



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES  
MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA COMISARIA  
MARANGA, SAN MIGUEL 2018

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

NECIOSUP DIOS JOYSY LISBETH

ASESORA:

MG. BECERRA MEDINA LUCY TANI

LINEA DE INVESTIGACION:

POLITICAS Y GESTION EN SALUD

LIMA – PERÚ

**2018**



**DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
N°221-2018-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.**

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral N°835-2018-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

**PRIMERO.-** Aprobar por: **UNANIMIDAD**

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

**NECIOSUP DIOS, JOYSY LISBETH**

Con el Tema denominado:

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA COMISARIA MARANGA, SAN MIGUEL 2018**

**SEGUNDO.-** Al culminar la sustentación, él (la) estudiante **NECIOSUP DIOS, JOYSY LISBETH**, obtuvo el siguiente calificativo:

NÚMERO	LETAS	CONDICIÓN
16	DIECISEIS	APROBADO

Presidente : Mgtr. Rosario Rivero Alvarez

Secretario : Mgtr. Victoria Sallo Accostupa

Vocal : Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Los Olivos, 12 de diciembre de 2018



**Mgtr. Zora María De Los Angeles Riojas Yance**  
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería  
Lima Norte

## **Dedicatoria**

s, por darme la oportunidad de vivir y por  
omnigo en cada paso que doy .A mis padres  
el pilar fundamental en todo lo que soy, en  
tación, tanto académica, como de la vida, por  
ndicional apoyo , a mi primo Omar por su  
y apoyo incondicional, durante todo este  
, por estar conmigo en todo momento , mi  
porque con sus oraciones, consejos y  
s de aliento hicieron de mí una mejor persona  
a u otra forma me acompañan en todos mis  
y metas.

### **Agradecimiento**

A Dios, por ser mi padre espiritual quien me ha sustentado en todo tiempo y nunca me ha fallado, por su amor, paciencia son mi inspiración. Agradecerle a la **Mg.** Lucy Becerra Medina por su apoyo y por haber compartido sus conocimientos, enseñanza para realizar mi tesis quien me ha guiado con su paciencia.

### **Declaración de autenticidad**

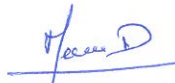
Yo, NECIOSUP DIOS JOYSY LISBETH, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, declaro que el trabajo académico titulado **“EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA COMISARIA MARANGA, SAN MIGUEL, AÑO 2018”**, presentado en VII capítulos para la obtención del grado académico de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, noviembre del 2018



Neciosup Dios Joysy Lisbeth  
DNI: 45750863

## **PRESENTACIÓN**

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, presento la Tesis titulada:” Efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel, año 2018”, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar la licenciatura de enfermería.

El presente estudio está estructurado en siete capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, las variables y la Operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la investigación realizada, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las referencias bibliográficas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos previamente expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias, a la vez deseo sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema.

Atentamente,

El autor

## Índice

Página del Jurado.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Agradecimientos.....	iv
Declaración de autenticidad.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
1.1. Realidad problemática.....	2
1.2. Trabajos previos.....	4
1.2.1. Antecedentes Internacionales.....	4
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	7
1.4. Formulación del problema.....	15
1.5. Justificación del estudio.....	16
1.6. Hipótesis.....	16
1.7. Objetivos.....	17
1.7.1. Objetivo General.....	17
1.7.2. Objetivos Específicos.....	17
II. Método.....	18
2.1. Diseño de investigación.....	19
2.1.1. Operacionalización de la variable.....	20
2.2. Población y muestra.....	22
2.2.1. Población.....	22
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	22
2.3.1. Técnicas.....	22
2.3.2. Instrumentos.....	22
2.3.3. Validez.....	22
2.3.4. Confiabilidad de los instrumentos.....	23
2.4. Métodos de análisis de datos.....	23
2.5. Aspectos éticos.....	23
III. Resultados.....	24
3.1. Resultados descriptivos generales.....	25
IV. Discusión.....	31
V. Conclusiones.....	35

VI. Recomendaciones .....	37
VII. Referencias .....	39
Anexos.....	44
Anexo 1 Instrumento .....	
Anexo 2 Matriz de consistencia .....	
Anexo 3 Autorizaciones .....	
Aexo 4: Tablas.....	
Anexo 5 Figuras .....	
Anexo 7 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional .....	
Anexo 8 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.....	
Anexo 9 Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis .....	
Anexo 10 Informe de originalidad Turnitin .....	
Anexo 11 Recibo digital de entrega al Turnitin .....	



## RESUMEN

La investigación tuvo como Objetivo, determinar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel-2018, tipo de estudio pre experimental nivel aplicativo y explicativo, cuantitativa; la población estuvo conformada por 40 personas que son personal de la comisaria Maranga. El instrumento de recolección fue un cuestionario elaborado por la autora. El análisis de datos se llevó a cabo bajo el programa llamado Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales versión 23.0. Se obtuvo los siguientes resultados; antes de la intervención del programa el nivel de conocimientos fue bajo, y después de la intervención del programa educativo el nivel fue alto con 60%. Llegó a la conclusión de que la intervención del programa educativo en el conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2, demostró ser efectiva en el personal de la comisaria.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus tipo 2, programa educativo, personal de la comisaria.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the progress of the program "I take care of diabetes mellitus type 2" in the staff of the Maranga commissary, San Miguel-2018, type of pre-experimental study and explanatory, quantitative level; The population was conformed by 40 people that are personal of the Maranga commissary. The collection instrument was prepared by the author. The analysis of the data was carried out under a program called Statistical Package for Social Sciences version 23.0. The following results were obtained; before the intervention of the program the level of knowledge was low, and after the intervention of the educational program the level was high with 60%. He concluded that the intervention of the educational program in the knowledge about diabetes mellitus type 2, proved to be effective in the personal field.

Key words: Diabetes mellitus type 2, educational program, staff of the curator.

## **I. Introducción**

## 1.1. Realidad problemática

En la actualidad los programas educativos son de mucha importancia al proporcionar educación sanitaria en salud, en este sentido logran intervenir de manera óptima desde el primer nivel de atención, donde los profesionales de salud brindan información a los participantes información sobre hábitos saludables, relación con la alimentación, la actividad física y manejo de otros problemas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que los casos de los pacientes con diabetes se han incrementado de 108 millones desde el año de 1980 a 422 millones en 2014. Sosteniendo que el aumento va del 4,7% en 1980 al 8,5% en el 2014. aumentando de forma muy rápida en países con bajos recursos <sup>(1)</sup>. Asimismo, la Federación Internacional de Diabetes, señala que cerca de 25 millones de ellos viven en América del Sur y América Central. Se trata de una prevalencia enorme y que va en aumento y se proyecta que un se incrementara en un 52% en la región de América Latina para 2035 <sup>(2)</sup>

En América Latina, aproximadamente el número de casos de personas con diabetes fue de 13.3 millones durante el 2000, y se estima que aumente a 32.9 millones en el año 2030. En Europa y Estados Unidos, se precisa que cerca de 50 millones de habitantes tienen diabetes mellitus tipo 2. Asimismo la OMS indica que más de 177 000000 de personas que tienen diabetes en la actualidad. por lo cual se cree que en el año 2025 se elevara esta cifra a 300 millones de personas <sup>(3)</sup>.

Miramontes en el 2015, en un estudio reportó que el 74,19% del 62% de los participantes que dicen conocer sobre la DM2 y un 25,80% creen conocer sobre su enfermedad realizan más ejercicio la cual es la segunda conducta recomendada luego de inyectarse la insulina. La reacción terapéutica no deseada que es comer menos, la llevan a cabo un 57,89% y ninguna conducta el 42,11% de entre el 38% que dice no conocer la enfermedad <sup>(4)</sup>

En el caso específico peruano en diabetes mellitus, para Lima Metropolitana el incremento fue de 4% al 8% del total de población, según lo señala el presidente de la Sociedad Peruana de Endocrinología (SPE), Helard M. indicó que hubo el incremento de casos se debe a que no hay una atención inmediata, asimismo la falta de políticas acorde a la prevención de la diabetes con respecto a la alimentación saludable, que permiten alertar a la población sobre lo que está consumiendo, además de difundir de manera precisa el plan nacional para erradicar la diabetes<sup>(5)</sup>.

El Ministerio de Salud del estado peruano (MINSA) junto con la Organización Panamericana de la Salud trabajan el proyecto Diabetes Network Action (DIANA Perú desde el 2017) con la finalidad de fortalecer la prevención y la mejora en el control de enfermedades no transmisibles.<sup>(6)</sup>

La prevención y control de la diabetes es un desafío para el personal de salud del país, el rol que desempeña el profesional de enfermería es importante ya que ayuda a los pacientes en el desarrollo de las estrategias de cuidado, son las que educan y capacitan a los pacientes, debido a que de la misma forma que otras enfermedades crónicas esto se debe a los malos hábitos de estilo de vida poco saludables en el ámbito de la alimentación y el sedentarismo.<sup>(7)</sup>

Un estudio realizado en Caracas, Por Lezama, Malavé, Tovar (2003) relacionado sobre un programa de orientación sobre autocuidado a los usuarios con diabetes tipo 2, demostró ser exitoso en cuanto al mejoramiento de la información. De igual otro estudio realizado en Cuba, reporto al comparar los grupos relacionados con la aplicación de la estrategia estuvieron dentro de lo esperado, generalmente se produjeron cambios significativos en los adultos mayores diabéticos tipo 2 en cuanto a los resultados globales y en cada una de las preguntas examinadas a favor del grupo experimental.<sup>(8)</sup>

Es indispensable que el personal de este nivel desarrollen habilidades como la capacidad para el trabajo en equipo, la comunicación, el enfoque integral y comunitario de los cuidados, a fin de tratar acertadamente y

resolver los problemas de salud que sean de su competencia. Parte de la enfermera desarrollan programas preventivos donde cumplen diferentes roles como educadora, capacitadora, con la finalidad de concientizar a las personas para que puedan evitar padecer complicaciones que afecten su calidad de vida.

En la comisaria Maranga se observa que la gran mayoría del personal policial trabaja sentado durante un turno aproximado de 12 horas, y algunos consumen alimentos procesados, cuyos horarios son muchas veces alterados por la demanda de usuarios que tienen que atender. Al interactuar con algunos de ellos, refieren interés sobre la diabetes mellitus tipo 2, que no han tenido información de ninguna institución de salud, Por otro lado algunos señalaron tener familiares con DM2 expresando tener interés por saber que examen debe realizarse para tener un diagnóstico oportuno para prevenir enfermedades.

## **1.2. Trabajos previos**

### **1.2.1. Antecedentes Internacionales**

**Luyando O (2017)** En Puerto Rico realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento promedio del profesional de enfermería sobre la diabetes Mellitus tipo 2 y su manejo. Fue un estudio descriptivo, la muestra fue conformada por 25 enfermeros (as), el instrumento aplicado fue con reactivos para medir la efectividad de la educación profesional de enfermería al paciente. El resultado obtenido fue que la edad de los participantes estuvo entre 21 a 51 años a más, un 84% tiene 11 años o más de experiencia en enfermería el 80% de los encuestados tuvo un conocimiento bajo luego de haber aplicado el cuestionario tuvo un conocimiento alto en un 90%, un 93,5% llegó a la conclusión de que casi el total del personal de enfermería fueron del género femenino en un 60%. El autor recomienda que se realice otro estudio con una población mayor añadido de más variables.<sup>(9)</sup>

**Gagliardino J, Etchegoyen G, Bourgeois M, Fantuzzi G, García S, González L, et al.(2016)** en Argentina realizaron una investigación con el objetivo de: Evaluar la efectividad de adoptar estilo de vida saludable sobre la manifestación clínica de DMT2 en personas con riesgo de desarrollarla. Es un estudio prospectivo la muestra estuvo constituida por 430 participantes donde la mayoría de encuestados tenía entre 45 a más de 64 años encuestados de tres distintas provincias de Buenos Aires, se aplicó el cuestionario FINDRISC, el resultado obtenido fue: que un 13% y un 21% de personas se encuentra en riesgo de sufrir diabetes tipo 2 y se definió la rigurosidad sumado al tiempo empleado por parte de los medios de comunicación que buscan conseguir la adherencia eficaz del total de encuestados en las respectivas ciudades de Buenos Aires, llegaron a la conclusión de mediante el estudio se podrá evidenciar que tan factible es este tipo de programas en pacientes con DM2.<sup>(10)</sup>

**Pérez M, et al (2011)** en México desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa basada en metodología participativa para mejorar los conocimientos, hábitos de cuidado y disminuir el riesgo de pie diabético en personas con Diabetes Mellitus tipo 2 de grupos de ayuda mutua de la capital del Estado de San Luis Potosí . Es un estudio pre-experimental, la muestra fue seleccionada de forma aleatoria por 5 grupos que llegaron a 77 integrantes, el instrumento empleado fue el GAM llamado “Información del paciente con diabetes mellitus tipo 2”. El resultado fue que en el 49.3% de la muestra población tuvo un nivel de riesgo de tener pie diabético, según la pregunta “secarse entre los dedos de los pies” se encontró un gran porcentaje de respuestas correctas en el pretest, 98,7% en el postest y 97,4%. Por otro lado el mayor porcentaje de respuestas incorrectas fue para el ítem “Aun cuando tenga los pies sanos se recomienda que el especialista los revise”, con 85,7% de respuestas incorrectas en el pretest, 71,4% en el postest y 77,9% en el postest llego a la conclusión de que La intervención educativa mostró cambiar favorablemente los conocimientos, las medidas de cuidado y las condiciones sobre el pie diabético, a su vez como recomendación indica que

todo paciente con que se debe realizar anualmente exploración para la detección temprana de neuropatía.<sup>(11)</sup>.

### **1.2.2. Antecedentes Nacionales**

**Iquiapaza K, (2016)** realizo el estudio en Lurín, que tuvo como objetivo: Determinar la efectividad del Programa educativo llamado “Protegiendo a mi familia de la Diabetes” respecto al nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de la Diabetes Mellitus tipo 2. Un cuestionario fue el instrumento que se utilizó, la población estuvo compuesta por 90 paciente. Se evidenció que antes de la participación en el programa educativo el 91.25% de padres tuvo un nivel de conocimiento bajo; después de la aplicación del programa educativo 7.5% del total de padres presento un nivel de conocimiento alto. Asimismo después de la aplicación del programa el 91.25% sabe sobre las medidas de prevención; y el 97.5% tiene conocimiento sobre medidas de prevención, se llegó a la conclusión. Que el programa educativo es eficaz porque luego de realizar la encuesta se evidencio un aumento de conocimientos de medidas de prevención de la DM 2. Recomendó aplicar el programa en otras poblaciones con mayor riesgo a padecer DM2 con la finalidad de comparar resultados.<sup>(2)</sup>

**Cabanillas E y Deza S ( 2016 )**, en Trujillo realizaron una investigación con el objetivo de determinar la efectividad del programa “Promoviendo mi cuidado”. El instrumento utilizado fue un pre y post test. El resultado evidencio que del total de encuestado el 8% indico tener entre 21 y 30 años, 8% 31-40 años, el 48% entre 41-50 años y 36% tienen 51 años a mas, el grado de instrucción que presentaron fue un 64% bachillerato, un 24 % maestría y un 12% un grado asociado. En el pre test el promedio fue 1.2 % tuvo un conocimiento malo, 50% un conocimiento regular y el 48.8% un conocimiento bueno y en el pos test el 90% tuvo un grado de conocimiento bueno. Concluyeron que el programa es eficaz y los autores recomiendan



continuar realizando futuras investigaciones considerando relacionarla con otras variables para así mejorar la calidad de vida los usuarios con dm2.<sup>(12)</sup>

**Medina E y Rodrigo L, Rodriguez L, ( 2014 )** en Chiclayo, desarrollaron un estudio con el objetivo: medir la efectividad de una intervención educativa de enfermería en los estilos de vida en adultos con diabetes tipo II . El instrumento aplicado fue un pre y post test teniendo como resultados: el 44,4% de los adultos con diabetes tipo II tienen edades entre 50 a 59 años y el 27,8% de ellos se encuentran entre 41 a 49 años, al igual de los que tienen de 60 a más años. El 22,2% en el pre test y el 44,4% post test, comen muy poco pan, a diferencia del 5,6% pre test de adultos que comen mucho pan. Por otro lado, el 16,7% no consume pan, tanto en el pre y post intervención de enfermería. el 38,9% pre intervención y el 72,2% post intervención de adultos comen poco arroz (1/2 plato), a diferencia del 22,2% (pre intervención) y el 5,6% (post intervención) que comen mucho arroz (1 plato), en la pre intervención el 72,2% y post intervención 77,8% reflejan que no comen yuca, papa y camote en el desayuno a diferencia del 5,6% en la pre intervención que comen 1/2 plato. Por otro lado se observa que el 22,2% tanto en la pre y post intervención comen muy poco (1/4 de plato) La intervención educativa en dieta y ejercicio solamente fue efectiva en el índice de masa corporal ( $p=0.00049$ ) y presión arterial ( $p=0.00016$ ).se concluyó que el programa fue efectivo con respecto en los estilos de vida en dieta y ejercicio; donde se presentó mejoras a nivel físico.<sup>(13)</sup>

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **Modelo de la promoción de Nola Pender**

Este modelo sostiene que el actuar del ser humano está condicionado por la pretensión de obtener su influenciado por el entorno, por las actitudes y motivaciones dirigidas al accionar en promover su salud. Nola Pender basa su modelo en: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de Feather, donde señala que los procesos cognitivos en influyen en el cambio de la conducta actúa tanto en el ámbito cognitivo como conductual, asimismo los factores psicológicos influyen en

las actitudes de las personas. , en donde la motivación es fundamental y se requiere de intencionalidad para lograr los cambios.<sup>(14)</sup>

De acuerdo al modelo de la promoción de Nola Pender pone énfasis en auto eficacia, es una de las definiciones más relevantes debido a que simboliza la apreciación de capacidad de uno mismo para realizar alguna modificación en la conducta, en este sentido si el programa preventivo sobre diabetes tipo Mellitus 2 es eficaz, aumentaría la posibilidad de tomar conciencia y tomar medidas de acción generando cambios en la conducta de la población de estudio demostró así que la motivación la intencionalidad son aspectos importantes para lograr conductas en la salud.<sup>(14)</sup>

Este modelo señala que, cuando una persona tiene la intención de lograr un objetivo, incrementa la posibilidad de alcanzar una meta propuesto teniendo una conducta anterior con relación a factores exteriores. Es decir a través de la experiencia y el conocimiento anteriormente alcanzado ayuda a que las personas se lleguen a comprometer con las buenas conductas que mejoran su la salud y con respecto a los factores personales Nola Pender describe al ser humano en tres categorías biológicas, psicológicas y socioculturales, los cuales condicionaran su conducta. Es por eso que se debe ver al ser humano de forma holística para poder comprender sus actitudes las que cuales influirán en la prevención de la diabetes mellitus.<sup>(14)</sup>

### **Educación para la salud**

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) hace mención que la educación en el ámbito de la salud puede hacerse referencia como a un componente ideal para la promoción de la salud, es decir tanto la educación como la salud suele manejarse con propósito para tener acceso a la información con el fin de que las personas tenga mayor control sobre su salud y bienestar de manera positiva<sup>(15)</sup>

Por ello un programa preventivo es ideal para personas que sufren esta enfermedad, generando acciones que potencien la salud. a mejorar la prevención y tratamiento de dicha enfermedad. Al realizar un programa para

la población es necesario el requerimiento por parte de las industrias alimenticias y otras instituciones como educativas y medios de comunicación entre otros, como también expertos en áreas como: Epidemiología, Educación, Docencia, Investigación, Asistencia Médica y Social, Industria Farmacéutica, Nutrición, Planificación y Administración de Salud para que los programas preventivos funcionen de forma óptima.<sup>(16)</sup>

En el caso de paciente con diabetes mellitus tipo 2 Los programas deben ser ideales para optimizar el control de la glucosa en sangre al incrementar la sensibilidad a la insulina y contribuye en la pérdida de peso, provee el control metabólico principalmente en el paciente con diabetes tipo2, también debe ser capaz de reducir los factores de riesgo cardiovascular, proporciona la mejoría de la presión arterial y de la función cardíaca, y aumenta los niveles de las lipoproteínas de alta densidad (HDL-colesterol), además de menguar los niveles de colesterol total y de los triglicéridos<sup>(17)</sup>.

Para prevenir la dm2 el ejercicio físico de forma habitual es una opción ya que es muy beneficioso, debido a que mejora los niveles de colesterol, la presión arterial, ayuda a controlar el peso corporal y, especialmente, mejora la resistencia a la insulina, lo cual es importante para evitar la dm2. Por otro lado tener una alimentación balanceada nos servirá también para evitar tener dm2.<sup>(17)</sup>

Sin embargo si la persona ya tiene dm2, tiene que seguir ciertas normas para evitar las complicaciones de esta enfermedad, Mantener su nivel de glucosa en la sangre dentro de los límites deseados puede prevenir o retrasar los problemas de la diabetes. Seguir el plan dado por el profesional de salud la dieta, realizar actividad física durante 30 minutos por día, tomar los medicamentos en la hora indicada, controle su presión arterial, medirse la glucosa y anotar los resultados todos los días, revisar los pies si alguna herida o cortadura.<sup>(17)</sup>

## **Programa Educativo**

Un Programa educativo tiene como finalidad desarrollar en las personas capacidades y actitudes productivas, emprendedoras y empresariales son las características frecuentes que los mismos puedan ejercer actividades laborales y económicas.<sup>(18)</sup>

Planificación: el proceso de planificación de un programa educativo en el marco de intervenciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades es importante porque decide conductas, explora determinantes del cambio, selecciona teoría y clarifica filosofía, Indica aprendizajes generales, genera un plan didáctico y finaliza con el plan de evaluación.<sup>(18)</sup>

Ejecución: La ejecución de un programa de recopilación de datos debe seguir un ciclo normal de proyecto. Durante la fase de planificación, se debe crear un marco jurídico e institucional y deben revisarse las prácticas de trabajo efectivas y el presupuesto, de forma que se puedan asegurar los recursos necesarios para un programa sostenible.<sup>(18)</sup>

Evaluación: La evaluación define en que momento está la ejecución del proyecto educativo puede ser en la etapa de iniciación, intermedia o al final del período del programa. En ese contexto, se pueden definir hasta tres tipos de evaluación, asimismo la evaluación permite verificar los resultados obtenidos.<sup>(18)</sup>

## **Programa educativo de prevención “YO ME CUIDO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2“**

El programa educativo “Yo me cuido de la diabetes” busca prevenir a las personas sobre la dm2, se inicia con la presentación del personal de enfermería y se la brinda un sesión educativa con la finalidad de que incrementen sus conocimientos previo a ello se le realiza un pre test para saber el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y posterior a la sesión nuevamente se toma un post test donde se contrasta los resultados, la expectativa para ver la efectividad del programa es lograr el incremento del nivel de conocimiento.

## **Diabetes**

La Diabetes se manifiesta a través del aumento del azúcar en sangre llamada hiperglucemia, la cual es consecuencia de una disminución de secreción de insulina<sup>(19)</sup>, y lo contraen comúnmente común las personas de África, latinos, hispanos, indígenas americanos, nativos de Hawái y entre otros países del Pacífico, así como entre las personas mayores.<sup>(20)</sup>

Esta afección esta atribuida a la insulina-resistencia hepática y muscular, que son los responsables en la etiopatogenia de la enfermedad. El incremento de la síntesis hepática de la glucosa y la disminución de captación de la insulina a través del músculo causan el incremento progresivamente los niveles de glucemia, lo que está vinculado a una secreción incompleta de insulina por la célula beta segregado por el páncreas, determinan la aparición de esta afección<sup>(20)</sup>.

## **Síntomas**

Normalmente esta enfermedad no aparece generando síntomas, pues en la mayoría de casos muchos pacientes se enteran luego de observar reacciones en su organismo, sin embargo al tener ya los síntomas que usualmente hace parecer inofensivo como el aumento de la frecuencia urinaria conocido como poliuria, incremento de la sed conocido como polidipsia, aumento en el apetito polifagia y la disminución de peso de manera inexplicable, infecciones frecuentes como visión borrosa, cortes, moretones que demoran en sanar, Hormigueo o entumecimiento tanto en manos como pies, las infecciones reiteradas en la piel, encías o vejiga, como también pudiendo generar un coma diabético<sup>(21)</sup>. Pero para que esto no suceda hay muchas maneras de detectar a tiempo que se tiene diabetes, y esto a veces se debe ir y repetir consecutivamente las visitas al médico para que el profesional verifique el nivel de glucosa y pueda ser diagnosticado el paciente con glucosa alta

## **Insulina**

La insulina es una hormona que desempeña un rol importante durante el proceso metabólico, esta es producida por el páncreas. La insulina es necesaria para la manejo de la energía de los alimentos que ingresan a nuestro

organismo, debido a que ayuda que la glucosa ingrese a las células del cuerpo y de esta forma logra proporcionar la energía adecuada para las distintas actividades, que el cuerpo debe realizar diariamente<sup>(22)</sup>.

El objetivo del tratamiento con insulina es imitar la función de un páncreas, dentro de los tipos de insulina están <sup>(23)</sup>:

- Insulinas de acción rápida.
- Insulina regular.
- Insulina de acción intermedia.
- Insulinas de acción lenta o prolongada.
- Insulinas combinadas

### **Glucosa**

La glucosa es el azúcar simple que el cuerpo humano utiliza como principio primordial de energía para las células. Se han establecido unos niveles de valores de glucosa en sangre que van de 70 a 100 mg/dl en ayunas, y también inferiores a 140 mg/dl dos horas después de haber comido<sup>(23)</sup>.

### **Diagnóstico**

Existen formas de diagnosticar la diabetes. Generalmente se necesita repetir cada método para que pueda diagnóstico preciso de la DM2. Se deben hacer las pruebas en un lugar confiable. depende de las recomendaciones del médico determinara el nivel de glucosa en la sangre o síntomas que presenta una persona glucosa alta, además de obtener una prueba positiva, mayormente es necesario que el médico efectué una segunda prueba para diagnosticar la diabetes, por ello es necesario el control moderado del azúcar en la sangre<sup>(23)</sup>.

Entre estas pruebas para diagnosticar la diabetes tipo 2 según la ADA se menciona a la prueba A1C, que mide el nivel promedio de glucosa en la sangre durante los últimos 2 o 3 meses, y que una de sus ventajas de esta prueba es que no es necesario estar en ayunas, y el resultado será de acuerdo a los valores, la cual se diagnostica diabetes cuando la prueba A1C  $\geq 6.5\%$ ; otra prueba que sirve como diagnóstico es la glucosa en plasma o plasmática en ayunas, que se realiza a la primera hora de la mañana previo al desayuno,

eso quiere decir que no se debe de ingerir ningún alimento antes de 8 horas realizada la prueba y se genera diabetes siempre y cuando la glucosa en el plasma en ayunas se observe  $\geq 126$  mg/dl. <sup>(24)</sup>

Otra prueba es la tolerancia a la glucosa oral que se mide cada dos horas, es decir antes de beber una bebida dulce especial y se vuelve a medir a las 2 horas después de tomar dicha bebida, y si el resultado de la glucosa en la sangre a las 2 horas  $\geq 200$  mg/dl, quiere decir que

se diagnostica diabetes; por último se tiene la prueba aleatoria (o casual) de glucosa plasmática, que consiste en analizar la sangre en cualquier momento del día cuando se tiene síntomas de diabetes severa generando resultado de  $\geq 200$  mg/dl de azúcar en la sangre <sup>(25)</sup>.

### **Factores de riesgo**

Conociendo ya las posibilidades y el resultado de tener diabetes según la OPS menciona que teniendo un buen estilo de vida saludable se pueden reducir los factores de riesgo de esta enfermedad <sup>(26)</sup>, en este caso se da mención a la nutrición y buena alimentación que según la Academia Americana de Nutrición y Dietética (AAND) hace selección a la dieta vegetariana para aquellos que tienen diabetes, ya que, previene y trata de manera no farmacológica esta enfermedad, además que resultan para cualquier tipo de edad siendo eficaces en la reducción de factores de riesgo. <sup>(27)</sup>

Entre los alimentos más recomendable para las personas con diabetes se puede incluir las verduras sin almidón que solo contienen carbohidratos por porción incluidos en estos, el brócoli (mejora el nivel de glucosa en sangre y protege las arterias y las venas de daños), las alcachofas, los espárragos; todos estos contienen altos niveles de fibras, minerales, vitaminas y proteínas y según la ADA menciona que disminuye el riesgo de infarto, la presión arterial alta y por supuesto la diabetes tipo 2; otro alimento es el consumo de leche baja en grasa, ya que aparte de tener grandes nutrientes solo tienen bajo nivel de carbohidrato, también consumir diariamente yogur griego u otros productos lácteos bajos en grasa es ideal para la reducción de riesgo de la diabetes. <sup>(24)</sup>

Sin embargo la Universidad de Copenhague realizó una investigación de que los pacientes diabéticos pueden consumir chocolate negro, porque este alimento contiene muchos flavonoides y naturalmente reduce la resistencia a la insulina, el consumo regular de chocolates o dulces mejora la sensibilidad a la insulina y reduce el nivel de glucosa en sangre en mayor medida.

Otro factor de riesgo para disminuir la diabetes o regular los niveles de azúcar para pacientes diabéticos, es el ejercicio, este es pues, un factor importante debido a que fomenta la salud y mejora la calidad de vida del paciente<sup>(27)</sup>.

### **Prevención**

Para los pacientes con diabetes es recomendable la actividad aeróbica debido a que regula y mejora los valores de glucemia y el peso, el ejercicio adecuado es recomendable de 30 minutos mínimo y realizar dentro de las actividades 3 minutos de extensión de piernas y estiramientos de brazo es ideal para una adecuada actividad física.

Cabe resaltar de igual manera que la actividad física no es necesaria dejar las ocupaciones y responsabilidades de lado, por ende, dentro de la oficina en una silla, moverse hacia los lados, o simplemente caminar en el trabajo hace que evitemos una vida sedentaria dentro de nuestros estilos de vida. El sedentarismo son las actividades la persona permanece sentado durante largos periodos de tiempo, ya sea en el escritorio o en una reunión, o viendo televisión, la cual, se da como resultado un efecto negativo en la prevención o en el manejo de problemas de salud, quien se incluye la diabetes<sup>(28)</sup>.

Por este motivo es que el ejercicio es un elemento sustancial para el estilo de vida saludable del paciente con diabetes, sin embargo empezar con un régimen de ejercicio no es tarea fácil para algunos y para ellos se recomienda empezar con un tipo de ejercicio bajo o llamado a corto plazo, que consiste en modificar el sedentarismo con caminatas diarias, luego el paciente podrá hacer ejercicio término medio o de mediano plazo que la frecuencia mínima de ejercicio deberá ser de tres veces por semana con días alternados con



duración de una hora, o de realizar de forma diaria caminatas de 30 minutos, para luego aumentar a ejercicios de largo plazo con el aumento tanto como en la frecuencia, así como en la intensidad con calentamientos, mantenimiento y enfriamiento del cuerpo, estos están incluidos las caminatas, el trote, nadar, etc.<sup>(29)</sup>

Gracias a la adecuada alimentación y ejercicio que son pilares para la reducción de la diabetes, también se incrementa el cuidado óptimo para prevenir o retrasar el desarrollo de complicaciones.<sup>(17)</sup> Estas complicaciones pueden resultar serias afectando de tal manera al corazón y los vasos sanguíneos, la piel, los ojos, riñones y los nervios. Las personas con diabetes tienen un mayor riesgo de desarrollar infecciones.<sup>(30)</sup>

#### **1.4. Formulación del problema**

##### **1.4.1 Problema General**

¿Cuál es la efectividad de un programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” de diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel-2018?

##### **1.4.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la efectividad de un programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” según la dimensión conocimientos sobre los aspectos generales de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga?

¿Cuál es la efectividad de un programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” según la dimensión conocimientos sobre medidas preventivas de diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga?

### **1.5. Justificación del estudio**

La importancia del presente estudio de investigación es ayudar en la prevención de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria, ya que permitirá aumentar el conocimiento que tienes acerca de esta enfermedad que aqueja a muchas personas en el país trayendo consigo graves consecuencias en las personas que lo padecen, a la vez desde el punto de vista social pretende beneficiar a los familiares y pacientes, ya que los asistentes al programa educativo mejoraran su conocimiento sobre la enfermedad y podrán transmitirlo a sus familiares y amigos, asimismo se busca fortalecer los estilos de vida saludable, ya que dependerá de las personas poner en práctica de forma disciplinada y constante los cambios en su alimentación, horas de sueño y ejercicio. Si bien es cierto es algo que no implica gastos económicos, si implica la modificación de hábitos, lo cual no es fácil de cambiar, ya que es un proceso continuo, pero que si se pone en práctica rigurosamente traerá muchos beneficios a la sociedad debido a que se estará trabajando en la promoción de la salud fomentando la prevención, que es donde se anticipa a los problemas y los gastos económicos que causa esta enfermedad

Así mismo se busca en esta investigación enfatizar la educación preventivo a través de un programa educativo , con el fin de lograr disminuir cifras de morbimortalidad para lograr el impacto deseado en el personal de la comisaria y su entorno familiar , resultados . El programa educativo en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, también servirá ya que será un antecedente para posteriores investigaciones.

### **1.6. Hipótesis**

Hi: El programa educativo causa efecto favorable en el conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.

Ho: El programa educativo no causa efecto favorable en el conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo General**

Determinar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel-2018

### **1.7.2. Objetivos Específicos**

- Identificar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales, aspectos específicos antes de la aplicación del instrumento educativo.
- Identificar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” de diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales, aspectos específicos después de la aplicación del instrumento educativo.

## **II. Método**

## **2.1. Diseño de investigación**

### **Enfoque:**

El estudio programado es cuantitativo ya que se utilizó datos con medición numérica y que se analizó estadísticamente. Según Sampieri analizar una realidad objetiva se parte de mediciones numéricas y análisis estadísticos determina predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.

### **Diseño:**

El diseño es pre experimental al manipularse la variable de estudio tipo y nivel aplicativo y explicativo

### 2.1.1. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/ Indicadores	Escala
Programa Educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2”	El programa es un conjunto de actividades sistemáticas y estructuradas con resultados u objetivos específicos en determinados conocimientos, habilidades y actitudes que tienen como propósito el cambio o desarrollo de práctica de hábitos saludables para prevenir la diabetes mellitus tipo 2.	Es aplicar una secuencia de estrategias en cada sesión programada desarrollo dirigida a los policías de la comisaria Maranga, para que adquieran hábitos saludables que ayuden a prevenir la diabetes tipo mellitus. Se medirá a través de un pre test y un pos test.	<p><b>Planificación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Decide conductas,</li> <li>- Explora determinantes del cambio</li> <li>- Selecciona teoría y clarifica filosofía.</li> <li>- Indica aprendizajes generales</li> <li>- Genera un plan didáctico.</li> <li>- finaliza con el plan de evaluación</li> </ul> <p><b>Ejecución:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recopilación de datos</li> <li>- Crear un marco jurídico e institucional</li> </ul> <p><b>Evaluación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resultados</li> </ul>	No Aplicable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/ Indicadores	Escala
Conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo 2	Es el conjunto de información, ideas, conceptos, hechos y principios que adquiere la persona a lo largo de la vida, por medio de la educación formal e informal. Esta información influye en asumir conductas positivas, proactivas hacia la prevención de la diabetes mellitus tipo 2.	Es toda aquella información que refieren poseer los policías de la comisaria Maranga, de las medidas de prevención primaria y secundaria de la diabetes mellitus tipo 2 que será obtenido a través de un cuestionario cuyo valor final es alto, medio, bajo antes y después de participar en el programa educativo. Bajo 0-6 Medio 7-13 Alto: 14-19	<b>Aspectos generales</b> - concepto - complicaciones - síntomas - tratamientos Factores de riesgo  <b>Aspectos específicos</b> - Alimentación - Actividad Física	Ordinal

## **2.2. Población y muestra**

### **2.2.1. Población**

De acuerdo a lo señalado por Hernández una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones, la población estuvo conformada por 30 personas que son personal de la comisaria Maranga.

### **2.2.2. Muestra**

No fue necesario determinar una muestra ya que se trabajó con la población total.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.3.1. Técnicas**

La técnica que se usó fue la encuesta

### **2.3.2. Instrumentos**

En la presente investigación se desarrolló un programa educativo denominado “Yo me cuido de diabetes mellitus tipo 2” para medir el nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2, el instrumento consta de sesiones: que tienen en cuenta los aspectos generales y medidas preventivas, será evaluado a través de pre test para medir los conocimientos antes de la aplicación del programa educativo y un post test para evaluar los conocimientos después de la aplicación del programa, este instrumento fue creado por la autora.

El pre y post test está conformado por 19 ítems, la puntuación por ítem es 0 = incorrecta y 1 = correcta, la escala de medición es alto (13-19) medio (7-12) y bajo:(0-6) el tiempo de duración es de 20 minutos y es de forma auto aplicada.

### **2.3.3. Validez**

Con la finalidad de comprobar la seguridad externa en relación lógica al instrumento aplicado en la presente investigación se validó empleando la técnica de la validación denominada juicio de expertos. Por 5 jueces expertos, a través de la prueba binomial, donde se obtuvo un  $p= 0.4$



#### 2.3.4. Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad será obtenida por el Alfa de Cronbach obteniendo un 0.846 por lo cual se entiende que el instrumento es confiable

Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	19

Fuente: Resultado de análisis SPSS en base de datos

#### 2.4. Métodos de análisis de datos

La recolección de la información se elaboró en una base de datos del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS v.23). Para la obtención de la confiabilidad del instrumento, los datos y gráficos se presentaron mediante estadísticos descriptivos.

#### 2.5. Aspectos éticos

**La autonomía:** el personal participó voluntariamente si participara o no en el estudio, con teniendo en cuenta que podrá retirarse en cualquier momento de la encuesta; se le dará toda la información acerca de cómo llenar el cuestionario.

**Beneficencia:** se pretende que el presente estudio beneficie al personal, mediante el uso de los resultados obtenidos donde podrá mejorar su estilo de vida.

**Justicia:** todos los participantes policiales tengan la misma oportunidad de participar en la presente investigación.

**No maleficencia:** Las personas participantes no se encontraran en una situación comprometida donde se manipule o utilice sus datos para otros fines que no sea el de la presente investigación.

### **III. Resultados**

### 3.1. Resultados descriptivos generales

Tabla 1. Prueba de muestras relacionadas de conocimiento. de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.

<b>Estadísticos de prueba <sup>a</sup></b>	
	Pretest
	Postest
Z	-3,779 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

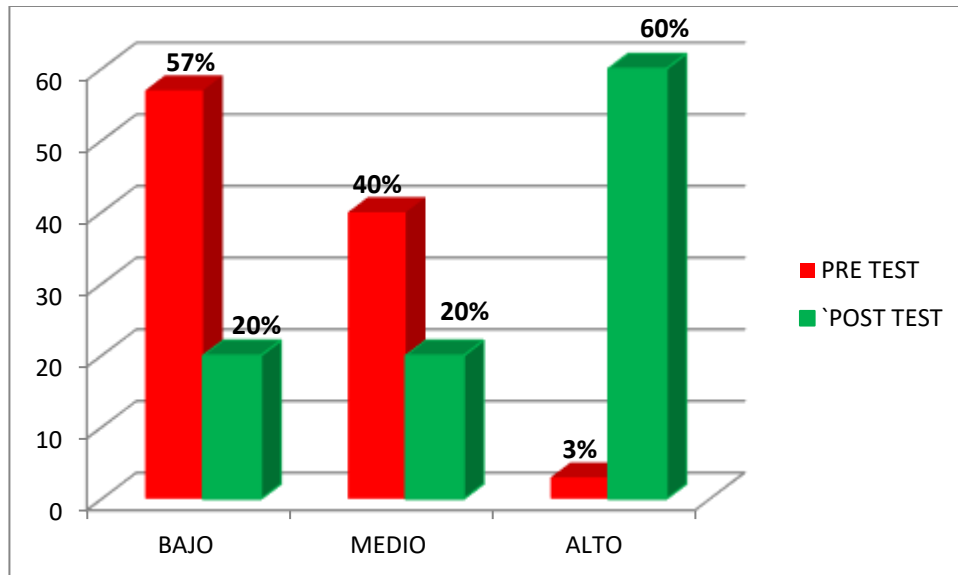
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 1 se puede observar en la tabla de Rangos, el valor del postest es mayor que el pre test. Asimismo en la tabla estadísticos de prueba, el nivel de significancia o el  $p= ,000$  es menor a 0,05, lo que indica existe diferencias en el nivel de conocimientos de diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria de Maranga, antes y después de la intervención del programa, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna que dice: La intervención educativa causa efecto favorable en el conocimiento de diabetes mellitus tipo 2, San Miguel 2018.

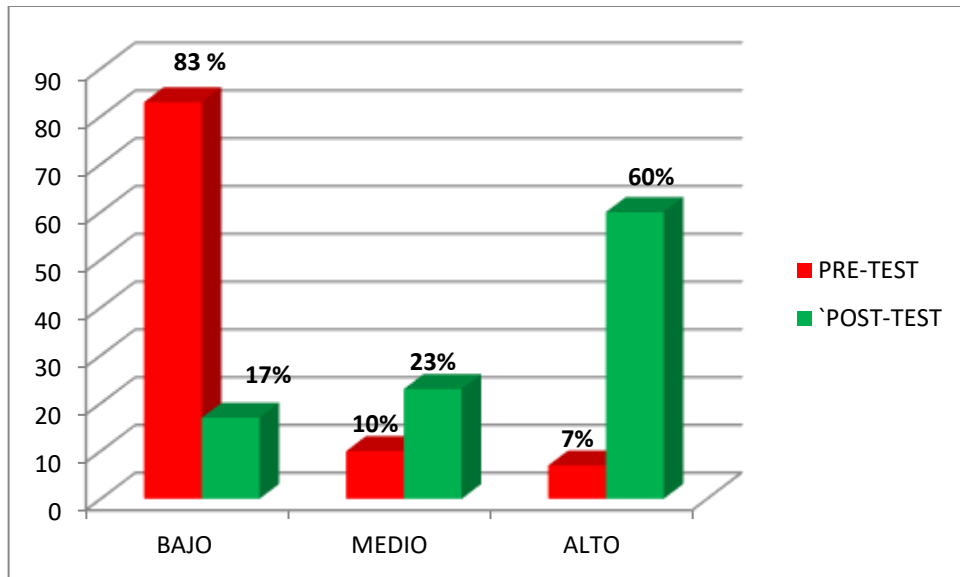
Gráfico 1. Efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.



Fuente: Base de datos

Del total del personal de la comisaria, el 57% (17) presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2, el 40% (12) un nivel medio y un 3% (1) un nivel alto, mientras que en el post test el 60% (18) presentaron un nivel de conocimiento alto y con respecto al nivel medio y bajo evidenciaron el mismo resultado es decir un 20% (6).

Gráfico 2. Efectividad la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales.



Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 3, se puede observar que, del total de encuestados, el 83% (25) presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2, el 10% (3) un nivel medio y un 7% (2) un nivel alto, mientras que en el post test el 60% (18) presentaron un nivel de conocimiento alto, un 23% (7) conocimiento medio y el 17% (5) evidenciaron un nivel bajo.

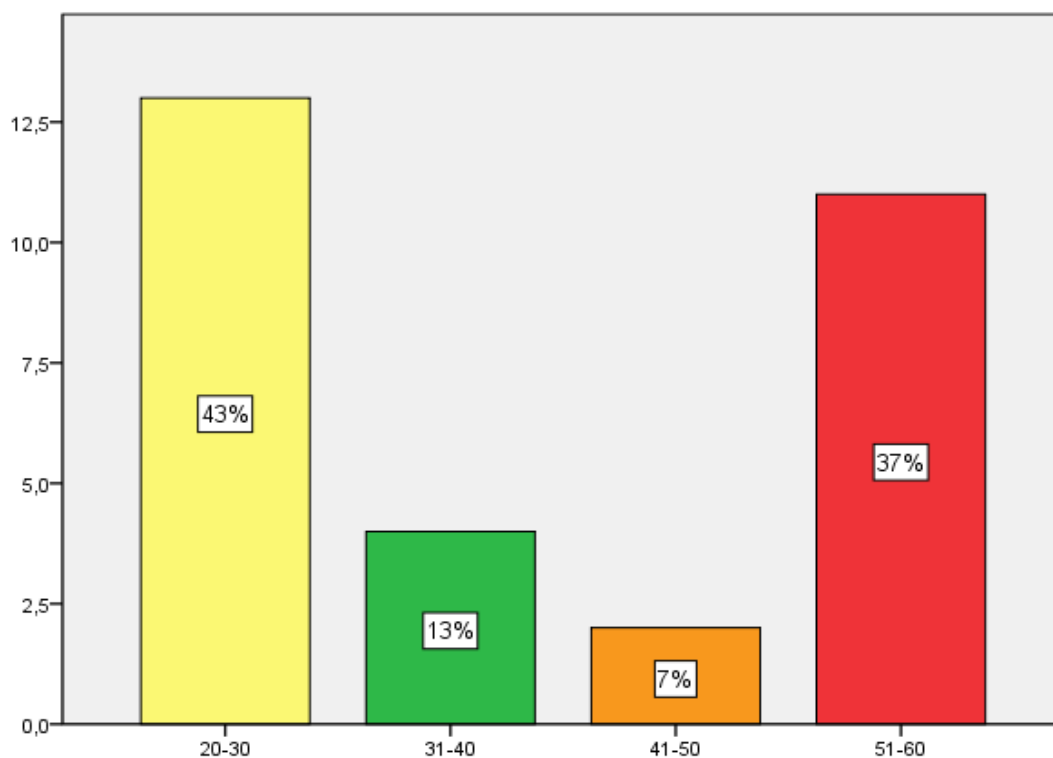
Tabla 4: Factores sociodemográficos del personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.

Factores sociodemográficos	Nº	%
<b>Sexo</b>		
Femenino	2	7
Masculino	28	93
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>		
20-30	13	43
31-40	4	13
41-50	2	7
51-60	11	37
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>
<b>Familiares con diabetes</b>		
Si	8	27
No	22	73
<b>Total</b>	<b>30</b>	

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 2 se puede asegurar que, en cuanto a los datos que se exponen en la tabla 2, se puede observar que, predomina el sexo masculino con un 93% frente a un 7%, el rango de edad que tuvo mayor frecuencia fue entre 20 a 30 años, seguido de los que tienen entre 51 a 60 años, lo cual es alarmante debido a que en este rango de edad tienen más probabilidades de desarrollar diabetes mellitus 2, se evidencio también que el 27% del personal de la comisaria tienen familiares con diabetes, lo cual cuenta como un antecedente familiar que incrementa las posibilidades de que pueda el padecer dm 2.

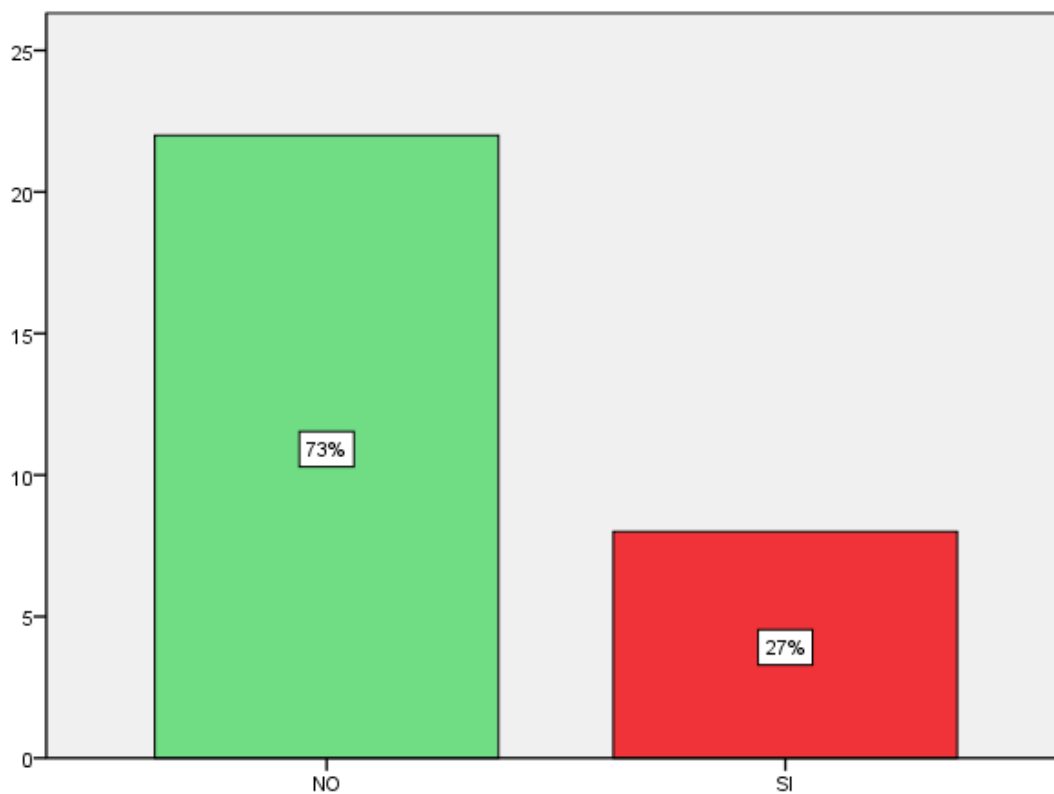
Gráfico 5. Distribución según rango de edad del personal de la comisaria Maranga de la efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2. San Miguel, 2018.



Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la Gráfico 5, se puede observar que, del total de encuestados, el 43% (13) tienen entre 20 a 30 años, el 37% (11) tienen entre 51 a 60 años, seguido por el 13% (4) entre 31 a 40 años y 7% (2) tienen entre 41 a 50 años.

Gráfico 6. Distribución según familiar con diabetes del personal de la comisaria Maranga de la efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2. San Miguel, 2018.



Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la gráfico 6, se puede observar que, del total de encuestados, el 73% (22) no tienen familiares con diabetes, el 27% (8) tienen entre 51 si tienen familiares con diabetes



#### **IV. Discusión**

El presente estudio tuvo como objetivo Determinar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga, en la actualidad a nivel nacional la diabetes mellitus tipo 2, es la tercera causa de muertes, lo cual repercute en el ámbito económico y social, en la sociedad peruana la falta de conocimiento sobre esta enfermedad hace que el personal que labora en la comisaria se vuelva vulnerable a padecerla, a causa de la obesidad el sedentarismo y la mala alimentación, con el presente programa se educó a la población de estudio con la finalidad de incrementar sus conocimientos.

En cuanto a los datos sociodemográficos debido a que es una comisaria donde llevo a cabo el estudio, el sexo masculino fue el que predominó, el rango de edad mayor que se encontró fue de 20 a 30 años, por otro lado el 27% de los encuestados tienen familiares con dm2, todos estos indicadores sumado a las condiciones donde trabajan, como el patrullaje, motorizado, en partes administrativas pocas veces realizan actividad física, aparte de ello los militares por la preparación previa relacionada a su labor en la sociedad está preparado por no tener miedo a nada ni a la muerte, es por esta razón que es una población donde se tuvo que trabajar de forma asertiva para poder lograr llamar su atención y logra concientizar de las consecuencias que pueden evitar si toman las medidas preventivas adecuadas.

Con respecto a los resultados hallados se observó que el programa fue efectivo, debido a que el pre test la población encuestada obtuvo un nivel bajo sobre el conocimiento de DM2, posteriormente a ello en el pos test se vio un incremento notable de los conocimientos, estos resultados fueron analizados por la prueba estadística Wilcoxon donde se obtuvo como resultado  $p = ,000$  lo cual significa que existe una diferencia entre los resultados hallando un incremento positivo, por ende al tener mejor conocimiento el personal de la comisaria tendría menos probabilidades de tener dm2, se sabe que el principal factor es la obesidad como la alimentación, la falta de ejercicio, todo estos factores fueron incluidos en el programa educativo, en este sentido se sostiene que tiene similitud con la investigación de Equipazo K, quien realizó en Lima el Programa educativo llamado “Protegiendo a mi familia de la Diabetes”, puesto que en los resultados

del pre test señalaron que el 91.25% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento bajo; posterior a la aplicación del programa educativo el 91.25% sabe sobre las medidas de prevención; y el 97.5%..

Esta información fue importante durante el proceso del presente estudio, a pesar de que existen investigaciones relacionadas con diabetes mellitus tipo 2, tanto en el plano internacional son pocos los que trabajan estudios el pre experimental, por lo cual la presente investigación tuvo como resultados que demuestran la hipótesis de investigación, pues rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna consiguiendo como beneficio final un efecto positivo para el personal de la comisaria.

En cuanto al nivel de conocimiento el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales, ha tenido efectividad en un nivel alto, en esta dimensión el programa básicamente facilitó información sobre la dm2, como el concepto de dm2 las causas, los síntomas, los exámenes de despistaje que las personas se deberían realizar para prevenir la dm2

Pender, sostiene que el bienestar integral de una persona está ligado al autocuidado en este sentido el profesional de enfermería al ejecutar el programa educativo logra aumentar el conocimiento sobre la dm2, debido a que al transmitir la información el receptor obtiene las herramientas necesarias para poder cuidar de sí mismo, tomando en cuenta que el personal de la comisaria al ser militares en muchas ocasiones tienden a ser reacios ante las cosas nuevas.

Con respecto al nivel de conocimiento el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos específicos, ha tenido efectividad en un nivel alto, en el desarrollo del programa educativo se tocó los temas sobre alimentación, ejercicios ya que son relevantes, el personal de la comisaria tomó mucho interés sobre estos puntos, puesto que la no tienen un horario fijo para alimentarse y se encuentran sentados por muchas horas causando así obesidad en la mayoría de los casos.

En la actualidad la población de estudio de la presente investigación no es tomada con frecuencia, por esa razón pese a haber diversos programas que hablan sobre la dm2, en su mayoría se enfocan en el adulto mayor, no teniendo en cuenta que se prevenir a temprana edad, fomentando estilos de vida saludable para que no se vuelva algo tedioso en el futuro, según Callista Roy el ser humano posee la capacidad para adaptarse a diferentes situaciones pero son más fáciles cuando se da en el inicio de la vida del hombre, a la vez ya que se ha evidenciado una efectividad en el programa se debería trabajar de forma conjunta ya que la mayoría de comisarias no cuentan con tópicos dentro de su base, este hecho crea una reflexión puesto que el personal de las comisarias tienen como objetivo velar por la seguridad ciudadana, sin embargo son están siendo retribuidos sino mas bien, muy aparte de estar expuestos al peligro que hay en las calles también están expuesto a esta enfermedad silenciosa que viene cobrando vidas diariamente

## **V. Conclusiones**

- El programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel – 2018 fue efectivo ya que a se obtuvo ,000 a través de la prueba estadística Wilcoxon es menor a 0,05, lo que indica que el personal de la comisaria incremento el nivel de conocimiento sobre la dm2.
- El programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales.  
, San Miguel – 2018 fue efectivo en un nivel alto en el 60%(18) del total de encuestados.
- El programa educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en el personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos específicos, San Miguel – 2018, fue efectivo en un nivel alto en el 63%(19) del total de encuestados.

## **VI. Recomendaciones**

- Por el efecto favorable de la intervención educativa, se sugiere:
- A los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UCV, para que realicen otros diseños experimentales con mayor porcentaje de población.
- A los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, para que realicen un estudio en otra realidad socioeconómica y realizar comparación con la realidad ya contrastada.
- Al personal de enfermería con la finalidad de que desarrollen sesiones educativas prolongadas en un periodo mayor a seis meses.
- A la comunidad científica usar material educativo didáctico para mejorar la comprensión de los temas a tratar.
- A las autoridades de la comisaria Maranga en San Miguel para designar recursos económicos con el fin de continuar la intervención educativa y mejorarlo, para disminuir el riesgo a diabetes mellitus tipo 2 en el personal.
- El personal de enfermería debe concientizar sobre la importancia de la prevención de la diabetes mellitus tipos 2 y realizar sus chequeos medico



## **VII. Referencias**

1. Organización Mundial de la Salud. Diabetes. Cent prensa. Suiza: OMS; 2017. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. Iquipaza K. Efectividad del programa educativo “ Protegiendo a mi familia de la diabetes ” en el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de la diabetes Mellitus tipo 2 [tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5913/Iquiapaza\\_mk.pdf;jsessionid=1530619436999DB8085A57B901A711D1?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5913/Iquiapaza_mk.pdf;jsessionid=1530619436999DB8085A57B901A711D1?sequence=1)
3. Organización mundial de la salud. Informe mundial sobre la diabetes, Suiza: OMS; 2016. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf;jsessionid=FF7DE09D52D88B6CE30BCBC694397CB0?sequence=1>
4. Miramontes M.La Autoeficacia percibida y su relación con el Autocontrol Glucémico en DM1.Psicología.com [Internet]. 2015[citado 25 Ago 2015];19:15 Disponible en: <http://docplayer.es/20270938-La-autoeficacia-percibida-y-su-relacion-con-el-autocontrol-glucemico-en-dm1.html>
5. Villena J. Presentación. An. Fac. med. [Internet]. 2014 Jul [citado 2018 Nov 19] ; 75( 3 ): 277-294. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832014000300013&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000300013&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v75i3.9789>.
6. Ministerio de Salud. Programa Nacional de Diabetes. Perú: MINSA; 2017. Available from: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/diabetes/programa\\_\\_nacional\\_de\\_diabetes.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/diabetes/programa__nacional_de_diabetes.pdf)
7. Castro N., Pérez-Zumano S.E., Salcedo-Álvarez R.A.. La enseñanza a pacientes con diabetes: significado para profesionales de enfermería. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2018 Nov 19] ; 14( 1 ): 39-46. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000100039&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100039&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.12.003>.
8. Lezama J, Malavè C, Tovar M. Programa de orientacion sobre autocuidado a los usuarios con diabetes tipo2 que asisten a la unidad de diabetes dra.iris garcía de mota del hospital dr. julio rodríguez de cumana - estado sucre, primer semestre.[Tesis de pregrado] Venezuela: Universidad Central de Venezuela;2005
9. Luyando O. Efectividad de la educación del profesional de enfermería al paciente diabético tipo 2[tesis posgrado]. Venezuela: Universidad Metropolitana; 2017. Available from: [http://www.anagmendez.net/umet/pdf/biblioteca\\_tesissalud\\_luyandomartinezo2017.pdf](http://www.anagmendez.net/umet/pdf/biblioteca_tesissalud_luyandomartinezo2017.pdf)
10. Gagliardino J, Etchegoyen G, Bourgeois M, Fantuzzi G, García S, González L, et al. Prevención primaria de diabetes tipo 2 en Argentina: estudio piloto en la provincia de Buenos Aires. Revista Argentina de Endocrinología y Metabolismo[Revista

- On-line]. 2016 [20 de enero de 2018]; 53(4). Sociedad Argentina de Endocrinología y Metabolismo; Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.raem.2016.11.002>
11. Pérez Rodríguez M, Cruz Ortiz M, Reyes Laris P, Mendoza Zapata J, Hernández Ibarra L. Conocimientos y hábitos de cuidado: efecto de una intervención educativa para disminuir el riesgo de pie diabético. *Ciencia y enfermería [Revista On-line]*. 2015 [11 de febrero de 2018]; XXI(3). Available from: [http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v21n3/art\\_03.pdf](http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v21n3/art_03.pdf)
  12. Cabanillas E., Deza S. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado en adultos con diabetes mellitus. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7637/1737.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
  13. Medina E, Rodrigo L. Efectividad de una intervención educativa de enfermería en los estilos de vida en adultos con diabetes tipo II, San José-Chiclayo-2012[tesis pregrado]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2013. Available from: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/42>
  14. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2011 Dic [citado 2018 Nov 19] ; 8( 4 ): 16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
  15. Organización de las Naciones Unidas para la Educación. La ciencia y la cultura, le la educación para la salud y el bienestar: contribución a los objetivos de desarrollo sostenible. Francia: UNESCO;2017: Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002464/246453s.pdf>
  16. Aliaga E, Cuba S, Mar M. Promocion de la salud y prevencion de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 2016;33(2). 311-320. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2143/2243>
  17. Chapman Sánchez M, García Almaguer R, Caballero González G, Paneque Caballero Y, Sablón Mariño A. Efectividad de intervención educativa en el conocimiento del paciente diabético sobre autocuidados. *Revista cubana de enfermería [Revista On-line]*. 2015 [20 de enero de 2018]; 1(1). Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2016/cnf161f.pdf>
  18. Riquelme Pérez M.. Metodología de educación para la salud. *Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]*. 2012 Jun [citado 2018 Nov 20] ; 14( Suppl 22 ): 77-82. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-)

19. Novo Nordisk. Diabetes tipo 2[sede Web]. Dinamarca: Novo Nordisk; 2013 [acceso: 22 de enero del 2018]. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-diabetes-tipo-2-13073449>
20. De la Cruz Lopez F. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento y práctica de autocuidado de miembros inferiores en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital Nacional Sergio E. Bernales-Lima 2015 [tesis posgrado]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2016. Available from: [http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE\\_0be06786d7a9685c73d768cb752c9bfa](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_0be06786d7a9685c73d768cb752c9bfa)
21. Hidalgo E. Medidas de autocuidado que realizan los pacientes diabéticos. Factores socioculturales que favorecen o limitan su cumplimiento en los pacientes que asisten al Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo. CybertesisEduPe. 2005
22. Deza Távara A. Efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimientos de la diabetes mellitus en pacientes diabéticos tipo II [tesis posgrado]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Available from: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2307/1/RE\\_MAESTRIA\\_EDU\\_ANNE\\_DEZA\\_EFECTIVIDAD.DEL.PROGRAMA.EDUCATUVO.PARA.MEJORAR.NIVEL.DE.CONOCIMIENTOS\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2307/1/RE_MAESTRIA_EDU_ANNE_DEZA_EFECTIVIDAD.DEL.PROGRAMA.EDUCATUVO.PARA.MEJORAR.NIVEL.DE.CONOCIMIENTOS_DATOS.pdf)
23. Medina A, Ellis ÉJ, Ocampo DF. Impacto de un programa personalizado de educación en pacientes diabéticos tipo 2. Acta Medica Colombiana [Revista Online]. 2014 [20 de enero de 2018]; 39(3). Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-)
24. Asociación Americana de Diabetes. Diabetes tipo 2[sede Web]. Estados Unidos: ADA; 2017 [acceso: 22 de enero del 2018]. :1-2.. Disponible en: <http://www.diabetes.org/es/informacion-basica-de-la-diabetes/datos-sobre-la-diabetes/>
25. Boza Jara D. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en los adolescentes de una Institución Educativa . Lima – 2015 [tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional mayor de San Marcos; 2017. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8611/1705.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Organización Panamericana de la Salud. Apura el paso, vence a la diabetes[sede Web]. Perú: OPS; 2017 [acceso: 22 de enero del 2018]. Available from: [http://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3616:diabetes&Itemid=794](http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3616:diabetes&Itemid=794)
27. Fundación Universitaria Iberoamericana. La Asociación Americana de Nutrición y Dietética ratifica que las dietas vegetarianas son saludables [sede Web]. España:

- FUNIBER; 2017 [acceso: 22 de enero del 2018]. Available from: <https://noticias.funiber.org/2017/01/20/asociacion-americana-nutricion-dietetica-ratifica-dietas-vegetarianas-saludables>
28. . Asociación Americana de la Diabetes. El diagnóstico de la diabetes e información sobre la prediabetes[sede Web]. Estados Unidos: ADA; 2017 [acceso: 22 de enero del 2018]. Available from: <http://www.diabetes.org/es/informacion-basica-de-la-diabetes/diagnostico.html?loc=db-es-slabnav>
29. Asociación de diabéticos de Chile. Actividad Física en el paciente diabético. Chile: ADICH; 2017. Available from: <http://www.adich.cl/PreguntDurante el ejercicio prolongado y cuando no se suministra hidratos de carbono extras se puede llegar a una hipoglicemia, pues la actividad física mejora la sensibilidad a la insulina. Esta hipoglicemia puede presentarse durante>
30. International Diabetes Federation. Atlas de la diabetes de la FID . Suiza: FID; 2015. [Internet]. Available from: [http://www.fmdiabetes.org/fmd/des/SP\\_6E\\_Atlas\\_Full.pdf](http://www.fmdiabetes.org/fmd/des/SP_6E_Atlas_Full.pdf)

## Anexos

## Anexo 1



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### Instrumento

Buenos días, estoy realizando un trabajo de investigación titulado: "EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2"

Los datos recogidos son completamente anónimos, por tanto, te pedimos que respondas con la mayor veracidad. Muchas gracias por tu colaboración.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de datos personales. Por favor marque con un aspa (X) y complete los espacios en blanco

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**EDAD**

**SEXO**

**TIENE FAMILIA CON DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Si

No

**1. LA DIABETES MELLITUS ES UNA ENFERMEDAD QUE SE CARACTERIZA POR**

- a) Aumento de azúcar en sangre por alteración del hígado
- b) Aumento de azúcar por alteración del páncreas
- c) Aumento de azúcar por alteración del estomago
- d) No se

**2. LA DIABTES MELLITUS TIPO 2 ES UNA ENFERMEDAD :**

- a) contagiosa
- b) hereditaria
- c) prevenible
- d) No se

- 3. FUNCIÓN DE LA INSULINA ES UNA HORMONA SE ENCARGA DE :**
- a) Regula el nivel de triglicéridos en la sangre
  - b) Regula el nivel de glucosa en la sangre
  - c) Regula el nivel de colesterol en la sangre
  - d) No se
- 4. EXISTEN DIFERENTES TIPO DE DIABETES MELLITUS MARQUE LO CORRECTO**
- a) Diabetes Mellitus 1 Diabetes Mellitus 2
  - b) Diabetes Mellitus 1 Diabetes Mellitus 2 y gestacional
  - c) Diabetes Mellitus 2 y gestacional
  - d) No se
- 5. SON SÍNTOMAS MÁS FRECUENTE DE LA PERSONA CON DIABETES MELLITUS**
- a) Aumento de apetito, aumento de sed, aumento de orinar y aumento de peso
  - b) Disminución de apetito ,aumento de sed ,aumento de orinar , disminución de peso
  - c) Aumento de apetito , aumento de sed , disminución de peso
  - d) No se
- 6. COMO AFECTA LA DIABETES MELLITUS EN LA SALUD**
- a) Pie diabético , problemas digestivos , insuficiencia renal
  - b) Insuficiencia renal , retinopatía, pie diabético , problemas digestivos ,
  - c) Retinopatía , insuficiencia renal , insuficiencia cardiaca , pie diabético
  - d) No se
- 7. CUÁL ES EL PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLA LA DIABETES MELLITUS TIPO 2**
- a) Sedentarismo
  - b) Obesidad
  - c) Herencia
  - d) No se
- 8. LA DIABETES MELLITUS SE DETECTA ATRAVEZ DE LOS EXÁMENES**
- a) orina
  - b) capilar (DEDO )
  - c) plasmar (VENA )
  - d) No se
- 9. CUANTO ES EL PERÍMETRO SALUDABLE DE LA CINTURA DEL HOMBRE Y MUJER?**
- a) Hombre más 102 cm
  - b) Hombre entre 94 – 102cm
  - c) Mujer más de 88cm
  - d) Mujer entre 80 – 88 cm

**10 CUAL ES EL NIVEL DE GLUCOSA EN LA SANGRE**



- a) Menor 70 mg/dl
- b) 70 – 100 mg/dl
- c) 100 – 150 mg/dl
- d) No se

**11 COMO PREVENIR LA DIABETES MELLITUS TIPO 2**

- a) Dieta saludable , actividad física, peso adecuado
- b) Dieta híper sódica, fumar, actividad física
- c) No realizar actividad física, dieta rica en carbohidratos
- d) No se

**12 EN LAS PERSONAS CON DIABETS MELLITUS LOS MEDICAMENTIS**

**SIRVEN:**

- a) Para bajar los niveles de presión alta
- b) Para actúa aumentando los niveles de azúcar en sangre
- c) Para actúa disminuyendo los niveles de azúcar en sangre
- d) No se

**13 LA FRECUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA DEBE REALIZAR**

- a) Cada 15 días
- b) Todo los días
- c) Una vez al mes
- d) No se

**14 TIEMPO ADECUADO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA**

- a) 1 hora todo los días
- b) 1 hora a la semana
- c) 30 minutos todo los días
- d) No es necesario

**15 REALIZAR EL EXAMEN DE GLUCOSA CON HEMOGLUCOTEST ES IMPORTANTE PORQUE:**

- a) Conocerá el nivel de azúcar en sangre
- b) Conocerá cuanto es tu presión arterial
- c) Conocerá el nivel de hemoglobina
- d) No lo sé

**16 CUANTAS VECES AL DIA SE DEBE COMER**

- a) 3 veces al día
- b) 5 veces al día
- c) 2 veces al día
- d) 6 veces a mas

**17 QUE TIPOS DE ALIMENTOS SE DEBE EVITAR CONSUMIR:**

- a) Alimentos procesados ,azucarados
- b) Frutas. verduras y cereales
- c) Grasas , verduras , frutas
- d) No se

**18 LAS PRINCIPALES MEDIDAS PARA EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LA DIABETES SON:**

- a) Actividad física , tratamiento farmacológico y educación
- b) Actividad física tratamiento farmacológico y tratamiento nutricional
- c) Educación , tratamiento nutricional y tratamiento farmacológico
- d) No se

**19 CADA CUANTO TIEMPO SE DEBE REALIZAR UN CHEQUEDO MEDICO?**

- a) Solo cuando es necesario
- b) cada 1 mes
- c) cada 6 meses
- d) cada año

## Confiabilidad y Validez

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	19

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.000458
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.000458
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
16	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.003204

17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0.000458
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031

Ta = N° total de acuerdos

Td = N total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{280}{285} \times 100$$

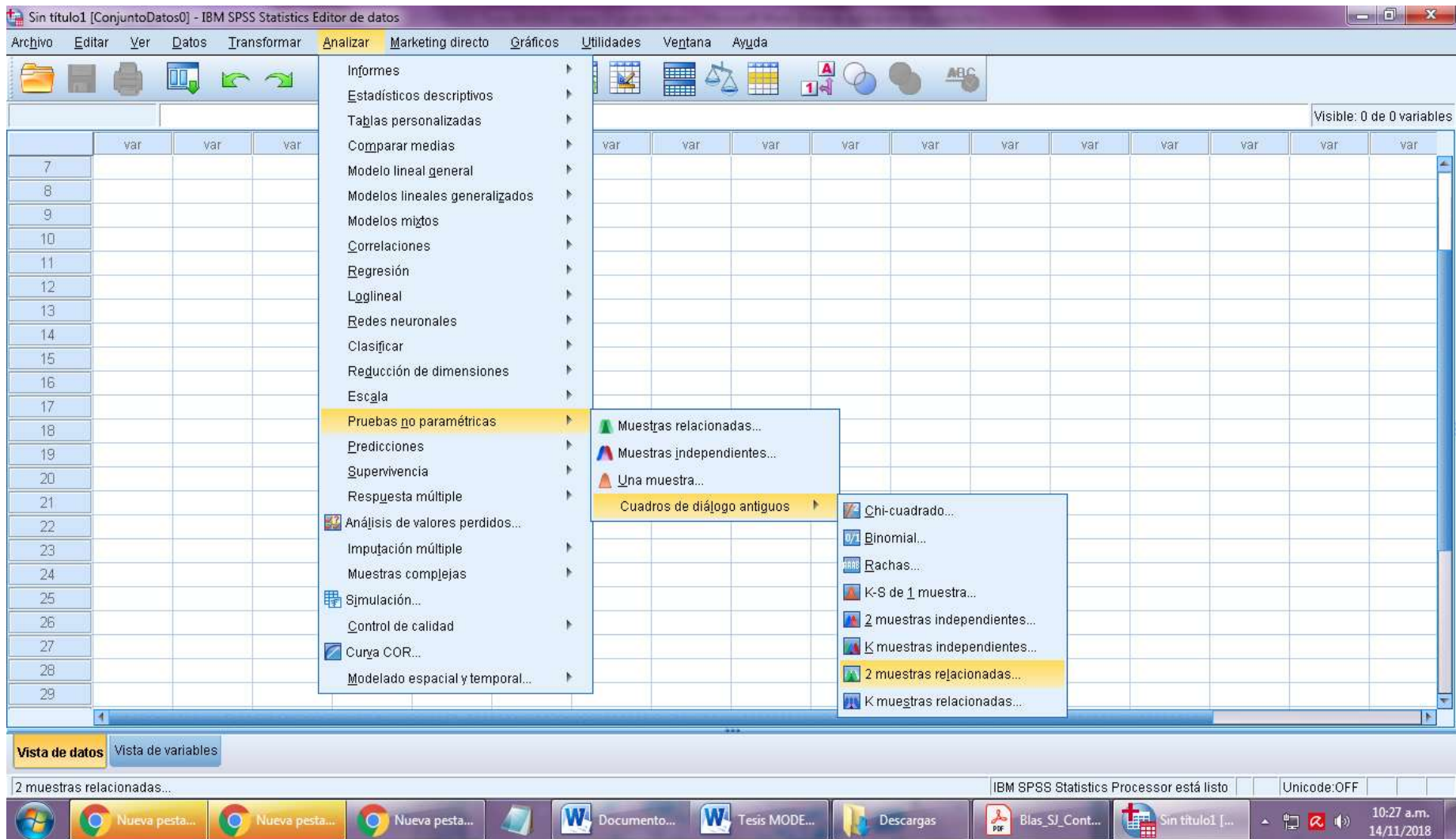
98.25

p < 0.05 = concordancia de jueces

p > 0.05 = no concordancia de jueces

P= 0.5

Numero de Jueces	5
Numero de existos x Juez	3
Total	15



resultados\_joysy.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

	ENCUESTADOS	sexo									P7	P8	P9	P10	P11	f
1	1	0									0	0	0	1	0	0
2	2	0									0	0	0	1	0	1
3	3	0									1	0	0	1	0	0
4	4	0									0	0	1	0	0	1
5	5	0									0	0	0	0	0	1
6	6	0									0	1	0	0	0	0
7	7	0									0	0	0	0	0	1
8	8	0									0	0	0	0	0	1
9	9	0									1	1	0	1	1	1
10	10	0									0	0	0	0	0	1
11	11	0									0	0	0	0	0	1
12	12	0									0	1	0	0	0	1
13	13	0									0	0	1	1	1	0
14	14	0									0	0	0	0	1	1
15	15	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
16	16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
17	17	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
18	18	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
19	19	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
20	20	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
21	21	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
22	22	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0

Pruebas para dos muestras relacionadas

Contrastar pares:

Par	Variable1	Variable2
1	[PRE_T...	[POS_T...
2		

Tipo de prueba

Wilcoxon

Signo

McNemar

Homogeneidad marginal

Aceptar Pegar Restablecer Cancelar Ayuda

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:OFF

Nueva pes... Nueva pes... Nueva pes... Documentos... Tesis MO... Descargas Blas\_SJ\_C... resultados... Inicio de s... 10:29 a.m. 14/11/2018

resultados\_joysy.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

ENCUESTADOS sexo

1 1  
2 2  
3 3  
4 4  
5 5  
6 6  
7 7  
8 8  
9 9  
10 10  
11 11  
12 12  
13 13  
14 14  
15 15  
16 16  
17 17  
18 18  
19 19  
20 20  
21 21  
22 22

\*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado  
Registro  
Pruebas NPar  
Título  
Notas  
Prueba de rangos  
Título  
Rangos  
Estadísticos

**Pruebas NPar**

**Prueba de rangos con signo de Wilcoxon**

Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
POS_TEST - PRE_TEST	Rangos negativos	4 <sup>a</sup>	9,50	38,00
	Rangos positivos	23 <sup>b</sup>	14,78	340,00
	Empates	3 <sup>c</sup>		
	Total	30		

a. POS\_TEST < PRE\_TEST  
b. POS\_TEST > PRE\_TEST  
c. POS\_TEST = PRE\_TEST

P10 P11 f

1 0 0  
1 0 1  
1 0 0  
0 0 1  
0 0 1  
0 0 0  
0 0 1  
1 1 1  
1 1 1  
0 0 1  
0 0 1  
1 1 0  
0 0 0  
0 1 1  
0 0 0  
1 0 0  
0 0 1  
1 1 0  
0 0 1  
0 0 0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:OFF

10:30 a.m. 14/11/2018



\*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Pruebas NPar
  - Título
  - Notas
  - Prueba de rangos
    - Título
    - Rangos
    - Estadísticos

**Pruebas NPar**

**Prueba de rangos con signo de Wilcoxon**

/WILCOXON=PRE\_TEST WITH POS\_TEST (PAIRED)  
/MISSING ANALYSIS.

**Rangos**

		N	Rango promedio	Suma de rangos
POS_TEST - PRE_TEST	Rangos negativos	4 <sup>a</sup>	9,50	38,00
	Rangos positivos	23 <sup>b</sup>	14,78	340,00
	Empates	3 <sup>c</sup>		
	Total	30		

a. POS\_TEST < PRE\_TEST  
b. POS\_TEST > PRE\_TEST  
c. POS\_TEST = PRE\_TEST

**Estadísticos de prueba<sup>a</sup>**

	POS_TEST - PRE_TEST
Z	-3,779 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon  
b. Se basa en rangos negativos.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:OFF

Nueva p... Nueva p... Nueva p... Docume... Tesis M... Descargas Blas\_SJ... resultad... \*Resulta... Inicio de... 10:31 a.m. 14/11/2018

### Anexo 2 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA	ASPECTOS ÉTICOS
EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA COMISARIA MARANGA, SAN MIGUEL 2018”	objetivos generales determinar la efectividad de un programa educativo yo me cuido de la diabetes mellitus tipos 2 en el personal de la comisaria Maranga - 2018 objetivos específico : identificar la efectividad del programa “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2” en la comisaria	Hi: El programa educativo causa efecto favorable en el conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018 Ho: El programa educativo causa	Efectividad del programa Educativo “Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2”	Es aplicar una secuencia de estrategias en cada sesión programada desarrollo dirigida a los policías de la comisaria Maranga, para que adquieran hábitos saludables que ayuden a prevenir la diabetes tipo mellitus. Se medirá a través de un pre test y un pos test	<b>Planificación:</b> Decide conductas, Explora determinantes del cambio Selecciona teoría y clarifica filosofía. Indica aprendizajes generales Genera un plan didáctico. finaliza con el plan de evaluación <b>Ejecución:</b> Recopilación de datos Crear un marco jurídico e institucional <b>Evaluación:</b> Resultados	<b>Aspectos generales</b> - concepto - complicaciones - síntomas - tratamiento  <b>Aspectos específicos</b> Alimentación Actividad Física	<b>Enfoque:</b> El estudio programado es cuantitativo ya que se utilizó datos con medición numérica y que se analizó estadísticamente. Según Sampieri analizar una realidad objetiva se parte de mediciones numéricas y análisis estadísticos determina predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o	<b>La autonomía:</b> el personal dispondrá voluntariamente si participara o no en el estudio, con teniendo en cuenta que podrá retirarse en cualquier momento de la encuesta; se le dará toda la información acerca de cómo llenar el cuestionario. <b>Beneficencia:</b> se pretende que el presente estudio beneficie al personal, mediante el uso de los resultados

	<p>Maranga según dimensión aspectos generales antes de un aplicación del instrumento educativo identificar la efectividad del programa "Yo me cuido de la diabetes mellitus tipo 2 en la comisaria Maranga según dimensión aspectos específicos después de la aplicación del instrumento educativo</p>	<p>efecto favorable en el</p>					<p>problema planteado.</p> <p><b>Diseño:</b> El diseño es pre experimental ya que se manipula la variable de estudio tipo y nivel aplicativo y explicativo</p>	<p>obtenidos donde podrá mejorar su estilo de vida.</p> <p><b>Justicia</b> todos los participantes policiales tengan la misma oportunidad de participar en la presente investigación.</p> <p><b>No maleficencia:</b> Las personas participantes no se encontraran en una situación comprometida donde se manipule o utilice sus datos para otros fines que no sea el de la presente investigación.</p>
--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

#### Aexo 4: Tablas

Tabla 2: Factores sociodemográficos del personal de la comisaria Maranga, San Miguel 2018.

Factores sociodemográficos	Nº	%
Sexo		
Femenino	2	7
Masculino	28	93
Total	30	100
Edad		
20-30	13	43
31-40	4	13
41-50	2	7
51-60	11	37
Total	30	100
Familiares con diabetes		
Si	8	27
No	22	73
Total	30	

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 2 se puede asegurar que, en cuanto a los datos que se exponen en la tabla 1, se puede observar que, predomina el sexo masculino con un 93% frente a un 7%, el rango de edad que tuvo mayor frecuencia fue entre 20 a 30 años, seguido de los que tienen entre 51 a 60 años, lo cual es alarmante debido a que en este rango de edad tienen más probabilidades de desarrollar diabetes mellitus 2, se evidenció también que el 27% del personal de la comisaria tienen familiares con diabetes, lo cual cuenta como un antecedente familiar que incrementa las posibilidades de que pueda el padecer dm 2.

Tabla 3: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 del personal de la comisaria Maranga de la efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2. San Miguel, 2018.

Dimensión	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Pre test	17	57	12	40	1	3
Post test	6	20	6	20	18	60

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 3, se puede asegurar que en el pre test predominó el nivel bajo con un 57% del total de encuestados, luego de realizar el pos test en la misma población se tuvo un nivel de conocimientos alto con un 60%.

Tabla 4: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 del personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos generales.

Dimensión	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Pre test	25	83	3	10	2	7
Post test	5	17	7	23	18	60

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 4 se puede asegurar que en el pre test predominó el nivel bajo con un 83% del total de encuestados, luego de realizar el pos test en la misma población se tuvo un nivel de conocimientos alto con un 60%.

Tabla 5: Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 del personal de la comisaria Maranga según dimensión aspectos específicos

Dimensión	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Pre test	4	14	23	73	3	13
Post test	5	17	6	20	19	63

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 5, se puede asegurar que en el pre test predominó el nivel medio con un 73% del total de encuestados, luego de realizar el pos test en la misma población se tuvo un nivel de conocimientos alto con un 63%.

Tabla 6: Prueba de muestras relacionadas de conocimiento.

<b>RANGO</b>				
		N	Rango Promedio	Suma de Rangos
Pre test – Post test	Rangos negativos	4 <sup>a</sup>	9.5	38
	Rangos positivos	23 <sup>b</sup>	14.78	340
	Empates	3 <sup>c</sup>		
	Total			
a. pos-test < pre-test				
b. pos-test > pre-test				
c. pos-test = pre-test				



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Código : F06-PP-PR-02.02  
 Versión : 09  
 Fecha : 23-03-2018  
 Página : 1 de 1

Yo, Lucy Becerra Medina  
 docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad César Vallejo Lima - Norte (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

" Efectividad de un programa educativo de la diabetes mellitus tipo 2 en el personal de la Comisaría Paranga, San Miguel 2018. "

del (de la) estudiante Josy Lisbeth Neirosup Oros, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 39. % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) 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.

Lugar y fecha Los Olivos 19 de Noviembre -2018

  
 .....  
 Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 07227857

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

Yo Joysy Lisbeth Neciosup Dios , identificado con DNI N° 45750863, 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 Efectividad de un Programa Educativo de la Diabetes Mellitus tipo2 en el Personal de la comisaria Maranga San Miguel 2018 ; 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: 45750863

FECHA: 19/11/18

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



Feedback Studio - Google Chrome

https://ev.turnitin.com/app/karta/fe/s=8&lang=es&student\_user=180=107450593880=1042051593

feedback studio Joysy Neciosup EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA

**Resumen de coincidencias**

29 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	cybertesis.unmsm.edu...	4 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
4	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2 %
5	repositorio.lupe.edu.pe Fuente de Internet	2 %
6	repositorio.lucev.edu.pe	2 %

29

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE INGENIERIA

EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL PERSONAL DE LA COMISARIA MAMANGUA, SAN ABASHI, ZONE

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN INGENIERIA

AUTORA:  
NANCY P DROS JOSSY LISU TI  
ASISTENTE  
DE INGENIERIA MURVA ILCS

LINEA DE INVESTIGACION:  
Promoción, comunicación de la salud

EDAD - PERÚ  
2019

Página: 1 de 62    Número de palabras: 9239

Text-only Report    High Resolution    Activado



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

LA ESCUELA DE ENFERMERIA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

NECIOSUP DIOS JOYSSY ZISBETH

INFORME TITULADO:

EPECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LA DIABETES

HELIUS TIPO 2 EN LA COMISARIA MARANGA SAN ILDEFONSO - 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 12-12-18

NOTA O MENCIÓN: 16



*[Handwritten signature]*



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

## **INTERVENCION EDUCATIVA**

I. TEMA: Prevención de la Diabetes Mellitus

II. OBJETIVOS GENERAL:

Desarrollar en el personal de la comisaria Maranga San Miguel de conocimientos, actitudes y valores que les permita asumir comportamientos responsables a fin de prevenir la Diabetes Mellitus

III. GRUPO BENEFICIARIO:

IV. METODOLOGÍA:

Expositiva, y participativa

V. RECURSOS:

- Recursos humanos (Responsable):

Interna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Joysy NECIOSUP DIOS

- Recursos Materiales

- Ppt
- Hojas de colores
- Plumones
- Limpiatipo

VI. FECHA Y HORA:

VII. LUGAR:

Comisaria Maranga –San Miguel

PROGRAMACION DEL DIA

FECHA	HORA	SESIÓN	CONTENIDO	CAPACIDADES	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS
01 / 11/ 18	7: 00 AM	Sesión N° 1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo de bienvenida</li> <li>2. Presentación de la expositora y socialización de los objetivos del programa educativo</li> <li>3. Evaluación inicial pre test</li> </ol>	<p>Al término de la presentación el personal de_____:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los objetivos de la intervención educativa y de la importancia de su participación</li> <li>- La dinámica del curso</li> </ul>	Exposición y diálogo
03/ 11 /18	7:00 AM	Sesión N° 2 Yo me cuido de la Diabetes Mellitus 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo de bienvenida</li> <li>2. Definición de Enfermedades Crónicas no Transmisibles</li> <li>3. Función del páncreas</li> <li>4. Hormonas del páncreas</li> <li>5. Valores normales de la insulina en sangre.</li> <li>6. Definición de la Diabetes Mellitus</li> <li>7. Factor de riesgo de la Diabetes Mellitus</li> <li>8. Tipos de Diabetes</li> <li>9. Síntomas y signos de la Diabetes</li> </ol>	<p>Al término de la sesión el personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Define con términos propios sobre la diabetes mellitus</li> <li>- Identifica las causas de la diabetes y los tipos</li> <li>- Identifica los signos y síntomas de la diabetes</li> </ul>	Lluvia de ideas, exposición, diálogos

05 11 18	7:00 AM	Sesión N° 3 Yo me cuido de la Diabetes Mellitus 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo de bienvenida</li> <li>2. Definición de DM2</li> <li>3. definición de alimentación y actividad física</li> <li>4. Diagnóstico de la Diabetes Mellitus</li> <li>5. Tratamiento</li> <li>6. Complicaciones de la Diabetes Mellitus</li> <li>7. Signos de Alarma en la Diabetes Mellitus</li> </ol>	<p>Al término de la sesión el personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Define con términos propios las medidas preventivas como la alimentación y actividad física</li> <li>- Reconoce cuales son los diagnosticos para determinar la diabetes</li> <li>- Conoce el tratamiento farmacológico y no farmacológico de la patología</li> <li>- Reconoce las complicaciones de la diabetes</li> <li>- Identifica los signos de alarma de la diabetes mellitus</li> </ul>	Lluvia de ideas, exposición, diálogos
7 11 18	7:00 AM	Sesión N° 4 Yo me cuido de la Diabetes Mellitus 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo de bienvenida</li> <li>2. Evaluación post test</li> </ol>	<p>Al término de la sesión el personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- responderá el cuestionario</li> </ul>	encuesta