente autoinmune de la enfermedad, sin embargo, esta información no ha sido suficiente para explicar el progresivo aumento que se ha observado en todo el mundo en los últimos años”.

“De acuerdo con la Comisión Económica Para América Latina y el Caribe para el año 2030 la población de adultos mayores a 40 años se duplicaría en la región sudamericana que en la actualidad representa apenas el 16.7%, los países con una mayor proyección de crecimiento son: Brasil, México, Colombia, Argentina y Venezuela, que en conjunto con los demás países de la región enfrentan problemas a futuro debido a la demanda

creciente en el cuidado y asistencia de salud de las personas de avanzada edad, además las naciones deberán contar con servicios apropiados que en la actualidad son opacados por una cultura de abuso y maltrato hacia los adultos mayores por normativa legales de bajo apoyo y colaboración con el desarrollo de los últimos años de vida de una persona” (Pincay, 2018, Pag 94).

El cambio demográfico de personas mayores en América latina se refleja en la calidad de vida y la percepción consecuente de las personas adultas mayores quienes cada vez afrontan mayores problemas relacionados con su salud física y psíquica lo que deteriora su condición y los hace más propensos a padecer enfermedades propias de la edad.

### **1.1.2 Contexto Nacional.**

En el Ecuador la población adulta mayor de 40 años se estima en “En nuestro país existen: 1.049.824 personas mayores de 65 años (6,5% de la población total).

El Gobierno de la Revolución Ciudadana implementa políticas públicas basadas en la defensa de los Derechos y en el reconocimiento al valor de la población adulta mayor, cuya participación aumentará progresivamente. En el año 2020 será del 7,4%. Para el año 2054 se prevé que representen el 18% de la población. Para las mujeres la esperanza de vida será mayor con 83,5 años comparado con los 77,6 años de los hombres” (Ministerio de inclusion economica y social, 2018. Pag. 2)

En relación con la atención médica de adultos en el Ecuador el 68% ha solicitado algún tipo de atención médica en los últimos cuatro meses y de este grupo el 38% acudieron a un hospital o centro médico de atención pública lo que significa que su asistencia prioritaria se encuentra enfocada en las unidades hospitalarias y centros de salud del estado

La falta de un proceso de autocuidado en adultos conlleva a que esta población sea altamente vulnerable y propensa a padecer agravamientos en su salud que en adhesión con la pérdida progresiva de movilidad crean un cuadro de inestabilidad física y emocional, aunque el envejecimiento sea inevitable este podría sobrellevarse con una calidad apropiada y responsable de acuerdo con la edad. (OMS, 2017)

Durante las prácticas pre profesionales se ha observado que los adultos muestran un bajo nivel en la realización de ejercicios físicos, además poseen poco o escaso conocimiento sobre su demanda nutricional por lo tanto llevan una vida sedentaria y con poca interacción social.

“En Ecuador, diabetes están afectando a la población con tasas cada vez más elevadas. Según la encuesta ENSANUT (Encuesta Nacional de Salud y nutrición), la prevalencia de diabetes en la población de 10 a 59 años es de 1.7%. Esa proporción va subiendo a partir de los 30 años de edad, y a los 50, uno de cada diez ecuatorianos ya tiene diabetes

Encuesta ENSANUT demuestra que la prevalencia de la obesidad está aumentando en todos los grupos de edad. 3 de cada 10 niños en edad escolar presenta sobrepeso y obesidad. 1 de cada 4 niños en edad preescolar es pequeño para su edad y el porcentaje del sobrepeso se ha duplicado en las últimas tres décadas. 2 de cada 3 ecuatorianos entre los 19 y 59 años tiene sobrepeso y obesidad, lo que constituye un serio problema de salud pública.

La diabetes y la obesidad ya no se consideran "las enfermedades de la abundancia" y afectan desproporcionadamente a todos los sectores de la población.” (OPS, 2017, Pag. 4).

“En Ecuador, la Fundación DONUM ofrece un programa de educación en diabetes bien estructurado. DONUM es una organización no gubernamental sin fines de lucro que se encarga de la formulación y ejecución de proyectos de salud, principalmente en los servicios sanitarios primarios y secundarios de los centros rurales y urbanos marginados.

El programa de educación en diabetes de DONUM se creó como resultado de la conciencia creciente sobre las proporciones epidémicas de la carga de morbilidad de la diabetes en Ecuador y las dificultades que las instituciones de salud estatales tenían para cubrir a la totalidad de la población ecuatoriana.

El Centro Médico DONUM está situado en Ciudad de Cuenca, Ecuador. Un equipo multidisciplinario de profesionales de salud –integrado por un endocrinólogo, dos internistas médicos, tres oftalmólogos, tres enfermeras y un asistente social– se encarga del programa de educación en diabetes. Un nutricionista y un psicólogo prestan servicios como voluntarios.

En sus etapas iniciales de desarrollo, DONUM pudo crecer gracias a los fondos generosos de dos organizaciones internacionales no gubernamentales belgas.

#### Meta

Concientizar a la comunidad (diabéticos y profesionales de la salud) sobre la importancia de la educación en diabetes como parte integrante del tratamiento de la diabetes” (OPS, 2018, Pag. 14).

#### **1.1.3 Contexto Regional.**

El criterio de enfermería actualmente es tomado en cuenta dentro de su práctica profesional, es un apoyo para determinar los problemas reales de un paciente, sobre todo si este es diabético.

En las unidades médicas de la región 7, la enfermería juega un papel importante, existen varias investigaciones, en las cuales se indican; “La investigación se basa en identificar los diagnósticos de enfermería que se presentan con mayor frecuencia en dichos pacientes con Diabetes. Los beneficios que queremos obtener es que los pacientes que padecen de esta patología conozcan sobre el cuidado y una educación sanitaria al paciente como a su familia, y el apoyo psicológico que debe de tener no solo el paciente sino también su familiar, la realización del presente proyecto de investigación servirá al centro de atención de enfermería definir criterios de selección de diagnósticos de enfermería de acuerdo a la valoración de enfermería del paciente, y a futuras investigadores a profundizar los conocimientos referentes al tema propuesto” (Moreira, 2015, Pag. 15)

#### **1.1.4 Contexto Local y/o Institucional**

El estudio se realiza en el cantón Pasaje, esta es una zona agrícola dedicada en su gran mayoría al cultivo y exportación del banano, es un área donde existe riesgos sanitarios por la alta contaminación producida por los desechos sólidos provenientes de la fábrica CONFOCO, ubicada en el km. 13 de la vía Machala – Pasaje y que las fundas plásticas utilizadas en la producción de banano son arrojadas sin ningún control, contaminando el suelo.

La investigación se realiza en el Centro Anidado San Vicente de Paul, institución de salud que ha desarrollado una actividad con dirigentes barriales para mejorar la atención de salud primaria y secundaria, la cual viene trabajando para disminuir la morbimortalidad de grupos prioritarios, para



cumplir con lo dispuesto en la Constitución respecto al Buen vivir, donde toda persona tiene derecho a la salud, al bienestar de la familia y de su comunidad.

Esta institución de salud cuenta con 11 médicos, de los cuales 8 son médicos generales y 3 especialistas. El personal está compuesto por 3 obstetras, 1 odontóloga, 4 enfermeras profesionales, 3 enfermeras realizando Internado, y una auxiliar de enfermería, además cuenta con 4 agendadores para estadística.

## **1.2 Situación problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud, a la presente fecha en el mundo existen 382 millones de personas entre 40 y 59 años de edad que padecen de Diabetes, y este número está aumentando de manera alarmante.

Uno de los mayores problemas que enfrenta en la actualidad la humanidad es la Diabetes.

(Alleyne, 2016) en informe especial sobre la Organización Panamericana de la Salud, indica que en Latinoamérica, la Diabetes es un problema de salud pública, que está aquejando a la población actual, y que hay millones de personas que conocen que tienen la enfermedad, que no están recibiendo tratamiento alguno.

## **1.3 Planteamiento del Problema**

En el Ecuador uno de los mayores problemas que está enfrentando es el crecimiento de una enfermedad silenciosa, como es la Diabetes, estudios determinan que a nivel nacional las provincias del Ecuador con mayor incidencia con esta enfermedad, son las provincias de Santa Elena, Los Ríos,

Cañar, Manabí, Guayas, El Oro y Azuay. Es importante la Enfermería como elemento vinculado de manera directa con los usuarios y por su rol para prevenir esta enfermedad por medio de la educación sanitaria.

En la provincia de El Oro según datos estadísticos, existen 11.010 casos, de los cuales el 52% pertenecen al sexo femenino y el 48% al sexo masculino. Esta es la realidad de la enfermedad a nivel internacional, nacional y local, y que motiva el presente estudio de tipo académico.

(ARREDONDO, 2016) Menciona que la Diabetes Mellitus es un problema creciente de salud pública y la principal causa de morbilidad y discapacidades a largo plazo, desencadenando complicaciones como: retinopatías, insuficiencia renal y enfermedades cardiovasculares, siendo la causante de discapacidades en el individuo por amputaciones de miembros superiores e inferiores, que genera un elevado costo sanitario, social, económico y afectivo.

Pulido (2013) La Diabetes Mellitus puede ocasionar en la persona sentimientos de negación, coraje y aislamiento de la sociedad. El personal de Enfermería juega un papel muy importante ya que entre sus funciones se encuentra: apoyar, guiar, educar y enseñar a las personas sobre todo la prevención de esta patología para mantener una vida tranquila, evitando sufrimientos.

### **1.3.1 Problema General**

¿De qué manera el rol de Enfermería, interviene en la prevención Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad, que asisten a la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019?

### **1.3.2 Problemas Derivados**

- ¿Cómo se puede caracterizar a los adultos de 40 a 60 años con la diabetes mellitus?
- ¿Cuáles son los problemas de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus?
- ¿De qué manera la enfermería contribuye a prevenir la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años?

### **1.4 Delimitación de la Investigación**

**Campo:** Salud comunitaria

**Área específica:** Prevención de la Diabetes

**Aspecto:** Rol de Enfermería

**Delimitación temporal:** Octubre 2018 – abril 2019

**Delimitación espacial:** Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje

### **1.5 Justificación**

La presente investigación es de relevancia porque esta enfermedad está por convertirse en una pandemia sino se controla oportunamente, a la presente fecha se considera que han fallecido 4.6 millones de personas por causa de la Diabetes.

En Ecuador es la segunda causa de muerte de acuerdo a informes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC.

Factor importante para que el usuario conozca las causas que ocasionan la Diabetes y sus consecuencias, este trabajo se realiza pensando en la salud de los adultos de 40 a 60 años, esta es la edad donde existe mayor índice de casos en el Ecuador.

El estudio permitirá a este grupo vulnerable de personas prevenir esta patología, se considera la Unidad anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, porque existe el conocimiento de que esta problemática afecta en gran medida a los usuarios de este centro de salud público, buscando la prevención.

El estudio es importante y se justifica plenamente, porque la salud es un derecho de los ciudadanos ecuatorianos, así lo expresa nuestra Constitución en vigencia, cuando indica:

“Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.” (Constitucion del Ecuador, 2008).

Con lo descrito se demuestra la importancia de esta investigación, y que la misma es de actualidad y que cuenta con la disposición constitucional respectiva.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar el rol de Enfermería y su intervención en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad, que asisten a la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019.

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar a los adultos de 40 a 60 años con la diabetes mellitus.
- Determinar los problemas de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus
- Identificar la contribución de la enfermería en la prevención de la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Marco teórico

La salud de sus habitantes es una prioridad en cualquier país del mundo, así lo indica nuestra constitución cuando trata sobre el “Régimen del Buen Vivir”, e indica:

Art. 340.- El sistema nacional de inclusión y equidad social es el conjunto articulado y coordinado de sistemas, instituciones, políticas, normas, programas y servicios que aseguran el ejercicio, garantía y exigibilidad de los derechos reconocidos en la Constitución y el cumplimiento de los objetivos del régimen de desarrollo.

El sistema se compone de los ámbitos de la educación, salud, seguridad social, gestión de riesgos, cultura física y deporte, hábitat y vivienda, cultura, comunicación e información, disfrute del tiempo libre, ciencia y tecnología, población, seguridad humana y transporte” (Constitucion del Ecuador, 2008).

Claramente la Constitución para que el ecuatoriano sea parte del Régimen del Buen Vivir, de manera explícita indica que sus derechos deben ser reconocidos y uno de ellos es el “derecho a la salud”, así:

“Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.” (Constitucion del Ecuador, 2008).

Claramente la Constitución indica que es deber del Estado garantizar en el área de la salud la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles, estos es muy importante para los enfermos de Diabetes, porque se garantiza su tratamiento y en especial su prevención, que necesariamente es un campo de la enfermería por medio de la educación.

“La Diabetes Mellitus es un trastorno metabólico de los hidratos de carbono, lípidos y proteínas caracterizado por hipoglucemia crónica. Resulta de la coexistencia de defectos multiorganicos que incluyen insulinoresistencia en el musculo y tejido adiposo, sumado a un progresivo deterioro de la función y la masa de células beta pancreáticas, secreción inadecuada de glucagón y el

aumento de la producción hepática de glucosa” (Ministerio de Salud Pública, 2017).

“Centenares de médicos e investigadores pasan largas horas en sus laboratorios estudiando la forma de vencer este mal. Todos estos esfuerzos, han contribuido para que la diabetes no signifique la sentencia de muerte pronunciada en el pasado. La esperanza actual es prevenir las complicaciones tardías de la diabetes” (Acosta, 2013, Pag. 6).

Las consecuencias de la Diabetes en el ser humano son variadas, entre ellas:

Daño renal.- Como consecuencia del nivel elevado de glucosa en la sangre, sobre todo como resultado de la hipertensión arterial, que no permite filtrar ciertas sustancias tóxicas que se encuentran en el torrente sanguíneo.

Daños al corazón y los vasos sanguíneos.- Estos como resultado de la hiperglicemia, provocando angina de pecho y obstrucciones de las arterias que transmiten sangre al corazón.

Además de lo indicado pueden haber otras de complicaciones, entre ellas:

- Daños a la visión
- Osteoporosis, esto es el debilitamiento de los huesos.

Los antiguos médicos egipcios se daban gusto prescribiendo a sus pacientes: "Hueso, granos de trigo, papilla de cebada recién preparada, tierra verde y agua; esta mezcla. al siguiente día colaban y esa agua se tomaban durante cuatro días". (Acosta, 2013, Pag. 6).



Como se puede ver esta enfermedad no es producto de la modernidad, sino que ha sido detectado desde la antigüedad, por lo tanto se puede afirmar que es producto del funcionamiento del organismo de las personas, en los últimos años la misma ha tenido un aumento alarmante como resultado de la forma en que nos alimentamos.

Es importante indicar que actualmente se busca prevenir esta enfermedad, para lo cual debe:

- No fumar, ni ingerir bebidas alcohólicas
- Consumir pocas grasas, mas verduras y frutas.
- Hacer de manera cotidiana ejercicio físico.
- Controlar el nivel de colesterol por medio de exámenes frecuentes.

“La retinopatía diabética y la nefropatía, son las principales causas de ceguera e insuficiencia renal en los adultos. Así mismo la enfermedad vascular periférica es la mayor causa de amputaciones de miembros inferiores. Esta enfermedad se caracteriza por anomalías metabólicas y complicaciones a largo plazo que afectan todos los órganos de la economía. La población de pacientes no es homogénea y se han descrito diversos síndromes diabéticos” (Contreras Santos & Blanco Garcia, 2015, Pag. 382).

“La Diabetes tipo 2 constituye la mayor parte de los casos de Diabetes que se encuentran en la práctica clínica. Los pacientes conservan una cierta capacidad de secreción de insulina endógena; sin embargo, su concentración de insulina es baja con relación a su concentración de glucosa y a la magnitud de resistencia a la insulina. Los pacientes de tipo 2 no dependen de la insulina para su supervivencia inmediata, y pocas veces desarrollan cetosis, salvo en condiciones de gran estrés físico, sin embargo, muchos de estos pacientes requerirán insulina o terapia para lograr un control glicémico óptimo con el tiempo” (Golman & Schafer, 2014, Pag. 12)

## **Epidemiología**

“La prevalencia mundial de la diabetes mellitus ha aumentado impresionantemente en los últimos 20 años; en 1985 se calculaba que había 30 millones de casos, en tanto que en el año 2010 se estimaba que había 285 millones de casos. Con ajustes a las tendencias actuales, la International Diabetes Federation evalúa que para el año 2030, 438 millones de personas presentaran diabetes mellitus. Las estimaciones a nivel mundial indican que en el año 2030 el número mayor de diabéticos tendrá 45 a 64 años”. (Longo, y otros, 2012).

## **Prevención de la diabetes**

Debemos evitar los siguientes factores:

Evite los factores hereditarios: es de controversia ética, religiosa, social y hasta política pero se puede prevenir evitando el matrimonio entre personas con diabetes.

Evite la Obesidad; Un obeso se hace diabético porque para alcanzar las cifras normales de glicemia el organismo aumenta la insulina.

Evite el Sedentarismo, este reduce la tolerancia a la glucosa por aumento de la resistencia a la insulina, y puede contribuir a la obesidad. (Acosta, 2013, Pag. 6)

Cómo puedo evitar complicaciones crónicas de la diabetes mellitus

Se sabe que con el tiempo la diabetes mellitus descontrolada lleva a complicaciones importantes:

- Problemas renales (insuficiencia renal y diálisis)
- Problemas visuales (catarata, alteraciones de la retina y ceguera)
- Alteraciones en el funcionamiento de los nervios (dolor crónico, ardor, cambios de la temperatura, deformidad de articulaciones).
- Alteraciones en la circulación sanguínea (infartos cerebrales o cardiacos, falta de irrigación en los pies y otros órganos).
- Aterosclerosis

Todas estas complicaciones crónicas pueden ser silenciosas, tardan años en presentarse y finalmente llevan a discapacidad, a una menor calidad de vida e incluso a la muerte.

Afortunadamente estas complicaciones pueden prevenirse o retrasarse.

Tener una vida saludable es responsabilidad de cada uno, esta responsabilidad es mayor si usted padece diabetes mellitus. Hacer hoy mismo cambios pequeños en sus hábitos hará grandes diferencias en su salud en el futuro.

### **Rol de enfermería para la prevención de la diabetes mellitus en adultos**

La multiplicidad hace que el trabajo del profesional de enfermería incluya las variadas facetas en la atención primaria otorgando siempre para el bienestar del paciente, a través de varios métodos de desarrollo, capacitaciones constantes o brigadas de atención que facilita el MSP del país, contribuyen en el tributo siendo este el objetivo del enfermero, fomentar, ayudar en cuestión salud en general y a los adultos.

La misión enfermera despierta como una guía y a la vez con el fin de ofrecer a las personas que padecen este proceso crónico una mejora en la continuidad de los cuidados que proporcione unos conocimientos satisfactorios con la práctica de hábitos saludables, el desarrollo de autocuidados y el manejo efectivo del régimen terapéutico; cuyo resultado sea el buen control de la enfermedad y mejore la calidad de vida de las personas y familias evitando las complicaciones tardías de esta enfermedad. Con el fin de alcanzar a todas las personas con Diabetes mellitus atendidas en las consultas de enfermería, pensamos que es de rigor clasificarlas en las que debutan con la diabetes mellitus.

Para terminar este pequeño proceso sobre Diabetes mellitus desde el inicio de la investigación hasta saber cómo se llevó a cabo de primera mano la educación sanitaria del paciente diabético en la consulta de enfermería con el fin de mejorar su capacidad para el control o manejo de la diabetes mellitus y para ello se realizó una prueba piloto a 8 enfermeras profesionales.

Sistema nutricional: Es importante que un profesional de salud evalúe su estado nutricional para incluirlo en un sistema alimenticio controlado para pacientes que padecen de diabetes mellitus, y para los que desea prevenirla esto, que le ayuden a planificar sus comidas. Es importante comer tres veces al día, comer la cantidad adecuada y a la misma hora todos los días. Comer cada 4 o 5 horas puede ayudarle a controlar el azúcar en la sangre.

### **Actividades que realiza la enfermería en la prevención y el control de la diabetes mellitus**

Desde que un paciente es diagnosticado de diabetes mellitus, comienza un seguimiento en la consulta de enfermería con el que se pretende controlar las cifras de glucemia, la adherencia al tratamiento, la prevención de complicaciones, que el paciente conozca de forma paulatina la enfermedad, y de este modo, lleve a cabo un adecuado autocuidado.

Sabemos que enfermería tiene y representa un apoyo fundamental en las personas que sufren procesos crónicos de salud; que la herramienta terapéutica más eficiente y básica en las afecciones crónicas es la educación para la salud, entendida ésta como Según la (OMS, 2017)

Según ASANEC (Asociación Andaluza de Enfermería Familiar y Comunitaria) (2016) en un estudio de guías nutricionales y orientación educacional para los pacientes y a la vez para seleccionar el tipo de educación (individual o grupal) se tendrá en cuenta otros aspectos, que dependerán de:

- Edad y esperanza de vida.
- Capacidad de aprendizaje y destreza.

- Nivel de conocimientos.
- Influencias socioculturales.
- Soporte socio-familiar.
- Situación labora

### **Información impartida por el profesional de enfermería en la labor educativa para el adulto acerca de diabetes mellitus**

Para llevar a cabo esta labor educativa hoy en día disponemos de numerosos materiales, algo que resulta muy beneficioso, puesto que no utilizaremos siempre los mismos. Los adaptaremos al paciente que tenemos delante.

Lo que sí está claro es que ayudan todos aquellos materiales que resulten muy visuales, sencillos y claros ejemplos son:

- Respecto a la dieta: las dietas semáforo, fichas con platos elaborados a tamaño real para identificar aquellos que resulten más saludables, manteles con los diferentes grupos de alimentos y cantidades recomendadas a tamaño real, folletos...
- También pueden utilizarse alimentos de plástico, cajas de alimentos reales para leer el etiquetado...
- También, cada vez más, disponemos de recursos informáticos con los que poder realizar dietas individualizadas para cada paciente.

- Respecto al autoanálisis y la inyección de insulina: se dispone de bolígrafos de insulina reales y con placebo para que el paciente pueda identificarlo, tocarlo, aprender a manejarlo, ensayar la técnica de inyección... Y lo mismo, con los glucómetros.

“El Día Mundial de la Diabetes de 1995 se celebró con el objetivo de estimular a los gobiernos a ampliar sus inversiones en cuanto a la enseñanza y la educación sobre la diabetes. Según los datos del Estudio de Control y Complicaciones de la Diabetes (ECCD) y otras investigaciones de costos/beneficios, esa inversión ya ha generado dividendos.” (OPS, 2016, Pag. 11).

En éxito de la educación sobre la Diabetes es la relación centro de salud – comunidad, muchas veces esta capacitación educativa que se crea con la finalidad de reducir la enfermedad no necesita de una relación directa, sino que un instrumento eficaz son las redes sociales, esto va a reducir los costos para el Estado ecuatoriano.

Para tener una base de datos adecuada esta educación diabetológica, debe iniciarse identificando a los ciudadanos, para lo cual es necesario identificar ciertos factores, como:

- Edad
- Nivel de educación
- Diferencias lingüísticas

- Ocupación

### **Información a los adultos**

La propuesta de investigación es educando y llegando a los puntos más importantes de la forma del mayor entendimiento para los adultos sobre los cuidados y prevención de la diabetes mellitus que van aplicar en sus domicilios, ya que durante la investigación que realizamos encontramos factores, sociales el vivir solo sin tener una compañía y atención de un familiar hace que estos usuarios se ausenten de la atención médica y control en la alimentación. Como es nuestra labor de manera orientativa de educar entre estos usuarios tenemos:

- Propuesta de capacitar a los adultos de 40 a 60 años para que ellos puedan detectar y aplicar las medidas de prevención para la diabetes mellitus.
- Realizaremos charlas preventivas y orientativas sobre el cuidado que deben tener en la alimentación.
- Resolver dudas e inquietudes planteadas por el usuario o familiares en relación a la diabetes mellitus.
- Indicaremos a los usuarios y a los familiares en asistir a las charlas correspondientes al tema que se realizaran en el centro de salud.
- Darles a conocer que, si observa algún signo que pudiera poner en peligro su integridad física que acuda inmediatamente al centro de salud.



## **Valoración de enfermería**

### Conocimientos

La importancia de las capacitaciones a través de un profesional encargados ayudará notablemente a estos usuarios a mantener conocimientos acerca de esta patología es mejor que estén conscientes que se puede tanto controlar la enfermedad como mantenerla, la entidad gubernamental de salud pública del Ecuador, entidad que brinda prioridad a este gremio como son los adultos mayores a 40 años. (Cáceres, 1996).

### **Conocimiento ordinario o informal**

La instrucción acerca de la salud y la prevención permiten advertir el desarrollo elocuente de patologías El problema para el diagnóstico es que muchos de los síntomas que aparecen en la diabetes mellitus, se confunden con algunas de las cosas que aparecen en la etapa de adultos mayores, tales como aumento en la necesidad de ir al baño, problemas en la visión, aumento de la sed, cansancio, etc., por lo que es muy importante realizar los estudios de sangre correspondientes para detectar rápidamente si la persona está enferma de Diabetes Mellitus. (Ministerio de Salud Pública, 2016, pág. 45)

### **Conocimiento científico o formal**

Se entiende por conocimiento ciencia, desarrollo científico explicativo de la situación en este caso juega un papel muy importante que es mantener el nivel desarrollo investigativo un método preventivo de los cuidados a la Diabetes Mellitus. (R Lucio, 2011).

Considerando que esta patología la diabetes mellitus, es una de las enfermedades que más degenera la salud en adultos mayores a 40 años, por otro lado, no hay que descuidar que uno de los problemas de las personas

mayores, es que en ocasiones se olvidan de tomar sus medicamentos o no se pueden inyectar bien la insulina., al igual que en preparar sus alimentos o controlar sus niveles de azúcar en sangre, por lo que es muy importante que el adulto siempre sea supervisado en este aspecto (López, 2015).

#### Conocimiento de los adultos de la Diabetes Mellitus

Es muy relevante considerar que en la investigación que se realizó la mayor parte de los pacientes conocen de la patología, sin duda una gran iniciativa por parte de ellos fue que necesitan más capacitación para incrementar cuidados de la enfermedad, en casa y sobre todo en la nutrición diaria. La importancia del rol educativo del profesional de enfermería que reforzara y concientizara en su labor para que se mantengan este gremio como son los adultos mayores a 40 años con bases sólidas reforzando las dudas que expusieron en cuanto a salud de prevención. (Association, 2015).

#### Diagnóstico de enfermería

(00126) Conocimiento deficiente

(00157) Disposición para mejorar la comunicación.

(00185) Disposición para mejorar la esperanza.

(00161) Disposición para mejorar los conocimientos.

#### Resultados de enfermería

(1300) Aceptación de la enfermedad. (1820) Conocimiento de la diabetes mellitus

(2000) Calidad de vida.

(1205) Autoestima.

#### Intervenciones de enfermería

(5602) Enseñanza proceso de enfermedad.

(7040) Apoyo al cuidador principal.

(5270) Apoyo emocional.

(5246) Asesoramiento nutricional.

### **Teoría del cuidado humano**

(WATSON, 1974) En esta teoría enfermería se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de los enfermos. Los pacientes requieren unos cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida. El cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. El trabajo de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos.

Que nos dice esta teoría que como profesionales de enfermería somos los pioneros en establecer la ayuda necesaria a los pacientes que la requieran como referencia al tema de investigación se procederá a realizar orientación educativa para que los usuarios mantengan la información correspondiente, para mejorar los cuidados en alimentación, y entorno, para los que son diagnosticados con Diabetes Mellitus, y los que no se llaman a la prevención de la misma.

Leininger (1978), en la teoría de los cuidados explica como la enfermera debe esforzarse para explicar el uso y el sentido de la asistencia, de forma que los cuidados, valores, creencias y modos de vida culturales suministren una base precisa y fiable para la planificación y puesta en marcha eficaz de una asistencia específica de cada cultura y para la identificación de los rasgos comunes o universales de esta actividad (enfermería transcultural). Esta autora

dice que los diagnósticos médicos y de enfermería que no tienen en cuenta los factores culturales producen resultados desfavorables, en ocasiones con consecuencias graves.

### **Teorías de investigación**

Enfermería-Cuidar, entendido como el bien intrínseco de la profesión enfermera, lleva implícito, indefectiblemente, trabajar con la otra persona. Al decir que se echa en falta el nexo de la gerontología con la enfermería, nos encontramos, con que fue Françoise Colliere, quien lo estableció en su famosa obra. "Promover la vida" (1993). Y en sus reflexiones sobre lo que ella denomina "Encontrar el sentido original de los cuidados enfermeros" "A finales del S. XX aparece, cada vez más, un retorno hacia el verdadero origen de los cuidados, aunque este no se haya efectuado más que en cierto tipo de servicios, tales como los que atienden a personas ancianas" Y hace su propia definición de cuidado cuando dice: "Cuidar....ese arte que precede a todos los demás, sin el cual no sería posible existir. Pues, se puede vivir sin tratamientos, pero no se puede vivir sin cuidados". Si después de estas reflexiones miramos al mundo gerontológico, a la gerontología concretamente, podemos pensar que todos cuidamos, pues todas las actividades de ese mundo multidisciplinar, que es la gerontología, van encaminadas a enriquecer la existencia de una etapa concreta de la vida.

Florence Nightingale. En su estudio que tenía un concepto muy amplio del cuidado. A los soldados en la guerra de Crimea, empezó por darles caldo caliente y continuó por ponerles a leer y /o a escribir a familiares o hacer actividades deportivas. Una frase característica suya era: "Pensar cómo Cuidar".

Si lo relacionamos con el modelo de Henderson (1994) podríamos añadir "Pensar cómo cuidar para hacer de la persona lo más independiente

posible”. Como enfermeras no vamos quizás a llevar a cabo actividades que realizan otros colectivos, pero sí identificarlas, incluirlas en el plan de cuidados y derivar al especialista correspondiente, animador sociocultural, por poner un ejemplo. Cuando en la introducción hago un pequeño adelanto de conclusiones, en cierto sentido me estoy refiriendo a esto, no es posible que con la súper especialización a la que está sometida toda actividad humana, hasta la más insignificante, la enfermera haya decidido, de todo su extraordinario campo de actuación, quedarse con lo patológico. No es posible, pero la flagrante actualidad/ realidad así lo demuestra.

## **Envejecimiento humano**

El envejecimiento humano se puede considerar como los cambios fisiológicos que tienen lugar en el cuerpo y que conducen a una rebaja de las funciones biológicas y la reducción en el proceso de adaptación al estrés metabólico. En los seres humanos, los desarrollos fisiológicos normalmente van acompañados de cambios psicológicos y de comportamiento. El envejecimiento comienza tan pronto como se llega a la edad adulta y es una parte tan importante de la vida humana como la infancia y la adolescencia (Coronado, Vega, & Guitierrez, 2015).

“El estudio del envejecimiento o gerontología se refiere principalmente a los cambios producidos durante la madurez del individuo y la muerte de este, el objetivo de la investigación en gerontología es identificar los factores que influyen en estos cambios, con miras a la aplicación de este conocimiento en la reducción y prevención de las discapacidades ligadas al envejecimiento.

Los aspectos biofisiológicos del envejecimiento incluyen tanto los factores biológicos básicos que afectan el estado general de salud, dado que la probabilidad de muerte aumenta rápidamente con el avance de la edad, es claro que deben ocurrir cambios en el individuo que lo hacen cada vez más vulnerables enfermedades, por ejemplo, un adulto joven puede recuperarse

rápidamente de la neumonía, mientras que una persona mayor puede morir y tardar mucho tiempo en recuperarse (Coronado , Vega, & Guitiérrez, 2015).

El rendimiento de muchos órganos como el corazón, los riñones, el cerebro o los pulmones muestran un declive gradual a lo largo de la vida de las personas, parte de este descenso se debe a una pérdida de células en estos órganos, con la consiguiente reducción de las capacidades producir nuevas y sanas. Además, las células que permanecen en el individuo anciano pueden no funcionar tan bien como las de los jóvenes, ciertas enzimas celulares pueden ser menos activas, y por lo tanto puede demandar más tiempo para llevar a cabo las reacciones química” (Pincay, 2018, Pag 94).

### **Principales cuidados recomendados para los adultos**

El cuidado para personas adultas está diseñado para satisfacer sus necesidades y los requisitos en varias etapas, como tal, la atención a personas mayores es un término bastante amplio, ya que abarca todo, desde la vida asistida y la atención de enfermería hasta la atención diurna para adultos, la atención domiciliaria e incluso la atención de hospicio.

La atención a personas también puede ocurrir rápidamente, como es el caso si una persona adulta se está recuperando de una fractura de cadera o recientemente tuvo un derrame cerebral y aún sufre los efectos cognitivos y / o físicos. Lo que sí es constante, sin embargo, es que la atención a personas mayores puede ser necesaria cuando una condición de salud ya sea física, cognitiva o incluso emocional, dificulta la capacidad de completar con seguridad las actividades de la vida diaria. (Pincay, 2018, Pag 94).

De acuerdo a lo indicado por medio de las citas, se puede decir que el personal de enfermería tiene que aplicar una metodología sistemática y organizada para atender a los pacientes diabéticos, esta atención debe ser de tipo holístico, es decir que debe ser una atención personalizada considerando las características de cada paciente.

Las acciones de enfermería deben necesariamente realizarse en un orden preestablecido donde debe primar el cuidado del paciente y de su entorno, es una atención que incluye el aspecto psicológico, donde debe considerarse:

- Valoración
- Diagnóstico
- Planificación
- Ejecución
- Evaluación

A nivel internacional existen recomendaciones para el personal de enfermería en el caso de cuidados a personas diabéticas, esto es:

**Normas de calidad de la American Nurses Association (A.N.A) Para la práctica de la enfermería".**

I. La recogida de datos de salud del usuario/paciente es un proceso sistemático. Los datos deben ser asequibles, concisos, claros

II. Los diagnósticos de enfermería deriva de datos del estado de salud.

III. El plan de cuidados de enfermería incluye los objetivos.

IV. El plan de cuidados de enfermería incluye prioridades para alcanzarlos objetivos derivados de los diagnósticos de enfermería.

V. Las acciones de enfermería promueven la participación del usuario en promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.

VI. Las acciones de enfermería ayudan a potenciar al máximo las capacidades de salud del usuario o paciente.

VII. La evolución o no del usuario hacia la consecución de los objetivos establecidos viene determinada por el mismo y por la enfermera” (Acosta, 2013, Pag. 6).

En este caso el primer objetivo de la atención de enfermería hacia el paciente diabético es, cubrir de manera individualizada las necesidades del paciente, familia y de la comunidad afectada.

Para esto es necesario:



- Identificar las necesidades del paciente, la familia y el entorno donde se desenvuelve, o sea la comunidad.
- Determinar de manera adecuada planes de cuidado del paciente de manera individualizada.
- Educar a la familia y la comunidad, para evitar la adquisición de la enfermedad con medidas preventivas.

La Organización de la Salud (OMS), constantemente recomienda que debe desarrollarse una gestión integrada del personal de enfermería para controlar las causas de morbi-mortalidad en enfermedades crónicas-degenerativas como la diabetes, donde un papel preponderante va a ser siempre la educación la que previene este tipo de enfermedades.

La gestión del personal de enfermería se sustenta en teorías que permiten usar patrones para la atención, entre estas teorías se tiene:

Teoría de cronicidad.- “que se apoya en las contribuciones de las teoría de crisis y del stress individual y familiar, ayuda a identificar y definir las etapas en el proceso de adaptación para delinear las tareas asociadas a cada etapa.” (Vaiz, 2013).

La Diabetes Mellitus (DM), ya se indicó que es un trastorno metabólico, originado en muchas ocasiones por factores ambientales, “Existen varios tipos diferentes de DM resultado de una interacción compleja entre genética y factores ambientales. De acuerdo con la causa de la DM, los factores que contribuyen a la hiperglucemia pueden ser deficiencia de la secreción de insulina, disminución de la utilización de glucosa o aumento de la producción

de ésta. El trastorno de la regulación metabólica que acompaña a la DM provoca alteraciones fisiopatológicas secundarias en muchos sistemas orgánicos, y supone una pesada carga para el individuo que padece la enfermedad y para el sistema sanitario. En Estados Unidos, la DM es la primera causa de nefropatía en etapa terminal (ESRD, end-stage renal disease), de amputaciones no traumáticas de extremidades inferiores y de ceguera en adultos” (Harrison, 2015). Capítulo 417

En los actuales momentos la Diabetes es una de las principales causas de la morbilidad y mortalidad en la actualidad y a futuro, siendo una de las principales causas la alimentación actual de los seres humanos.

### **2.1.1 Marco conceptual**

#### **Diabetes**

La Diabetes es una enfermedad en la que los niveles de glucosa (azúcar) de la sangre están muy altos. La glucosa proviene de los alimentos que consume. La insulina es una hormona que ayuda a que la glucosa entre a las células para suministrarles energía. En la diabetes tipo 1, el cuerpo no produce insulina. En la diabetes tipo 2, el tipo más común, el cuerpo no produce o no usa la insulina adecuadamente. Sin suficiente insulina, la glucosa permanece en la sangre.

Con el tiempo, el exceso de glucosa en la sangre puede causar problemas serios. Puede provocar lesiones en los ojos, los riñones y los nervios. La diabetes también puede causar enfermedades cardíacas, derrames cerebrales e incluso la necesidad de amputar un miembro. Las mujeres embarazadas también pueden desarrollar diabetes, llamada diabetes gestacional” (Moreira, 2015, Pag. 15).

## **Albuminuria.**

Presencia de albumina en la orina en tres categorías: A1, menor de 30 mg/g; A2, 30-300 mg/g; y, A3, mas de 300 mg/g. reemplaza al termino microalbuminuria. (Ministerio de Salud Publica, 2017).

## **Diabetes insípida**

La Diabetes insípida (DI), es un trastorno caracterizado por la incapacidad total o parcial para concentrar la orina, originada generalmente por una alteración en la secreción, (DI) o en la acción. (Argente & Alvarez, 2014).

## **Cuidados de enfermería**

En el numeral anterior se indicó los cuidados de enfermería desde una perspectiva general haciendo referencia a la enfermería abordando conceptualizaciones con criterio científico, mientras que en este subnumeral se presenta la conceptualización de los cuidados de enfermería de manera particular, así como el propósito de los cuidados y su importancia para el restablecimiento de la salud de un individuo.

Referente al cuidado de enfermería (García, 2014), considera que el “cuidado del profesional enfermero se relaciona con el conocimiento que presenten los cuidadores, donde la relación enfermera – paciente es un encuentro total de manera significativa, para garantizar la recuperación de los pacientes” (Segovia, 2018).

## **Participación de Enfermería:**

“Actividades que realiza enfermería profesional para la prevención y control de la Diabetes Mellitus. (Vaiz, 2013).

## **Enfermería Profesional: Enfermera(o) General**

Licenciada(o) en Enfermería, responsable del Programa de Diabetes en el área de Enfermería de cada Centro de Salud. (Vaiz, 2013).

### **Prevención y control de la Diabetes:**

- a) Prevención: actividades de promoción y detección de diabetes que se realizan en el Centro de Salud y/o en la comunidad dirigidas a la población que ejecuta el profesional de enfermería en su área de influencia.
  
- b) Control: Actividades que realiza enfermería para el seguimiento del manejo de la enfermedad en los pacientes diabéticos. (Vaiz, 2013).

### **Proceso del cuidado de enfermería**

Mediante el proceso de cuidado de enfermería se busca garantizar la misión de preservar la salud y garantizar un sistema sanitario eficiente aplicando las metodologías de enfermería, estas incluyen la sistematización y la coherencia en las actividades, contando con el personal debidamente capacitado, quienes tiene a su cargo la responsabilidad de aliviar el dolor, el sufrimiento y aplicar estrategias de mejoraría en las intervenciones técnicas.

De acuerdo a (Salazar, 2013), el proceso de cuidado de enfermería se considera “la estrategia científica y práctica que asiste a las enfermeras para prestar sus cuidados se involucran mediante la forma racional, lógica y sistemática aplicados de manera progresiva e integrales para mejorar la salud” (Segovia, 2018).

## **Diabetes: Bioquímica y fisiopatología**

La Diabetes se considera una alteración bioquímica metabólica que se encuentra asociada a una variación de la insulina lo que altera el metabolismo intermediario de los hidratos de carbono, que es la principal fuente de energía de las células y al no poder utilizar los hidratos de carbono el tejido comienza a utilizar mecanismos alternos como la utilización de proteínas y lípidos que generan componentes como ácido láctico que comienza a generar estado acidótico que no es un PH adecuado para el mantenimiento celular añadido al acumulamiento de glucosa genera alteraciones biológicas.

Al respecto (Castillo & Mendoza, 2015), indican que la diabetes mellitus “se refiere a una enfermedad metabólica que se caracteriza principalmente por mantener elevados niveles de glicerina en la sangre del paciente afectado.” (p. 2).

Se considera que la principal razón por la que la diabetes mellitus no puede ser controlada de forma natural se debe a que la glicemia está relacionada con defectos en la síntesis de la insulina, secreción de esta hormona o en la disminución del número de sus receptores en su afinidad por la insulina.

La insulina biológicamente se considera una de las hormonas anabólicas de mayor relevancia responsable del transporte de glucosa y aminoácidos a través de las membranas celulares, la formación de glucógeno en el músculo esquelético, la síntesis de lípidos, síntesis de ácidos nucleicos y la síntesis de las proteínas. (Segovia, 2018).

**Enzima.-**

Son proteínas que catalizan reacciones químicas en los seres vivos. Las enzimas son catalizadores, es decir, sustancias que, sin consumirse en una reacción, aumentan notablemente su velocidad. No hacen factibles las reacciones imposibles, sino que solamente aceleran las que espontáneamente podrían producirse. Ello hace posible que en condiciones fisiológicas tengan lugar reacciones que sin catalizador requerirían condiciones extremas de presión, temperatura o pH. (Segovia, 2018).

### **Insulina.-**

(Blanes, Lluch, Morillas, Nogueira, & Hernández, 2015) Consideran que “la insulina es la hormona responsable de la correcta adsorción de la glucosa en el cuerpo, ayudando a las células a funcionar mejor con la glucosa, que a su tiempo queda como reservas de energía para cuando la necesiten en un tiempo prolongado de bajo y ninguna ingesta de alimentos”.

### **Metabolismo.-**

(Saucedo, Basurto, Zárte, Hernández, & Olvera, 2014), Mencionan que “el metabolismo es el conjunto de procesos físicos y químicos y de reacciones a las que está sujeta una célula; éstos son los que les permitirán a las mismas sus principales actividades, como ser la reproducción, el crecimiento, el mantenimiento de sus estructuras y la respuesta a los estímulos que reciben”. (Segovia, 2018).

### **Rol Educativo de Enfermería**

El rol educativo tiene relación a la dimensión de la promoción de la salud, donde el profesional de enfermería pone en práctica estrategias que permitan difundir información relevante que eviten la afectación de la salud por

accidentes causales, que pueden comprometer la vida de los individuos, razón de la importancia de la educación para evitar siniestros.

Con relación al rol (Biddle & Thomas, 2013), Menciona que “es un componente esencial en el rol de enfermería, pues forma parte de los cuidados que este profesional realiza y es aplicado a las diferentes áreas de actuación, se considera que el enfermero es una educador por naturaleza”.

La parte educativa es una necesidad que los pacientes y cuidadores deben ser satisfechas, forma parte de las catorce necesidades del modelo de Virginia Henderson, además de ser la base para el autocuidado de acuerdo a Dorothea Orem y para Jean Watson es necesario que el profesional de enfermería promueva la enseñanza aprendizaje transpersonal. (Cedeño, 2018).

### **Funciones del profesional de enfermería**

Es un enfermero/a superior, la persona que ha adquirido habilidades y competencia científico, para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas, la familia y la comunidad. En cualquiera de los niveles de atención, las funciones de la Enfermera, como personal sanitario, se agrupan en cuatro categorías:

- Función asistencial, de apoyo y asistencia directa.
- Función docente, transmisora de conocimientos propios y específicos (docencia pregrado y postgrado, formación continuada, educación para .la salud, etc.).
- Función investigadora, favoreciendo el desarrollo profesional y la mejora de los cuidados.

- Función de gestión, administración (Laniz, 2018).

### **2.1.2 Antecedentes investigativos**

Para realizar el presente estudio investigativo, se procedió a buscar distintas fuentes de información con el propósito de realizar una recopilación de estudios para la investigación que servirán de base para la actual propuesta. A continuación, se destacan algunos artículos de alta importancia para el tema a tratar.

Aguilar, A. (2014). En el artículo destaca el desarrollo de estos autores, en el tema: “La diabetes mellitus en el adulto mayor a 40 años”. La diabetes mellitus es el riesgo que corre el adulto mayor a 40 años de presentar en cualquier momento por su estado de avanzada edad, o por consecuencias de otra enfermedad que ya convive con ellos, durante los últimos tiempo en los países de américa central como México el incremento en de esta enfermedad en estado de edad avanzada ha crecido y prevaecido la importancia de lograr un control.

Entre las características que predisponen al adulto mayor a 40 años a padecer diabetes mellitus se destacan: la prevención mediante el papel de un plan alimentario y la actividad física en el control de este padecimiento, considerando los cambios fisiológicos propios de su edad y la presencia o no de complicaciones; e igual forma se formulan recomendaciones para el tratamiento farmacológico una vez demostrado que no se puede alcanzar el objetivo deseado mediante el no farmacológico (plan alimentario y ejercicio) dado que la medicación en el paciente de edad avanzada plantea numerosos problemas. Aguilar, A. (2014).



La importancia como profesional de enfermería de llegar al paciente de forma unánime es decir a través de charlas orientativas para sus familiares que conviven con el paciente y a el mismo tratar de explicar, educar que esta patología se la puede prevenir, o a los pacientes que ya la padecen con el tratamiento y los cuidados mantener la enfermedad sin complicaciones si se toma la precisión y el control debido.

Arroyo, P., & Gutiérrez-Robledo, L. (2016). "La importancia de este artículo a sintetizar la alimentación y a la vez demostrar que cuidado este proceso nutricional colabora con el bienestar del adulto". (pag.23)

La actual revisión tiene como visión el desarrollo del conocimiento evaluándola y explicándolo de manera científica. En la cual se realice, una breve evaluación para describir las propiedades de una alimentación o dieta normal para este tipo de edad.

Mediante la síntesis del análisis en desarrollo se concluye que la ingesta de los lácteos con todos los estudios y evidencia científicas en la cual lo fundamenta el consumo de lácteos y sus componentes ayudan mucho para la promoción del envejecimiento sano y activo, así como en la prevención, control y tratamiento de comorbilidades prevalentes en la población de AM, como la desnutrición energético proteínica, sarcopenia, obesidad, osteoporosis, diabetes mellitus y enfermedades cardiovasculares.

Vera (2010) Aunque antiguo, pero aún vigente por su pertinencia con la investigación actual. Realiza una investigación titulada; Significado de la calidad de vida del adulto para sí mismo y para la familia. Con el objetivo de Comprender el significado de la expresión lingüística en la calidad de vida para el adulto mayor a 40 años y su familia. Con un diseño de estudio cualitativo, descriptivo, interpretativo-comprensivo, fundamentado en la teoría de las Representaciones sociales.

“Grandes ensayos clínicos realizados en Finlandia, Suecia, los EE.UU., China, la India y Japón han demostrado que, si se actúa para modificar el estilo de vida de personas clasificadas con alto riesgo, se puede detener, o al menos retrasar, la aparición de la diabetes. La clave de la prevención fueron acciones como reducir el peso corporal (si los participantes tenían sobrepeso), aumentar la actividad física, aumentar el consumo de fibra y reducir el consumo de grasas totales y saturadas. De estos objetivos o metas, cuantos más alcanzaron los participantes, menor fue el riesgo de desarrollar diabetes” (IMAGE, 2018).

Es importante identificar claramente que la Diabetes no solo es un problema de las personas, sino también es un problema de salud pública, que en los actuales momentos el Ministerio de Salud del Ecuador lo está considerando seriamente, y solo es la capacitación que va a crear conciencia de los cambios que se debe realizarse en nuestras vidas para prevenir esta enfermedad.

## **2.2 Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis general**

La intervención de enfermería contribuye en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad.

### **2.2.2 Hipótesis específicas**

- La caracterización de los adultos de 40 a 60 años con la diabetes mellitus, permitirá conocer las causas que originaron la enfermedad.

- La identificación de los problemas de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus, contribuirá a determinar las acciones del personal de enfermería para prestar un mejor servicio que permita mejorar su nivel de vida.
- Las políticas institucionales en el servicio del personal de enfermería, contribuirá en la prevención de la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años.

## **2.3 Variables**

### **2.3.1 Variables Independientes**

Rol del profesional de enfermería - Como ente principal de la educación en salud sanitaria para el beneficio de la comunidad. Son herramientas que permiten entender la problemática, colabora a que el proceso sea ordenado y sistemático para brindar argumento para demostrar los objetivos planteados.

### **2.3.2 Variables Dependientes**

Prevención de Diabetes Mellitus en adultos de 40 a 60 años. - Comunidad con mayor prioridad en la salud pública, por su vulnerabilidad. Son aquellas de las que se vale el investigador para describir, explicar o identificar el objeto de la investigación. Son las promueven cambios en la variable dependiente.

### **2.3.3 Operacionalización de Variables**

#### **Cuadro 1**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Rol de enfermería	Cuidar la salud de las personas en forma personalizada, integral y continua, respetando sus valores, costumbres y creencias.	Importancia sobre capacitaciones del personal de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Porciento
		Frecuencia de charlas educativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una o dos veces por semana</li> <li>• Tres o más veces por semana</li> <li>• Casi nunca</li> </ul>	Porciento
		Promoción de hábitos saludables	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Porciento
		Promoción de actividad física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Porciento
		Capacitación de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Porciento
		Plan de capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• De vez en cuando</li> </ul>	Porciento
		Condiciones de adaptación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voluntad</li> <li>• Dedicación</li> <li>• hábitos</li> </ul>	Porciento
Prevención de la diabetes	La prevención de la diabetes es concientizar a las personas	Conocimiento de la enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Poco</li> </ul>	Porciento

en riesgo de adquirir la enfermedad por medio de cambios en su estilo de vida.	Información acerca de Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medios de comunicación</li> <li>• Personal de salud</li> <li>• Familiares o amigos</li> </ul>	Por ciento
	Antecedente familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>	Por ciento
	Conocimiento de una alimentación saludable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Por ciento
	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 40 – 45 años</li> <li>• 46 – 50 años</li> <li>• 51 – 60 años</li> </ul>	Por ciento
	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Por ciento
	Control médico (Examen de glucosa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	Por ciento
	Consumo de frutas y vegetales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	Por ciento
	Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• De vez en cuando</li> </ul>	Por ciento

## **CAPITULO III.**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Método de investigación**

Métodos.- Los métodos que se utilizaran en el desarrollo del estudio serán:

Método lógico-deductivo.- Este método se aplica planteando premisas sobre el papel de la enfermería en la prevención de pacientes con Diabetes, para llegar de manera lógica a conclusiones reales y verdaderas, la mismas se serán validadas para confirmar las hipótesis planteadas en este documento.

Método hipotético-deductivo.- Este método es una técnica que se aplicará en esta investigación para determinar resultados de esta investigación académica, sustentada en principios científicos en base a la observación, que permitió plantear hipótesis específicas.

#### **3.2 Modalidad de investigación**

Investigación de campo.

La presente investigación es de campo, se apoyará en información que se obtendrá por medio de encuestas que se aplicaran a las personas vinculadas de manera directa a la investigación, esto es adultos de 40 a 60

años de edad, de esta forma se obtendrá información real que servirá para determinar las conclusiones del estudio.

### **3.3 Tipo de Investigación**

Descriptiva:

La presente investigación es descriptiva, porque se va a describir la realidad de la Diabetes de los pacientes adultos de 40 a 60 años de edad, que asisten a la Unidad anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, durante el año 2017.

Se plantea un hecho concreto, partiendo del análisis de las características de salud de estos pacientes, así como formulando hipótesis, que se van a verificar por medio de la recolección de datos.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información**

#### **3.4.1 Técnicas**

Técnicas.- La técnica que se aplicara en el desarrollo de la investigación es la encuesta.

#### **3.4.2 Instrumento**

Instrumentos.- Los instrumentos que se utilizaran para obtener la información necesaria, se lo hará por medio de un cuestionario con preguntas cerradas de opción múltiple.

### 3.5 Población y Muestra

#### 3.5.1 Población

Población.- La población de estudio son 60 adultos de 40 a 60 años que asisten a consulta de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro.

#### 3.5.2 Muestra

Muestra.- No se va a aplicar la fórmula porque su población es demasiado pequeña, por lo tanto la muestra es de 60 personas.

### 3.6 Cronograma del Proyecto

**Cuadro 2**

N	Meses Sem	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Selección del tema				x																												
2	Aprobación							x																									





<b>Recursos humanos</b>	<b>Nombres</b>
<b>Investigadores:</b>	<b>Pilco De La Vega Karem Jahaira</b> <b>Suárez Díaz Jennifer Lisette</b>
<b>Asesor</b>	<b>Lcda. Álava Mariscal Elisa María</b>

### 3.7.2 Recursos económicos

**Cuadro 4**

<b>Recursos económicos</b>	
	<b>INVERSIÓN</b>
<b>Seminario de Tesis</b>	<b>45</b>
<b>Internet</b>	<b>35</b>
<b>Primer material escrito en borrador</b>	<b>30</b>
<b>Material bibliográfico</b>	<b>30</b>
<b>Copias a color</b>	<b>25</b>
<b>Fotocopia final</b>	<b>50</b>
<b>Fotografías y empastado</b>	<b>25</b>
<b>Alquiler de equipo informático</b>	<b>45</b>
<b>Material de escritorio</b>	<b>20</b>

<b>Alimentación</b>	<b>40</b>
<b>Movilización y transporte</b>	<b>55</b>
<b>TOTAL</b>	<b>400</b>

### 3.8 Plan de tabulación y análisis

#### 3.8.1 Base de datos

La información que se obtiene por medio de la investigación se la realizó en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, donde será agrupada en una base de datos diseñada para el efecto, la que se detalla a continuación:

**Cuadro 5**

PREGUNTA		RESPUESTAS		
		1	2	3
1	Seleccione el rango de edad en la que usted se encuentra			
2	¿De qué género es usted?			
3	¿Conoce usted que es la Diabetes?			
4	¿Quién le ha brindado información acerca de Diabetes?			

5	Ha tenido algún familiar que haya sido diagnosticado con diabetes mellitus			
6	¿Usted incluye dentro de su alimentación frutas y vegetales?			
7	¿Sabe Ud. que manteniendo una alimentación saludable puede prevenir la Diabetes Mellitus?			
8	¿Realiza usted actividad física por lo menos 30 minutos al día?			
9	¿Usted se hace exámenes clínicos para determinar su nivel de glucosa?			
10	¿Usted cree que es importante que el personal de enfermería debe capacitar a las personas para prevenir la Diabetes?			
11	¿Con qué frecuencia se realizan charlas educativas acerca de la Diabetes Mellitus?			
12	¿Cree usted que el personal de enfermería debe fomentar hábitos sanos de alimentación para mejorar su estilo de vida?			
13	¿Considera usted que es necesario que el personal de enfermería promueva la actividad física para disminuir el riesgo de padecer Diabetes?			

### 3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

Se realizó en una computadora portátil con un procesador Intel Core i5 Vpro, sistema operativo Windows 7, el procesamiento y análisis de los datos se lo desarrolló en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, el cual nos permitió corroborar la hipótesis por medio de la tabulación, porcentaje y gráficos, con los resultados obtenidos, se consiguió elaborar las conclusiones y recomendaciones.

El procesamiento y análisis de datos se realizara por medio del siguiente cuadro:

**Cuadro 6**

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>		
<b>No</b>		
<b>TOTAL</b>		

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

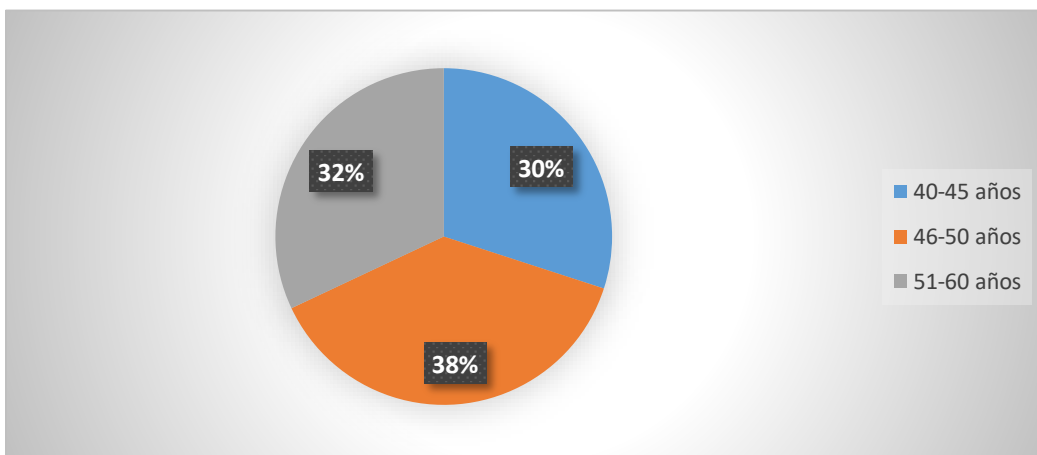
#### 4.1 Resultados obtenidos de la investigación

##### 1. Seleccione el rango de edad en la que usted se encuentra

**Cuadro 7**  
*Rango de edad*

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
40 – 45 años	18	30%
46 – 50 años	23	38%
51 – 60 años	19	32%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 1.** Rango de edad

**Elaborado por:** karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al consultar sobre la edad a los pacientes considerados como actores del presente estudio investigativo, se determina que el 30% de ellos están entre los 40-45 años de edad, el 18% entre 46-50 años de edad y el 32% entre los 51-60 años de edad.

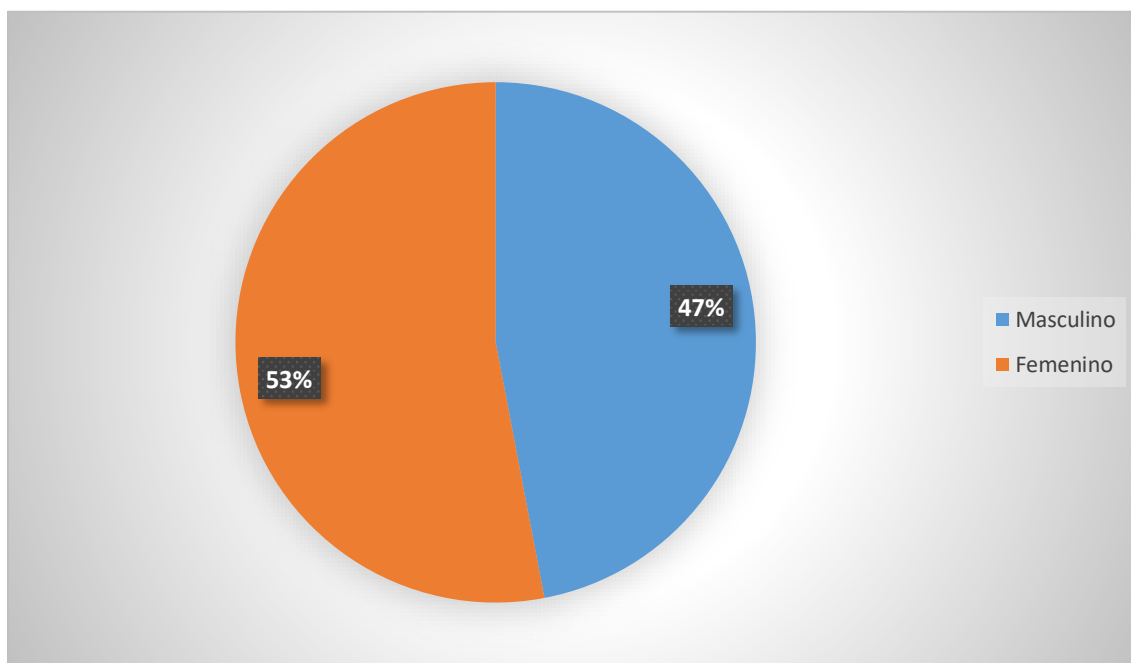
2. ¿De qué género es usted?

**Cuadro 8**

**Sexo**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	28	47%
Femenino	32	53%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 2. Sexo**

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Se determina que el 47% de los encuestados pertenecen al género masculino y el 53% al genero femenino.

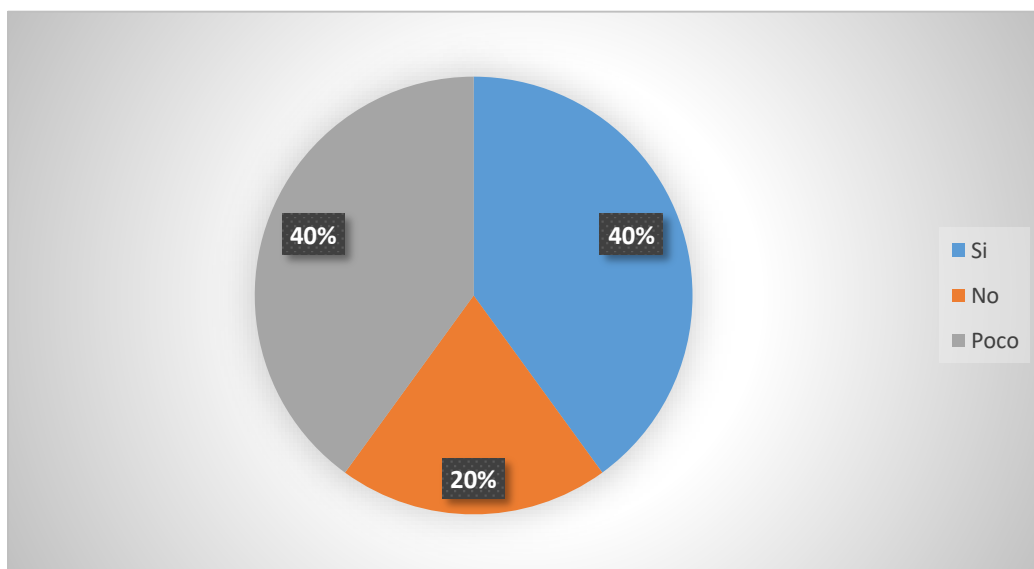
**3. ¿Conoce usted que es la Diabetes?**

**Cuadro 9**

***Conocimiento de la enfermedad***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	24	40%
<b>No</b>	12	20%
<b>Poco</b>	24	40%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 3.** Conocimiento de la enfermedad

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz



**Análisis.-** Se pregunta si conocen que es la Diabetes, el 40% responde que SI, el 20% que No conoce y el 40% restante que conoce POCO.

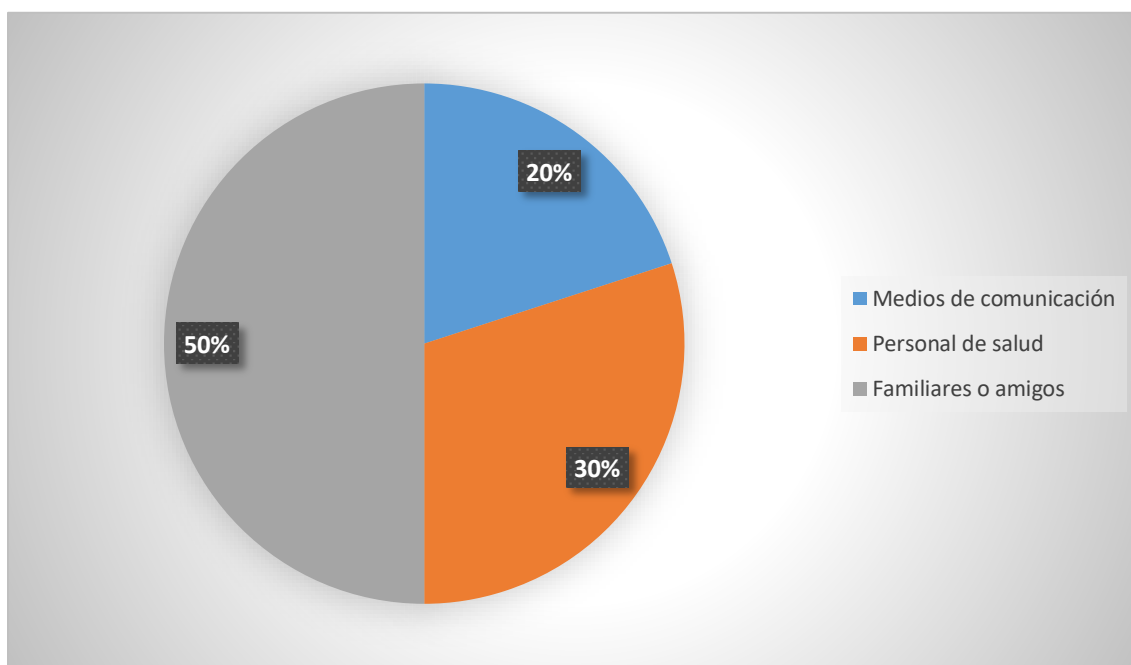
#### 4. ¿Quién le ha brindado información acerca de Diabetes?

**Cuadro 10**

***Información acerca de la Diabetes***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Medios de comunicación</b>	12	20%
<b>Personal de salud</b>	18	30%
<b>Familiares o amigos</b>	30	50%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 4.** Información acerca de la Diabetes

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Se consulta sobre quién le ha brindado información acerca de Diabetes, el 20% indica que los medios de comunicación, el 30% personal de salud y el 50% familiares o amigos.

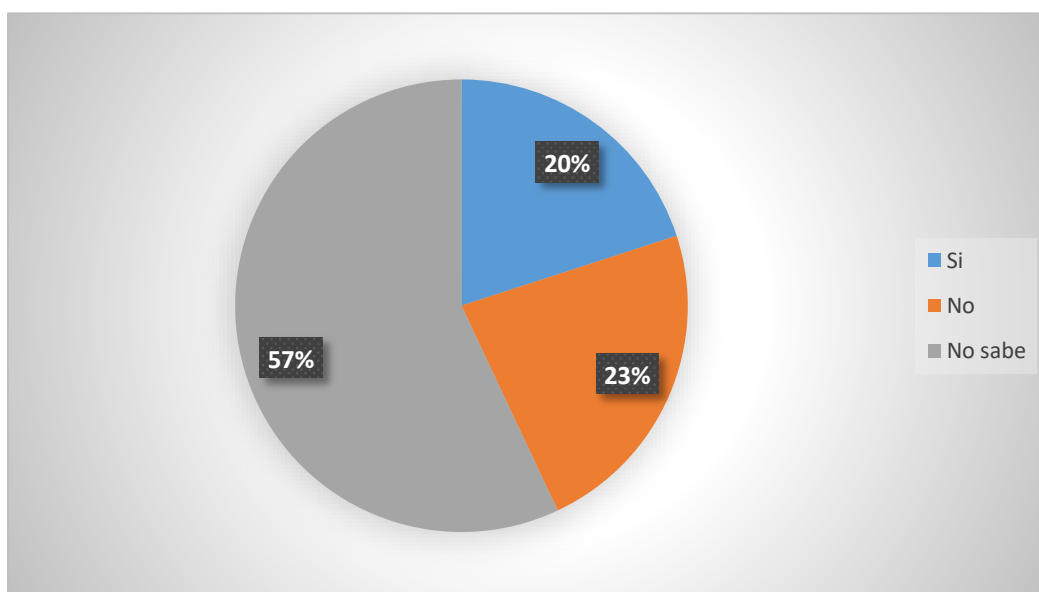
**5. Ha tenido algún familiar que haya sido diagnosticado con diabetes mellitus.**

**Cuadro 11**

***Antecedente familiar***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	12	20%
<b>No</b>	14	23%
<b>No sabe</b>	34	57%
<b>TOTAL</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 5.** Antecedente familiar

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al preguntar sobre si algún familiar ha sido diagnosticado con diabetes mellitus, el 20% indican que Si, el 23% NO, y el 57% no sabe.

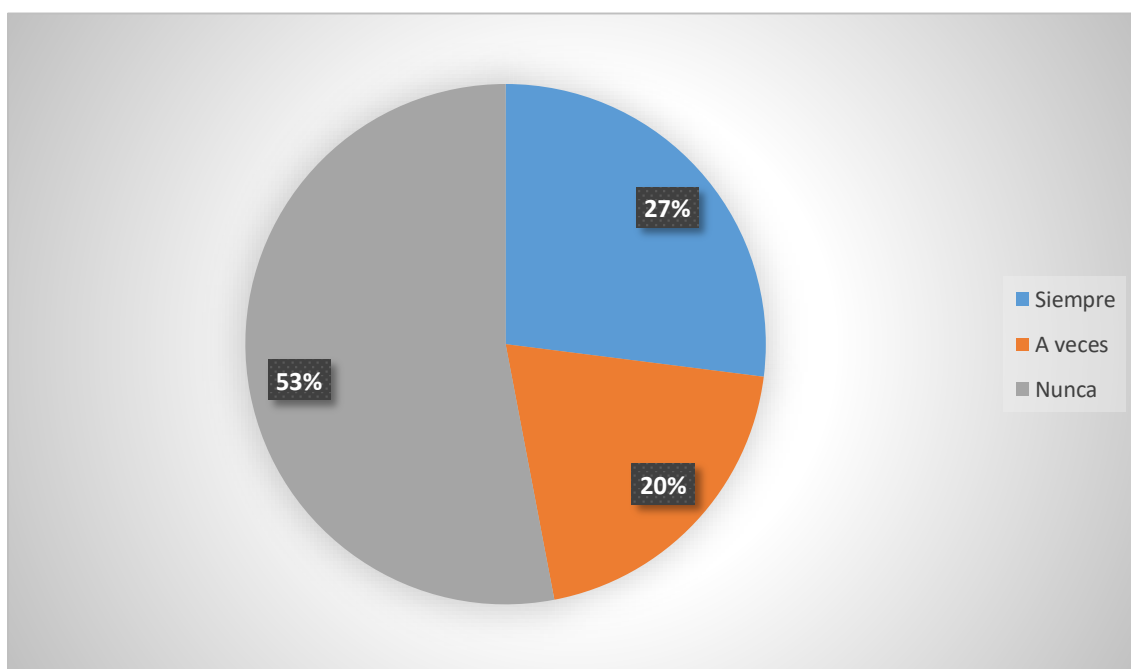
**6. ¿Usted incluye dentro de su alimentación frutas y vegetales?**

**Cuadro 12**

***Consumo de frutas y vegetales***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Siempre</b>	16	27%
<b>A veces</b>	12	20%
<b>Nunca</b>	32	53%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 6.** Consumo de frutas y vegetales

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al consultar si incluyen dentro de su alimentación frutas y vegetales, el 27% de los encuestados manifiestan que siempre lo consumen, el 20% que consumen a veces y el 53% que Nunca lo realizan.

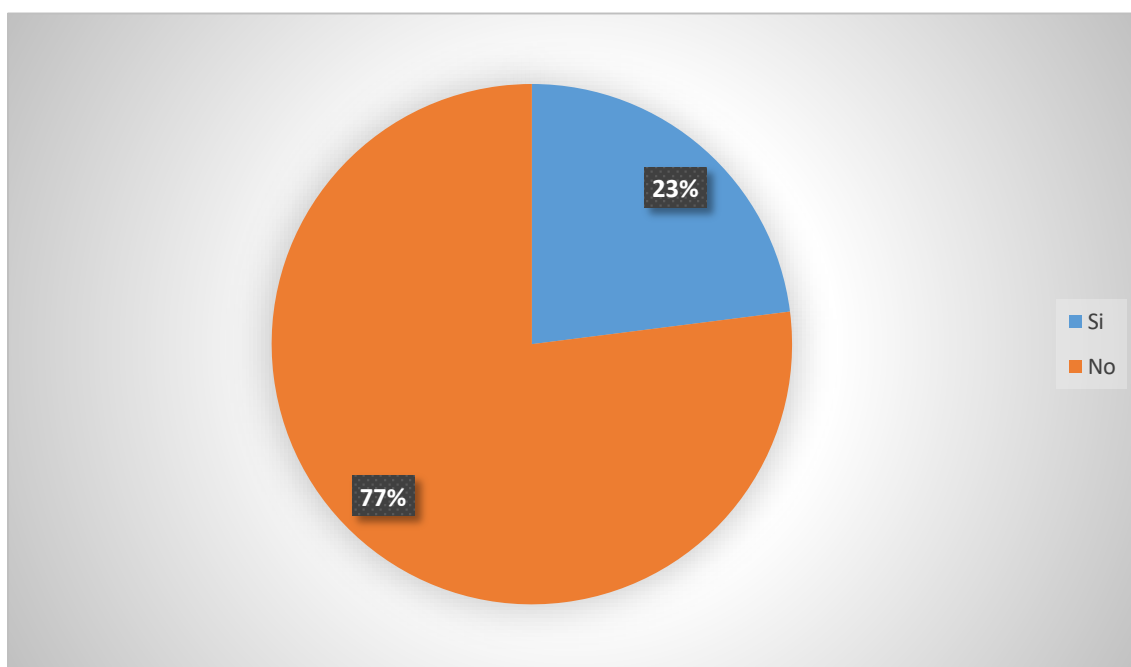
**7. ¿Sabe Ud. que manteniendo una alimentación saludable puede prevenir la Diabetes Mellitus?**

**Cuadro 13**

***Conocimiento de una vida saludable***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	14	23%
<b>No</b>	46	77%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 7.** Conocimiento de una vida saludable

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al inquirir a los encuestados si saben que manteniendo una alimentación saludable puede prevenir la Diabetes Mellitus, solo el 23% indica que lo saben, el 77% restante No lo conocen.

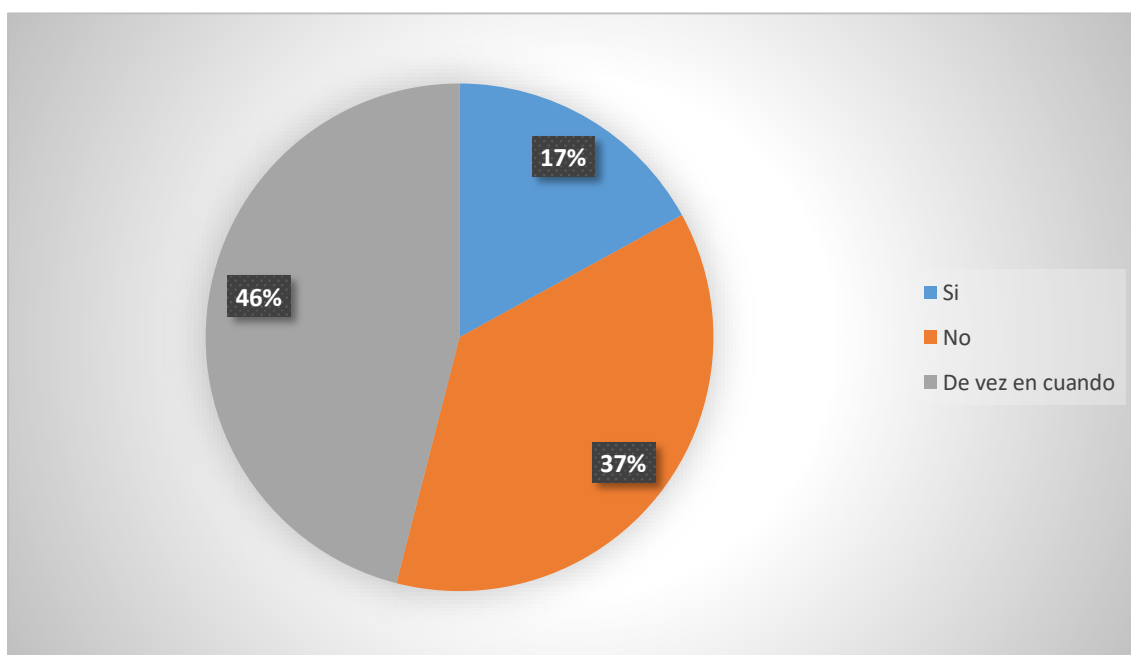
**8.¿Realiza usted actividad física por lo menos 30 minutos al día?**

**Cuadro 14**

**Actividad física**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	17%
No	22	37%
De vez en cuando	28	46%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 8.** Actividad física

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Se pregunta si realizan actividad física por lo menos 30 minutos al día, el 17% responde que Si, el 37% que No, y el 46% de vez en cuando.

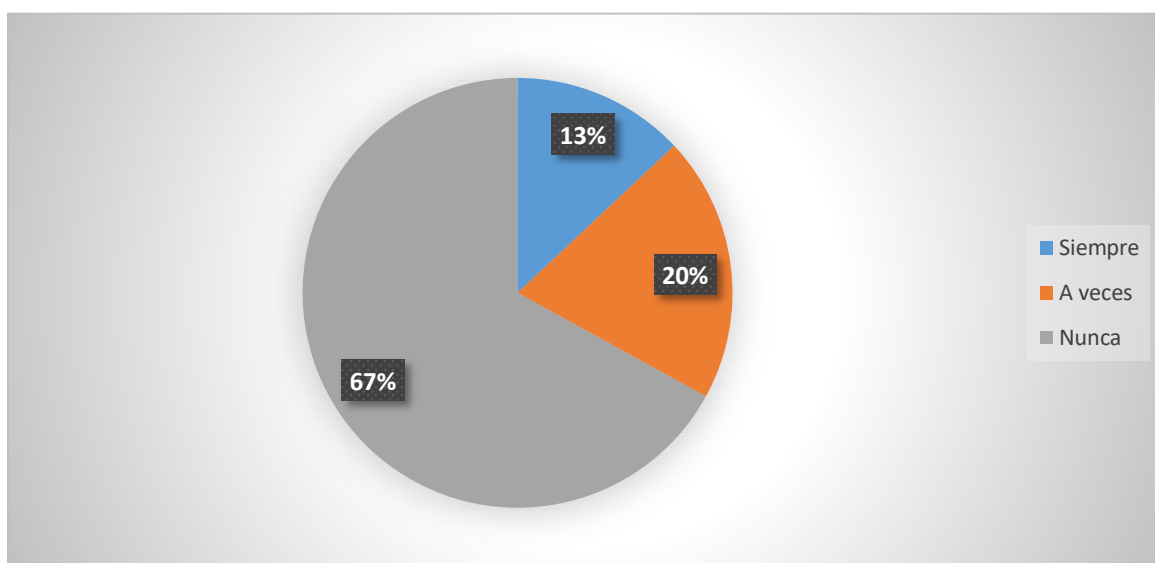
**9. ¿Usted se hace exámenes clínicos para determinar su nivel de glucosa?**

**Cuadro 15**

**Control medico (examen de glucosa)**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	13%
A veces	12	20%
Nunca	40	67%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 9.** Control medico (examen de glucosa)

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Se ha determinado por medio de la encuesta que si se hacen exámenes clínicos para determinar su nivel de glucosa, en un 13% ellos indican que siempre lo hacen, el 20% a veces. El 67% nunca.

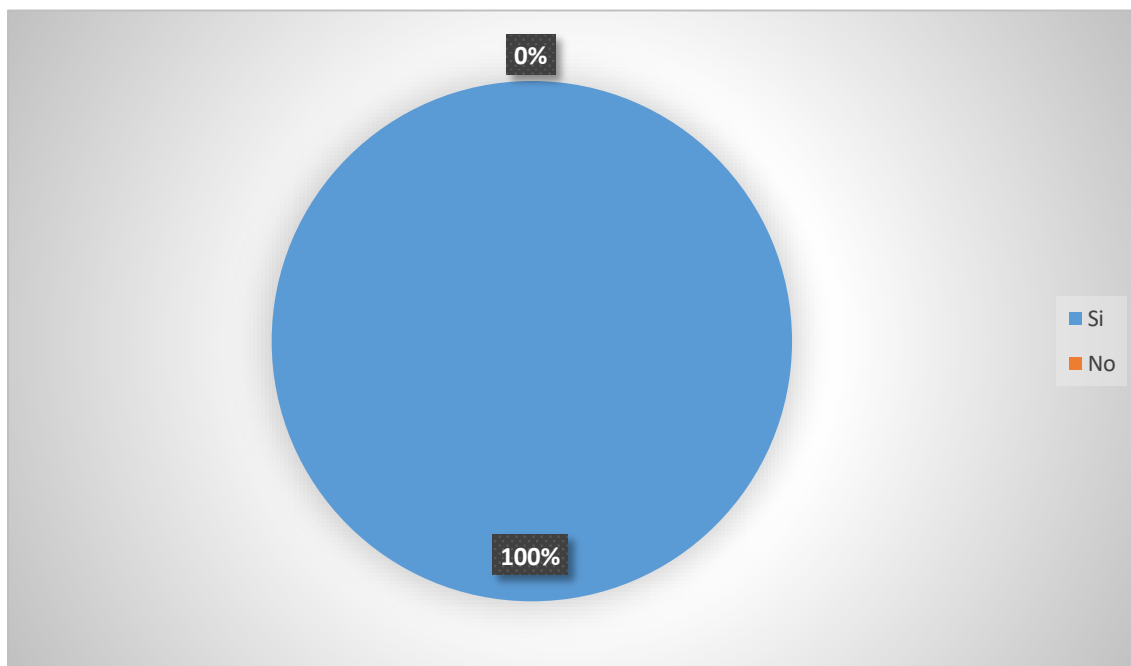
**10. ¿Usted cree que es importante que el personal de enfermería debe capacitar a las personas para prevenir la Diabetes?**

**Cuadro 16**

***Importancia sobre capacitaciones del personal de enfermería***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	60	100%
<b>No</b>	0	0%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 10.** Importancia sobre capacitaciones del personal de enfermería

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al consultar si cree que es importante que el personal de enfermería debe capacitar a las personas para prevenir la Diabetes, el 100% de los encuestados responden Si.

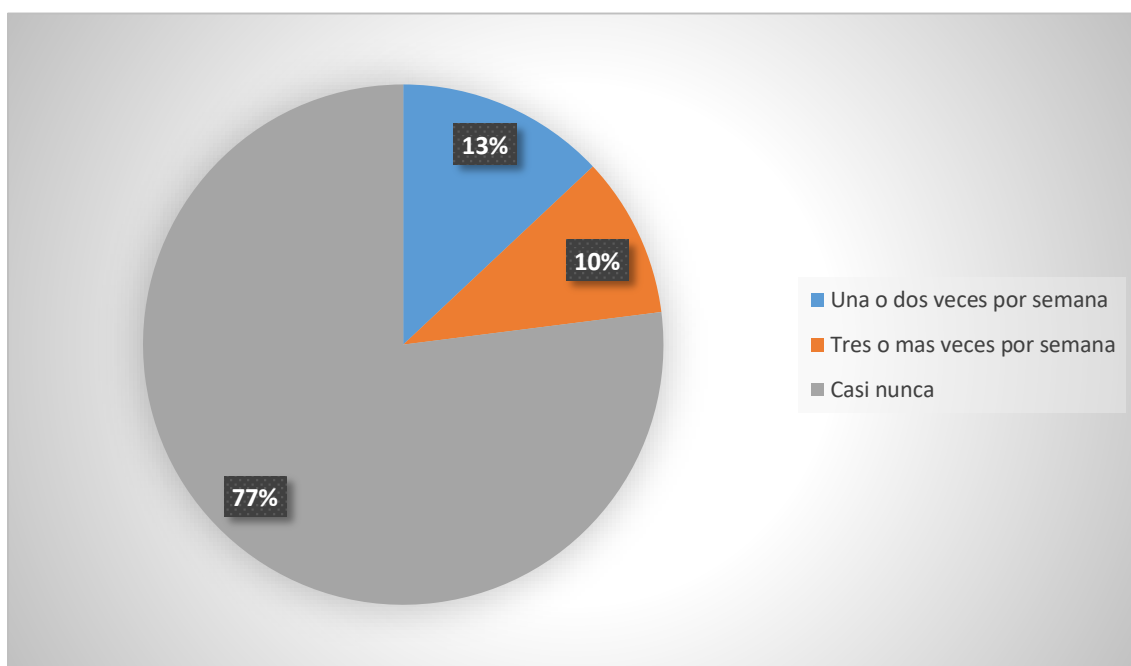
**11.¿Con qué frecuencia asiste a charlas educativas acerca de la Diabetes Mellitus?**

**Cuadro 17**

***Frecuencia de charlas educativas***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Una o dos veces por semana</b>	8	13%
<b>Tres o mas veces por semana</b>	6	10%
<b>Casi nunca</b>	46	77%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 11.** Frecuencia de charlas educativas

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz



**Análisis.-** Se pregunta la frecuencia de asistencia a las charlas educativas acerca de la Diabetes Mellitus, el 13% indica que lo hace entre una o dos veces por semana, el 10% tres o más veces por semana y el 77% casi nunca.

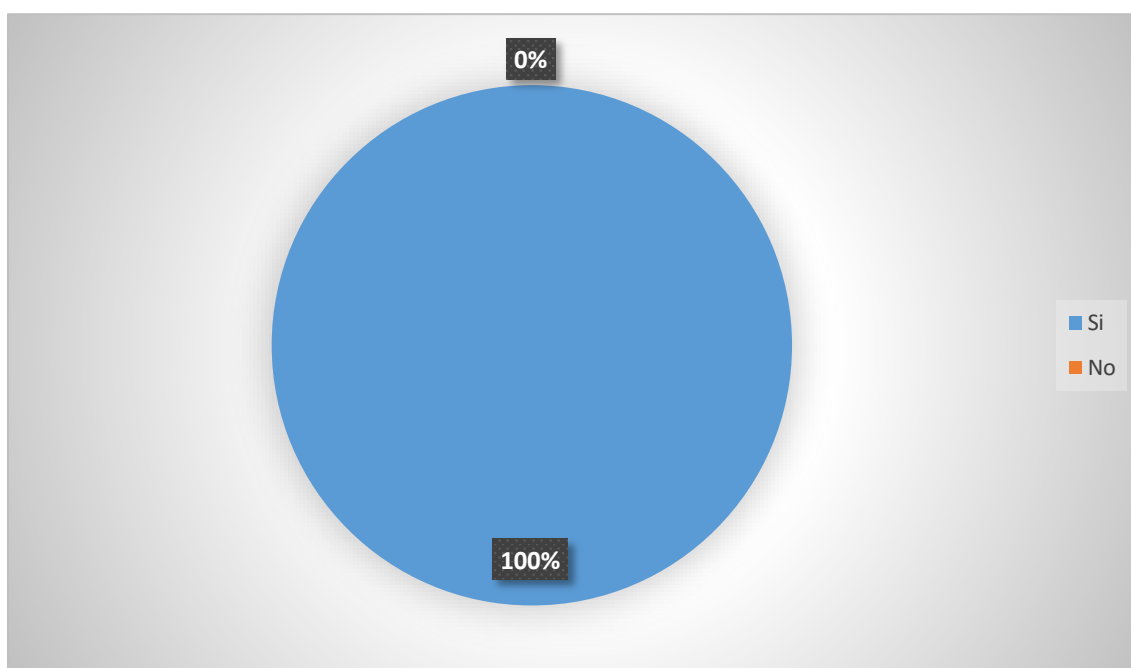
**12. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe fomentar hábitos sanos de alimentación para mejorar su estilo de vida?**

**Cuadro 18**

***Promoción de hábitos saludables***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	60	100%
<b>No</b>	0	0%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 12.** Promoción de hábitos saludables

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Se consulta por medio de la encuesta si el personal de enfermería debe fomentar hábitos sanos de alimentación para mejorar su estilo de vida, el 100% responde SI

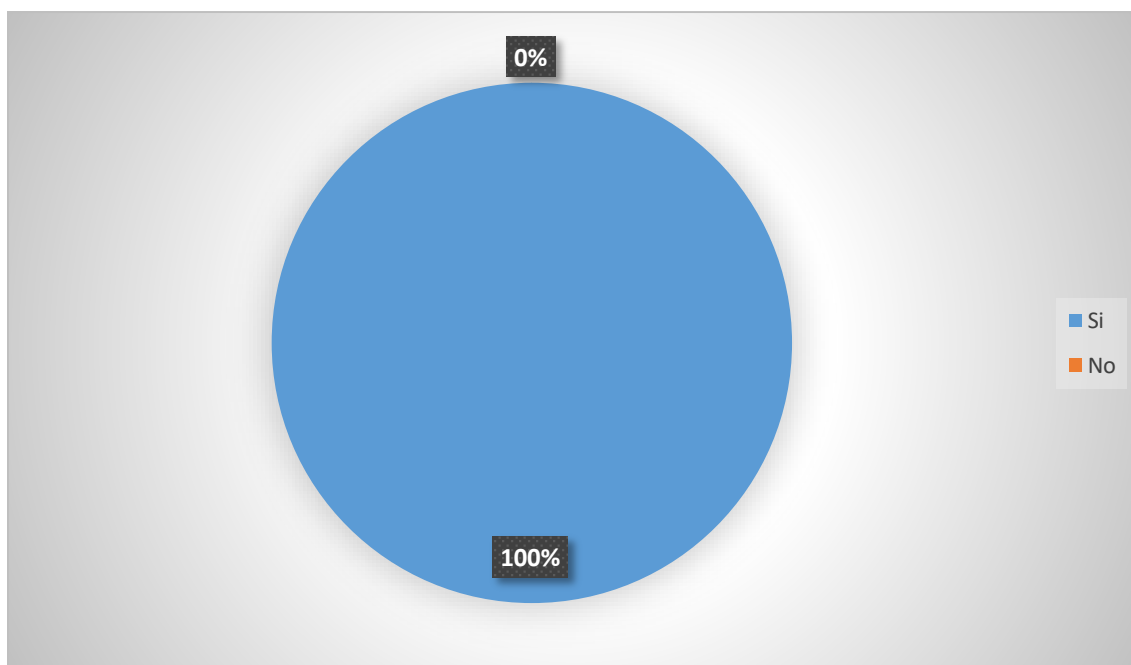
**13.¿Considera usted que es necesario que el personal de enfermería promueva la actividad física para disminuir el riesgo de padecer Diabetes?**

**Cuadro 19**

***Promoción de actividad física***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	60	100%
<b>No</b>	0	0%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Pacientes de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 13.** Promoción de actividad física

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al consultar si es necesario que el personal de enfermería promueva la actividad física para disminuir el riesgo de padecer Diabetes, el 100% contesta afirmativamente.

**Encuesta dirigida al personal de enfermería de la Unidad Anidada San Vicente de Paúl del cantón Pasaje**

Se considera necesario para que el estudio presente resultados fiables, es necesario realizar encuestas al personal de enfermería y cuyo resultado es:

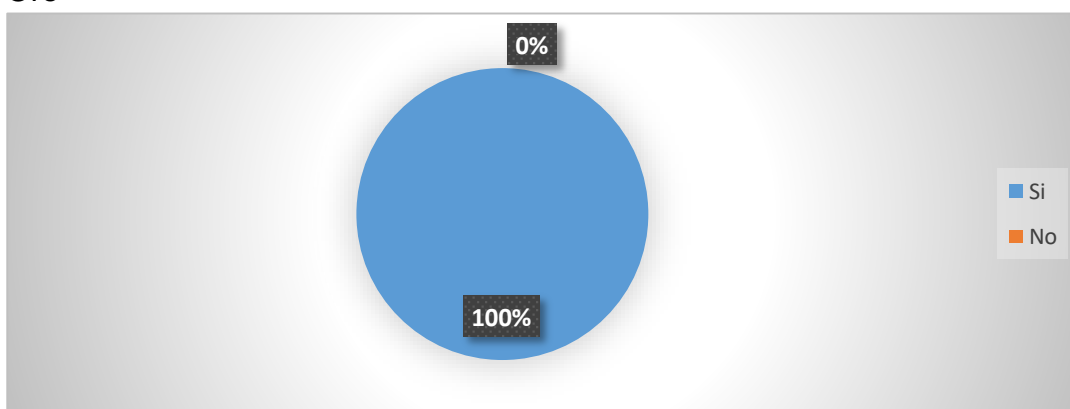
**1.¿Considera importante la capacitación para prevenir la Diabetes?**

**Cuadro 20**

***Importancia de la capacitación***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	5	100%
<b>No</b>	0	0%
<b>Total</b>	5	100%

**Fuente:** Enfermeras de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 14. *Importancia de la capacitación***

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** Al personal de enfermería ser consulta si consideran que es importante la capacitación para prevenir la Diabetes, el 100% del personal que labora en esta unidad de salud responden afirmativamente.

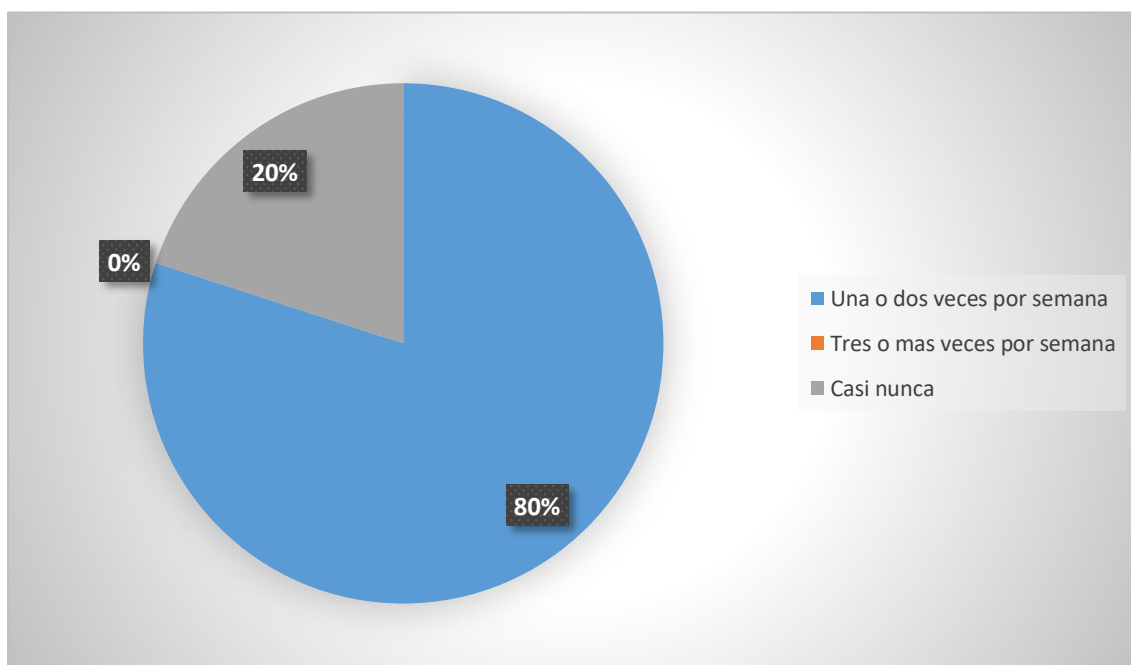
**2.¿Con que frecuencia usted realiza charlas de prevención en el centro de salud?**

**Cuadro 21**

***Frecuencia de charlas de prevención***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Una o dos veces por semana</b>	4	80%
<b>Tres o mas veces por semana</b>	0	0%
<b>Casi nunca</b>	1	20%
<b>Total</b>	5	100%

**Fuente;** Enfermeras de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 15. Frecuencia de charlas de prevención**

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** De acuerdo al estudio se ha determinado que el 80% si han participado en charlas de prevención, una o dos veces por semana; el 20% ,manifiesta que no lo ha hecho.

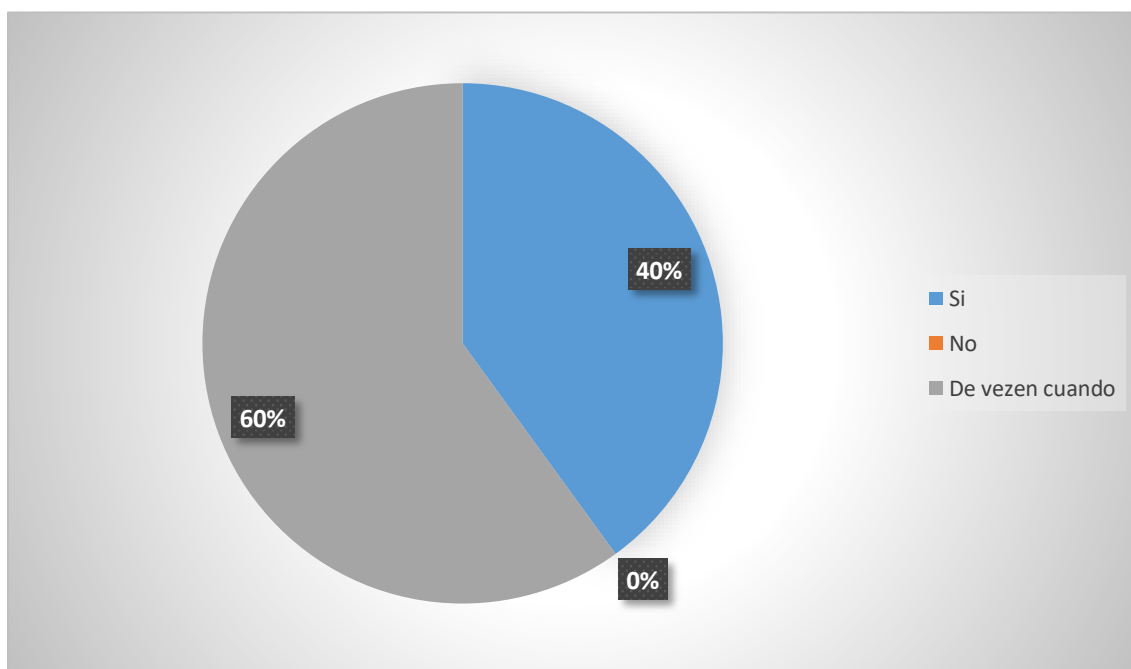
**3.¿Usted como profesional de enfermería está llevando a cabo algún plan de capacitación para prevenir la Diabetes?**

**Cuadro 22**

***Plan de capacitación para prevenir la Diabetes***

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	2	40%
<b>No</b>	0	0%
<b>De vez en cuando</b>	3	60%
<b>Total</b>	5	100%

**Fuente:** Enfermeras de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 16. Frecuencia de charlas de prevención**

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

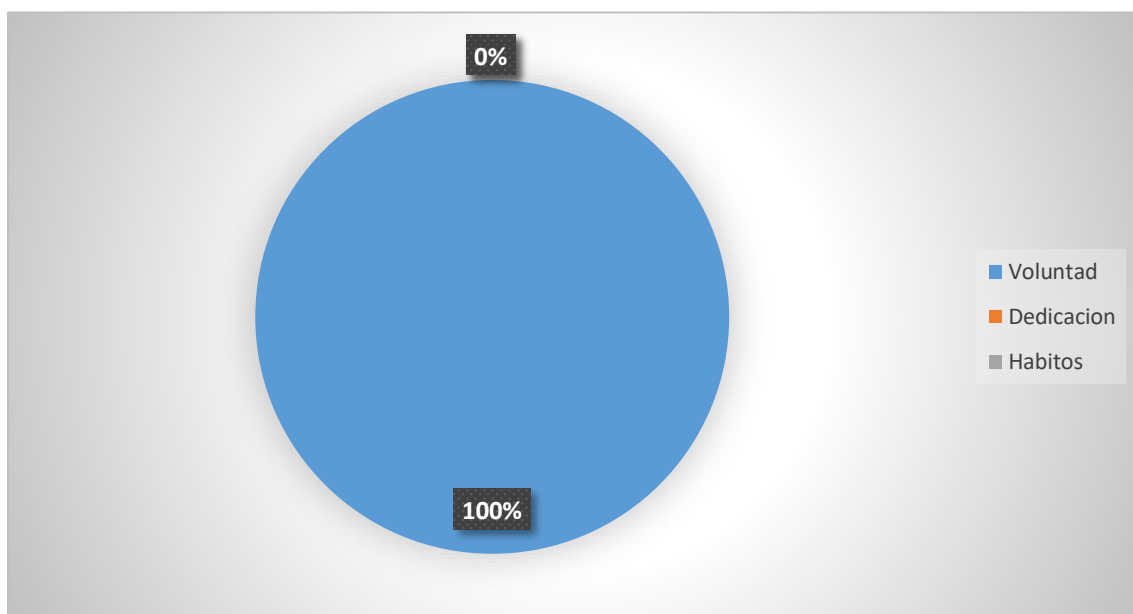
**Análisis.-** El 40% del personal de enfermería está llevando a cabo algún plan de capacitación para prevenir la Diabetes, el 60% lo realiza de vez en cuando.

**4.¿Qué condiciones cree usted que se requiere para adaptarse a un nuevo sistema de alimentación?**

**Cuadro 23**  
**Condiciones de adaptación**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Voluntad	5	100%
Dedicación	0	0%
Habitos	0	0%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

**Fuente; Enfermeras** de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 17. Condiciones de adaptación**

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** El 100% del personal de enfermería encuestado considera que la “voluntad” es una condición que se requiere para adaptarse a un nuevo sistema de alimentación.

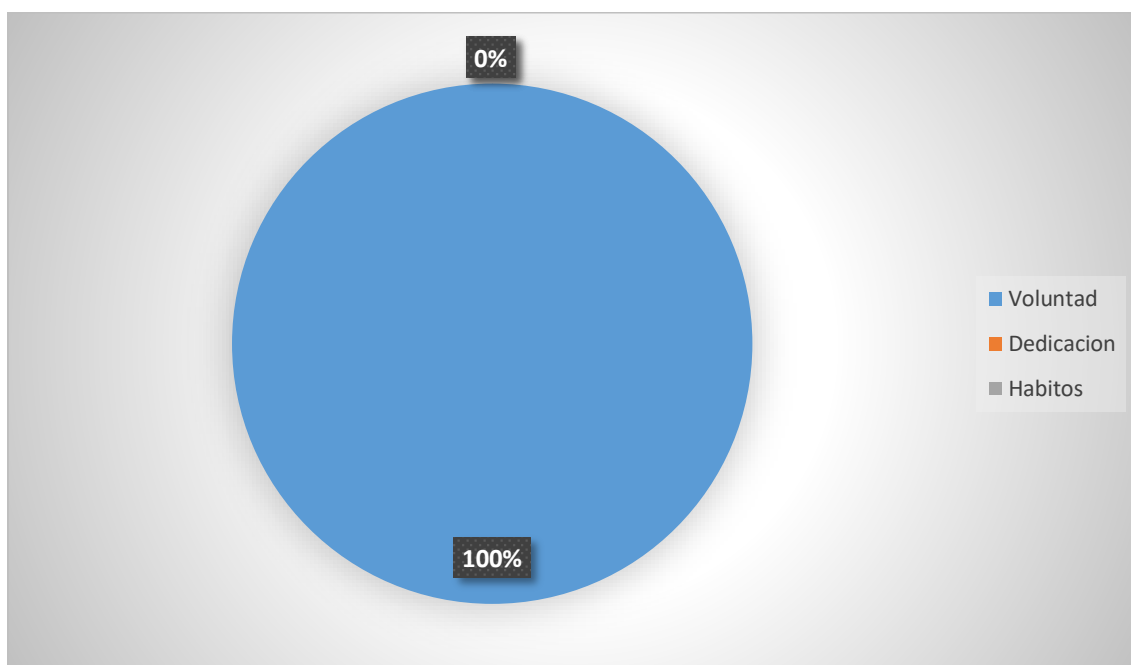
**5.¿Es importante educar promoviendo los hábitos sanos de alimentación, para prevenir la Diabetes?**

**Cuadro 24**

**Alimentación para prevenir la Diabetes**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	100%
No	0	0%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

**Fuente; Enfermeras** de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro



**Figura 18.** Alimentación para prevenir la Diabetes

**Elaborado por:** Karem Pilco De La Vega y Jennifer Suarez Diaz

**Análisis.-** El 100% del personal de enfermería encuestado considera que es importante educar promoviendo los hábitos sanos de alimentación, para prevenir la Diabetes.

#### **4.2 Análisis e interpretación de datos.**

El presente estudio se ha realizado en la Unidad anidada San Vicente de Paúl, del canton Pasaje, Provincia de El Oro, la informacion se ha obtenido de manera directa por parte de personas que estan involucradas en el que hacer de esta unidad de salud, se ha considerado a 60 pacientes entre 40 y 60 años de edad, de los cuales se obtuvo la siguiente informacion:

La encuesta se realizó considerando tres rangos de edades, dando en el rango de 31 a 40 años un 30%, de 41 a 50 años un 38% y de 51 a 60 años en un 32%, edades donde la Diabetes se presenta, buscando al primero y segundo grupo a prevenir, y al tercero a mantener un control de la enfermedad, por tal motivo fue necesario conocer el criterio de estas personas, están inmersas al grupo de estudio dentro del rango de adquirir o en muchos casos padecer de Diabetes.

El estudio ha permitido determinar que el personal de enfermería juega un papel importante en la prevención de la Diabetes, esto se relaciona con un criterio emitido por la Secretaria de Salud del Gobierno Mexicano, en la guía de referencia rápida en la intervención de enfermería, donde se indica que “es necesario la educación temprana del paciente, para no descuidar sus controles sanitarios evitando con ello alteraciones irreversibles que llevan a la ceguera”.

El estudio ha permitido determinar que existe un alto índice de personas que no conocen a profundidad lo que es la Diabetes, por lo cual esto aumenta el riesgo de padecer esta enfermedad, este es el sustento de la presente investigación, dentro del rol de enfermería. También se observa que no tienen conocimiento sobre los familiares que tengan la enfermedad, agravándose la



situación por la alimentación que ingieren, determinándose que no existe el consumo adecuado de vegetales y legumbres, los encuestados en su gran mayoría no conocen que la alimentación y la actividad física pueden ayudar a prevenir y controlar la enfermedad. Esta misma guía ya indicada manifiesta dentro de las funciones de la enfermería que debe “otorgar educación sobre el cuidado de la enfermedad a la familia, siendo de importancia para lograr las metas de control en los pacientes diabéticos”,

Además se ha confirmado que no existe una buena relación Centro de salud – ciudadanía, y por esto gran parte de la comunidad no asiste a las charlas organizadas por el MSP, esto contribuye a la falta de un registro adecuado de control del nivel de glucosa de manera periódica. Finalmente la colectividad considera que el personal de enfermería debe capacitar sobre distintas enfermedades, de manera especial sobre la Diabetes. En el estudio desarrollado por Laniz en el año 2018, denominado “*la importancia de la comunicación en los cuidados enfermeros*”. Se indica que “Los centros sanitarios son claves para que los ciudadanos tengan una vida feliz y larga, teniendo a su alcance la disponibilidad inmediata de los servicios de salud”, por lo indicado debe mejorarse la relación centro de salud-Comunidad.

Esta relación con la comunidad también tiene que estar liderada por la Universidad, así mismo lo indica Laniz en su estudio de titulación en la Universidad de Guayaquil citada en el desarrollo de la presente investigación, cuando indica que “La esencia de la relación entre la universidad médica y la sociedad, está en el grado de vinculación de aquella relación con los problemas de la comunidad y de las necesidades de salud de la población, así como la solución de estos”. Como se puede determinar el criterio emitido de los resultados tiene similitud a estudios ya realizados en otros lugares del Ecuador, por lo cual la problemática detectada en la Unidad andada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro, corresponde a una realidad nacional, donde se ratifica la importancia del personal de enfermería por medio de la educación en la prevención de la Diabetes.

### **4.3 Conclusiones**

De la investigación realizada, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

Las personas encuestadas se encuentra dentro del rango de prevención de la Diabetes Mellitus, esto es entre cuarenta y sesenta años de edad, lo que garantiza la información por ellos proporcionada por medio de la encuesta aplicada a sesenta pacientes de la institución objeto del estudio.

La encuesta se ha realizado considerando la equidad de genero, a personas del sexo femenino y masculino en un +/- 50%.

Existe un alto índice de personas encuestadas que no conocen lo que es la Diabetes, esto es las causas y efectos que se dan en el ser humano que la padece, esto por existir un poco relación entre centro de salud – ciudadanía.

Las personas encuestadas consideran que el personal de enfermería debe ser el indicado para dirigir las charlas sobre Diabetes, como medidas educativas y de prevención en el desarrollo de la enfermedad.

No se han estructurado adecuadamente estrategias para que la ciudadanía se interesen en las charlas que planifica y ejecuta el centro de salud, en beneficio de la comunidad.

El personal de enfermería esta de acuerdo con el criterio de que su actividad profesional debe estar relacionada de manera directa con la educación de los miembros de la comunidad, de esta manera se estará desarrollando de formas efectiva una relación centro de salud-comunidad y además se educara para la prevención y el control de enfermedades, de manera especial la Diabetes.

Por medio de charlas educativas a cargo del personal de enfermería, considera que se esta enseñando a la ciudadanía a una alimentación balanceada, de acuerdo a las necesidades de las personas y de su enfermedad, o también para prevenir la Diabetes.

#### **4.4 Recomendaciones**

De las conclusiones obtenidas por medio del estudio, se plantean las siguientes:

Planificar charlas de educación sanitaria a favor de la comunidad, con la participación activa del personal de enfermería, para prevenir enfermedades y de manera especial la Diabetes Mellitus.

Que la planificación y la ejecución de las charlas de educación para la salud, se realicen con la participación activa de los miembros de la comunidad, para de esta manera comprometer su participación.

Mejorar las relaciones con los miembros de la comunidad, para que sean parte activa de las acciones del Centro de salud.

Que el personal de enfermería de la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro, sepa distribuir sus labores de manera adecuada, para tener la disponibilidad de desarrollar charlas de tipo sanitario con la comunidad, de manera especial con el objetivo de prevenir la Diabetes.

Que se considere como temática importante de la capacitación a los ciudadanos por parte del personal de enfermería, la recomendación de una alimentación sana y el ejercicio físico, como elementos importantes para desarrollar un mejor nivel de vida.

## **CAPITULO V**

### **5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la Propuesta de Aplicación**

Plan de capacitación de enfermería para prevenir la Diabetes en adultos de 40 a 60 años de edad, Unidad Anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019.

#### **5.2 Antecedentes**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, 422 millones de personas tienen Diabetes en el mundo entero hasta finales del año 2018, en los últimos cinco años se ha duplicado esta enfermedad en la población adulta, esto está asociado con el incremento de los factores de riesgo como son el sobrepeso y la obesidad. La OMS en el Informe Mundial de la Diabetes ha determinado que este incremento se ha dado sobre todo en los países con ingresos bajos y medios.

También se ha determinado que ahora no solo los adultos padecen de Diabetes, también existe un alto índice de niños que la padecen. “Todos los tipos de diabetes pueden provocar complicaciones en muchas partes del organismo e incrementar el riesgo general de muerte prematura. Entre las posibles complicaciones se incluyen: ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal, amputación de piernas, pérdida de visión y daños neurológicos. Durante el embarazo, si la diabetes no se controla

de forma adecuada, aumenta el riesgo de muerte fetal y otras complicaciones” (OMS, 2017).

La diabetes no solo afecta a la salud de las personas, sino también a su economía familiar, y al Estado, que debe asignar ingentes cantidades de recursos para el control de la enfermedad por medio del sistema de salud público.

Factor importante en el combate contra la Diabetes son las políticas públicas respecto a esta enfermedad, así como las prácticas que deben aplicarse para prevenir la misma, esto tiene que darse en entornos específicos como los centros educativos, lugares de trabajo y en especial en los Centros de Salud públicos y privados, debe aplicarse a toda la población, tengan o no tengan Diabetes, debe incentivarse la práctica del ejercicio físico y fomentar una alimentación sana, evitando fumar y controlar de manera efectiva la tensión arterial y los lípidos.

La prevención en los países de primer nivel se lo hace por medio del personal de enfermería, que siguen directrices nacionales para esta enfermedad que se considera que en poco tiempo será una pandemia, sino existen las directrices nacionales y los protocolos para prevenir, más que para curar.

Existen estudios que ratifican que la Diabetes se puede prevenir o retrasar su apareamiento en las personas que tienen riesgo de padecerla. De acuerdo a estudios clínicos existe la posibilidad en un 50% de reducir la diabetes en aquellas personas que cambian su estilo de vida, esto es en base a una alimentación sana y a la actividad física.

“Un abordaje integral de la prevención de la diabetes debe combinar la prevención primaria en toda la población con programas dirigidos a personas con riesgo elevado. Este abordaje debe tener en cuenta las circunstancias locales y la diversidad dentro de la sociedad moderna (como, por ejemplo, las desigualdades sociales). El desafío va más allá del propio sistema sanitario y tenemos que fomentar la colaboración entre muchos sectores diferentes: los educadores, las organizaciones no gubernamentales, la industria alimentaria, los medios de comunicación, los planificadores urbanos y los políticos tienen un papel muy importante que desempeñar” (IMAGE, 2018). Pag. 3.

La Dirección Nacional de Educación y Comunicación de la Prevención y Promoción en Salud en el Ecuador indica que son sus:

“Atribuciones y Responsabilidades“

- a. Conducir y coordinar la formulación e implementación de proyectos de políticas públicas, así como la elaboración de estrategias, iniciativas, planes y proyectos de educación y comunicación de prevención y promoción de la salud.;
- b. Conducir y coordinar la formulación de insumos de proyectos de normativas técnicas y otros instrumentos legales sobre educación y comunicación para la prevención y promoción de la salud;
- c. Conducir y coordinar la formulación e implementación de lineamientos y establecimiento de prioridades de investigación operativa para la aplicación de las metodologías de educación y comunicación para la prevención y promoción de la salud;

d. Conducir y coordinar la formulación de indicadores de efecto e impacto relacionados con las metodologías de educación y comunicación para la prevención y promoción de la salud;

e. Conducir y coordinar la formulación de lineamientos y prioridades de capacitación en la aplicación de las metodologías de educación y comunicación de prevención y promoción de la salud;

f. Conducir y coordinar la formulación de lineamientos para el monitoreo y evaluación de la aplicación de políticas públicas y ejecución de planes y proyectos sobre educación y comunicación para la prevención y promoción de la salud;

g. Conducir, coordinar e implementar la comunicación dirigida al ciudadano, a su entorno familiar y social, así como lineamientos para la elaboración de materiales y publicaciones de información sanitaria en coordinación con la Dirección de Comunicación, Imagen y Prensa;

h. Asesorar a las máximas autoridades sobre temas de educación y comunicación para la prevención y promoción de la salud;

i. Diseñar y aprobar el plan operativo de actividades y aprobar informes técnicos del personal de la Dirección;

j. Coordinar las actividades de la Dirección con otras instancias técnicas del ministerio y otras instituciones;

k. Dirigir y controlar, en el ámbito de competencias de la Dirección, la gestión de los niveles desconcentrados;

l. Ejercer las funciones, representaciones y delegaciones que le asigne el/la Subsecretario/a de Prevención, Promoción de la Salud e Igualdad” (MSP, 2018).

El Ministerio de salud en el año 2018 firmó un convenio con el Ministerio de Educación para llevar un proceso conjunto en la atención integral en salud en contextos educativos.

### **5.3 Justificación**

La propuesta del presente estudio es de suma importancia, porque solo la educación es la que permite prevenir las enfermedades, en el caso de esta investigación la enfermedad de la Diabetes, que como ya se indicó es la que está causando más muertes que las enfermedades tradicionales como el cáncer y los infartos al miocardio.

De acuerdo a lo indicado, son los programas de educación diabetológica la que permitirá a la comunidad prevenir la diabetes, es necesario involucrar a los dirigentes barriales para una participación masiva de la ciudadanía, para lo cual el centro de salud y en especial el personal de enfermería debe programar estrategias de interrelación.

### **5.4 Objetivos**



#### **5.4.1 Objetivo general**

Elaborar un plan de capacitación de enfermería para prevenir la Diabetes en adultos de 40 a 60 años de edad, Unidad Anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019.

#### **5.4.2 Objetivos específicos**

- Determinar las comunidades que integran la Unidad Anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro.
- Identificar a los líderes comunitarios del sector de la Unidad Anidada San Vicente de Paúl
- Desarrollar una alianza estratégica entre el Unidad Anidada San Vicente de Paúl y la dirigencia de la comunidad para desarrollar actividades conjuntas.
- Planificar charlas de educación sanitaria con la coordinación de los dirigentes de la comunidad del sector de la Unidad Anidada San Vicente de Paúl.

#### **5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación**

La propuesta se sustenta en:

- a. El personal de enfermería debe compartir sus actividades sanitarias con otros profesionales del medio.

- b. El enfermero debe asumir el rol de educador sanitario, en el área de dominio profesional.
- c. La sociedad espera que el profesional de enfermería presta un servicio que otro profesional no lo puede ofrecer.
- d. El objetivo del enfermero es satisfacer las necesidades de los pacientes y de la comunidad.
- e. El enfermero complementa las acciones que realiza la persona de manera autónoma.

### **5.5.1 Estructura general de la propuesta**

#### **CHARLA 1**

#### **MI SALUD ES PRIMERO**

#### **Vivir saludable para prevenir Diabetes**

Tiempo programado: 3 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Buscar que las personas asuman la responsabilidad de cuidarse por si mismo para evitar la Diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Qué entiende por vivir saludable? (para obtener una respuestase debe dar unos minutos hasta que los participantes den ideas de acuerdo a su criterio, debiendo luego indicar que “vivir saludable es cuidarnos nosotros mismos, para disfrutar la vida a plenitud, a cualquier edad”).

Es necesario en el desarrollo de esta temática explicar como funciona el cuerpo humano de manera normal y cuales son las consecuencias en el organismo cuando se padece Diabetes, indicando cuales son las medidas para evitar esta enfermedad y cuando la tienen como mantenerse saludable.

### **Definición de Diabetes**

Tiempo programado: 3 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Definir de manera comprensible a la Diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Qué es la Diabetes? (para obtener una respuestase debe otorgar unos minutos hasta que los participantes den ideas de acuerdo a su criterio, debiendo luego indicar que “Es la presencia de niveles altos de glucosa, y que se puede originar porque el cuerpo no produce insulina o porque el organismo no procesa adecuadamente la insulina”).

Debe también indicarse que la diabetes es:

- Crónica
- Incurable
- Origina complicaciones a otros órganos del cuerpo humano
- Pero también se debe manifestar que la diabetes es controlable por medio de medicamentos, ejercicio y consumo de alimentos naturales.

## **Definición de glucosa e insulina**

Tiempo programado: 3 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: explicar de manera entendible cual es la finalidad de la glucosa y la insulina en el cuerpo humano.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Qué es la glucosa?. ¿Qué es la insulina? (para obtener una respuesta se debe otorgar unos minutos hasta que los participantes den ideas de acuerdo a su criterio, debiendo luego indicar que “la glucosa es la principal fuente de energía de los seres humanos, es la gasolina que da potencia al organismo, y que la misma la obtenemos por medio de los alimentos que consumimos”. “La insulina es, el mecanismo que tiene la glucosa que le permite entrar en las células del cuerpo humano y permanecer en el torrente sanguíneo”).

## **Tipos de diabetes**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Indicar los tipos de diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen los tipos de diabetes? (para obtener una respuesta se debe otorgar unos minutos hasta que los participantes den ideas de acuerdo a su criterio, debe indicarse los tres tipos de diabetes que existen:

Tipo 1.- Adquirido por niños y jóvenes, esto ocurre cuando el páncreas no produce la insulina necesaria y es necesario un tratamiento en base a inyecciones de insulina.

Diabetes gestacional.- Esta se origina cuando lo adquieren las mujeres embarazadas, cuando presentan altos niveles de glucosa en la sangre, esta diabetes por lo general desaparece cuando termina el embarazo

Tipo 2.- Esta se origina cuando el páncreas no genera insulina de manera idónea, se denomina deficiencia insulínica, normalmente este problema se presenta en personas mayores de 40 años

### **Factores de riesgo de Diabetes tipo 1 y 2**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Determinar los factores de riesgo que inciden en el desarrollo de Diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Cuáles de los presentes conocen los factores de riesgo que originan la diabetes? (De acuerdo a las respuestas obtenidas, el facilitador tiene que indicar los principales factores:

- Familiares con Diabetes
- Exceso de peso
- Alimentación no adecuada

- No realizar ejercicios físicos
- Tener una edad superior a 40 años
- Tener la presión arterial alta
- Luego de indicar estas posibles causas, debe indicarse cada uno de ellos)

### **Síntomas de la Diabetes**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Explicar cuales son los principales síntomas que presenta una persona cuando tiene diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen los síntomas de la Diabetes? (Debe permitirse dos minutos para tener respuestas sobre la pregunta indicada, pasado este tiempo debe ilustrarse cuales son los principales síntomas que permiten determinar por medio de un examen superficial la posibilidad de tener Diabetes).

### **Complicaciones de la Diabetes**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Indicar a los asistentes que los niveles pueden provocar daños irreversibles al organismos de la persona que tiene Diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen cuales son las complicaciones al organismo del ser humano, tener un nivel alto de glucosa? (Debe indicarse que tener un nivel elevado de glucosa en la sangre, puede originar daños a los vasos sanguíneos que pueden afectar al sistema nervioso y al corazón del ser humano, esto puede originar ataques al corazón, al cerebro, e incluso la muerte prematura de las personas que no se controlan la diabetes).

### **Tratamiento de la Diabetes**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Indicar los siete comportamientos de autocuidado estructurado por la Asociación Americana de educadores sobre Diabetes, para el manejo de las personas enfermas con esta enfermedad.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Alguien les ha indicado como debe manejar un autocuidado de la Diabetes? (Tiene que indicarse de manera didáctica como debe realizarse el tratamiento de la Diabetes, considerando los siete componentes, esto es:

- Alimentación saludable
- Actividad física
- Control de los niveles de la glucosa

- Toma de medicamentos
- Resolución de problemas
- Reducir riesgos para evitar complicaciones
- Llevar la enfermedad de manera adecuada).

## **Charla 2**

### **Control de la Diabetes**

#### **Alimentación saludable**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Resaltar que una dieta balanceada es importante para el control de la diabetes y evitar complicaciones.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Cómo la alimentación saludable contribuye al control de la Diabetes? (Exponer y concretizar que uno de los mejores mecanismos para el control de la glucosa en la sangre es una alimentación sana, debe indicarse además:

- Indicar una variedad de alimentos que se puede consumir de manera regular



- Determinar las horas que debe alimentarse
- Identificar la cantidad de la alimentación).

### **Alimentación con carbohidratos**

Tiempo programado: 10 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Determinar cuales son los carbohidratos que debe consumir un diabético de manera regular.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conoce cuales son los carbohidratos que deben consumir los diabéticos? (definir cuales son los carbohidratos y como afectan al organismos, deviendo además indicar algunos de ellos, asi:

Trigo:

- Galletas
- Fideos
- Pan
- Tortillas
- Cereales.

Maiz:

- Galletas

- Pan
- Tortillas
- Cereales

Avenas:

- Granola
- Galletas

Frutas:

- Mango
- Melón
- Naranja
- Pera
- Manzana).

### **Alimentación con proteínas**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Describir a las proteínas y sus beneficios alimenticios.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen que son las proteínas? (definir a las proteínas y listar cuales son las mas importantes para el consumo humano:

- Pollo
- Pescado
  
- Pavo
  
- Cerdo
  
- Res
  
- Camaron
  
- Huevos
  
- Leche
  
- Legumbres
  
- Nueces

Debe indicarse de estos productos cuales deben consumirse y en que medida para afectar al problema diabético).

### **Alimentación con grasas**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Identificar los diferentes tipos de grasas que existen.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen que son las grasas?  
(Definir a las grasas, sobre todo debe explicarse aquellas que no tienen efecto inmediato sobre la azúcar en la sangre, debe consierarse para esta explicación:

- Cuales son las que levan el nivel de glucosa en la sangre
- Identificar las que inhiben a lainsulina
- Cuales son las que elevan el colesterol y triglicéridos
- Cuales aumentan el peso de las personas.

Tiene que expolicarse los tipos de grasas, estos son:

- Grasas monosaturadas
- Grasas polinsaturadas
- Saturadas
- Grasas trans.
- También debe especificarse las porciones de grasas de pueden consumirse, sin afectar mayormente a la elevación de la glucosa en la sangre de las personas)

### **Alimentos que se deben reducir**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: indicar como la sal, azúcar y alcohol afectan al cuerpo humano.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Saben ustedes que alimentos deben limitar su consumo? (claramente debe indicarse cuales son los efectos negativos de la sal para las personas con Diabetes, considerando que este sube el nivel de la presión arterial y causa daños al corazón, riñones, cerebro y ojos.

Recomendando que el consumo de sal debe sujetarse a:

- Limitar a un consumo de 2.300 mg al día
- Debe limitarse el consumo de productos procesados y envasados
- Elevar el nivel del consumo de frutas y verduras
- Consumir alimentos que tengan potasio, como papa, melón, plátanos)

### **Método del plato diabético**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lámina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Asesorar como dividir la alimentación con verduras, para tener una alimentación balanceada.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Conocen las cantidades a consumir de verduras? (El plato para diabéticos, es un método que se utiliza para el control alimenticio, pero que la misma sea balanceada, donde se distribuya de manera adecuada los almidones y azúcares, tomando en

consideracionm que no mas del  $\frac{1}{4}$  del plato debe contener carbohidratos,  $\frac{1}{4}$  del mismo tiene que contener frijoles, carne roja, pollo o pescado, la otra mitas tiene que estar compuesta por verduras sin almidon).

### **La información nutricional de los alimentos**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Conocer como debe interpretarse el semáforo nutricional de los alimentos.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Sabe como leer el semáforo nutricional? (debe indicarse los contenidos de acuerdo al semáforo nutricional, donde debe explicarse:

- El tamaño de la porción de azucares por alimento
- Revisar también el porcentaje de grasas que tienen los alimentos
- Identificar el limite de consumo considernado el colesterol y sodio
- Determinar el total de carbohidratos que posee el alimento)

### **Importancia de la actividad física**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Indicar como la actividad física contribuye al control de la diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué es importante realizar actividad física? (la realización de actividad físico disminuye el nivel de glucosa, esto mejorar la circulación de la sangre, disminuyendo la acción de la insulina, además esto baja el nivel de colesterol y triglicéridos).

### **Tipos de actividad física**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Describir los diferentes tipos de actividad física que pueden realizar para prevenir o controlar la diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Cuáles son las principales tipos de actividad física? (hay que indicar como la actividad física puede prevenir o controlar la glucosa, entre ellas:

- Aeróbicos
- Actividades de fortalecimiento y resistencia
- Ejercicios de flexibilidad)

### **Charla 3**

#### **Control de los niveles de glucosa**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Determinar el control de la glucosa, como medida de control de la Diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Cómo debe controlarse el nivel de glucosa? (Debe indicarse que el nivel de glucosa en el organismo varia de acuerdo a lo que se consume en el dia, también debe expresarse que este nivel puede subir cuando la persona esta estresada o no toma los medicamentos).

### **Forma de medir el nivel de glucosa**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Explicar los diferentes mecanismos que se utilizan para medir el nivel de glucosa.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué es necesario mantener el control de la glucosa? (Debe explicarse los dos métodos que existe para medir el nivel de glucosa:



1. Por medio de una muestra de sangre que se extrae de manera directa por el paciente, utilizando equipos que se venden en el mercado entre 40 a 50 dolares, y que su utilización es muy fácil.
2. Por medio de una muestra de sangre extraída en un laboratorio, denominada Hemoglobina A 1c).

### **El nivel correcto de glucosa**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Identificar cuales son los niveles adecuados de glucosa en la sangre.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Saben cuales son los niveles adecuados de glucosa en la sangre? (Tiene que considerarse las recomendaciones de la American Diabetes Association, donde se indica que:

- Antes de comida, el nivel de la glucosa debe ser de 70<sup>a</sup> 130 mg/dl.
- Después de la comida, el nivel optimo debe ser menor a 180 mg/dl)

### **La ingesta de medicamentos**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje Determinar cuales son los medicamentos que existen en el mercado para controlar la diabetes.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué son necesarios los medicamentos para el control de la diabetes?

(describir los medicamentos mas usados en nuestro medio para el control de la diabetes, de igual manera debe indicarse como:

- Identificar los medicamentos para estar seguros que es para la diabetes
- Siempre tener los medicamentos a la mano, para no dejar de tomarlos
- Tener un horario que indique la hora de tomar medicinas
- Programar un reloj que le recuerde la hora para la ingesta de la medicina).

### **La hiperglucemia**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Determinar los síntomas que presenta en el organismo la hiperglucemia.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Quién conoce que es la hiperglucemia? (Tiene que indicarse que es la hiperglicemia y cuales son las posibles causas que lo originan, entre ellos:

- Sed o boca muy seca
- Micción frecuente
- Niveles elevados de azúcar en la sangre
- Sensación de cansancio
- Piel seca o enrojecida
- Náuseas o dolor abdominal
- Dificultad para respirar)

## **La Hipoglucemia**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lámina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: determinar las causas que originan los niveles bajos de azúcar en la sangre.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Cómo se puede determinar la hipoglucemia? (esta se origina cuando los niveles de azúcar esta bajo 70 mg/dl., los síntomas pueden ser:

- Temblores

- Aceleración de los latidos del corazón
- Sudoración o escalofríos
- Mareo
- Ansiedad
- Visión borrosa
- Nerviosismo)

### **Alimentación durante las fiestas**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Identificar la alimentación que debe tenerse durante los compromisos sociales.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Qué debo consumir cuando estoy en una fiesta? (Debe explicarse que es común que en una fiesta se sirvan bocaditos, que por lo general son de dulce, debe existir un control sobre el consumo de los mismo, porque en estas ocasiones es donde se pueden salir de la alimentación prog.ramada y subir el azúcar de manera descontrolada).

### **Charla 4**

#### **Control medico**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lámina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Concientizar que el control medico es un mecanismo para mantener la diabetes estable.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué es necesario el control medico de la diabetes? (Para el tratamiento de la diabetes es importante el control medico, en cada visita se va a realizar:

- Control de la presión arterial
- Verificación de lesiones en los pies
- Realizar examen de hemoglobina A1c
- Exámenes de sangre y orina para evaluar los riñones
- Exámenes para detreminar el nivel de colesterior y triglicerios)

### **Control de presión arterial**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Explicar la importancia para el diabético el control de la presión arterial.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué es importante el control de la presión arterial? (debe explicarse de manera entendible, que la

presión arterial es la fuerza que la sangre hace contra las paredes de las arterias, un diabetico debe mantener una presión arterial de 130/80.

Es importante este control, para determinar la presión de la sangre en el corazón y prevenir de esta manera un infarto al miocardio).

### **Control e niveles de colesterol**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lámina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Formas de mantener el nivel adecuado de colesterol.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué para el diabético es importante mantener un nivel adecuado de colesterol? (Es importante hacer conocer que existen dos tipos de colesterol:

- Colesterol malo LDL, es aquel que se acumula y bloquea los vasos sanguíneos y obstruyen la circulación de la sangre
- Colesterol bueno, HDL, es aquel que ayuda a eliminar el colesterol malo, limpiando las arterias)

### **Cambio de estilo de vida**

Tiempo programado: 5 minutos (Debe exponerse una lamina que identifique esta temática).

Principal objetivo del aprendizaje: Determinar las acciones que deben realizarse para el control de la glucosa a niveles normales.

Pregunta a los participantes de la charla: ¿Por qué es necesario mantener la glucosa a niveles normales? (evitar fumar y el sobrepeso, para prevenir:

- Daños en los vasos sanguíneos
- Aumento de presión arterial
- Reducción de oxígeno en el cuerpo
- Daño en los riñones)

### 5.5.2 Componentes

**Cuadro 25**

CONCEPTO	ACTORES	FORMA DE EVALUAR	RESPONSABLES
La propuesta de intervención, tiene por finalidad capacitar a los adultos entre 40 y 60 años de edad en la prevención de la diabetes, por parte del personal de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministerio de Salud Publica</li> <li>• Docentesy estudiantes de la Carrera de Enfermeria de la Universidad Tecnica de Babahoyo.</li> <li>• Personal que</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socializacion de la propuesta</li> <li>• Control de domicilios visitados.</li> <li>• Días planificados de las charlas</li> <li>• Identificación de los lideres de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directivos de la Unidad Anidada San Vicente de Paulk, Pasaje, El Oro.</li> <li>• Tutor de trabajo de investihgacion (Profesor Universidad</li> </ul>

<p>enfermería de la Unidad Anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro.</p>	<p>labora en la Unidad Anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciudadanos que son pacientes de la Unidad Anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro.</li> </ul>	<p>comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Practica para la socialización con pacientes</li> <li>• Dominio de la temática a tratar.</li> <li>• Desarrollo de material de capacitacion</li> </ul>	<p>Tecnica de Babahoyo).</p>
---	--	---	------------------------------

## 5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

La presente propuesta de intervención va a permitir:

1. Involucrar a la comunidad a los programas de educación para la salud.
2. Concientizar a la ciudadanía sobre medidas de prevención, para evitar enfermedades,
3. Disminuir los casos de diabetes milletus por medio de las charlas de concientización de la importancia de la prevención.

### 5.6.1 Alcance de la alternativa



El alcance de la propuesta es:

Capacitar al 60% de la comunidad que habita en la zona de influencia del Centro de Salud, Unidad Anidada San Vicente de Paúl en un plazo de 3 meses.

Disminuir en un 10% los nuevos casos de Diabetes en un plazo de dos años.

Involucrar al personal de enfermería en la comunidad, para tener una aceptación de un 60% de sus habitantes a las charlas o programas de educación en salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, I. (2013, Pag. 6). *file:///C:/Users/Angie/Downloads/T-UCSG-PRE-MED-ENF-10%20(1).pdf*. Recuperado el 2019
- Alarcon, S. (2016). *DETERMINAR LA RELACIÓN DE LAS AMETROPIAS ESFÉRICAS CON LA PRESBICIA EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL ZACAMIL*. El Salvador: Universidad de El Salvador.
- Argente & Alvarez. (2014). *Semiologia medica*. Buenos Aires: Editorial medica Panamericana.
- Barba, J. (2018, Pag. 1). *http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2018/pt181a.pdf*. Recuperado el 2019
- Cedeño, C. (2018). *ROL EDUCATIVO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Constitucion del Ecuador. (2008). Recuperado el 2019
- Contreras Santos & Blanco Garcia. (2015, Pag. 382). *Fisiopatologia*. Venezuela: McGraw Hill.
- Curbelo, L. (2015). *Frecuencia de ametropías*. La Habana: Instituto Cubano de Oftalmología "Ramón Pando Ferrer".
- Diario La Hora. (2016). *https://lahora.com.ec/noticia/1101933423/diabetes-entre-las--cinco-mc3a1s-mortales*, Digital. Recuperado el 2019
- Fernandez, R. (2015). *CARACTERIZACIÓN DE AMETROPIAS EN LA POBLACIÓN DE 6 A 12 AÑOS*. Mexico: INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL.
- Garcia, L. (2016). *http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12650/TESIS%20*

*FINAL%20LOURDES%20GARCIA.pdf?sequence=1*. Recuperado el 2019

Garzon, A. (2014). <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/15001/1/BFILO-PMP-0373.pdf>. Recuperado el 2019

Golman & Schafer. (2014, Pag. 12). *Tratado de Medicina Interna*. Barcelona: Elsevierr.

Harrison. (2015).  
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717&sectionid=114939344>. (M. Hill, Ed.) Recuperado el 2019

IMAGE. (2018). [http://www.redgdps.org/gestor/upload/file/Image-manual-prevenir-diabetes\\_2013-europa.pdf](http://www.redgdps.org/gestor/upload/file/Image-manual-prevenir-diabetes_2013-europa.pdf). Recuperado el 2019

Laniz, S. (2018). *LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN LOS CUIDADOS ENFERMEROS*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.

Luzuriaga, J. (2013).  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17793/1/TESIS%20FINAL%20jimmylp.pdf>, Digital. Recuperado el 2019

Ministerio de inclusion economica y social. (2018. Pag. 2).  
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>.  
Recuperado el 2019

Ministerio de Salud Publica. (2017). *Diabetes mellitus tipo 2. Guia de Practica Clinica GPC*. Quito: Editogran - Medios Publicos EP.

Moreira, S. (2015, Pag. 15).  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8277/1/Tesis%20Final%20Enfermer%C3%ADa.pdf>. Recuperado el 2019

MSP. (2018). <https://www.salud.gob.ec/direccion-nacional-de-educacion-y-comunicacion-de-la-prevencion-y-promocion-de-la-salud/>. Recuperado el 2019

- OMS. (2017). Recuperado el 2019
- OPS. (2016, Pag. 11). *Educacion sobre Diabetes*. Washington: Boehringer Mannheim, GmbH.
- OPS. (2017, Pag. 4).  
[https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360), DIGITAL. Recuperado el 2019
- OPS. (2018, Pag. 14).  
[http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/18540/9275073902\\_esp.pdf?sequence=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/18540/9275073902_esp.pdf?sequence=1). Recuperado el 2019
- Pazmiño, M. (2016).  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25939/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>. Recuperado el 2019
- Pincay, G. (2018, Pag 94). *Estrategias para la enseñanza del autocuidado del adulto Mayor*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Segovia, L. (2018). *CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Sum, M. (2015). *MOTIVACIÓN Y DESEMPEÑO LABORAL*. Guatemala: Universidad Rafael Landívar.
- Vaiz, R. (2013). <http://eprints.uanl.mx/6782/1/1020072134.PDF>. Recuperado el 2019

## **ANEXOS**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

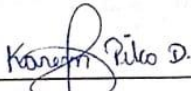
¡Impulsando el talento humano!

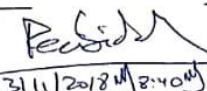
## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	1205042128		
NOMBRES:	KAREM JAHAIRA		
APELLIDOS:	PILCO DE LA VEGA		
SEXO:	FEMENINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANA		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	ERNESTO BRIONES Y PACIFICO GORDILLO		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0991708603		
CORREO ELECTRÓNICO:	KAREMPILCO19@HOTMAIL.COM		
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	ENFERMERIA		
MODALIDAD:	SEMESTRE		
FECHA DE FINALIZACIÓN	10/31/2018		
MALLA CURRICULAR:			
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO		
TRABAJA:			
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:			
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
PROYECTO DE INVESTIGACION			

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.  
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 29 de Octubre de 2018

  
ESTUDIANTE

  
SECRETARIO(A)

13/11/2018 12:40 PM



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo  
052570 368  
rectorado@utb.edu.ec  
www.utb.edu.ec



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 29 de Octubre de 2018

Señor.  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **KAREM JAHAIRA PILCO DE LA VEGA** ;

Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **1205042128** ; con matrícula estudiantil #: \_\_\_\_\_ ;

habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: Septiembre 2017 - agosto 2018 ;

estudiante de la carrera de: **ENFERMERIA**

una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás  
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación  
por medio de de la siguiente opción de titulación:

### PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **KAREMPILCO19@HOTMAIL.COM**

Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

  
ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo  
052 570 368  
rectorado@utbeduc  
www.utbeduc





# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

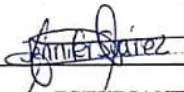
¡Impulsando el talento humano!

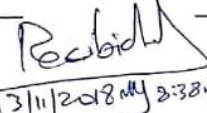
## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	1206769786		
NOMBRES:	JENNIFER LISSETTE		
APELLIDOS:	SUAREZ DIAZ		
SEXO:	FEMENINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANA		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	RECINTO 2 DE OCTUBRE		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0968908223		
CORREO ELECTRÓNICO:	JENNIFERSUAREZ96@HOTMAIL.ES		
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	ENFERMERIA		
MODALIDAD:	SEMESTRE		
FECHA DE FINALIZACIÓN			
MALLA CURRICULAR:	08/31/2018		
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):			
TRABAJA:	NO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:			
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
PROYECTO DE INVESTIGACION			

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.  
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 29 de Octubre de 2018

  
ESTUDIANTE

  
SECRETARIO(A)

13/11/2018 09:38 AM



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo.  
052 570 368  
rectorado@utbeduc  
www.utbeduc





# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 29 de Octubre de 2018

Señor.  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **JENNIFER LISSETTE SUAREZ DIAZ** ;  
Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **1206769786** ; con matrícula estudiantil #: \_\_\_\_\_ ;  
habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: Septiembre 2017 - Agosto 2018 ;  
estudiante de la carrera de: **ENFERMERIA**  
una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás  
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación  
por medio de de la siguiente opción de titulación:

### PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **JENNIFERSUAREZ96@HOTMAIL.ES**  
Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

  
ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo.  
052 570 368  
rectorado@utbed.ec  
www.utbed.ec



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



Babahoyo, Febrero 18 del 2019

**Oficio No. 048 ESC- S & B-FCS/2019.**

Doctora  
Andrea Mendieta Lara  
**DIRECTORA DE LA UNIDAD SAN VICENTE DE PAÚL**  
Ciudad.-

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la Escuela de Salud y Bienestar de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

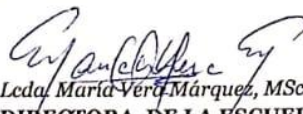
En calidad de Directora de la Escuela de Salud y Bienestar me dirijo a usted de la manera más comedida, para solicitarle autorice el ingreso de los estudiantes:

- **Karem Jahaira Pilco de la Vega C.C #1205042128**
- **Jenifer Lisette Suárez Díaz C.C #1206769786**


Estudiantes egresadas de la Carrera Enfermería que se encuentran en el proceso de Titulación periodo Octubre 2018 - Abril 2019, para recabar información en la Institución que acertadamente dirige, la misma que contribuirá en la elaboración del Proyecto de Investigación con el tema: **ROL DE ENFERMERIA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**

Con sentimiento de distinguida consideración y por el avance Académico de nuestra Facultad y Escuela.

Atentamente,

  
Lcda. **María Vera Márquez, MSc.**  
**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR.**  
FCS - UTB  
/wklm



RECIBIDO  
  
Dr. **Andrés Mendieta**  
**MEDICO GENERAL**  
C. I. 0706390655

**C.c.** Estudiantes **Karem Jahaira Pilco de la Vega Jenifer Lisette Suárez Díaz**  
Archivo.

Elaborado por: **Ing. María Moreno.**

Revisado: **Lcda. María Vera Márquez**

Av. Universitaria Km 2 1/2 Vía Montalvo  
E-mail: [escuelabinestarysalud@utb.edu.ec](mailto:escuelabinestarysalud@utb.edu.ec)





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
 CARRERA DE ENFERMERÍA



Doy la autorización a las egresadas de Enfermería KAREM JAHAIRA PILCO DE LA VEGA Y JENNIFER LISSETTE SUÁREZ DÍAZ, de esta manera con el instrumento aplicado la encuesta procesaremos a la información para la investigación para "ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAUL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019", toda la información obtenida de su participación es confidencial y con fines científicos. Les aseguramos confidencialidad y protección de los datos e información obtenida. La participación es voluntaria, por lo tanto, si está de acuerdo firme el presente documento.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	Maria Sofia Cuzco Pilco	Maria Sofia Cuzco Pilco
2	Maria Antonia Caldera Murillo	Maria Caldera
3	Pepe	Pepe
4	Paul Lopez Rosano	Paul Lopez
5	Jessy Paul	Jessy Paul
6	Selin Atamigos	Selin Atamigos
7	matthias	matthias
8	Hugo Melian Macos	Hugo Melian
9	reynaldo peneba	reynaldo peneba
10	de la cecilia	de la cecilia
11	Sonia Rosque	Sonia Rosque
12	Edgar Daul	Edgar Daul
13	Marcela Benitez	Marcela Benitez
14	Artista	Melissa Alvarez
15	Jose Matamoros	Jose Matamoros
16	Maria Ruiz	Maria Ruiz
17	Bertha Campillo	Bertha Campillo
18	Susana Parales Bordenave	Susana Parales Bordenave
19	Clemencia Martinez	Clemencia M.
20	Rodolfo Contreras	Rodolfo Contreras
21	Rosa Estupinan	Rosa Estupinan
22	Clemencia Moran	Clemencia Moran
23	Carmin Pina	Carmin Pina
24	Maria Puy	Maria Puy



25	Freddy Ivon Arriago Goiboi	
26	Carlos Rompo Doto Gordano	
27	Maria Criollo Dominguez	
28	Francisco Mandiata Leon	
29	Luis Poveda Salto	
30	Lucresio Cobria Eirero	
31	Flabio Beltran Orillon	
32	Manuel Calay Tigre	
33	Fernando Paul Saldana	
34	Isabel Torres Cepa	
35	Manuel Mandoso Soroguro	
36	Betty Irene Rodas Rojas	
37	Rosa Margarita Aroma Naulo	
38	Ivon Uozguz	
39	Rosa Angela Marin Pocheu	
40	Jose Rogel Rogel	
41	Rosa Maria Espinoza	
42	Maxio Leon Leon	
43	Fabricio Mejia Torres	
44	Maria Mendoza	
45	Conrado Marquez Lopez	
46	Maria Pilar Moreno	
47	Juan Paz Hidalgo	
48	Alberto Alvarez Torres	
49	Felix Balcazar	
50	Ernesta Ruiz	
51	Andrea Valero	
52	Augusto Flores	
53	Roberto Perez	
54	Marina Garcia	
56	Roxando Mendoza	
57	Vicente Ortega	
58	Manuela Vela	
59	Ricardo Lopez	
60	Catalina Ramirez	

Firma del Encuestador

Karen Pilco De La Vega  
 C.I 1205042128

Jennifer Suarez Diaz  
 C.I 1206769786



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



Babahoyo, 11 de Febrero del 2019


Lcda. Elisa Álava Mariscal MSc

Presente.-

Por medio de la presente, nosotros, **PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA** con cédula de ciudadanía 1205042128 **YSUAREZ DIAZ JENNIFER LISSETTE**, con cédula de ciudadanía 1206769786, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación del presente instrumento para que sea aplicado para la realización del proyecto de investigación titulado "**ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**", el mismo que será presentado como trabajo para optar el título de licenciados en enfermería de la **UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**.

Atentamente

  
PILCO DE LA VEGA KAREM  
C.I 1205042128

  
SUAREZ DIAZ JENNIFER  
C.I 1206769786

FIRMA DEL DOCENTE DE LA REVISION Y VALIDACIÓN

  
Lcda. ALAVA MARISCAL ELISA  
C.I 1201970645



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



Babahoyo, 11 de Febrero del 2019


Lcda. Elisa Álava Mariscal MSc

Presente.-

Por medio de la presente, nosotros, **PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA** con cédula de ciudadanía 1205042128 **YSUAREZ DIAZ JENNIFER LISSETTE**, con cédula de ciudadanía 1206769786, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación del presente instrumento para que sea aplicado para la realización del proyecto de investigación titulado "**ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.**", el mismo que será presentado como trabajo para optar el título de licenciados en enfermería de la **UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**.

Atentamente

  
PILCO DE LA VEGA KAREM  
C.I 1205042128

  
SUAREZ DIAZ JENNIFER  
C.I 1206769786

FIRMA DEL DOCENTE DE LA REVISION Y VALIDACIÓN

  
Lcda. ALAVA MARISCAL ELISA  
C.I 1201970645



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



*INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO*

**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EXPERTOS**

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.		X	
3. La estructura del instrumento es adecuado. (Items : 1,2,3,4,5,6,7,8)	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles. (Items : 1,2,3,4,5,6,7,8)	r		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Items : 1,2,3,4,5,6,7,8)	X		

**SUGERENCIAS:**

.....  
.....  
.....

  
FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

## **ANEXO 1**

### **MODELO DE ENCUESTA ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADULTOS**

**1. Seleccione el rango de edad en la que usted se encuentra**

40 – 45 años

46 – 50 años

51 – 60 años

**2. ¿De qué género es usted?**

Masculino

Femenino

**3. ¿Conoce usted que es la Diabetes?**

Si

No

Poco

**4. ¿Quién le ha brindado información acerca de Diabetes?**

Medios de comunicación

Personal de salud

Familiares o amigos

**5. Ha tenido algún familiar que haya sido diagnosticado con diabetes mellitus**

Si

No

No sabe

**6. ¿Usted incluye dentro de su alimentación frutas y vegetales?**

Siempre

A veces



Nunca

**7. ¿Sabe Ud. que manteniendo una alimentación saludable puede prevenir la Diabetes Mellitus?**

Si

No

**8. ¿Realiza usted actividad física por lo menos 30 minutos al día?**

Si

No

De vez en cuando

**9. ¿Usted se hace exámenes clínicos para determinar su nivel de glucosa?**

Siempre

A veces

Nunca

**10. ¿Usted cree que es importante que el personal de enfermería debe capacitar a las personas para prevenir la Diabetes?**

Si

No

**11. ¿Con qué frecuencia se realizan charlas educativas acerca de la Diabetes Mellitus?**

Una o dos veces por semana

Tres o más veces por semana

Casi nunca

**12. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe fomentar hábitos sanos de alimentación para mejorar su estilo de vida?**

Si

No

**13. ¿Considera usted que es necesario que el personal de enfermería promueva la actividad física para disminuir el riesgo de padecer Diabetes?**

Si

No

## **ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERIA**

**1. Considera importante la capacitación para prevenir la Diabetes**

**Si**

**No**

**2. Con que frecuencia usted realiza charlas de prevención en el centro de salud**

**Una o dos veces por semana**

**Tres o más veces por semana**

**Casi nunca**

**3. Usted como profesional de enfermería está llevando a cabo algún plan de capacitación para prevenir la Diabetes**

**Si**

**No**

**De vez en cuando**

**4. Qué condiciones cree usted que se requiere para adaptarse a un nuevo sistema de alimentación**

**Voluntad**

**Dedicación**

**Hábitos**

**5. Es importante educar promoviendo los hábitos sanos de alimentación, para prevenir la Diabetes**

**Si**

**No**

## ANEXO 2

### Cuadro 26

#### Matriz de contingencia

<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿De qué manera el rol de Enfermería, interviene en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad, que asisten a la Unidad anidada San Vicente de Paúl, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019?	Determinar el rol de enfermería y su intervención en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad, que asisten a la Unidad anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019.	La intervención de enfermería contribuye en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años de edad.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicos</b>
¿Cómo se puede caracterizar a los adultos de 40 a 60 años con la Diabetes Mellitus?	Caracterizar a los adultos de 40 a 60 años con la diabetes mellitus.	La caracterización de los adultos de 40 a 60 años con la diabetes mellitus, permitirá conocer las causas que originaron la enfermedad.
¿Cuáles son los	Determinar los problemas	La identificación de los

<p>problemas de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus?</p>	<p>de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus.</p>	<p>problemas de salud de los adultos de 40 a 60 años que tienen Diabetes Mellitus, contribuirá a determinar las acciones del personal de enfermería para prestar un mejor servicio que permita mejorar su nivel de vida</p>
<p>¿De qué manera la enfermería contribuye a prevenir la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años?</p>	<p>Identificar la contribución de la enfermería en la prevención de la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años.</p>	<p>Las políticas institucionales en el servicio del personal de enfermería, contribuirá en la prevención de la diabetes mellitus en los adultos de 40 a 60 años.</p>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Rol de Enfermería y su intervención en la prevención de Diabetes en adultos de 40 - 60 años, Unidad  
Amada San Vicente de Paul Pasaje, El Oro, Octubre 2018 - Abril 2019

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: Pilco De la Vega Forem Johanna, Suarez Diaz Jennifer Lissette

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	3
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se deriven de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teorico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorias de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorias de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorias determinadas estan relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorias determinadas no son pertinentes al problema de estudio	3
7	Hipotesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relacion ni con el problema ni con el objetivo.	4
8	Tipo de investigación.	Tiene relacion con el proposito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el proposito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación	No corresponde al proposito de la investigación.	4
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	3
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuesta(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuesta(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
					<b>TOTAL</b>	<b>37</b>
					<b>PROMEDIO PONDERADO</b>	<b>40 = 10 / 25 = 7 Mínimo</b>

OBSERVACIONES:

Mgs. <i>[Firma]</i> Nombre y Firma del Docente Evaluador	8 / 12 / 2018 Fecha de Revisión	<i>[Firma]</i> 10-12-18 Fecha y Firma de Recepcion

J.F.A.V.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): "ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.", elaborado por los estudiantes: KAREM PILCO DE LA VEGA y JENNIFER SUÁREZ DÍAZ de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 10 días del mes de Diciembre del año 2018

Firma del Docente -Tutor  
Lcda. Elisa Álava Mariscal - Msc.  
CI: 1201970645





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 10 de diciembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **KAREM JAHAIRA PILCO DE LA VEGA**, con cédula de ciudadanía **1205042128** y **JENNIFER LISSETTE SUÁREZ DÍAZ**, con cédula de ciudadanía **1206769786**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: Rol de enfermería y su intervención en la prevención de diabetes en adultos de 40 - 60 años, Unidad anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, octubre 2018 - abril 2019, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Karem Pilco De La Vega  
C.I 1205042128

Atentamente

Jennifer Suárez Díaz  
C.I 1206769786

Recibido  
10-12-18





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): "ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.", elaborado por los estudiantes: KAREM PILCO DE LA VEGA y JENNIFER SUÁREZ DÍAZ de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 16 días del mes de Enero del año 2019

Firma del Docente -Tutor  
Lcda. Elisa Álava Mariscal - Msc.  
Ci: 1201970645





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 16 de enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **KAREM JAHAIRA PILCO DE LA VEGA**, con cédula de ciudadanía **1205042128** y **JENNIFER LISSETTE SUÁREZ DÍAZ**, con cédula de ciudadanía **1206769786**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la segunda etapa del proyecto: Rol de enfermería y su intervención en la prevención de diabetes en adultos de 40 - 60 años, Unidad anidada San Vicente de Paul, Pasaje, El Oro, octubre 2018 – abril 2019, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. ELISA ÁLAVA MARISCAL**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Karem Pilco De La Vega  
C.I 1205042128

Atentamente

Jennifer Suárez Díaz  
C.I 1206769786

*Mano Pava  
16/01/19  
11:46*





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



Babahoyo, 10 de abril del 2019.


A. COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **PILCO DE LA VEGA KAREM JAHAIRA**, con cédula de ciudadanía **1205042128** y **SUÁREZ DÍAZ JENNIFER LISSETTE**, con cédula de ciudadanía **1206769786**, egresados (as) de la Escuela Salud y Bienestar de la carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Final del Proyecto de Investigación (tercera etapa), tema: **ROL DE ENFERMERÍA Y SU INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS, UNIDAD ANIDADA SAN VICENTE DE PAÚL, PASAJE, EL ORO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).

  
Karen Pilco De La Vega  
C.I: 1205042128

  
Jennifer Suárez Díaz  
C.I:1206769786

Recibido  
10-04-19  






**FOTOS**



**FOTO 1**

**APLICACIÓN DE ENCUESTA ACERCA DE DE DIABETES MELLITUS**



**FOTO 2**



**Fuente:** Propio (Autoras)

**Elaborado por:** Karem Jahaira Pilco De La Vega y Jennifer Lissette Suárez Díaz

**FOTO 3**

**APLICACIÓN DE LA PROPUESTA A LOS ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS**



**FOTO 4**



**Fuente:** Propio (Autoras)

**Elaborado por:** Karem Jahaira Pilco De La Vega y Jennifer Lissette Suárez Díaz

