



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Intervención educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los estudiantes de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho, 2019”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA:

Fiorela Prudencio Silva

(CODIGO ORCID: 0000-0003-4557-0421)

ASESORA:

Mg Johana Collantes Zapata

(CODIGO ORCID: 0000 – 0001 – 9606 – 9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LIMA - PERÚ

2019 - II


DEDICATORIA:

El presente investigación está dedicado a mis padres por el apoyo contante en todos los aspectos, siendo ellos una pieza fundamental y muy importante para obtener mi licenciatura de enfermería

AGRADECIMIENTO:

En primer lugar agradecer a Dios por permitirme a cumplir una parte de mi meta, a la Institución Educativa Privada Isaac Newton por haberme permitido realizar mi investigación y a mi asesora por el apoyo y guía durante esta etapa.

Página del Jurado

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 38 de 55
--	---------------------------------------	---


El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por PRUDENCIO SILVA FIORELA cuyo título es: "Intervención educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los estudiantes de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho, 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16 (DIECISEIS).

Lima, 09 de Octubre del 2019


.....
PRESIDENTE
DRA. CHUN HOYOS MAGALI MILAGROS


.....
SECRETARIO
MGTR. LANDA LLANES MARIA ISABEL


.....
VOCAL
MGTR. PONCE ALIAGA RAUL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Declaración de Autenticidad

Yo, Fiorela Prudencio Silva con DNI 71715646, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 09 de octubre del 2019



.....

Fiorela Prudencio Silva

DNI: 71715646

Índice

Dedicatoria:	ii
Agradecimiento:	iii
Página de Jurado.....	iv
Declaración de Autenticidad	v
Indice.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO	20
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	20
2.2 Operacionalización de variables.....	21
2.3 Población, muestra y muestreo	24
2.4 Técnicas de instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	24
2.5 Procedimiento.....	25
2.6 Métodos de análisis de datos.....	25
2.7 Aspectos éticos.....	26
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIÓN	39
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS	42
<u>VIII. ANEXOS.....</u>	<u>46</u>
ANEXO 01: Matriz de consistencia.....	47
ANEXO 02: Instrumento	51
ANEXO 03: Determinación de la validez del instrumento.....	57
ANEXO 04: Análisis de confiabilidad del instrumento	62
ANEXO 05: Contrastación de hipótesis específicas.....	63
ANEXO 06: Consentimiento informado	67
ANEXO 07: Intervención Educativa.....	69
ANEXO 08: Carta de aceptación de la I. E. P. Isaac Newton	84
ANEXO 09: Evidencias	85
ANEXO 10: Acta de aprobación de originalidad de la tesis.....	89
ANEXO 11: Pantallazo de turnitin	90
ANEXO 12: Autorización de publicación de tesis.....	91
ANEXO 13: Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	92

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019. Se llevó a cabo debido a que las personas con un estilo de vida inadecuada están más predispuestos, lo cual la gran incidencia se debe al desconocimiento que poseen sobre la diabetes mellitus tipo II, es por ello que busca promover un conocimiento adecuado y óptimo. El método utilizado es un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, de diseño pre experimental y de corte longitudinal. Se utilizó el instrumento cuestionario y la técnica encuesta. La población fue de 80 estudiantes de nivel secundario, con una muestra de 30 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Los resultados obtenidos es que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 90% (27) presenta un nivel medio, el 6.7% (2) presenta un nivel bajo y solo el 3.3% (1) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 63.3% (19) presenta un nivel alto y el 36.7% (11) presenta un nivel medio, se concluye que la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa. Como el valor de Sig. es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

Palabras claves: Diabetes Mellitus tipo II, Intervención Educativa, Efecto de la intervención.

ABSTRACT

The present The purpose of the research work is to determine the effect of the Educational Intervention in the knowledge about Type II Diabetes Mellitus of students in the 4th and 5th year of secondary school of an Educational Institution in the pretest and posttest, San Juan de Lurigancho, 2019. It was carried out This is because people with an inadequate lifestyle are more predisposed, which is due to the lack of knowledge they have about type II diabetes mellitus, which is why it seeks to promote adequate and optimal knowledge. The method used is a study of quantitative approach, application level, pre-experimental design and longitudinal cutting. The questionnaire instrument and the survey technique were used. The population was 80 students of secondary level, with a sample of 30 students of 4th and 5th year of high school. The results obtained are that the level of knowledge that students have in the educational intervention on Diabetes Mellitus type II, in the pretest 6.7% (2) has a low level, 90% (27) has a medium level and only 3.3% (1) has a high level. Also in the post test 0% (0) has a low level, 36.7% (11) has a medium level and 63.3% (19) has a high level and it is concluded that the Educational Intervention in the knowledge about Diabetes Mellitus Type II in students of 4th and 5th year of secondary school of an Educational Institution in the pre test and post test, San Juan de Lurigancho, 2019 is significant. As the value of Sig. Is 0.000 <0.05, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted that the effect of Educational Intervention on the knowledge about Type II Diabetes Mellitus in students in the 4th and 5th year of secondary school of an Educational Institution in The pre test and post test, San Juan de Lurigancho, 2019 is significant.

Keywords: Type II diabetes mellitus, educational intervention, effect of the intervention.

I. INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus tipo II es una enfermedad crónica degenerativa que en la actualidad cada año hay más personas diagnosticadas, por tal motivo se convierte en una problemática de salud pública que aqueja a nivel mundial.

La Organización Mundial de la Salud desde 1980 refiere que las cifras de Diabetes se ha cuadruplicado, en la cual la prevalencia está en incremento en todo el mundo, pero esto se da más en países en desarrollo, las causas son diversos, pero los más resaltante es debido al incremento de sobrepeso, obesidad y la inactividad física y es más preocupante sobre todo en algunas partes del mundo la Diabetes Mellitus tipo II se está presentando en mayor porcentaje en niños. Según las proyecciones para el dos mil treinta se estima que ocupara el séptimo lugar las muertes originadas por esta patología en todos los países del mundo.

La diabetes es una enfermedad que va en aceleración a nivel mundial, ya que la Federación internacional de diabetes (FID), manifiesta en el año 2017 las edades de 65 a 79 años aproximadamente 98 millones personas tienen diagnóstico de diabetes y de 20 a 64 años es de 327 millones, por ende ellos estiman que en el año 2045 habrá un aproximado de 191 millones entre las edades de 65 a 79 años y 438 millones de las edades de 20 a 64 años.²

La Diabetes está considerada dentro de las diez importantes etiologías de muertes a nivel mundial, ya que en el 2015 las muertes que se reporto fue de 39.5 millones del total de 56.4 millones de personas que fallecieron por enfermedades no transmisibles, lo que más agrava esta situación es que muchos de ellos aproximadamente entre 30 a 80% no están diagnosticadas, lo cual es muy preocupante ya que puede conllevar a complicaciones y hasta incluso provocar la muerte.³

La Organización Panamericana de Salud (OPS), refirió en el año 2018 un aproximado de 62 millones de personas con diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo II en las Américas. También hace mención la importancia del apoyo de las familias en la lucha contra la diabetes, por ende la importancia de una dieta equilibrada, la actividad física y de mantener un IMC dentro de los valores normales de 18.5 a 24.9.⁴

En los Estados Unidos la prevalencia de diabetes mellitus tipo II es muy alarmante, siendo las de sexo femenino las más afectados con 787 mil, en comparación con el de sexo masculino con 743 mil casos, en el año 2015 fue la séptima causa de muerte con un total de 79 535 mil muertes.³

En el Perú la Diabetes Mellitus de 15 años a más, es un aproximado de 3.3% en comparación con el año 2016 de 2.9%, se puede evidenciar un incremento de 0.4%, y las más afectadas son las mujeres que es de 3.8% en comparación con los varones que es de 3.0%, y la región más afectada es Lima Metropolitana con 4.0% y la de menor porcentaje es la región sierra con 1.85%.⁵

En nuestro país, el sistema de vigilancia epidemiológica del año 2018 del mes de enero a junio se registró 8098 casos de Diabetes, que fueron informados por noventa y nueve hospitales, noventa y cinco Centros de salud y sesenta y dos puestos de salud. El hospital que registro mayor porcentaje es el Hospital María Auxiliadora con 607 casos y en segundo lugar Guillermo Almenara con 460 casos y en tercer lugar Arzobispo Loayza con 407 casos de diabetes y seguido de otros hospitales.⁶

A nivel del distrito, el Hospital de San Juan de Lurigancho en el Análisis situacional de la salud del año 2018 reportaron que en comparación con el año 2016 de 1968 de casos de pacientes con Diabetes hay un incremento en el año 2017 de 2176 pacientes con diabetes, por lo cual realizaron una contratación de 02 médicos más en la especialidad de endocrinología para la alta demanda de pacientes que transcurren con este diagnóstico, por ende en la actualidad el hospital cuenta con 04 especialista en dicho servicio.⁷

Los estilos de vida son los factores más predisponentes para la Diabetes Mellitus tipo II, sabiendo que en el Hospital de San Juan de Lurigancho hay un aumento del número de casos de pacientes que padecen dicha enfermedad, ya que como se mencionó anteriormente se ha observado que el año 2018 hubo un aumento de 208 casos, ya que como se sabe la población que concurre en este hospital son los residentes del mismo distrito por ende si queremos disminuir las tasas de incidencia es muy necesario intervenir en la educación respecto a esta enfermedad sobre todo los factores predisponentes que con llevan a desarrollar dicha patología.⁷

EsSalud refiere que la diabetes ocupa el 4to lugar de muertes ocasionadas en esta institución, las personas que padecen de esta enfermedad que no son tratadas correctamente, lo cual pueden ir afectando al corazón, vista, riñón y el sistema nervioso. Por ende siendo el distrito de san juan de Lurigancho de recursos limitados representa un reto muy importante ver la parte preventiva.⁸

Por todo lo mencionado anteriormente se formula la siguiente pregunta del problema general ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019?

Por ende también se formuló las siguientes preguntas específicas del problema:

- ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019?
- ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019?
- ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019?
- ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019?

Es por ello que se considera de suma importancia realizar el siguiente estudio de investigación, porque de esta manera se logrará sensibilizar al público objetivo, que son los estudiantes de la Institución Educativa privada Isaac Newton se ubica en el distrito de San Juan de Lurigancho, Mariscal Cáceres, Huanta II, esta información brindada,

puedan evitar en el futuro ser parte de la estadística de los pacientes que padecen de Diabetes, por consiguiente dicha información podrá ser difundida a familiares, amigos entre otros. A ello lo refuerza la investigación realizada por M. Menor, M. Aguilar, N, Mur y C. Santana, que lleva por título “Efectividad de las Intervenciones Educativas para la atención de la salud” en donde trabajo con el total de su población de 3426, en ello se demostró la importancia de las intervenciones educativas para el logro de los cambios de los estilos de vida, teniendo en cuenta que los factores de riesgo son la obesidad y el sedentarismos, por ende ellos consideran importante trabajar respecto a nutrición y ejercicio, teniendo en cuenta que es más efectivo en edades tempranas y si cuenta con el vínculo familiar es altamente efectiva.⁹

La siguiente investigación se llevó a cabo debido a que se presenta una problemática de salud pública a nivel mundial y nacional, que afecta a muchas personas y no discrimina raza o clase social y está predispuesta las personas con un estilo de vida inadecuada, lo cual la gran incidencia se debe al desconocimiento que poseen sobre la Diabetes Mellitus tipo II, en donde la siguiente investigación busca promover un conocimiento adecuado y optimo que permita atenuar o disminuir la gran incidencia a poder desarrollar dicha enfermedad, promoviendo estilos de vida saludable en donde está incluido alimentación saludable y actividad física, es decir que una persona sea capaz de realizar su autocuidado y que este sea permanente en el tiempo, lo cual está sustentado por la teórica Dorothea Orem.

En donde la teoría de enfermería del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem, que refiere que el autocuidado deber ser practicado por cada ser humano con la finalidad de mantener y conservar un buen estado de salud, desarrollo y por ende una vida plena. También refiere que el autocuidado debe de aprenderse y ser aplicada por cada uno siendo constaste y permanente a lo largo dela vida. Lo cual va variar dependiendo de la etapa del ser humano o su ecosistema, consumo de energía y sobre todo características o carencias sanitarias, etc. También refiere que enfermería es un conjunto de acciones humanas relacionadas en un método de acción que va actuar sobre personas con limitación de salud detectando problemas de autocuidado y plantando cuidados para los mismos. Cabe resaltar que la enfermera es participe de ayudar al ser humano a poder satisfacer su necesidad básica de salud cuando el mismo no puede hacer por estar limitado a causa de una enfermedad, desconocimiento, destreza etc. Las personas tenemos la habilidad de

poder hacer frente a los cambios internos que podamos experimentar y a los de nuestro habita, pero eso no nos hace ajeno a experimentar situaciones en que esos cambios sean mayores a nuestro mecanismo de resolución, es por ello que nos vemos en la necesidad de la búsqueda de ayuda de terceras personas, estando incluido el personal de enfermería. Dorothea E Orem utiliza la palabra agente de autocuidado aquella persona que es capaz de cuidar a otra persona, pero cuando las personas realizan su propio cuidado, es cuando ellas mismas son capaces de autocuidarse sin necesidad de otra persona, es por ende la importancia de impartir conocimiento a los adolescentes con respecto a la diabetes mellitus, y lograr un conocimiento optimo sobre dicha enfermedad, de tal manera que ellos puedan evitar y ser replicador de dicho conocimiento, de esta manera lograr un cambio en la sociedad. ¹⁰

Por ende el estudio de investigación va contribuir a que nuestra población objetiva pueda reconocer que hay ciertos factores que conllevan a padecer Diabetes Mellitus tipo II como los estilos de vida inadecuada, ellos serán capaz de tomar las medidas para prevenir, ya que hoy en día es una problemática mundial que afecta a toda la población de todas las edades y contexto social, la cual servirá de base para que pueda ser utilizado por otras investigadores quizás pueda realizar a una población más extensa.

Fue muy importante trabajar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo II en los adolescentes ya que de esta manera se puede brindar una información adecuado y optimo, ello fue favorable porque influirá para que en el futuro puedan prevenir dicha enfermedad ya que a esta edad se encuentran en un madurez emocional y son moldeables a recibir dicha información, y los más beneficiados será la población objetiva, así como también va a contribuir a que la incidencia de pacientes con Diabetes puedan disminuir en el futuro, el beneficio a corto plazo será que ellos podrán identificar qué factores de riesgo predisponen a contraer dicha patología y de esta manera tomar las medidas preventivas adecuadas, a mediano y largo plazo será disminuir la incidencia de pacientes que concurren a los servicios de emergencia y a los consultorios externos de endocrinología en el Hospital de San Juan de Lurigancho.

Por ende la investigación llevó una secuencia ya que utiliza un método científico de tipo aplicativo, se sugiera para las futuras investigaciones estudiar más adecuadamente la población, es decir no solo de un lugar específico sino de varias partes del distrito, para

la cual queda un instrumento validado para que puedan trabajar con más facilidad los futuros investigadores.

Por otro tenemos a Leal U, Espinoza M, Palencia A, Fernández Y, Nicita G, Coccione S, et al. (Venezuela, 2017), en el artículo titulado Intervención Educativa en pacientes con estimación de riesgo de Diabetes mellitus tipo 2, en donde el objetivo principal fue valorar la Intervención Educativa en los pacientes que ellos clasificaron con riesgo de diabetes mellitus tipo II, Municipio San Diego, Estado Carabobo. Un estudio pre experimental que tuvo una duración de un año, en donde se recolecto los datos mediante un test antes y después de la intervención, con una muestra por conveniencia del investigador de 80 pacientes. Los resultados fueron con conocimiento adecuado 41 e inadecuado 39 pacientes, mediante el p de Mc Nemar de 0,001, lo cual significa que se halló un cambio significativo, después de realizada la intervención educativa. Por ende se concluye la importancia de la realización de la intervención educativa en los pacientes con estimación de riesgo de Diabetes, para aumentar el nivel de conocimiento con el propósito de prevenir y tratar dicha patología.¹¹

Es por ello que MINEDU, en su Manual de tutoría y orientación Educativa, refiere que la Intervención educativa como el desarrollo de la sesión de aprendizaje, en donde es considerada como una actividad principal del proceso de formación de las personas, lo cual va requerir que se seleccione los métodos y los medios de evaluación, ello va permitir planificar con anticipación la sesión, así como también la evaluación permite saber cuan efectivo se ha realizado la sesión de aprendizaje, para ello se debe seguir una estructura lógica integrada por tres partes:^{12, 13}

Presentación - sensibilación: es la primera parte en la cual se realiza la sensibilización, es decir se motiva a una persona o un grupo, mediante diversos estímulos que incentive a adquirir nuevos conocimientos. Se debe realizar algunas preguntas para poder realizar un diagnóstico, es decir de esa manera se podrá conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre la sesión a dictar, se presenta el objetivo de la sesión y por último el tema.¹³

Desarrollo: En esta etapa es en la cual se incrementa las actividades de los participantes, para ello se selecciona estrategias metodológicas que busque fomentar creatividad y la adquisición de nuevos conocimientos y de esta manera se pueda lograr los objetivos que se había propuesto.¹³

Cierre: en esta etapa es en donde se puede verificar si fue adquirido el nuevo conocimiento, en la cual se realiza una evaluación y la recapitulación del tema o algunos puntos que no se haya podido comprender.¹³

Por otro lado tenemos a Cobas J, Galano L, Matos D. (Cuba, 2015). En la investigación titulada “Intervención educativa sobre diabetes mellitus en pacientes diabéticos”. Su objetivo fue valorar la efectividad de una intervención educativa sobre diabetes mellitus en pacientes diabéticos pertenecientes a un consultorio médico de un municipio de Guantánamo durante el año 2015. En cuanto a los resultados se obtuvo lo siguiente: el conocimientos sobre factores de riesgo, se observa un notable aumento en los pacientes con buenos conocimientos (7,5 %-75 %), del mismo modo ocurre con el conocimiento de síntomas y signos (10 %-62,5 %); complicaciones (2,5 %-67,5 %) y prevención (17,5 %-82,5 %). La conclusión que llegó fue que de manera general se logró que los pacientes diabéticos incrementaran el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgos, síntomas y signos, complicaciones y prevención de la diabetes mellitus.¹⁴

Por ende Devenport y Prusak, consideran el conocimiento como un conjunto de sumatorias de hechos, pero además consideran que es un conjunto de prácticas, actitudes, los cuales son investigadas de forma seleccionada, y ello es enfocado en el procedimiento en donde el modelo mental que está a cargo de interiorizar todo lo que sucede en forma racional o el conocimiento irracional.^{15,16}

Para la presente investigación se consideró al Ministerio de Salud (MINSA), en su guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus Tipo II en el Primer Nivel de Atención, quien lo dimensiona en generalidades, factores de riesgo, signos y síntomas y prevención.¹⁷

Se define a la diabetes mellitus tipo II, en un trastorno metabólico crónico degenerativo, que se caracteriza por la hiperglicemia ocasionado por la reducción, deficiencia o carencia de la insulina o resistencia a la hormona.¹⁷

Existen diferentes maneras para diagnosticar que una persona presenta Diabetes Mellitus, por ende es muy importante conocer el rango normal que es de 70 a 120mg/dl, se puede realizar los siguientes exámenes: Glucemia en ayunas en plasma venoso, en donde el

valor de glucosa es mayor de 126 mg/dl en varios controles, glucemia al azar es cuando se determina en cualquier momento del día el nivel de glucosa mayor de 200mg/dl y además presenta signos síntomas clásicos como aumento de sed, aumento del apetito, aumento de frecuencia al orinar y la pérdida de peso y el último diagnóstico es la prueba de tolerancia a la glucosa oral, en donde el nivel de glucosa es igual o mayor a 200 mg/dl después de ingerir agua con glucosa de 75 gramos.¹⁸

En segundo lugar es muy importante ver cuáles son los factores de riesgo que conllevan a que una persona pueda desarrollar la Diabetes Mellitus tipo II. Entre ellas tenemos como:

El medio ambiente tiene que ver con la migración de un área rural a urbano, como se sabe en la parte rural la dieta es más sana y la actividad física es mayor, en cambio en el área urbana la dieta es más artificial como las comidas rápidas y la actividad física es menos ya sea por el uso de ascensores, y medios de transportes pequeños (mototaxi).¹⁷

Los estilos de vida, dentro de ellos es el sedentarismo que se caracteriza cuando una persona no realiza actividad física por ende no hay desgaste de energía. También son los malos hábitos alimentarios, en donde predominan los alimentos que no aportan valor nutricional como las comidas rápidas que se caracterizan por alto contenido de grasa y azúcar.¹⁷

El otro es el factor hereditario, es decir que están más predispuestos de contraer la enfermedad cuando tienen padres o hermanos con Diabetes.¹⁷

Por último los factores de la persona, que son considerados el sobrepeso y la obesidad es el factor riesgo más importante, por ende es muy importante tener en cuenta el índice de masa corporal que no debe ser mayor a 25 en adultos.¹⁷

En tercer lugar se encuentra la dimensión signos y síntomas de la Diabetes Mellitus tipo II, pero también hay que tener en cuenta que se clasifican en dos momentos:

Asintomática, es cuando las personas no presentan ningún síntoma, ya que muchas personas viven con la diabetes un aproximado de 4 a 13 años sin saber.¹⁷

Sintomático, se refiere cuando presenta los síntomas clásicos como los cuatro “p”,

poliuria mayor cantidad y frecuente de orinar, polidipsia se caracteriza por tener sed excesiva, boca seca lo cual se debe como consecuencia de haber perdido gran cantidad de líquidos por la orina, polifagia mucha hambre, debido a que el cuerpo siente que necesita combustible ya que no ha podido aprovechar la glucosa y la pérdida de peso por no haber podido a provechar los nutrientes, pero adicional a ello puede presentar visión borrosa, debilidad, etc. También pueden presentar otras síntomas más dependiendo de las complicaciones, incluso puede llegar a presentar un coma diabético y llegar a morir.¹⁹

El cuarto lugar es la prevención y es el pilar fundamental para poder disminuir la incidencia de pacientes de esta enfermedad, ya que en estudios experimentales realizados se demostró la importancia de la disminución de la obesidad y sobrepeso, aumentar la actividad física y una alimentación balanceada que aporte todos los nutrientes que requiera nuestro organismo.¹⁷

El punto más importante en la prevención, son las recomendaciones nutricionales en seguir una dieta equilibrada, debe contener todos los nutrientes necesarios como son las frutas verduras y cereales, en la cual se debe tener en cuenta el aporte calórico total de la dieta, la cual contribuirá en la reducción del peso, para ello el muy usado es el método del plato^{17,20}

Método del plato: Es aquella planificación de una dieta saludable para las personas con diabetes así como también para las personas que no padecen dicha enfermedad, lo cual contiene entre mil doscientos y mil quinientos kilo calorías en el almuerzo o cena. Se debe tener presente que no es necesario pesar ni medir es un cálculo aproximado. Para ello se necesita un palto aproximado de 23 cm y la división se realiza de la siguiente manera.¹⁷

- a. En la mitad (1/2) del plato, se debe colocar vegetales, pueden sancochados o crudos, ya que contienen bajo aporte calórico, es por ello la ingesta en mayor cantidad. En el desayuno debe estar vacío. Adicionar frutas y lácteos.¹⁷
- b. La otra mitad del plato (1/2), lo cual se vuelve a dividir en dos porciones convirtiéndose en 1/4 cada uno.¹⁷

- El primer $\frac{1}{4}$ se colocara aquellos alimentos que aportan proteínas, de origen animal como: carne, pescado y los huevos. Tener en cuenta que el tamaño no debe ser superior a la palma de la mano. ¹⁷
- El segundo $\frac{1}{4}$ se colocar los carbohidratos las cuales proporcionan energía entre ellas tenemos: los cereales, tubérculos y leguminosas. La porción recomendada equivale a una taza o un puño cerrado. ¹⁷

Hay ciertos alimentos que no aportan ningún beneficio nutricional como la comida rápida más conocida como “chatarra” genera el ascenso de peso y la resistencia a la insulina por su alto contenido en su valor calórico, dentro de ellos se encuentran las hamburguesas que contienen además un alto contenido en ácido grasos perjudiciales para el sistema cardiovascular, las golosinas pueden generar caries y obesidad, gaseosas ya que muchas veces sustituyen por el agua. El agua no contiene ningún aporte calórico, pero es muy necesario para el correcto funcionamiento de los órganos de nuestro cuerpo, por ende no contribuye en el aumento de peso, por ello la importancia de consumir de 1 a 2 litros al día ^{17, 21}

El otro es la actividad física, ya que hoy en día vemos muchos niños, adolescentes e incluso adultos frente a la computadora, Tablet, celulares, etc. Pasar horas de horas, en la cual no hay gasto de energía todo lo contrario se va acumulando en el cuerpo. La actividad física contribuye en la prevenir y tratar la DM-2. Por ende se debe limitar máximo a 2 horas el tiempo toda actividad que no requiera de ejercicio, como es ver televisión, videojuegos, etc. ^{17, 21}

El ejercicio que se debe realizar por lo general no se trata de “matarse” en el gimnasio, para que el ejercicio tenga algún beneficio, un tiempo aproximado es de 150 minutos a la semana, 30 minutos diarios, por lo menos 5 veces al día de ejercicios aeróbicos. ²¹

También otros autores han considerado importante brindar información adecuada sobre la Diabetes Mellitus tipo II, como es: Boza D. (Lima, 2017), en su estudio titulada “Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre prevención de la diabetes mellitus tipo 2 en niños del nivel primario de una institución educativa de Lima 2015”. Por ello el objetivo principal fue determinar la efectividad del programa. Los resultados antes de realizar la intervención del programa educativo en el nivel de

conocimiento hallado en la prevención de la diabetes fue un nivel bajo en un 19,47%, el nivel medio en 66,37% y el nivel alto en 14,16%, en donde se observa que predomina en mayor porcentaje el nivel medio. Posteriormente de haber realizado el programa educativo, el nivel de conocimientos de la prevención de la diabetes se encontró un nivel bajo en un 6,19%, el nivel medio en 23,01% y el nivel alto en un 70,80%, en donde predomina en mayor porcentaje el nivel alto. En conclusión general que se obtuvo después de realizar el programa educativo, la prevención la diabetes de los estudiantes de primaria de dicha institución es efectiva, ya que antes de ejecutar la intervención del programa educativo, se encontró que tenían un conocimiento medio seguida de bajo, y posterior a la ejecución del programa educativo se realizó el post test en la cual la mayoría de los niños obtuvieron un conocimiento alto, seguido de un porcentaje pequeño un conocimiento medio y no hubo ningún niño con un conocimiento bajo, en donde se demostró la importancia del programa educativo que debe ser aplicado a los estudiantes.²²

Considerando los problemas planteados, se establece como objetivo general, que es determinar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019. Asimismo se establecen los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019.
- Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019.
- Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019.
- Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año

de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019.

Por lo tanto a partir de los objetivos planteados se formula la siguiente hipótesis general de la investigación, el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa. Asimismo se plantea la hipótesis nula, el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa. Por consiguiente se establece las siguientes hipótesis específicas:

- El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.
- El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.
- El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.
- El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

II. MÉTODO

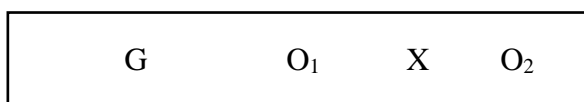
2.1. Tipo y Diseño de Investigación

La siguiente investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que va a procesar y analizar

datos, por ende usa pruebas estadísticas (SPSS S21).²³

Diseños pre experimental, el nombre es debido a que el grado de control es mínimo, se realiza un pre test antes de realizar la intervención educativa y después el post test, en un solo grupo sirve para tener un punto de referencia del inicio.²⁴

Diagrama de un diseño de pre prueba y pos prueba, en donde la muestra es solo un grupo:



G = grupo de los estudiantes de un institución educativa

O₁= Prueba de entrada

X= la intervención educativa

O₂ = Prueba de salida

Es aquella investigación en la cual a un grupo se le realiza una prueba de entrada para ver cuál es el conocimiento que poseen el grupo a intervenir, antes de realizar una manipulación, luego de ello se aplica la intervención y por último se realiza una prueba de salida para poder cuantificar la efectividad de la intervención.²³

Tipo Aplicada, debido a que va a dar solución al problema de investigación.

Corte longitudinal, debido a que la siguiente investigación la recolección de datos será en 2 momentos (pretest y postest).²⁴

Método hipotético deductivo: por qué parte de una formulación de hipótesis, luego se va a campo a investigar para poder deducir si la investigación rechaza o acepta la hipótesis propuesta.

Entre las variable de estudio tenemos: conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II (variable dependiente) e Intervención educativa (variable independiente).

2.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA Y VALORES	RANGOS
Intervención educativo	La ejecución del desarrollo de una sesión de aprendizaje está considerada como una actividad principal del proceso de formación, es por ello la importancia de que todos los materiales que se va a utilizar este con anticipación, así como también la evaluación permite saber cuan efectivo se ha realizado la sesión de aprendizaje. Esta dimensionado en presentación, desarrollo y cierre. ¹³	No aplica	Presentación	Sensibilización (motivación)		No aplica	No aplica
				Diagnostico			
				objetivo			
			Desarrollo	Ejecución del tema			
			Cierre	Recapitulación			
				evaluación			

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA Y VALORES	RANGOS
Intervención educativo	Son los saberes previos que los estudiantes poseen o han ido adquiriendo durante el transcurso del tiempo sobre la diabetes mellitus tipo II, que esta dimensionado en generalidades, factores de riesgo, signos y síntomas y por último prevención. ¹⁷	Es un conjunto de información que posee el objeto en estudio, el cual será medido a través de la técnica encuesta de un instrumento llamado cuestionario en dos momentos (PRETEST y POSTEST).	Generalidades	Definición	1	Escala Ordinal Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II ALTO (32-38). MEDIO (25-31) BAJO (18-24).	D. Generalidades Alto (5-7). Medio (4-5). Bajo (3-4). D. factores de riesgo Alto (5-7). Medio (4-5). Bajo (3-4). D. signos y síntomas Alto (5-6). Medio (4-5). Bajo (3-4). D. prevención Alto (14-16). Medio (11-13). Bajo (8-10).
				Diagnostico	2, 3		
			Factores de Riesgo	Medio Ambiente	4		
				Estilos de vida	5		
				Factores hereditarios	6		
				Relacionadas a la persona	7		
			Signos y síntomas	Asintomático	8		
				Sintomático	9,10		
			Prevención	Recomendaciones nutricionales	11, 12, 13, 14, 15		
				Actividad física	16, 17, 18		

2.3 Población, muestra y muestreo

Viene hacer el total de los individuos, el objeto de la que se busca en la investigación, además que tienen o comparten una misma característica.²⁴ Por consiguiente el siguiente estudio se consideró a los alumnos que cursan el nivel secundario de la I.E.P. Isaac Newton, siendo un total 80 estudiantes distribuidos en el nivel secundario, la muestra obtenida es 30 estudiantes conformadas por 4to y 5to año del nivel secundario. Ya que viene hacer una parte de la población la cual tiene que ser una parte representativa de la población.²⁴ Para ello se realiza un muestreo no probabilístico, es decir no se realiza ninguna operación matemático, sino más bien la elección depende del investigador según el propósito a investigar.²⁵

Se considera criterio de Inclusión tales como: a los estudiantes que cursan el 4to y 5to del nivel secundario de la I. E. Privada Isaac Newton, de ambos sexos, que asisten con regularidad y que se encuentren matriculados. Y acepten su participación en forma voluntaria en la investigación. Así mismo los criterios de exclusión son: Estudiantes que sus padres no firmen la autorización y de esta manera rechazando la participación de sus hijos y estudiantes que no asistan a clases el día del estudio.

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

La técnica que se consideró para el siguiente estudio fue la encuesta, mediante el cual se obtuvo la información a través de preguntas ya sea orales o escritos.²⁶ En donde el instrumento que se manejó es el Cuestionario, y que está conformado por 18 preguntas, mediante ello se determinó el nivel de conocimiento del público objetivo, es muy importante dicho instrumento, ya que con ello se recogió la información requerida en el pre test y en el postest y mediante ello se midió la efectividad del nivel de conocimiento de los estudiantes (ver anexo 02). De los cuales 3 preguntas pertenecen a la evaluación de la dimensión generalidades, 4 pertenecen a la dimensión de factores de riesgo, 3 pertenecen a la dimensión de signos y síntomas y 8 pertenecen a la dimensión de prevención.

Para poder determinar la validez de la siguiente instrumento del estudio se estimó mediante el Juicio de expertos, que estuvo conformada por 5 profesionales de la salud con especialidad en el tema y de investigación. (Ver anexo 03)

Para establecer la confiabilidad del instrumento se utilizó la prueba de piloto en la I.E.P. El Amauta a los alumnos 4to y 5to de secundaria, en donde se aplicó la encuesta a 15 estudiantes, por ende ellos no formaron parte de la muestra del estudio de la investigación. Posterior a ello los datos obtenidos se ingresaron al programa SPSS, para poder evaluar con la prueba estadístico alfa de cronbach, el resultado obtenido es 0.720, por lo tanto nos indica que la consistencia interna del cuestionario del instrumento es moderadamente confiable. (Ver anexo 04).

2.5 Procedimiento

El siguiente estudio de investigación inicio con una problemática que se observó, después se determinó la viabilidad del trabajo de estudio mediante las coordinaciones que se realizó con la directora de la institución educativa, posterior a ello se realizó las sesiones educativas en la Institución Educativa privada Isaac Newton a los alumnos de 4to y 5to año de secundaria, para ello se hizo las coordinaciones correspondientes para obtener la autorización, después se ejecutó la intervención educativa de 3 sesiones educativas, el primer día antes de empezar se le indico a los estudiantes el motivo de dicha investigación, duración, etc. Así como también se le explico la forma correcta del llenado del cuestionario que consta de 18 preguntas, en donde se aplicó la prueba de pre test y se realizó la intervención sobre generalidades de dicha enfermedad, el segundo día sobre factores de riesgo, signos y síntomas y por último el tercer día sobre la prevención y al finalizar se tomó el post test, en cada sesión educativa se realizó algunas preguntas y de esta manera se reforzó sobre algunos puntos que no hayan comprendido o tenían duda, así como también premiar al alumno que respondía correctamente y el ultimo día como parte de la motivación se le entrego una bolsa con frutas a todos los participantes y se sorteó las canastas.

2.6 Métodos de análisis de datos

Para el análisis de los datos adquiridos se llevó a cabo un proceso, en donde posterior a la aplicación del instrumento se realizó la codificación tomando en cuenta los valores establecido para cada respuesta, siendo 1 para la respuesta incorrecta y 2 para la respuesta correcta y después se realiza la tabulación de los datos, posterior a ello se ingresó la información al programa de SPSS 20, después los resultados obtenidos se realizó los gráficos, barras, etc. Por ende con dicha interpretación es para cada uno

tanto del pretest y postest. Para la confrontación de hipótesis la prueba estadístico utilizado fue la t de student, ya que se realizó la prueba de normalidades en donde se interpretó el resultado de Shapiro Wilk por tratarse de una muestra menor de 50, siendo el resultado tanto en el pre test y post test mayor a 0.05, lo cual significa que la distribución es una distribución normal o simétrica, por ende para la pruebas paramétricas simétricas se utiliza el t de student.

2.7 Aspectos éticos

Para el siguiente estudio se consideró los siguientes principios bioéticos:

El principio de Autonomía, que consiste en respetar su voluntad o decisión de las personas respecto a una determinada acción. Por ende se considera de suma importancia el consentimiento informado para la presente investigación. Ello se refiere cuando los padres de los estudiantes acepten su participación en dicha investigación, se les informara tanto a los padres así como a los estudiantes de los objetivos y beneficios, así mismo será muy importante la información que brinden. (Ver anexo 6)

El principio de la beneficencia, se trata de realizar el bien a los demás, como con la siguiente investigación lo que se pretende inculcar a los estudiantes, sobre el conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 para que ellos puedan conocer y por ende evitar los factores de riesgo y así podrán evitar dicha patología.

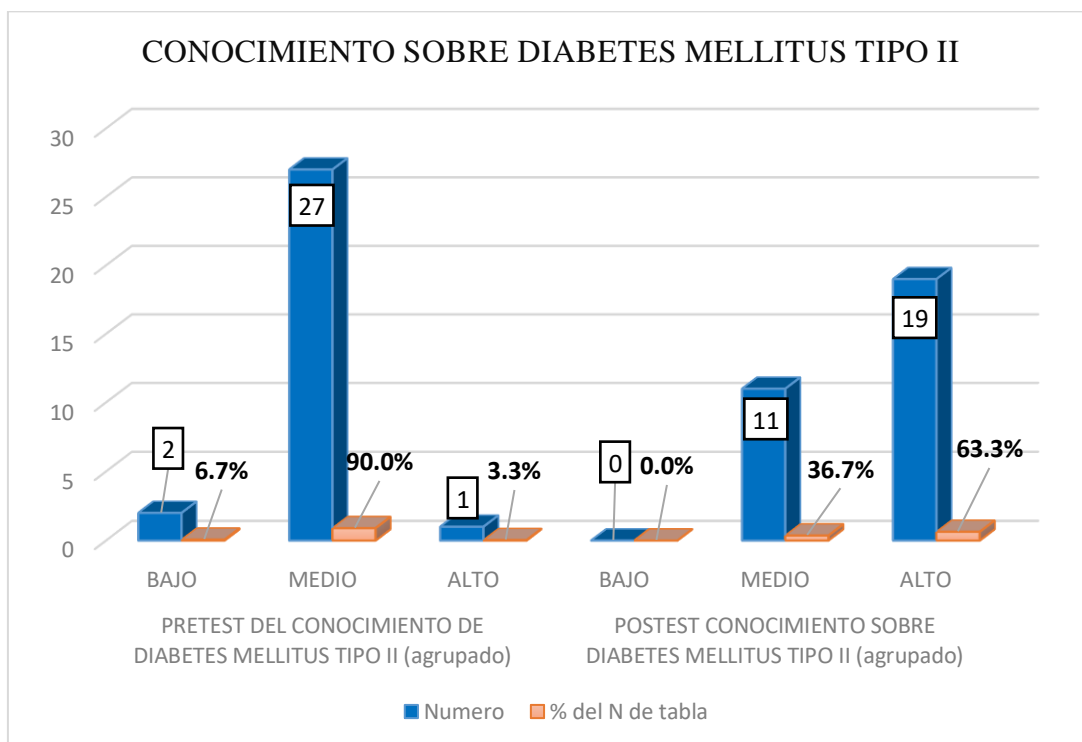
El principio de no maleficencia, se caracteriza por evitar no hacer daño a los demás, por ende el trabajo de investigación brindara un conocimiento nuevo o reforzar lo que tiene. En la cual el instrumento no causara daño alguno a los estudiantes.

Principio de Justicia, se ve reflejado ya que se va impartir una sesión educativa respecto a la diabetes mellitus tipo 2 a todos por igual sin ningún tipo de discriminación que estará abierto para todo aquel alumno, docente, etc. este interesado, solo para efectos de cuantificación de la información se tomara en cuenta los criterios de inclusión e exclusión.

III. RESULTADOS

Gráfico N° 1

Efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.

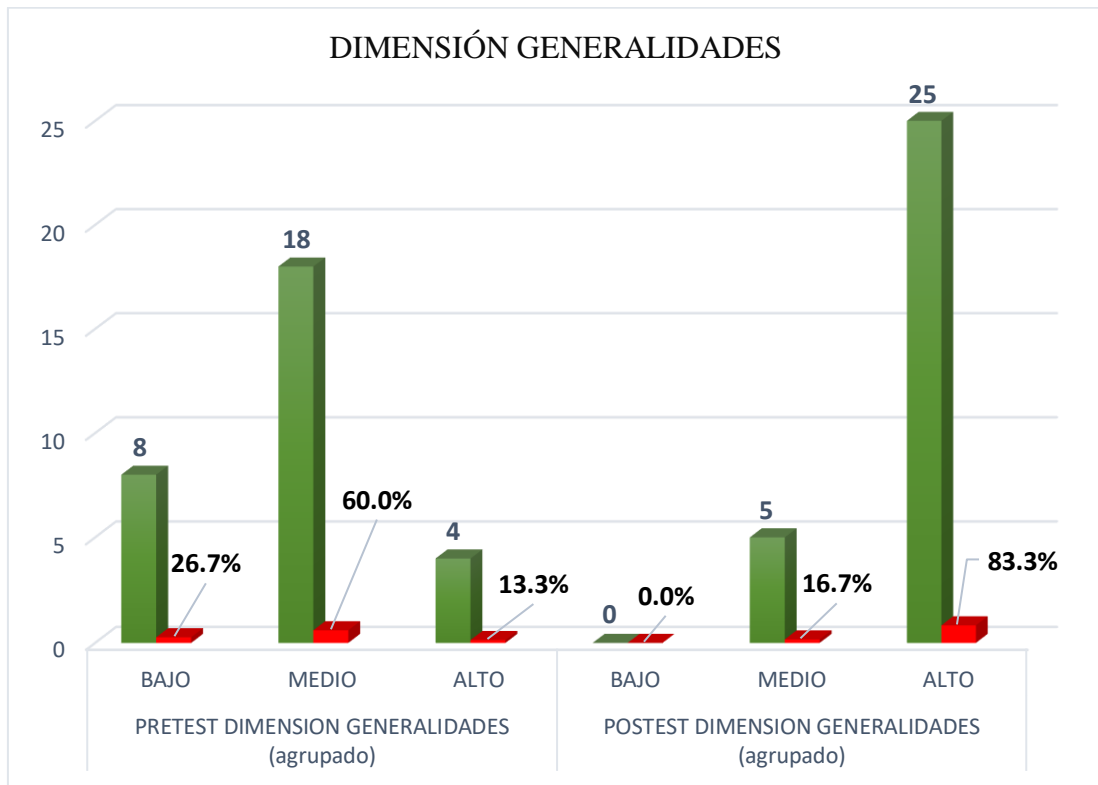


Interpretación:

En el siguiente gráfico N° 1, se observa que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 90% (27) presenta un nivel medio, el 6.7% (2) presenta un nivel bajo y solo el 3.3% (1) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test, el 63.3% (19) presenta un nivel alto y el 36.7% (11) presenta un nivel medio.

Grafico N° 2

Efecto de la intervención educativa el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.

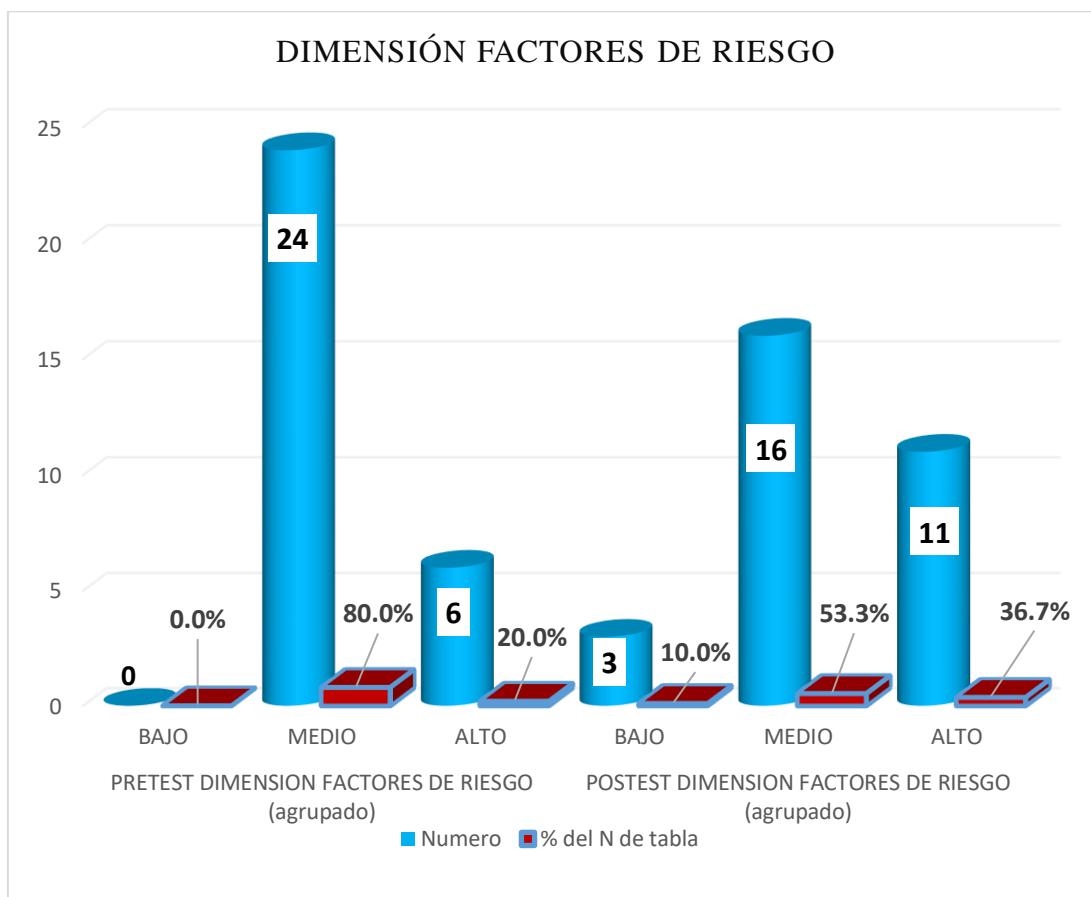


Interpretación:

En el siguiente gráfico N° 2, se observa que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades, en el pre test el 60% (18) presenta un nivel medio, el 26.7% (8) presenta un nivel bajo, y solo el 13.3% (4) presenta un nivel alto. Asimismo, en el post test el 83.3% (25) presenta un nivel alto y el 16.7% (5) presenta un nivel medio.

Gráfico N° 3

Efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.

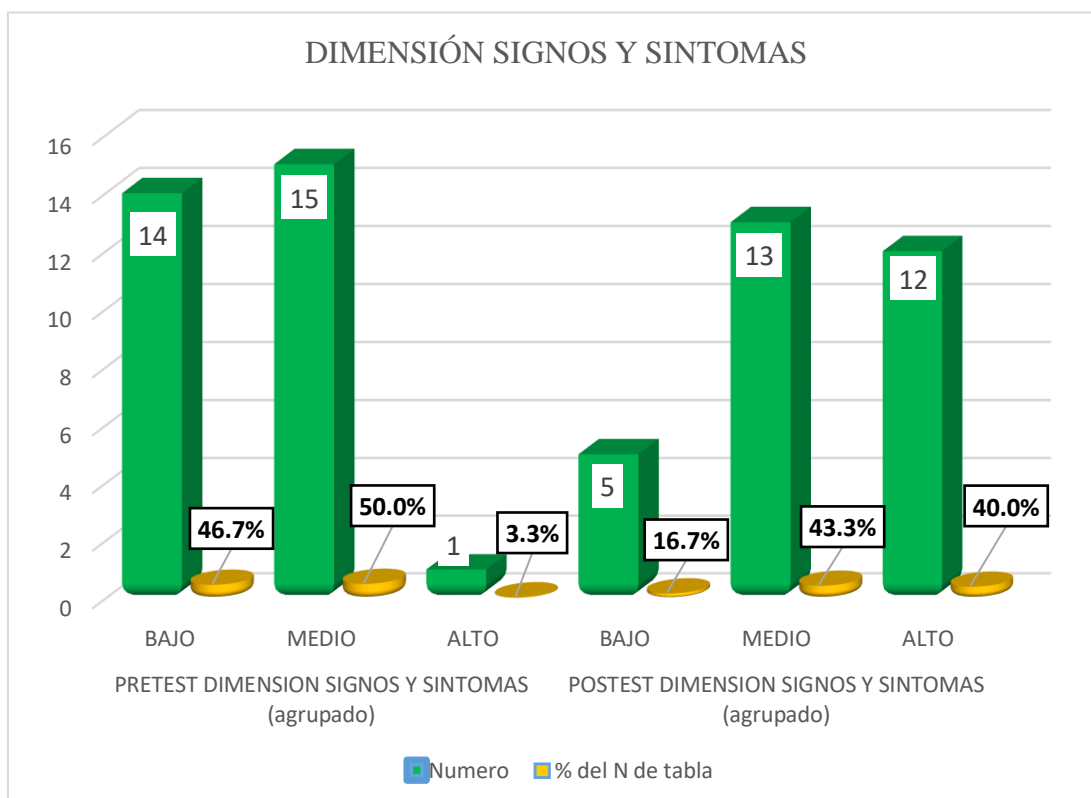


Interpretación:

En el siguiente gráfico N° 3, se observa que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión factores de riesgo, en el pre test el 80% (24) presenta un nivel medio y solo el 20.0% (6) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 53.3% (16) presenta un nivel medio, el 38.7% (11) presenta un nivel alto y el 10% (3) presenta un nivel bajo.

Grafico N° 4

Efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.

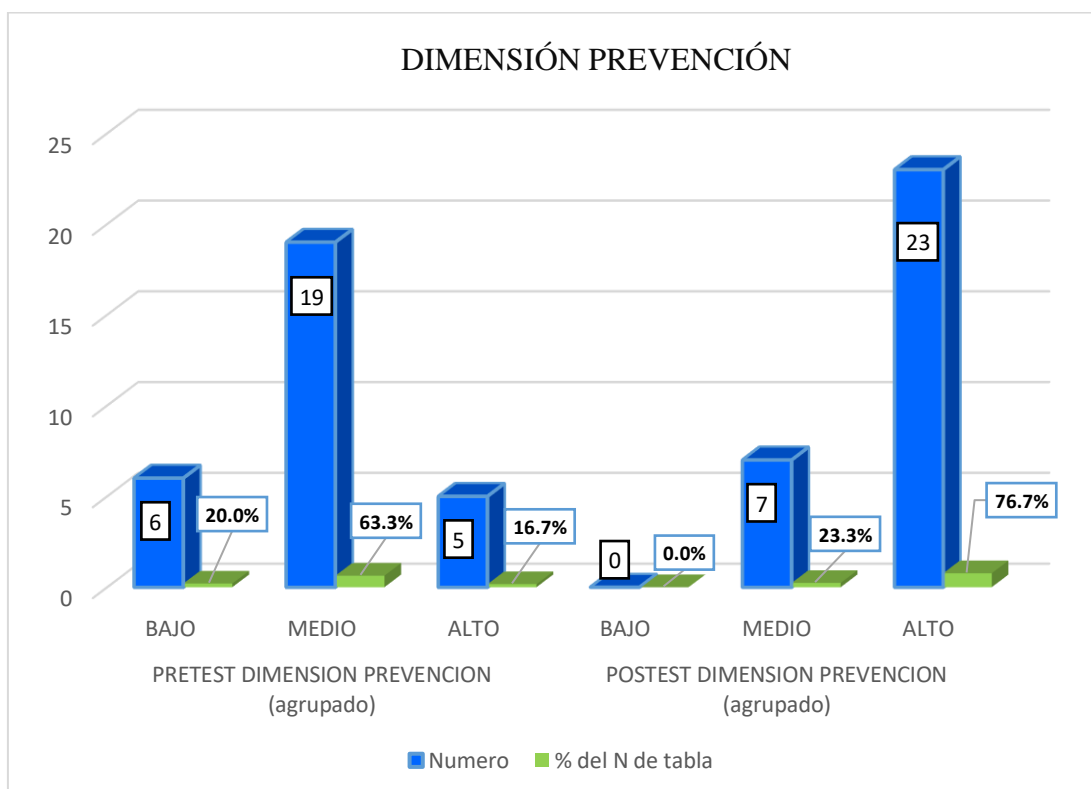


Interpretación:

En el siguiente gráfico N° 4, se observa que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión signos y síntomas, en el pre test el 50% (15) presenta un nivel medio, el 46.7% (14) presenta un nivel bajo, y solo el 33.3% (1) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 43.3% (13) presenta un nivel medio, el 40% (12) presenta un nivel alto y el 16.7% (5) presenta un nivel bajo.

Grafico N° 5

Efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.



Interpretación:

En el siguiente gráfico N° 3, se observa que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión prevención, en el pre test el 63.3% (19) presenta un nivel medio, el 20% (6) presenta un nivel bajo, y solo el 16.7% (5) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 76.7% (23) presenta un nivel alto y el 23.3% (7) presenta un nivel medio.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS: La presente investigación se realizó en el programa estadístico SPSS, con el cual se probará la hipótesis mediante la t de student. Pero para ello se realiza la prueba de normalidad.

Pruebas de normalidad						
	<u>Kolmogorov-Smirnov^a</u>			<u>Shapiro-Wilk</u>		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II	,129	30	,200*	,964	30	,391
POSTEST CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II	,155	30	,065	,952	30	,191
*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.						
a. Corrección de significación de <u>Lilliefors</u>						

Se utilizó la prueba de normalidad Shapiro – Wilk por tratarse de muestra menor a 50, en la cual se puede observar que el valor Sig (p) es mayor a 0.05 tanto en el pretest (0.391) y posttest (0.191) que los datos del conocimiento de Diabetes Mellitus Tipo II, provienen de distribución normal, por ello para datos paramétricos simétricos se utilizara el t de student.

Prueba de hipótesis general:

H1: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa.

Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Mediana de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRETEST CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II - POSTEST CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II	-4,467	2,569	,469	-5,426	-3,507	9,521	29	,000

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

IV. DISCUSIÓN

En relación al objetivo general establecido; determinar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019, los resultados de la siguiente investigación se comprobó las hipótesis propuestas, en donde se pudo demostrar estadísticamente con la prueba t de student, en donde se obtuvo como el valor de Sig. de $0,000 < 0.05$ en la cual se acepta la hipótesis alterna, es decir que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, respecto a los resultados obtenidos se observó en los encuestados que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 90% (27) presenta un nivel medio, el 6.7% (2) presenta un nivel bajo y solo el 3.3% (1) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test, el 63.3% (19) presenta un nivel alto y el 36.7% (11) presenta un nivel medio.

Por lo tanto la siguiente investigación tiene concordancia con lo dicho por Espinoza et. al (2017) en donde se obtuvo con el p de Mc Nemar de 0,001, lo cual significa que se produjo un cambio significativo.

Por otro lado, coincide con MINEDU en su Manual de tutoría y orientación educativa, donde refiere la importancia de la Intervención Educativa en el desarrollo de una sesión de aprendizaje que se considera como actividad trascendente e importante en el proceso de la formación, en donde se selecciona los métodos, medios, evaluación, ya que va permitir planificar con anticipación la sesión. Asimismo, el siguiente resultado es muy favorable ya que se podrá disminuir o atenuar la alta tasa de incidencia no solo de a nivel local sino también a nivel mundial con llevando a disminuir la cifras alarmantes de mortalidad a causa de la diabetes mellitus tipo II

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar el efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una

institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019, los resultados de la siguiente investigación se comprobó la hipótesis propuesta, en donde se pudo demostrar estadísticamente con la prueba t de student (anexo 05) obteniéndose como el valor de Sig. de $0,000 < 0.05$ en la cual se acepta la hipótesis alterna, es decir que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, ello abarca conocer definición, y cuáles son los medios de diagnóstico para la diabetes mellitus tipo II. Asimismo en relación a los resultados se observó que el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 60% (18) presenta un nivel medio, el 26.7% (8) presenta un nivel bajo, y solo el 13.3% (4) presenta un nivel alto. Asimismo, en el post test el 83.3% (25) presenta un nivel alto y el 16.7% (5) presenta un nivel medio.

Respecto a esta dimensión el Ministerio de Salud (MINSA), en la Guía de Diabetes, considera que existen diferentes maneras de diagnosticar dicha patología como son: glicemia en ayunas de plasma venoso, glicemia al azar y la prueba de tolerancia oral, conocer respecto a ello es muy importante ya que de esta manera se podrá diagnosticar a tiempo y poder controlar y/o mantener los valores de glucosa dentro del parámetro normal y evitar de esta manera la descompensación tanto por hipoglicemia o hiperglicemia, es por ello la importancia de conocer los valores de la glucosa y más aún diagnosticar si padece de dicha enfermedad, ya que si no tiene un tratamiento puede con llevar a la muerte.

Respecto al objetivo específico planteado; Identificar el efecto de la Intervención Educativa nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019, los resultados de la siguiente investigación se comprobó la hipótesis propuesta, en donde se pudo demostrar estadísticamente con la prueba t de student, (anexo 05) en donde el valor de Sig. Es de $0,564 > 0.05$ en donde se acepta la hipótesis nula, el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una

Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa, en esta dimensión se consideró como indicadores el medio ambiente, estilos de vida (sedentarismos, malos hábitos alimentarios, etc.) Factores hereditarios y relacionados a la persona como es el sobrepeso y obesidad. Así mismo los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 80% (24) presenta un nivel medio y solo el 20.0% (6) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 53.3% (16) presenta un nivel medio, el 38.7% (11) presenta un nivel alto y el 10% (3) presenta un nivel bajo.

Estos resultados difieren con lo expuesto por Cobas J, Galano L, Matos D. (2015), ya que se halló un notable aumento en los pacientes con buenos conocimientos en la dimensión factores de riesgo de 7,5%, después de la intervención a 75 %. Así mismo dicha información también difiere por lo dicho por Menor, M. Aguilar, M, Mur N. y Santana C. (2016), en donde se comprobó la importancia de las intervenciones educativas para el logro de los cambios de los estilos de vida en lo que respecta en el tema de nutrición y ejercicio y es más efectivo cuando se realiza en edades tempranas y si cuenta con el vínculo familiar es altamente efectiva.

También el Ministerio de Salud (MINSA) en la Guía clínica de Diabetes, refiere que los factores de riesgo son el medio ambiente, los estilos de vida, hereditario y por último los factores de la persona como son: el sobrepeso y la obesidad, que es el factor riesgo más importante. Teniendo en cuenta que los factores de riesgo son los desencadenantes de esta enfermedad y a la vez ciertos factores pueden ser modificados, es muy importante enfatizar en esta dimensión en donde podemos encontrar: Estilos de vida, sobrepeso y obesidad, de esta manera lograr que el impacto sea significativa tanto para la investigación y la población objetiva.

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar el efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2019, los resultados de la siguiente investigación se comprobó la hipótesis propuesta, con la prueba t de student, (anexo 05) obteniéndose como el valor de Sig. Es de $0,000 < 0.05$

en la cual se acepta la hipótesis alterna, el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa. Por lo tanto los resultados que se halló en el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 50% (15) presenta un nivel medio, el 46.7% (14) presenta un nivel bajo, y solo el 33.3% (1) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 43.3% (13) presenta un nivel medio, el 40% (12) presenta un nivel alto y el 16.7% (5) presenta un nivel bajo.

Estos resultados, concuerdan con la investigación realizada por Cobas J, Galano L, Matos D. (2015), quien afirma que en la dimensión de signos y síntomas antes de realizar la Intervención Educativa, el nivel de conocimiento bueno era de un porcentaje de 10 % y después de realizar la intervención aumento a 62,5 %, en ello se puede observar que el porcentaje de las personas con conocimiento bueno ascendió.

Asimismo, es importante tomar en cuenta los signos y síntomas como el aumento del apetito, el aumento de la frecuencia en orinar, aumento de sed y la pérdida de peso que son los características más representativos de esta enfermedad, como la teoría de enfermería del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem, refiere que al conocer los síntomas, será beneficioso para que los estudiantes puedan formar parte del agente del autocuidado ya que podrán ser capaces de cuidar de otras personas en este caso de sus familias y amistades reconociendo los síntomas de esta enfermedad y ello debe de aprenderse y ser aplicada por cada uno siendo constante y permanente a lo largo de la vida.

En relación con el objetivo específico establecido; identificar el efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2019, los resultados de la siguiente investigación se comprobó estadísticamente la hipótesis planteada con la prueba t de student, (anexo 05) obteniéndose como el valor de Sig. Es de $0,000 < 0,05$ en la cual se acepta la hipótesis alterna, el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión

prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa. De igual manera el resultado que se observa en el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre Diabetes Mellitus tipo II, en el pre test el 63.3% (19) presenta un nivel medio, el 20% (6) presenta un nivel bajo, y solo el 16.7% (5) presenta un nivel alto. Asimismo en el post test el 76.7% (23) presenta un nivel alto y el 23.3% (7) presenta un nivel medio.

Con respecto a esta dimensión existe una concordancia con la investigación de Boza (2017) quien afirma que el programa educativo sobre el nivel de conocimientos de la prevención la diabetes mellitus tipo 2 en niños del nivel primario de la Institución Educativa Newton si es efectiva. Por lo tanto también concuerda con los resultados obtenidos por Iquiapaza (2017), quien afirma que el nivel de conocimientos de los padres de familia, que más predomina antes de realizar la intervención es el nivel bajo con 91.25% (73) en la prevención de la diabetes; Posterior a la ejecución del programa educativo, predominó el nivel alto con un 97.5% (78) de los padres, se debe tener en cuenta que dichos resultados demuestran la importancia de trabajar la prevención, ya que ello va permitir que las personas puedan evitar o modificar los estilos de vida inadecuadas que estén practicando y luego pueda con llevar a desarrollar la Diabetes Mellitus tipo II.

Así mismo en la prevención de la Obesidad y de la Diabetes Mellitus tipo 2: Documento de apoyo a las actividades de Educación para la Salud de la prevención, considera el pilar fundamental para poder disminuir la incidencia de esta enfermedad ya que en estudios experimentales realizados se demostró la importancia de la disminución de la obesidad y sobrepeso, aumentar la actividad física y una alimentación balanceada que aporte todos los nutrientes que requiera nuestro organismo.

Por todo lo expuesto en esta investigación, se observa que el programa ha sido efectivo, tan solo en una solo dimensión no fue efectivo, en factores de riesgo, lo cual se debe a varios circunstancias, por ende se considera la importancia de los padres de familia junto a sus hijos participen en la intervención educativa en las futuras investigaciones.

V. CONCLUSIÓN

De acuerdo al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se puede concluir que la intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, ya que antes de la ejecución de la intervención educativa, predominó el conocimiento medio, seguido de bajo; después de la ejecución de la intervención predominó el conocimiento alto, seguido del nivel medio.

De acuerdo al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se puede concluir que la intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, ya que antes de la aplicación de la intervención educativa, predominó el conocimiento medio, seguido de bajo; después de la aplicación de la intervención predominó el conocimiento alto, seguido del nivel medio.

De acuerdo al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se puede concluir que la intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa, ya que antes de la aplicación de la intervención educativa, predominó el conocimiento medio, seguido de alto; después de la aplicación de la intervención predominó el conocimiento medio, seguido del nivel alto.

De acuerdo al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se puede concluir que la intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, ya que antes de la aplicación de la intervención educativa, predominó el conocimiento medio, seguido de bajo; después de la aplicación de la intervención predominó el conocimiento medio, seguido del nivel alto.

De acuerdo al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se puede concluir que la intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa, ya que antes de la aplicación de la intervención educativa, predominó el conocimiento medio, seguido de bajo; después de la aplicación de la intervención predominó el conocimiento alto, seguido del nivel medio.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al estado que de acuerdo a los resultados obtenidos en este trabajo de estudio y de investigaciones similares, pueda tomar medidas estratégicas oportunas y eficientes sobre la prevención de la Diabetes, ya que como podrá evidenciarse en los resultados, el conocimiento sobre la diabetes no es el adecuado o el necesario para poder disminuir la Incidencia de Diabetes, que cada año se suman a la cifra mundial y por ende solo trae perjuicio tanto para el diagnosticado como para el estado.

Se recomienda a la institución educativa abordar sobre la Diabetes como un tema que es necesaria que los estudiantes deban de conocer sobre definición y los medios de diagnóstico, ya que los resultados demuestran que es efectivo la Intervención Educativa, y ello conllevará a que las personas sean sensibilizadas, por ende a largo o mediano plazo va poder disminuir la cifra de diabetes de forma exitosa.

Se recomienda poder saber manejar el problema de la obesidad y usar las palabras apropiadas o palabras claves (y no hacer sentir mal al niño presente) y de esta manera sensibilizar y hacerles entender que se puede evitar este factor de riesgo para poder disminuir la incidencia de esta enfermedad, ya que si no es así, puede jugar en contra y eso se verá reflejado en los resultados como en mi experiencia.

Se recomienda que los futuros estudios sean más ambiciosos es decir la parte signos y síntomas sobre diabetes no solo realizar en los estudiantes sino también realizar junto con los padres de familia, ya que de esa manera el Impacto o el cambio en el conocimiento serán mayor y de esa manera el aporte para la sociedad o comunidad será gratificante.

Se recomienda a las autoridades de la I. E. realizar coordinaciones con el Establecimiento de salud de su jurisdicción para realizar talleres sobre el tema de prevención de Diabetes Mellitus tipo II.

VII. REFERENCIAS

- 1- Organización Mundial de la Salud (OMS). Diabetes datos y cifras [en línea]. 2018 [citado 13 de febrero 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- 2- Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre la diabetes [en línea] 2016 [13 de febrero 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf;jsessionid=F8AF1089EFBC2916BDD297DF648F7DE7?sequence=1>
- 3- International diabetes federation (FID). IDF diabetes atlas eighth edition [online]. 2017 [17 de february 2019]. Available in: <http://fmdiabetes.org/wp-content/uploads/2018/03/IDF-2017.pdf>
- 4- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Día Mundial de la Diabetes 2018 [en línea]. 2018 [citado 13 de febrero 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14780:world-diabetes-day-2018-diabetes-concerns-every-family&Itemid=1969&lang=es
- 5- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles (en línea). 2017 [14 de febrero 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf
- 6- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú [en línea]. 2018 [citado 15 de febrero 2019]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/36.pdf>

- 7- Hospital de San Juan de Lurigancho. Análisis de la situación de salud hospitalaria [en línea]. 2018 [14 de febrero 2019]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Seguros/ASIS2018.pdf>
- 8- EsSalud. EsSalud: La Diabetes es un enemigo que mata lentamente [en línea]. 2015 [15 de febrero 2019]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-diabetes-es-un-enemigo-que-mata-lentamente/>
- 9- M. Menor, M. Aguilar, N, Mur y C. Santana. “Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud”. [Revisión sistemática. MediSur]. Universidad Granada, España; 2016. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011
- 10- Raile M. y Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. séptima ed. Barcelona, España: Elsevier Mosby; 2011.
- 11- Leal, U, Espinoza, M, Palencia, A, Fernández, Y, Nicita, G, Coccione, S, et al. Intervención educativa en pacientes con estimación de riesgo de Diabetes mellitus tipo 2. [Revista de la facultad de las ciencias de la salud]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375952385004.pdf>
- 12- Instituto Nacional de aprendizaje gestión de formación y servicios tecnológicos. Guía para el planeamiento de sesiones de enseñanza y aprendizaje [en línea] 2005 [fecha de acceso 10 de marzo 2019]. Disponible en: http://www.ina.ac.cr/unidades_administrativas/acreditacion/Guia_para_planeamiento_de_sesiones_de_ensenanza_y_aprendizaje1.pdf
- 13- MINEDU.gog.pe. Manual de tutoría y orientación educativa. Intervención educativa [en línea]. 2017.[fecha de acceso 2 abril 2018]. Disponible en:

<http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/manual-de-tutoria-y-orientacioneducativa.pdf>

- 14- Cobas J, Galano L, Matos D. Intervención educativa sobre diabetes mellitus en pacientes diabéticos. [Consultorio Médico Juración]. Cuba; 2015. Disponible en:
http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/527/pdf_184
- 15- Rodríguez-Lora V, Henao-Cálad M, Arias AV. Taxonomías de técnicas y herramientas para la Ingeniería del Conocimiento: guía para el desarrollo de proyectos de conocimiento Taxonomies of techniques and tools for Knowledge Engineering: guide for knowledge project development. Rev Chil Ing [Internet]. 2016;24(2):351–60. Available from:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-33052016000200016
- 16- Luengo González E. El conocimiento de lo social I. Principios para pensar su complejidad. Inst Tecnológico y Estud Super Occident Repos [Internet]. 2014;431. Available from:
<https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/3037/El%20conocimiento%20de%20lo%20social%201.pdf?sequence=2>
- 17- Ministerio de Salud (MINSA). Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención [en línea]. 2016 [fecha de acceso en 11 de marzo del 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3466.pdf>.
- 18- Kumar V, Abbas A, Fausto N. y Aster J. Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional. 8° ed. Madrid: Elsevier; 2010.
- 19- Almeida E, Castro R, Guzmán M, Mena M, Sarzosa G, Segovia G. et al. Manual de la enfermería. Madrid: Cultural; Sf.

- 20- Prevención de la Obesidad y de la Diabetes Mellitus tipo 2: Documento de apoyo a las actividades de Educación para la Salud [en línea]. Sf [fecha de acceso en 11 de marzo del 2019]. Disponible en:
https://saludextremadura.ses.es/filescms/web/uploaded_files/CustomContentResources/Preveni%C3%B3n%20de%20la%20Obesidad%20y%20la%20DMT2.pdf
- 21- Franco J. y Arellano B. Diabetes mellitus tipo 2 una guía completa para pacientes y familiares. México D.F.: Trillas; 2009
- 22- Boza D. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre prevención de la diabetes mellitus tipo 2 en niños del nivel primario de una institución educativa de Lima 2015 [tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2015. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/6020/Boza_jd.pdf?sequence=1
- 23- Hernandez R, Fernandez C. Baptista P. Metodología de la investigación [en Línea]. 6°. Ed. Mexico: McGraw Hill; 2014. [citado el 15 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- 24- Carrasco S. Metodología de la investigación científica [en Línea]. Lima: San Marcos; 2005. [citado el 15 de julio del 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Desktop/tesis%20fiorela/Metodologia de La Investigacion Cientifica%20de%20sergio%20carrasco%20pg%20174.pdf](file:///C:/Users/user/Desktop/tesis%20fiorela/Metodologia%20de%20sergio%20carrasco%20pg%20174.pdf)
- 25- Canales F., Alvarado E. y Pineda E. Metodología de la investigación Manual para el desarrollo de personal de salud. México: editorial limusa; 2004.

VIII. ANEXOS

ANEXO 01: Matriz de consistencia

“Intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre diabetes mellitus de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general: ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Objetivos</p>	<p>Hipótesis general: Hi: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 es significativa. Ho: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre</p>	<p>Diseño y tipo de investigación El diseño pre experimental, de tipo aplicada, corte longitudinal.</p> <p>Población: Constituida por 80 estudiantes distribuidos en el nivel secundario de la Institución educativa Privada</p>	<p>Generalidades</p>	<p>Definición Diagnostico</p> <p>Medio ambiente Estilos de vida Factores</p>	<p>1, 2, 3, 4</p>

<p>Problemas específicos: ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo</p>	<p>Específicos: Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo</p>	<p>diabetes mellitus tipo II de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 no es significativa.</p> <p>Hipótesis específicas: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de generalidades de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San</p>	<p>Isaac Newton.</p> <p>Muestra: Corresponde a 30 estudiantes del 4to y 5to del nivel secundario que se obtuvo por conveniencia del investigador.</p> <p>Variables:</p> <p>VARIABLE 1: Conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo 2</p> <p>VARIABLE 2:</p>	<p>Factores de riesgo</p> <p>Signos y síntomas</p>	<p>hereditarios Relacionados de la persona</p> <p>Asintomáticos sintomáticos</p>	<p>5, 6, 7</p> <p>8, 9, 10</p>
--	--	---	---	--	--	--------------------------------

<p>conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria</p>	<p>II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test</p>	<p>Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.</p> <p>El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.</p> <p>El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en</p>	<p>Intervención educativa</p>	<p>Prevenición</p>	<p>Recomendaciones nutricionales Actividad física</p>	<p>11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18</p>
---	--	--	-------------------------------	--------------------	---	---

<p>de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus Tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019?</p>	<p>y post test, San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Identificar el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>la dimensión de signos y síntomas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.</p> <p>El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de prevención de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en el pre test y post test. San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

ANEXO 2: Instrumento

Cuestionario

I. Presentación:

Estimado (a) estudiante tenga mis cordiales saludos, mi nombre es Fiorela Prudencio Silva, soy estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, en este presente cuestionario estoy realizando un estudio sobre el nivel de conocimiento que tiene usted sobre la Diabetes Mellitus tipo II.

Dicha información será confidencial y anónima, por lo cual se agradece de antemano su colaboración, esperando que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

II. INSTRUCCIONES:

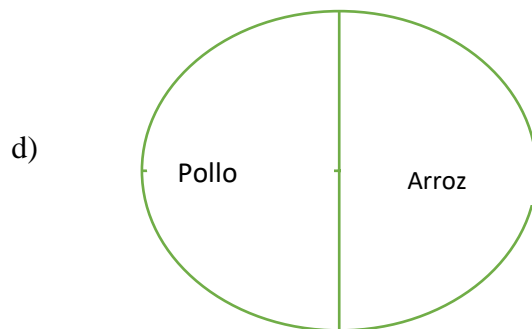
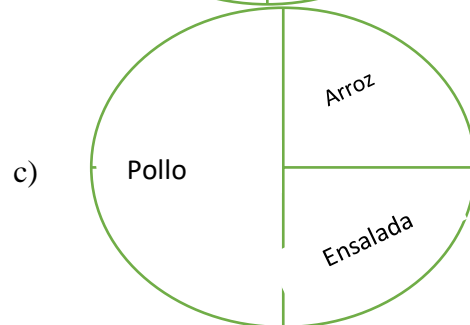
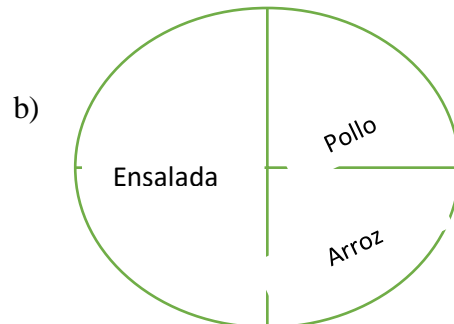
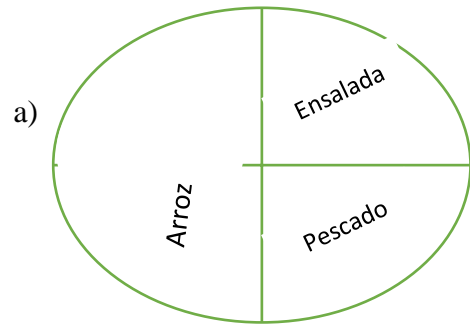
Lea con atención las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) la respuesta que usted considere correcta según sea el caso.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIADETES MELLITUS TIPO 2	
Dimensión generalidades	
1. ¿Qué es diabetes mellitus tipo II?	<ul style="list-style-type: none">a) Es el aumento de azúcar en la sangreb) Es la disminución de azúcar en la sangrec) Es el aumento de grasa en la sangred) Es el aumento de proteínas en la sangre
2. ¿Qué examen se debe realizar para conocer si tiene diabetes mellitus tipo II?	<ul style="list-style-type: none">a) Examen de glucosa en sangre en ayunas.b) Examen de orina, de esputo, etc.c) Examen de grasa en sangre, proteínas, etc.d) Examen de raspado de piel, de proteínas, etc.

<p>3. ¿Cuál es la cantidad normal de azúcar en la sangre?</p>	<p>a) 40 – 80 mg/dl b) 200 450 mg/dl c) 30 60 mg/dl d) 70 – 120 mg/dl</p>
<p>Dimensión factores de riesgo</p>	
<p>4. Las personas que viven en la ciudad tienen más probabilidades de sufrir diabetes mellitus tipo II porque:</p>	<p>a) Dieta es equilibrada y por la actividad física. b) la dieta es más artificial como las comidas rápidas y la actividad física es menos por el uso de transporte. c) Debido alto consumo de alimentos reguladores (frutas y verduras) d) Por la actividad física de intensidad moderada.</p>
<p>5. ¿Cuáles son los hábitos de vida que son considerados para poder desarrollar la diabetes mellitus tipo II?</p>	<p>a) Alcoholismo, automedicación, etc. b) Falta de actividad física, malos hábitos alimenticios, etc. c) Actividad física, dieta equilibrada d) Falta de higiene personal, estrés</p>
<p>6. Al tener a mis padres con diabetes mellitus tipo II tengo más probabilidades de desarrollar dicha enfermedad. Indica la alternativa correcta.</p>	<p>a) Verdadero b) Falso c) Mito d) No existe ninguna probabilidad</p>
<p>7. Cual considera como el principal situación o circunstancia que aumenta la probabilidad de padecer diabetes mellitus tipo II</p>	<p>a) Comer fruta y verdura b) Vivir en la ciudad c) Padres con diabetes mellitus tipo II d) Obesidad y sobrepeso</p>
<p>Dimensión signos y síntomas</p>	

<p>8. ¿Cuántos años aproximadamente la persona que sufre diabetes mellitus tipo II, no presentan al inicio signos y síntomas?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Aproximadamente al primer año. b) Al inicio todas presentan algunos síntomas. c) Algunos aproximadamente entre 4 a 13 años no presentan ningún tipo de síntoma. d) Recién aproximadamente después de 40 años.
<p>9. ¿Cuáles son las señales que presentan las personas que tienen diabetes mellitus tipo II?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Dolor de estómago, tos, fiebre. b) Dificultad para respirar, fiebre, etc. c) Sed excesiva, mayor cantidad y frecuencia de orinar, mucha hambre, etc. d) Pérdida de sensibilidad, tos, coloración amarillenta de la piel.
<p>10. ¿Por qué las personas que tienen diabetes mellitus tipo II presentan sed excesiva?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Por no haber tomado agua b) por haber perdido gran cantidad de líquidos por la orina c) Por haber realizado ayuno prolongado d) Por haber ingerido alimento con alto contenido de sal.
<p>Dimensión prevención</p>	
<p>11. ¿Qué se debe realizar para evitar desarrollar la diabetes mellitus tipo II?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Alimentación balanceada, actividad física b) Falta de actividad física, alimentación saludable c) Actividad física, alimentos con alto contenido de azúcar. d) Dieta baja en proteína.

12. En las recomendaciones nutricionales de una alimentación balanceada el método del plato está compuesto de la siguiente manera: marque lo correcto



13. ¿Cuál es el promedio de agua que se debe de beber al día?

- a) 1 a 2 litros al día
- b) No se debe de tomar agua
- c) 3 a 4 litros de agua al día
- d) Solo se debe tomar máximo medio litro al día

<p>14. ¿Cuáles son los alimentos que se deben de evitar en la dieta diaria?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Golosinas, hamburguesas, gaseosas, etc. b) Pollo, frutas y verduras c) Golosinas, grasas y arroz d) Vegetales, chocolates, pescado, etc.
<p>15. ¿Cuánto es el promedio del número de veces que se debe de comer al día una alimentación balanceada?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) 3 veces al día b) 6 veces al día c) 5 veces al día d) 2 veces al día
<p>16. ¿Cuál es el tiempo máximo de horas que una persona puede estar sin realizar actividad física? (no incluye ver TV ni juegos en Tablet)</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) 5 horas b) 2 horas c) 10 horas d) 4 horas
<p>17. ¿Cuáles son los beneficios de realizar actividad física?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Ayuda a mantener un peso adecuado, reduce niveles de azúcar en la sangre, etc. b) Mantiene los niveles proteína c) Aumenta el aporte calórico d) Aumenta los niveles azúcar en sangre
<p>18. ¿Cuánto es el promedio tiempo recomendado para realizar actividad física al día?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Mínimo 30 minutos b) Máximo de 1 hora c) Mínimo de 2 horas d) No existe un tiempo determinado

Libro de código del nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II

Preguntas	Respuestas correctas (2)	Respuestas incorrectas (1)
1.	A	BCD
2.	A	BCD
3.	D	ABC
4.	B	ACD
5.	B	ACD
6.	A	BCD
7.	D	ABC
8.	C	ABD
9.	C	ABD
10.	B	ACD
11.	A	BCD
12.	B	ACD
13.	A	BCD
14.	A	BCD
15.	C	ABD
16.	B	ACD
17.	A	BCD
18.	A	BCD

ANEXO 03: Determinación de la validez del instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg): Flor de Seanette Blas Bergara DNI: 40584107

Especialidad del validador: Enfermera Dispensarista

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

30 de abril del 2011

 **MINISTERIO DE SALUD**
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

.....
Mg. FLOR D.J. BLAS BERGARA
Coordinadora de Investigación - U.A.D.I.
CEP. 42921

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Aplicar después de corregir

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Huanesca Marapi, Yuliza Evelin

DNI: 42377372

Especialidad del

validador:.....

..25...de abril del 201

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

PERU
Yuliza Evelin Huanesca Marapi
LIC EN ENFERMERIA C S HUASCAR DE
CEP 52156

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Se puede aplicar

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador *Espinosa Bernardo, Elizabeth Nave*

DNI:..... *09429609*

Especialidad del

validador:.....

..... *21*de abril del 201

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Elizabeth Espinoza Bernando
EN ENFERMERIA
C.E.P. 6604

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador *Roger Polomiro Lopez*

DNI:..... *44829833*

Especialidad del

validador:.....

21.....de abril del 201

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Espinoza Rodriguez Amyi Vanessa
DNI:..... 47660349

Especialidad del validador:..... Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria

..21.....de abril del 201

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

PERU Ministerio de Salud
 ANYI V. ESPINOZA RODRIGUEZ
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 11008

Firma del Experto Informante.
Especialidad

ANEXO 04: Análisis de confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	18

ANEXO 05: Contrastación de hipótesis específicas

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICAS 1:

H1: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 es significativa.

H0: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión de generalidades en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 no es significativa.

Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRETEST DIMENSION GENERALIDADES - POSTEST DIMENSION GENERALIDADES	-1,000	,743	,136	-1,277	-,723	-7,374	29	,000

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión generalidades en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 2:

H1: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 es significativa.

H0: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de factores de riesgo en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho en el pre test y post test, 2019 es significativa.

Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRETEST DIMENSION FACTORES DE RIESGO - POSTEST DIMENSION FACTORES DE RIESGO	-,133	1,252	,229	-,601	,334	-,583	29	,564

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. Es $0,564 > 0,05$ se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión factores de riesgo en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 3:

H1: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de signos y síntomas en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 no es significativa.

Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRETEST DIMENSION SIGNOS Y SINTOMAS - POSTEST DIMENSION SIGNOS Y SINTOMAS	-,900	1,094	,200	-1,308	-,492	-4,506	29	,000

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión signos y síntomas en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 4:

H1: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de prevención en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: El efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en la dimensión de prevención en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRETEST DIMENSION PREVENCIÓN - POSTEST DIMENSION PREVENCIÓN	-2,433	1,716	,313	-3,074	-1,793	-7,768	29	,000

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que el efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en la dimensión prevención en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa en el pre test y post test, San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

ANEXO 06: Consentimiento informado

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

Investigador/a : Fiorela Prudencio Silva

Título del Proyecto: “Intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre diabetes mellitus de una institución educativa. San Juan de Lurigancho, 2019”

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo determinar intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre diabetes mellitus de una institución educativa San Juan de Lurigancho, 2019, a través de la aplicación de una sesión educativa.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar todos los estudiantes del nivel secundario; pero sobretodo que sus padres hayan firmado el consentimiento informado voluntariamente y que acepten la participación de sus hijos sin obligación.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta la participación de su hijo en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

La participación de su hijo no supondrá ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

La participación de su hijo colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que su hijo proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de IX ciclo Fiorela Prudencio Silva al teléfono 957463468; y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg. Johana Collantes zapata, al teléfono 9617733400, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____;
acepto que participe libremente mi menor hijo en la aplicación del cuestionario sobre
“Intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre diabetes mellitus de
una institución educativa. San Juan de Lurigancho, 2019” previa orientación por parte
del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún
aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante

ANEXO N° 7: Intervención Educativa

"Año de la lucha contra la Corrupción e impunidad"



“Juntos contra la Diabetes”

**I.E. PRIVADA NIVEL SECUNDARIA DIRIGIDO A 4TO Y 5TO
AÑO DE NIVEL SECUNDARIA**

**RESPONSABLE:
Fiorela Prudencio Silva**

LIMA – 2019

INTRODUCCIÓN

La intervención educativa de enfermería “juntos contra la diabetes” según la teoría de E. Dorothea Orem sobre el “déficit de autocuidado”, se basa en que una persona al tener un conocimiento adecuado será capaz de autocuidarse de una manera óptima y prolongada en el tiempo, por tal motivo es muy importante educar a la sociedad en este caso a la juventud ya que de ellos va depender el futuro de la sociedad, ya que una sociedad con déficit de salud con lleva a un desarrollo deficiente del país, ya que va ocasionar muchos gastos al estado día

La intervención educativa “si me educo te evito, a la diabetes dilo no”, está dirigido a los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Privada Isaac Newton, en la cual se va enfocar en la prevención de diabetes mellitus tipo II.

El objetivo de la intervención educativa, es brindar un conocimiento adecuado a los adolescentes con palabras y conceptos óptimos a su entendimiento de esta manera se podrá educar sobre la prevención de la diabetes mellitus tipo II, de tal manera evitar a futuro las distintas consecuencias que con lleva esta enfermedad que es muy traumática para la persona, ya que en el peor de los casos terminan con una amputación del miembro inferior (pie diabético), por ello su vida cambiara drásticamente ya que no podrá valerse por sí mismo en lo que corresponde a la movilidad.

La herramienta clave que se utilizara en esta intervención educativa es el otorgamiento de un conocimiento distinto al que tenían antes, ya que se busca modificar actitudes, conceptos y hábitos, por ende se podrá modificar el estilo de vida de la población objetiva, así como también se busca el efecto replicador ya que dicha población objetiva podrá compartir con sus círculo social sobre el conocimiento obtenido y de esta manera se podrá lograr un mayor impacto en la sociedad si de prevención de diabetes se trata.

I. OBJETIVO GENERAL

Brindar un conocimiento apropiado y óptimo a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa privada Isaac Newton para prevenir la diabetes mellitus tipo II.

II. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Impartir un conocimiento adecuado y óptimo respecto a las generalidades de diabetes mellitus tipo II a los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa privada Isaac Newton.
- Transmitir un conocimiento adecuado y óptimo respecto a los factores de riesgo de diabetes mellitus tipo II a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa privada Isaac Newton.
- Proporcionar un conocimiento adecuado y óptimo respecto a los signos y síntomas de diabetes mellitus tipo II a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa privada Isaac Newton.
- Impartir un conocimiento adecuado y óptimo respecto a la prevención de diabetes mellitus tipo II a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa privada Isaac Newton.

III. CONTEENIDO:

- Generalidades
- Factores de riesgo
- Signos y síntomas
- Prevención

IV. METODOLOGIA:

- Método: activa – participativa expositiva.

V. PROCEDIMIENTO:

Para dar inicio a la intervención educativa se empezara formulando con una pequeña listado de preguntas que va permitirá poder realizar el diagnostico situacional, lo cual también favorecerá la empatía y confianza entre la

población objetiva y el ponente, posterior a ello se iniciara la exposición sobre la diabetes mellitus tipo II, pero recalcando que deben estar atentos ya que al finalizar la exposición se dará inicio con un pequeño juego llamado el dado preguntón y que tendrá un premio.

VI. LUGAR:

- Lugar: Auditorio de la Institución educativa privada Isaac Newton.

VII. DURACIÓN: 3 semanas

VIII. MEDIOS Y MATERIALES:

Medios:

- Audiovisual: diapositivas

Materiales:

- Diapositivas
- Cubo gigante fabricado por el expositor
- Gigantografía
- Tríptico
- Plumones
- Cartulinas
- Hojas bond de colores



IX. EVALUACIÓN:

- EVALUACIÓN DIAGNOSTICA: Lo cual será la base para poder abordar a la población objetiva del 4to y 5to de secundaria, por ende se realiza al inicio de la sesión educativa un pre test sobre la diabetes mellitus tipo II.
- EVALUACIÓN SUMATIVA: se ejecutara el desarrollo del tema con el objetivo de brindar un conocimiento adecuado y optimo, teniendo en cuenta la participación de los estudiantes y en forma dinámica.

X. EJECUCIÓN:

FECHA Y HORA	DURACION	ACTIVIDAD EDUCATIVA	ESTRATEGIA EDUCATIVA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	RESPNSABLE
12 de Agosto de 2019 8 am 1° sesión	40 minutos	Generalidades sobre la diabetes mellitus tipo II	Exposición participativa ya que podrá intervenir el público y las dudas podrán ser resueltos. Se realizara una dinámica con la participación de los estudiantes explicando la definición de la diabetes mellitus tipo II y diagnóstico.	Fiorela Prudencio silva estudiantes	Equipo multimedia Trípticos Cuestionarios Dado gigante artefactos para el premio	Fiorela Prudencio silva

13 de Agosto 8 am 2° sesión	1 hora	Factores de riesgo y signos síntomas de diabetes mellitus tipo II.	Se realizara un sociodrama y al final la exposición sobre el tema aclarando algunas dudas que haya quedado.	Fiorela Prudencio Silva Giancarlos Marchena León	Equipo de multimedia Trípticos Materiales para el sociodrama Artefactos para el premio	Fiorela Prudencio Silva
14 de Agosto de 2019 9 am 3° sesión	1 hora	Prevención de la diabetes mellitus tipo II.	Exposición participativa y demostración de una alimentación saludable	Fiorela Prudencio Silva	Equipo de multimedia Trípticos Diferentes tipos de alimentos Cuestionarios Compartir frutas y agua Artefactos para el premio canastas	Fiorela Prudencio Silva

MOTIVO	CONTENIDO	AYUDA VISUAL
Presentación y dar a conocer el tema y los objetivos.	<p>Buen día estudiantes, me siento entusiasmado de estar hoy con ustedes, mi nombre es Fiorela Prudencio Silva estudiante de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, hoy vamos a tratar sobre un tema muy importante que es sobre la definición, diagnóstico y complicaciones de la diabetes mellitus tipo II, lo cual espero que estén muy atentos, ya que es de suma importancia para todos nosotros y también para sus familiares.</p> <p>Durante la sesión cualquier duda que tenga o tienen alguna información lo pueden decir con total libertad y confianza, de esta manera se podrá resolver cualquier duda o inquietud.</p>	
Dinámica	<p>Se iniciara pidiendo a los estudiantes que se junten en grupos de 6 integrantes por afinidad luego de ello se le formulara distintas a preguntas a cada grupo la cual será resuelta en forma grupal y luego de 5 minutos dirán la respuesta, todo ello servirá para poder entrar en confianza y que ellos puedan tener seguridad, debido a que si las preguntas son formuladas de forma individual el alumno se puede sentir intimidado e inseguro y ello podría brindar el abordamiento adecuado.</p>	
Pre test	<p>Se otorgara un cuestionario, para poder medir el conocimiento que tiene antes de realizar la intervención educativa.</p>	

Definición: para ello necesito 2 estudiantes que harán de tren lo cual representa a la insulina y 3 estudiantes para que sean pasajeros que representaran al azúcar y 1 alumno para que haga del última estación del tren q representa la célula,

La diabetes mellitus tipo II es cuando el azúcar aumenta en nuestro torrente sanguíneo debido a que la insulina no puede transportar el azúcar por lo tanto no ingresa a la célula. Lo cual sucede porque el páncreas está produciendo poca cantidad de insulina o simplemente la insulina no cumple su función de transportar de forma adecuada por algún motivo desconocido no quiere realizar, pero el páncreas sigue produciendo más insulina hasta el punto de que se agota y deja de producir o solo se produce en mínima cantidad.


Ello se explicara en forma dinámica considerando que el tren es la insulina sale del estación de bayovar a recoger los pasajeros por algún motivo en las diferentes estaciones pasa con la puerta cerrada y no ingresa los pasajeros (glucosa) llegando al último estación Villa Salvador (célula) sin ningún pasajero. Por lo cual las diferentes estaciones se acumulan de pasajeros es decir aumenta la glucosa.

Diagnóstico: para poder determinar que una persona presenta diabetes mellitus se puede realizar cualquiera de los tres exámenes en sangre, teniendo en cuenta los valores normales de azúcar en la sangre son de 70 a 120 mg/dl.



Glucemia en ayunas en plasma venoso es igual o mayor a 126 mg/dl, la cual se debe



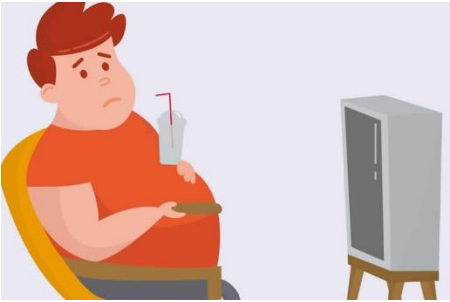
Generalidades sobre la diabetes mellitus tipo II




	<p>realizar dos veces y que no debe ser mayor de 72 horas después de la medición de la primera vez. Tener en cuenta que no se debe de comer ni tomar nada durante un aproximado de 8 horas después se saca sangre la vena.</p> <p>Síntomas de hiperglucemia o crisis hiperglucemia y una glucemia casual medida en plasma venoso igual o mayor de 200 mg/dl. Esto quiere decir mayormente se realiza cuando va al hospital por algún motivo vas al hospital como por ejemplo pérdida de peso, estas orinando muchas veces al día entonces te sacan una muestra de sangre y el valor está por encima de 2000 mg/dl.</p> <p>Glucemia medida en plasma venoso igual o mayor a 200 mg/dl: esto se realiza la primera muestra en ayunas, después se ingiere azúcar y pasado 2 horas se realiza el examen.</p> <p>personas con diabetes empieza a trabajar mucho ya que orina frecuentemente como cualquier aparato cuando funciona excesivamente se malogra.</p>	
<p>Reevaluación y despedida</p>	<p>Al finalizar se pedirá a 3 estudiantes que salgan adelante a lanzar el dado según el número que salga en el dado escogerá las preguntas que se encuentran en la bolsa y si la respuesta es correcta se le entregara un artefacto, luego de ello reforzara la respuesta o si es incorrecto se dirá la respuesta correcta.</p> <p>Muchas gracias estudiantes fue un gusto estar el día de hoy con ustedes esperando su participación la próxima semana, trataremos sobre los factores de riesgo y como reconocer cuales son los síntomas para tener diabetes.</p>	



SESION 2º: FACTORES DE RIESGO Y SIGNOS Y SINTOMAS DE LA DIABETES MELLITUS TIPO II



MOTIVO	CONTENIDO	AYUDA VISUAL
<p>Presentación y dar a conocer el tema y los objetivos.</p>	<p>Buen día estudiantes, otra día más con ustedes me da gusto su presencia, si se olvidaron mi nombre es Fiorela Prudencio Silva estudiante de enfermería de la Universidad cesar Vallejo, hoy vamos a tratar sobre un tema muy importante que es sobre factores de riesgo y signos y síntomas de diabetes mellitus tipo II se realizara un pequeño sociodrama, lo cual espero que estén muy atentos porque es de suma importancia para todos nosotros y también para sus familiares.</p> <p>Durante la sesión cualquier duda que tenga o tienen alguna información lo pueden decir con total libertad y confianza, de esta manera se podrá resolver cualquier duda o inquietud.</p>	
<p>Dinámica</p>	<p>Se iniciara pidiendo a los estudiantes que se junten en grupos de 6 integrantes por afinidad luego de ello se le formulara distintas a preguntas a cada grupo la cual será resuelta en forma grupal y luego de 5 minutos dirán la respuesta, todo ello servirá para poder entrar en confianza y que ellos puedan tener seguridad, debido a que si las preguntas son formuladas de forma individual el alumno se puede sentir intimidado e insegura y ello podría brindar el abordamiento adecuado.</p>	


<p>Factores de riesgo y signos de la diabetes mellitus tipo II</p>	<p>Antes de iniciar la sesión educativa se presentara un pequeño sociodrama.</p> <p>Factores de riesgo:</p> <p>Medio ambiente: La persona que vive en el área rural es decir en la ciudad que la comida es artificial por el uso de medios de transportes como mototaxi, uso de ascensores, etc. en cambio en la sierra caminan más y la alimentación es más sana hay mayor gasto de energía.</p> <p>Estilos de vida: Sedentarismo, son aquellas personas que no realizan ningún tipo de actividad física, es decir que están mayor parte de su vida están sentados.</p> <p>Malos hábitos alimentarios, el consumo de comidas rápidas, que se caracterizan por alto contenido de grasa y azúcar.</p> <p>Factores hereditarios: es decir si tienen padres, madres o hermanos con diabetes tienen más predisposición a tener diabetes mellitus tipo II.</p> <p>Factores de la persona: Sobrepeso y obesidad: es el factor riesgo más importante, índice de masa corporal mayor a 25 en adultos. Y el perímetro abdominal en mujeres mayor a 88 cm y varones 102 cm.</p> <p>Edad, están más predispuestos mayores de 45 años, y es más el riesgo en mujeres con antecedentes de diabetes mellitus gestacional.</p>	  
--	---	---

	<p>Signos y síntomas: es considera una enfermedad silenciosa debido a que al principio no presenta síntomas un aproximado de 4 a 13 años.</p> <p>Los síntomas más frecuentes y característicos es la sed excesiva, boca seca lo cual se debe como consecuencia de haber perdido gran cantidad de líquidos por la orina, mucha hambre, debido a que el cuerpo siente que necesita combustible ya que no ha podido aprovechar el azúcar y pérdida de peso debido a que no se ha podido a provechar los nutrientes.</p>	
Reevaluación y despedida	<p>Al finalizar se pedirá a 3 estudiantes que salgan adelante a lanzar el dado según el número que salga en el dado escogerá las preguntas que se encuentran en la bolsa y si la respuesta es correcta se le entregara un artefacto, luego de ello reforzara la respuesta o si es incorrecto se dirá la respuesta correcta.</p> <p>Muchas gracias estudiantes fue un gusto estar el día de hoy con ustedes esperando su participación la próxima semana, trataremos sobre la prevención diabetes.</p>	

SESION 3°: PREVENCION DE LA DIABETES MELLITUS TIPO II

MOTIVO	CONTENIDO	AYUDA VISUAL
<p>Presentación y dar a conocer el tema y los objetivos.</p>	<p>Buen día estudiantes, me siento muy contenta de verlos otra vez aun que hoy es el último día es por ello que hay muchas sorpresas, mi nombre es Fiorela Prudencio Silva estudiante de enfermería de la Universidad cesar Vallejo, hoy vamos a tratar sobre un tema muy importante que es la prevención de la diabetes mellitus tipo II, lo cual espero que estén muy atentos, ya que es de suma importancia para todos nosotros y también para sus familiares.</p> <p>Durante la sesión cualquier duda que tenga o tienen alguna información lo pueden decir con total libertad y confianza, de esta manera se podrá resolver cualquier duda o inquietud.</p>	
<p>Dinámica</p>	<p>Se iniciara pidiendo a los estudiantes que se junten en grupos de 6 integrantes por afinidad luego de ello se le formulara distintas a preguntas a cada grupo la cual será resuelta en forma grupal y luego de 5 minutos dirán la respuesta, todo ello servirá para poder entrar en confianza y que ellos puedan tener seguridad, debido a que si las preguntas son formuladas de forma individual el alumno se puede sentir intimidado e insegura y ello podría brindar el abordamiento adecuado.</p>	
	<p>La prevención es muy importante para poder disminuir que las personas tengan diabetes mellitus tipo, ya que en estudios anteriores se demostró que cuando se</p>	

<p>Prevención sobre la diabetes mellitus tipo II</p>	<p>disminuye la obesidad y sobrepeso y al aumentar la actividad física se disminuye que las personas puedan tener diabetes mellitus.</p> <p>Recomendaciones nutricionales: se debería seguir una dieta equilibrada, la cual contendrá todos los nutrientes necesarios como son las frutas verduras y cereales.</p> <p>Se realizara la demostración de una alimentación equilibrada y saludable.</p> <p>Método del plato:</p> <p>a. la mitad del plato debe ser de verduras y en el desayuno se debe adicionar frutas y lácteos.</p> <p>b. La otra mitad del plato se divide en dos convirtiéndose en un cuarto cada uno</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ El primer cuarto debe ser de proteínas de origen animal como: carne, pescado y los huevos. ➤ El segundo cuarto de carbohidratos como el arroz, papa, fideos, etc. <p>Beber agua de 1 a 2 litros al día para el correcto funcionamiento de nuestro organismo. Se debe alimentar mínimo 5 veces desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena.</p> <p>Hay ciertos alimentos que no aportan ningún beneficio nutricional como son: La comida rápida más conocida como “chatarra” genera el aumento de peso, dentro de ellos se encuentran las hamburguesas que contienen además un alto contenido de grasa que es perjudicial para nuestro corazón y torrente sanguíneo, golosinas y gaseosas.</p>	 
--	--	--

	<p>Actividad física: El estar sentado por horas es otro de los factores predisponentes para la obesidad lo cual ocurre cuando las personas pasan mucho tiempo sin realizar actividad física, que hoy en día vemos muchos niños, adolescentes e incluso adultos frente a la computadoras, Tablet, celulares, etc. Pasar horas de horas, en la cual no hay gasto de energía todo lo contrario se va acumulando en el cuerpo. La actividad física contribuye en la prevenir y tratar la DM-2. Por ende se debe limitar máximo a 2 horas el tiempo toda actividad que no requiera de ejercicio, como es ver televisión, videojuegos.</p>	
Post test	Al culmino de la intervención educativa se evaluara todo lo que se aprendido durante los 3 semanas.	
Reevaluación y despedida	<p>Al finalizar se pedirá a 3 estudiantes que salgan adelante a lanzar el dado según el número que salga en el dado escogerá las preguntas que se encuentran en la bolsa y si la respuesta es correcta se le entregara un artefacto, luego de ello reforzara la respuesta o si es incorrecto se dirá la respuesta correcta.</p> <p>Muchas gracias estudiantes fue un gusto estar estos 3 semanas espero que apliquen en su vida diaria y pueda brindar a sus familiares amigos, se realizara sorteo de las canastas y se pasaran a servir las frutas y el agua.</p>	

ANEXO 08: Carta de aceptación de la I. E. P. Isaac Newton

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

San Juan de Lurigancho, 12 de agosto del 2019

CARTA DE ACEPTACIÓN

Mercedes, Santiago Lizana
Directora
IEP. Isaac Newton

Por medio de la presente hago constar que acepto que nuestra institución Educativa Privada Isaac Newton, sea la sede para la realización de la investigación desarrollada por la estudiante **Fiorela Prudencio Silva** DNI N° **71715646** y Código Universitario N° **6500077599**, de la Universidad Cesar Vallejo sede Lima Este, quien optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería con la Investigación (tesis) Titulado **"Intervención educativa en el conocimiento sobre diabetes mellitus de los estudiantes de una institución educativa, San Juan de Lurigancho, 2019"**.

El cual se llevara a cabo durante el periodo del año 2019. Dando la bienvenida a nuestra institución Educativa a la estudiante de enfermería.

Resaltando que para nosotros es una satisfacción y a la vez un compromiso poder brindar la información necesaria para la realización de la investigación, así mismo también el acceso a las instalaciones de nuestra institución.

Atentamente



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mercedes Lizana".

Mercedes, Santiago Lizana
Directora
IEP. Isaac Newton

ANEXO 09: Evidencias










ANEXO 10: Acta de aprobación de originalidad de la tesis

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 4 de 10
--	--	--

Yo, Johana Vanessa Collantes Zapata, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo sede San Juan de Lurigancho revisora de la tesis titulada

"Intervención educativa en el conocimiento de estudiantes sobre diabetes mellitus de una Institución Educativa San Juan de Lurigancho, 2019", de la estudiante PRUDENCIO SILVA, FIORELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **21 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 09 octubre del 2019


.....
JOHANA VANESSA COLLANTES ZAPATA

DNI 41006938

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 11: Pantallazo de turnitin

Feedback Studio - Mozilla Firefox
https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&o=1254741477&u=1087039971&lang=es

feedback studio Intervención educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los estudiantes de una Institución Educativa, San ... 4 de 12

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Intervención educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los estudiantes de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho, 2019”


TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
Fiorela Prudencio Silva
(CODIGO ORCID: 0000-0003-4557-0421)

ASESORA:
Mg Johana Collantes Zapata
(CODIGO ORCID: 0000 - 0001 - 9606 - 9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Enfermedades no Transmisibles

LIMA - PERÚ
Año 2019 - II



Resumen de coincidencias

21 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
2	www.buenastareas.com Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %

cybertesis.unsm.edu...

Página: 1 de 36 Número de palabras: 10435 Text-only Report Turnitin Classic High Resolution Activado

14:49
10/02/2020

ANEXO 11: Autorización de publicación de tesis

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo Fiorela Prudencio Silva, identificado con DNI No 71715646, egresado de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Intervención educativa en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los estudiantes de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho, 2019"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 71715646

FECHA: 09 de octubre del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 11: Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA:

NADIA LIANY ZEGARRA LEON

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

FIGURELA PRUDENCIO SILVA

INFORME TITULADO:

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO
SOBRE DIABETES MELLITUS DE LOS ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 09 DE OCTUBRE DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: 16



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN