

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 1 de 37

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la salud		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Enfermería			
Semestre: I Semestre	Periodo académico: IIP 2022	1. Claudeth Romero Castro 2. Karina Barakat Nino 3. Humberto Doria Guerra 4. Kendy Madero Zambrano 5. 6.	1. Introducción a la enfermería 2. Morfología 3. Antropología 4. Comunidad y medio ambiente 5. 6.
Docente Orientador del seminario			
Kendy Madero Zambrano			
Título del PAT Colectivo			
Conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la Diabetes. Cartagena 2022			
Núcleo Problémico			
Prácticas de cuidado en la prevención de enfermedades en el curso de vida (ODS 3)			
Línea de Investigación			
Salud pública, comunitaria y ambiental.			
Eje temático: Salud publica			

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 2 de 37

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- **Resumen/Abstract – Palabras Claves/Keywords**

Resumen

Introducción: La diabetes es una enfermedad que cada día va en aumento en la población joven. **Objetivo:** Identificar los conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes. **Resultados:** se trató de jóvenes 69,7%, escolarizados en nivel bachiller 40,8%, de estratos bajos 45,3% con una procedencia urbana 83,5% y con antecedentes de diabetes por parte de los abuelos 46,2%, posee buenos conocimientos en cuanto a la diabetes en un 70% pero no realizan buenas prácticas en su prevención con un 100%. **Conclusión:** Los jóvenes y adolescentes poseen buenos conocimientos en la prevención de la diabetes, pero no la ponen en práctica. No obstante, desean tener más conocimiento sobre estrategias para mejorar sus estilos de vida a través de actividades de autocuidado en la prevención de la diabetes.

Palabras Claves: Diabetes, conocimiento, prácticas de cuidado, jóvenes y adolescentes.

Abstract

Introduction: Diabetes is a disease that is increasing every day in the young population. **Objective:** To identify the knowledge and care practices of overweight adolescents and young people in the prevention of diabetes. **Results:** these were young people 69.7%, schooled at high school level 40.8%, from low strata 45.3% with an urban origin 83.5% and with a history of diabetes on the part of the grandparents 46.2%, have good knowledge about diabetes in 70% but do not carry out good practices in its prevention with 100%. **Conclusion:** Thursdays and adolescents have good knowledge in diabetes prevention, but do not put it into practice. However, they wish to have more knowledge about strategies to improve their lifestyles through self-care activities in diabetes prevention.

Key words: Diabetes, knowledge, care practices, youth and adolescents.

- **Descripción del Problema**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 3 de 37

La Diabetes es una enfermedad que ocurre cuando el organismo es incapaz de generar insulina o utilizarla correctamente, esta es una enfermedad que predomina en el adulto, pero ha venido aumentando significativamente en niños y adolescentes ya sea por factores hormonales, antecedentes familiares, obesidad, malos hábitos alimenticios, donde encontramos el consumo de alimentos altos en lípidos y glucosas entre otros factores que inciden a contraer esta enfermedad, evidenciándose un desnivel de los distintos conocimientos que se tiene frente a esta enfermedad [1].

La información existente a nivel internacional en la parroquia Febres Cordero en Guayaquil, evidencia que en su mayoría el consumo excesivo de azúcares y los malos hábitos, son la fuente principal para el padecimiento pronto de diabetes. La presente investigación indica que se realice un plan de marketing social para concientizar a los jóvenes sobre la diabetes, usando como método la recolección de información prescindible para el estudio que son 384 encuestas, 343.836 personas, de los 384 jóvenes encuestados en la ciudad de Guayaquil parroquia Febres Cordero el 54 % de ellos son pacientes o tiene un familiar con diabetes y el 46 % de encuestados no tienen esta enfermedad, esto indica que las personas estarán pendientes de la estrategia a realizar [2].

Por otro lado, en la ciudad de Chiclayo – Perú se cuenta con un sistema experto basado en lógica difusa para disminuir el riesgo de diabetes en personas jóvenes, la presente investigación tiene como fin concientizar a los jóvenes sobre una de las mayores amenazas para la salud hoy en día: la diabetes. Aprovechando los recursos tecnológicos actuales, se propone un sistema que apoye el proceso de disminución de riesgo de diabetes en los jóvenes. El cual se les realizó una encuesta de tipo cuantitativa y fueron encuestados 56 personas jóvenes la cual fueron mostradas a un endocrinólogo experto y se obtuvo el 93% de casos acertados por lo cual se determina que el sistema experto brinda resultados fiables [3].

Los países de América Latina y el Caribe tienen la prevalencia de diabetes tipo 2 de más rápido crecimiento en el mundo y según el análisis de datos de las FDI de 2019, los países con la prevalencia más alta (mayor del 15%) se encuentran en la región del Caribe, mientras que Colombia, Argentina, Venezuela y Chile contribuyen con la segunda cantidad más alta de casos de diabetes prevalentes [4]. En el departamento de Bolívar (Colombia) la diabetes es la décima causa de mortalidad,

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 4 de 37

con una tasa de 2,3 por cada 100.000 habitantes y En Cartagena de Indias es la novena causa de muerte en la población general [4].

A nivel local la información recolectada reporto que el 30,8% presenta exceso de peso, con un 21,59% (49) sobrepeso y un 9,21% (26) obesidad. La alimentación de esta población es no saludable con un 83,17% (262) y saludable solo un 16,83% (53). Observándose un mayor consumo de refrescos y bebidas con un 50,5% (159), las grasas con 48,6% (153), los azúcares 40% (126), Poco consumo de hortalizas y frutas. Además, el 48,89% (154) de la población tiene un nivel de actividad física bajo y solo un 30,79% (97) actividad física alto y el promedio de minutos que pasan sentados y/o acostados es de 279,3 minutos [5].

Por otra parte, un estudio realizado en población universitaria revelo, que el 78% considera que tiene malos hábitos alimenticios, lo que es entendible por los alimentos ofertados; un 37% tiene enfermedades comunes en los jóvenes universitarios siendo estas (migraña, gastritis, diabetes, triglicéridos, colesterol u otra) y, de todas estas enfermedades, un 65% de la población considera que están estrechamente relacionadas con los hábitos alimenticios que estos tienen [6].

Al tener en cuenta el panorama descrito en torno a los hábitos y conocimientos respecto a la prevención de la diabetes en jóvenes y adolescentes, queda claro que, tanto a nivel internacional, nacional y local, resultan criticas los malos hábitos alimenticios y físicos que empelamos día a día, siendo estos factores importantes en la prevención de la diabetes. En virtud de estos elementos, además de la limitada información existente en el plano de la ciudad de Cartagena, vale la pena formular el siguiente interrogante de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes?

- **Justificación**

Por otro lado, este estudio se considera importante debido a que permitirá comprender de primera mano los conocimientos y prácticas de cuidados básicos que emplean los jóvenes y adolescentes en el diario vivir además de sus opiniones y hábitos empleados para la prevención que tienen frente a la diabetes. En efecto la falta de conocimientos frente a esta enfermedad se ve altamente desnivelada; debido a que la mayor parte de glucosas

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 5 de 37

presente en el cuerpo provienen de la dieta desequilibrada y la ingesta de alimentos altos en lípidos y el sedentarismo [1].

Si bien el concepto salud-enfermedad se basa en los procesos, se concluye que los procesos de salud de personas con diabetes incluyen experiencias con potencial para causar severos impactos psicológicos y sociales, relacionados con los significados, de base psico sociocultural, estructurados a partir de estas vivencias. La diabetes mellitus representa un serio problema de salud. El aumento de su incidencia y prevalencia, su carácter complejo y la severidad de los impactos económicos, sanitarios y psicosociales que genera, legitiman la importancia de reflexionar sobre sus efectos desde el espacio individual y social [7].

La diabetes en la población joven y adolescente es una patología que ha venido en constante aumento, por lo tanto, es necesario entender la relevancia y el impacto tan significativo que representa este aspecto en la salud pública y en el desarrollo de la población implicada. Especialmente por las afectaciones que se derivan a nivel vascular, cardíaco y renal, las cuales pueden llevar a complicaciones irreversibles [8].

El beneficio de esta investigación se halla en la información y el conocimiento que se adquiera y se genere sobre este tema objeto de estudio, la cual ha sido limitada a nivel local, por lo tanto, se enfocara en los antecedentes investigativos, de los cuales se espera que de motivación e interés a la realización y obtención de las investigaciones bajo la óptica adicional que generen enriquecimiento a la hora de abordar dicha temática.

Con el desarrollo de este estudio se beneficiarán:

Los jóvenes y adolescentes de Cartagena de indias: puesto que la información que se logre generar y producir, servirá para hacer un llamado de conciencia a la población involucrada y al sector de la salud local a aumentar y mejorar la salud mediante gestiones y alternativas que lleven a crear atracción para mejorar nuestros estilos de vida.

La CURN: dado que se continuará estableciendo y consolidando su imagen de responsabilidad y compromiso social con las poblaciones más vulnerables, en vista de que un grupo de estudiantes investigará que conocimientos y prácticas de cuidado tienen los adolescentes y jóvenes con sobrepeso para la prevención de la diabetes en el contexto local.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 6 de 37

El programa de enfermería de la CURN: en el avance en que los futuros profesionales de enfermería en formación integral se apoderaran de un aspecto necesario y sustancial de la profesión el cual se fundamenta en la promoción, prevención y educación de los individuos ya sea de manera individual, familiar y comunitario. En todo caso no realizaran de forma directa sino a través de la contribución y participación de la generación de información y conocimiento que se va a ver reflejado a largo plazo a medida que la investigación va tomando forma, con el objetivo de aumentar y perfeccionar esas prácticas y conocimientos de toda la población en general.

El equipo investigador de estudio: porque ejecutará de manera autónoma los distintos conocimientos y habilidades, adquiridos a lo largo de los semestres de formación en el programa de Enfermería de la CURN, para asimilar y entender la situación y problemática que impacta y afecta delicadamente el bienestar de los jóvenes y adolescentes con sobrepeso.

- **Objetivos**

Identificar los conocimientos y prácticas de cuidado de los jóvenes y adolescentes de Cartagena-Bolívar para la prevención de la diabetes.

Objetivos Específicos

1. Caracterizar Socio demográficamente a la población sujeto de estudio teniendo en cuenta aspectos como: Edad, sexo, peso, estrato económico, tipo de familia y nivel educativo.
2. Identificar los conocimientos de la población sujeto de estudio sobre la diabetes teniendo en cuenta las características patológicas de la enfermedad.
3. Establecer las prácticas de cuidado que tienen los adolescentes para la prevención de la diabetes.

- **Marco Teórico o Referente Teórico**

A través de distintas fuentes se estudiaron diversos artículos de diferentes nacionalidades, con el fin de dar bases teóricas y científicas a nuestra investigación y a su vez dar soporte a la justificación, partiendo de diferentes autores que han estudiado e investigado nuestra población objeto.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 7 de 37

1. ESTADO DEL ARTE.

Internacionales

Título: Evaluación del nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 en adolescentes con factor de riesgos familiar antes y después de una intervención educativa en la unidad medicina familiar No. 28 Mexicali baja California.

Autor: Urciaga Quezada, MS.

Año de publicación: 2020

Delimitación geográfica: Mexicali, Baja California

Resumen: La diabetes mellitus es un trastorno metabólico caracterizado por la hiperglucemia resultante de los defectos de secreción, acción de insulina, o ambas. Existen muchos procesos fisio patogénicos involucrados en su aparición [9].

Título: Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre prevención de diabetes en escolares Trujillo.

Autor: Castillos Rosas, JM

Año de publicación: 2019

Delimitación geográfica: Trujillo, Perú

Resumen: La investigación tipo descriptivo pre experimental, con diseño pre test y post test con grupo único, se realizó durante los meses de agosto a septiembre 2019, en el colegio Julio Gutiérrez Solari- Trujillo, con la finalidad de determinar la efectividad del programa Educativo en el nivel de conocimientos escolares sobre prevención de diabetes tipo 2, el instrumento usado fue; Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de prevención de diabetes tipo 2 y se ejecutó en el programa educativo en 5 sesiones [10].

Nacionales

Título: Conocimientos, actitudes y practicas (CAPs) en diabetes e hipertensión; una perspectiva epidemiológica mundial sobre estas enfermedades.

Autores: Vega Medina M. Vargas Solano YT. Polo VA. Martínez FE. Santofimio Sierra D.

Año de publicación: 2018

Delimitación geográfica: Neiva, Huila. Colombia

Resumen: Los estudios tipo (CAPs) han sido utilizados en diversos temas de salud, debido a que son considerados la base fundamental de los diagnósticos, ofreciendo información a instituciones u organizaciones responsables de la creación, ejecución

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 8 de 37

y evaluación de programas de promoción de la salud, ayudando de esta manera a disminuir las tasas de prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles (hipertensión arterial y diabetes mellitus) ya que estas son eventos que durante la vida pueden identificarse tempranamente y evitarse complicaciones en especial las discapacidades y muertes a edades tempranas, por lo tanto estos estudios son útiles y eficaces en el desarrollo de programas sanitarios. Se realizó una búsqueda bibliográfica virtual de la cual se obtuvieron 30 artículos de tipo descriptivo publicados entre el 2000 y 2017, tomando como criterios de inclusión solo estudios tipo CAPs sobre diabetes mellitus e hipertensión arterial de población joven, adulta, diagnosticados y no diagnosticados [11].

Título: Distrito promueve hábitos saludables en colegios para prevenir enfermedades.

Autor: Castiblanco, Cindy.

Año de publicación: 2022

Delimitación geográfica: Bogotá, Colombia

Resumen: Fase de esta alianza internacional en la capital del país, cuyo objetivo será la promoción de una política pública de entornos escolares saludables, partiendo de los resultados de las dos primeras fases y continuando con las acciones ya implementadas. Se busca trabajar con niños, niñas y adolescentes, así como en políticas públicas que generen impacto en los entornos alimentarios de todas las instituciones educativas del distrito, para prevenir enfermedades crónicas como obesidad, hipertensión y diabetes [12].

Título: Diabetes un mal amargo que se puede evitar

Autor: Fernández, Carlos Francisco

Año de publicación: 2018

Delimitación geográfica: Cali, Colombia

Resumen: La prevención de la diabetes está, en definitiva, relacionada con la alimentación sana desde el inicio de la vida. En Colombia, esta recomendación no se puede pasar por alto, ya que, según la última encuesta Nacional de Situación Nutricional (Ensin 2015), se evidencia que los factores de riesgos de padecer diabetes se encuentran en aumento. La piedra angular del tratamiento para esta enfermedad consiste en llevar una vida saludable con una alimentación sin azúcares adicionados, libre de productos comestibles ultra procesados y aumentar la actividad física o incorporarla como un estilo de vida [13].

Locales

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 9 de 37

Título: XVIII Semana de la diabetes

Autores: SODICAR

Año de publicación: 2019

Delimitación geográfica: Cartagena, Colombia

Resumen: La sociedad de Diabetes de Cartagena y Comarca (SODICAR), en colaboración con el ayuntamiento de Cartagena a través de la concejalía de servicios sociales, ha organizado del 11 al 17 de noviembre, numerosas conferencias, rutas, marchas y campañas de prevención, enmarcadas dentro de la XVIII semana de la Diabetes en Cartagena, bajo el lema "familia y diabetes". La concejala delegada de servicios sociales, Mercedes García, ha afirmado que "una vida saludable previene la diabetes". Por eso, las actividades programadas por la concejalía y por SODICAR, para la semana del 11 al 17 de noviembre, es visibilizar y concientizar a los ciudadanos sobre los problemas de esta enfermedad crónica. La prevalencia de la diabetes no deja de aumentar en el mundo de la mano de la obesidad y el sedentarismo, ocasionando problemas de salud crónicos que, a largo plazo, son incluso más relevantes que la propia diabetes, Cabe destacar que existen dos tipos de diabetes, El tipo 1 afecta a la población más joven y se debe a que el páncreas no produce insulina por lo que requiere administración diaria de esta hormona. El tipo 2 es la más frecuente, afectando al 90-95% de los casos diagnosticados y se caracteriza por la producción insuficiente de insulina o por una inadecuada utilización de ésta [14].

Título: XV Campamento de educación y diabetología

Autor: SODICAR

Año de publicación: 2022

Delimitación geográfica: Colombia

Resumen: Realizamos una función educativa, formativa y social, así como de prevención, concientización y sensibilización de la sociedad frente a la diabetes, además de apoyar a los profesionales de la sanidad en docencia e investigación y de defender los intereses de nuestro colectivo ante las administraciones públicas. SODICAR es una asociación dinámica y activa en la que nos dedicamos al apoyo emocional y psicológico de los nuevos diagnósticos (tanto niños como adultos), a la formación e información mediante la educación diabetológica, y a todas aquellas actividades encaminadas a mejorar la calidad de la persona con diabetes y su entorno; sin olvidarnos de la población en general mediante la realización de campañas informativas y de detección precoz [15].

ASPECTOS TEORICOS

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 10 de 37

LA DIABETES

La diabetes mellitus es un síndrome caracterizado por una hiperglicemia, que se debe a un deterioro absoluto o relativo de la secreción de insulina o de la acción de esta, o de ambas. Es un proceso complejo donde interviene el metabolismo de carbohidratos, grasas y proteínas, que este en un principio se produce como resultado de esta falta relativa o completa de la secreción de insulina por las células beta del páncreas o por defecto de los receptores de insulina [16].

Tipos de diabetes

La clasificación de la diabetes mellitus más usada actualmente, es la de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) (1), que se basa fundamentalmente en su etiología y características fisiopatológicas. Comprende 4 categorías.

- I. Diabetes mellitus tipo 1
- II. Diabetes mellitus tipo 2
- III. Diabetes mellitus gestacional
- IV. Otros tipos específicos de diabetes [17].

Diabetes mellitus tipo 1:

Se presenta deficiencia en la producción de insulina (hormona que regula la presencia de azúcar en la sangre) debido a la destrucción autoinmune de las células beta en el páncreas.

Siendo en niños, adolescentes y adultos jóvenes a quienes se diagnostica con más frecuencia la diabetes tipo 1 [18].

Diabetes mellitus tipo 2:

Se presenta por la resistencia a la insulina o deficiencia en la producción de la misma; el páncreas es el órgano encargado de producir esta hormona. Ante este fenómeno, la glucosa no puede ser transportada a la célula de manera adecuada, dando como consecuencia una acumulación de glucosa en la sangre (hiperglucemia). Representa el 95% de los casos mundiales, se relaciona con un peso corporal excesivo (obesidad) y con inactividad física, por lo que se relaciona directamente con estilos de vida sedentarios [19].

Diabetes gestacional

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 11 de 37

Es un estado hiperglucémico que se detecta por primera vez durante el embarazo, este traduce una insuficiente adaptación a la insulino-resistencia que se produce en la gestante. Tanto la mujer que cursa por esta patología como el producto resultante corren un mayor riesgo de presentar diabetes mellitus tipo 2; además, las mujeres que presentan diabetes gestacional tienen mayor riesgo de continuar con diabetes aun habiendo concluido su embarazo [20].

Otros tipos específicos de la diabetes

La diabetes secundaria una enfermedad pancreática incluye múltiples patologías como pancreatitis, cáncer pancreático y enfermedades sistémicas como la fibrosis quística y la hemocromatosis. El cáncer de páncreas corresponde a un adenocarcinoma ductal en aproximadamente 90% de los casos. El diagnóstico puede ser tardío porque es clínicamente asintomático hasta que el tumor ha alcanzado una etapa avanzada, y se presenta con pérdida de peso, dolor abdominal y/o ictericia. Esta condición es dos veces más frecuente en personas obesas con diabetes mellitus tipo 2, presentan diabetes mellitus el 50% de aquellos con carcinoma del páncreas, y el diagnóstico de la diabetes mellitus a menudo procede al diagnóstico de cáncer. Factores humorales asociados al tumor, que confieren resistencia a la insulina, pueden ser responsables. Se ha demostrado que la progresión a cáncer de páncreas implica una cascada de mutaciones de genes, de los cuales KRAS es el más importante [21].

La diabetes inducida por fármacos o sustancias químicas: Distintos fármacos pueden causar trastornos en el metabolismo de los hidratos de carbono, debido a diferentes mecanismos. Lo que logra precipitar una diabetes en individuos predispuestos que ya tienen alguna alteración en la secreción o acción de la insulina. Ciertas toxinas como el vacor, la estreptozotocina y la pentamidina endovenosa pueden dañar en forma permanente las células [22].

Signos y síntomas de la diabetes

Los síntomas de la diabetes varían según cuánto se eleve el nivel de glucosa sanguínea. Es posible que algunas personas, y más las que padecen prediabetes o diabetes tipo 2, no presenten ningún tipo de síntomas. En el caso de la diabetes tipo 1, los síntomas tienden a aparecer rápido y a ser más intensos.

1. Aumento de la sed
2. Micción frecuente
3. Hambre extrema

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 12 de 37

4. Pérdida de peso sin causa aparente
5. Presencia de cetonas en la orina (las cetonas son un subproducto de la descomposición de músculo y grasa que ocurre cuando no hay suficiente insulina disponible)
6. Fatiga
7. Irritabilidad
8. Visión borrosa
9. Llagas que tardan en cicatrizar
10. Infecciones frecuentes, como en las encías y piel, infecciones vaginales

Aunque la diabetes tipo 1 puede aparecer a cualquier edad, suele aparecer con más frecuencia en la infancia o adolescencia. La diabetes tipo 2 puede aparecer a cualquier edad, aunque es más común en personas mayores de 40 años [23].

Factores de riesgo

Clínicos

1. Alta ingesta de grasas, particularmente saturadas
2. Elevada ingesta alcohólica
3. Sedentarismo
4. Antecedentes familiares de DM2 en familiar de primer grado
5. Obesidad visceral
6. Hipertensión arterial

Metabólicos

1. Glucemia alterada en ayunas
2. Intolerancia al test de la glucemia
3. Prueba de tolerancia anormal a las grasas
4. Niveles elevados de insulina basal
5. Hiperuricemia
6. Microalbuminuria
7. Hiperfibrinogenemia [24].

Factores de riesgo no modificables

1. Raza e historia familiar: La diabetes mellitus tipo 2 se acompaña de una gran predisposición genética. Aquellos individuos con un padre diabético tienen un 40% de posibilidad de desarrollar la enfermedad, si ambos padres son diabéticos el riesgo se eleva a un 70%. Hay una concordancia del 70% en

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 13 de 37

gemelos idénticos. Hasta el momento se han identificado más de 20 genes, entre millones de potenciales cambios genéticos, asociados a la DM2 y la mayoría de ellos están vinculados a la disfunción de célula beta.

2. Edad y sexo: A medida que avanzamos en edad aumenta el riesgo de DM2, sin embargo, en los últimos años se ha visto una disminución en la edad de aparición en adultos y adolescentes. Y la prevalencia en mujeres que en hombres [25].

Factores de riesgo modificables

1. Sobrepeso y obesidad: Cualquier intervención dirigida a reducirla incidirá directamente en una menor frecuencia de la enfermedad. Se ha determinado que la circunferencia abdominal refleja el contenido de grasa visceral, por lo que puede ser un mejor indicador que el IMC para el riesgo de aparición de DM2. Es muy importante destacar que es la distribución de la grasa más que el contenido total lo que contribuye al desarrollo de la diabetes.
2. Sedentarismo: La inactividad física es un factor predictor independiente de DM2, esto se presenta tanto en hombres como mujeres, por lo que sujetos habitualmente activos tienen una menor prevalencia de diabetes. Por lo que es recomendable que la población general realice caminatas de al menos 30 minutos 3 a 5 veces a la semana.
3. Factores dietéticos: La alta ingestión de calorías, el bajo consumo de fibra dietética, la sobrecarga de carbohidratos y el predominio de la ingesta de grasas saturadas sobre las poliinsaturadas, pueden disponer a DM2. En nuestro país es muy común el consumo de carbohidratos simples combinados con grasas saturadas, propias de la dieta popular que incluye frecuentemente; frituras, harinas, carnes con alto contenido de grasas, derivados lácteos ricos en colesterol y grasas saturadas, escasa ingestión de fibras, frutas y vegetales.
4. Ambiente intrauterino: Se ha concluido que sujetos con bajo peso al nacer, así como aquellos cuyas madres presentaron diabetes gestacional tienen un riesgo aumentado de la diabetes [26].

Tratamiento

El tratamiento de la diabetes incluye la utilización de medicamentos como la metformina que es una biguanida y representa la primera línea farmacológica; las sulfonilureas, pero su utilización ha disminuido por sus efectos adversos; las meglitinidas que son la alternativa a las sulfonilureas cuando el riesgo de hipoglicemiantes es inferior; los inhibidores de la enzima DPP4 que son la alternativa de la metformina o donde estén contraindicadas su utilización. Muchas veces

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 14 de 37

también el tratamiento va a involucrar la utilización de insulina exógena la cual ha mostrado últimamente mejor control y efecto a largo plazo cuando se utiliza como terapia de primera línea. Implicando así el tratamiento farmacológico de diabetes mellitus el involucramiento del paciente con su enfermedad conllevando a que este adopte medidas en su estilo de vida que favorezcan al cumplimiento del régimen terapéutico asignado que el cual se cumplirá si hay una buena adherencia terapéutica. Siendo la adherencia terapéutica definida por la OMS como la magnitud con la cual el enfermo sigue las instrucciones médicas para llevar a cabo un tratamiento, relacionándose así a la decisión del paciente a seguir todas las indicaciones establecidas, modificaciones de estilos de vida y la dieta determinada por el personal de salud [27].

ASPECTO CONCEPTUAL

Mortandad: Nombre que se le da a los fenómenos que de forma inesperada acaban con la vida de las personas, estos fenómenos van desde una peste, una guerra, una epidemia, hasta un cataclismo.

Prevención: Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar algo.

Glucosa: El azúcar en la sangre, también llamada "glucosa" es el azúcar principal que se encuentra en su sangre. Esta proviene de los alimentos que usted consume y es su principal fuente de energía. Su sangre lleva la glucosa a todas las células de su cuerpo para ser usada como energía.

Insulina: La insulina es una hormona liberada por el páncreas como respuesta a la presencia de glucosa en la sangre. La insulina permite que la glucosa penetre en las células para ser utilizada como fuente de energía. Si la insulina no hace bien esta función, la glucosa se acumula en sangre produciendo hiperglucemia.

Insulinodependiente: Se denominaba insulinodependiente (de insulina + dependencia), a aquellos individuos que por causas varias necesitan de la administración exterior o artificial de insulina para mantener controlado los niveles de glucosa en el organismo (glucemia).

Afección crónica: Una enfermedad crónica es un problema de salud a largo plazo que puede no tener cura.

Retinopatía: La retinopatía engloba a todas las enfermedades no inflamatorias que afectan a la retina. Las más comunes son la retinopatía hipertensiva, una complicación de la retinosis pigmentaria y de la hipertensión arterial y la retinopatía diabética. La retinopatía diabética se trata de la retinopatía más común, y consiste

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 15 de 37

principalmente en una complicación vascular de la diabetes que afecta a los ojos de aquel que la padece.

Neuropatía: La neuropatía periférica, una consecuencia del daño a los nervios fuera del cerebro y la médula espinal (nervios periféricos), a menudo causa debilidad, entumecimiento y dolor, generalmente en las manos y los pies. También puede afectar a otras áreas y funciones corporales, como la digestión, la orina y la circulación.

Rigidez arterial: La rigidez arterial es una manifestación importante del daño orgánico subclínico ligado al envejecimiento y proporciona un marcador bien establecido de la enfermedad cardiovascular¹.

Grasas saturadas: Las grasas están compuestas por moléculas de triglicéridos, a su vez formados por los ácidos grasos, que se clasifican en función de la presencia de dobles enlaces en su molécula. En este sentido, existen esencialmente tres tipos de grasas, las saturadas, las insaturadas y las grasas trans. Las grasas saturadas son las que no presentan dobles enlaces, y se encuentran en los alimentos de origen animal, como las carnes, embutidos, o la leche y sus derivados; también están presentes en algunos vegetales, como el aceite de coco y el de palma.

ASPECTOS LEGALES

Proyecto de ley 172 de 2004 Senado. Por la cual se establece la ley de promoción, prevención y cuidado de la diabetes mellitus. El congreso de Colombia decreta: título preliminar capítulo 1 principios generales.

Artículo 1. **Ámbito de aplicación de ley:** La presente ley desarrolla y complementa la ley 100 de 1993 y la ley 715 de 2001, definiendo los requisitos mínimos indispensables para el desarrollo de las actividades de promoción, prevención y tratamiento necesario para la diabetes mellitus en las empresas promotora de salud, las administradoras del régimen subsidiado y las administradoras de riesgos profesionales. De igual manera, la presente ley adiciona el código sustantivo del trabajo en relación con las obligaciones especiales del empleado y los trabajadores, artículos 57 y 58 del código sustantivo del trabajo, así como el artículo 350 del código sustantivo del trabajo en lo relacionado al orden de higiene y seguridad industrial.

Artículo 2. **Objeto:** Constituye el objeto de la presente ley el formar y fortalecer los mecanismos normativos e institucionales, que permitan la prevención del desarrollo de la diabetes mellitus y facilitar su tratamiento, garantizando de esta manera la

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 16 de 37

provisión de los ciudadanos necesarios a los pacientes, en lo posible antes de que desarrollen las complicaciones consecuencias de un inadecuado manejo de la enfermedad.

La diabetes mellitus es una pandemia que tiene la potencialidad de afectar a toda la población, por lo cual su prevención y tratamiento serán responsabilidad del sistema general de seguridad social en salud de acuerdo con una política de salud pública diseñada especialmente para estos efectos, de conformidad con las disposiciones de esta ley.

El sistema de seguridad social para la administración de riesgos profesionales tendrá corresponsabilidad en la prevención de la diabetes mellitus, para lo cual las ARP deberán incluir en sus programas, acciones educativas, los empleadores a través de instrumentos legales que prevé la ley, para la implementación de prácticas dirigida a combatir el sedentarismo, los malos hábitos higienodietéticos, causas determinantes en la generación de la Diabetes Mellitus.

Las cajas de compensación familiar coadyuvarán en la coordinación de políticas, objetivos y acciones para luchar contra la diabetes mellitus y sus efectos negativos sobre la población residente en la república de Colombia. Las cajas de compensación apoyarán económicamente el desarrollo de investigaciones y programas de vida saludable en las universidades públicas y privadas en un porcentaje que será definido anualmente por el gobierno nacional, de conformidad con los criterios de la política de salud pública [28].

El congreso de Colombia Decreta: Ley 1355 de 2009

Artículo 1. Declárese: La obesidad como una enfermedad crónica de salud pública, la cual es causa directa de enfermedades cardíacas, circulatorias, colesterol alto, estrés, depresión, hipertensión, diabetes, artritis, colon, entre otras, todos ellos aumentando considerablemente la tasa de mortalidad de los colombianos.

Artículo 2. Ámbito de aplicación: Las determinaciones establecidas en esta ley serán aplicables a las entidades y organizaciones del estado a nivel nacional y territorial responsables de promover los ambientes sanos, la actividad física, educación, la producción y distribución de alimentos, así como a las entidades encargadas de la prestación y la garantía de los servicios de salud y los sectores de transporte, planeamiento y seguridad vial. Serán beneficiarios de esta ley la población colombiana, en especial los grupos vulnerables.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 17 de 37

Artículo 4. Estrategias para promover una alimentación balanceada y saludable: Los diferentes sectores de la sociedad impulsarán una alimentación balanceada y saludable en la población colombiana, a través de las siguientes acciones.

1. Los establecimientos educativos públicos y privados del país en donde se ofrezcan alimentos para el consumo de los estudiantes deberán garantizar la disponibilidad de frutas y verduras.
2. Los centros educativos públicos y privados del país deberán adoptar un programa de educación alimentaria siguiendo los lineamientos y guías que desarrollen el ministerio de la protección social y el instituto colombiano de bienestar familiar, para promover una alimentación balanceada y saludable, de acuerdo con las características culturales de las diferentes regiones de Colombia.

El sistema general de educación pública y privada, por instructivo del ministerio de educación, incluirá en sus currículos de formación un sistema de cátedra, en hábitos saludables [29].

- **Metodología**

NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN.

El paradigma de investigación para desarrollar este estudio es cuantitativo. Debido a que realizamos una recolección de datos sobre las variables tales como el sobrepeso, diabetes, jóvenes, adolescentes, prácticas y conocimientos acerca de la diabetes. En el cual encontramos mediciones expresables de manera numérica y a los datos se le realizaron procedimientos estadísticos [30].

TIPO DE ESTUDIO.

Descriptivo

Porque se mostraron los aspectos y elementos más distintivos de la población en objeto de estudio en el cual se obtiene información acerca de los conocimientos y prácticas que tienen los adolescentes con sobrepeso sobre la diabetes utilizando

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 18 de 37

técnicas como la observación y las encuestas conociendo así las variables analizadas [31].

Transversal

Porque se tuvo como finalidad recolectar la información en un momento dado en el tiempo (segundo semestre del año 2022). Este estudio consiste en la aplicación de encuestas y generalmente se trabaja con una muestra de la población. Lo ideal es tener un buen instrumento, una técnica de muestreo para poder llegar a generalizar a partir de esa pequeña muestra lo que está pasando en la población [32].

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

17000 jóvenes y adolescentes que se encuentran con sobre peso y riesgos cardiovasculares en Cartagena.

Muestra

316 jóvenes y adolescentes con riesgos cardiovasculares y con sobre peso en la ciudad de Cartagena de indias.

Tipo de muestreo

Se usó un muestreo no probabilístico por conveniencia, para aplicar a todos los candidatos incluidos en el estudio, para así lograr que todos los individuos de la población objetivo tengan la oportunidad de ser parte de la muestra [33].

Criterios de inclusión

- Jóvenes y adolescentes y estar entre el rango de edad de 12 a 26 años.
- Jóvenes y adolescentes que no tienen un peso adecuado.
- Jóvenes y adolescentes que residan en la ciudad de Cartagena.
- Jóvenes y adolescentes que deseen participar en el estudio deben presentar un consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Ser niños en las etapas de primera infancia y ser adulto mayor.
- Jóvenes y adolescentes con un peso adecuado.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 19 de 37

- Jóvenes, adolescentes y adultos que sean diabéticos.
- Jóvenes, adolescentes y adultos que residan a las afueras de la ciudad de Cartagena.
- Jóvenes y adolescentes que no deseen presentar consentimiento informado.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Primaria

Jóvenes y adolescentes residentes de Cartagena.

Secundarias

Corresponden a los artículos de revistas científicas, libros técnicos, informes, tesis, albergado en bibliotecas físicas y en bases de datos virtuales.

INSTRUMENTO

El instrumento aplicado en esta investigación estuvo organizado así: Aspectos sociodemográficos de los adolescentes y jóvenes: aquí se indagó con respecto a variables tales como edad, estrato, nivel educativo, religión y ocupación. Este apestando fue diseñado por los autores.

1. Conocimientos que tienen los adolescentes y jóvenes sobre la diabetes, teniendo en cuenta las características patológicas de la enfermedad. Sección tomada del instrumento de Catagua y Colaboradores denominado: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus en adultos jóvenes Catagua
2. Prácticas de cuidado que tienen los adolescentes y jóvenes para la prevención de la diabetes. Sección tomada del instrumento de Aquije y Colaboradores denominado: Estrategias De Autocuidado En La Prevención De La Diabetes Mellitus.

RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La información se recolectó aplicando el instrumento de manera presencial o virtual. A los jóvenes y adolescentes se les entregó el consentimiento informado, y en caso de que decidan participar, se reunió lo necesario para la realización de la encuesta.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 20 de 37

Terminada la recolección de información siguió su procesamiento y análisis, por medio de la elaboración de tablas, gráficos y cálculos estadísticos.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

La información proporcionada y suministrada por los jóvenes y adolescentes, como ya se mencionó, se mostró en tablas y gráficas, las cuales tuvieron su respectiva descripción.

PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

La presentación de los datos se efectuó y realizó a través de tablas y gráficas, en las que se mostraron y evidenciaron porcentajes, esto con la finalidad de mostrar y probar de un modo más claro los patrones en la distribución de las variables de interés.

DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Al finalizar la investigación se entregó a la CURN un informe de los resultados, el cual reposará en el acervo y patrimonio de la biblioteca de la institución para su posterior consulta. Igualmente, se elaboró una presentación de diapositivas que fue expuesta el día de la sustentación del estudio, aquí se socializaron los resultados con el público (docentes, investigadores, estudiantes, entre otros).

- **Consideraciones éticas y de propiedad intelectual**

La investigación se realizó tomando en consideración los planteamientos de la Resolución 8430 de 1993 [34], la cual permite clasificarla como investigación sin riesgo pues concuerda con el hecho de ser un estudio que emplearon técnicas y métodos de investigación documental y no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

En las investigaciones con seres humanos, la investigación en comunidades y los aspectos necesarios para la elaboración del consentimiento informado, la clasificación del riesgo y los compromisos que adquieren los investigadores se reglamentan por la resolución mencionada. De acuerdo al Artículo 4, la investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 21 de 37

- Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.
 - Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social.
 - A la prevención y control de los problemas de salud.
 - Al conocimiento y evaluación de los efectos nocivos del ambiente en la salud.
 - Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud.
 - A la producción de insumos para la salud.
- **Resultados (análisis y discusión)**

Se incluyó una muestra de 316 participantes con un rango de edad entre los 12 y 26 años. Se resumen las características basales de la muestra en la **Tabla 1**. Los participantes en etapa adolescente fueron el 30.1% (95) y en etapa de juventud el 69.9% (221); el sexo predominante fue el sexo femenino con un 51.6% (163), frente a el sexo masculino con un 47.5% (150) y un 0.9% (3) que corresponde aquellos que preferían no especificar su sexo. Los participantes de procedencia urbana fueron mayores frente a los de procedencia rural (83.5% (264) vs 16.5% (52); la mayoría de los participantes refirieron ser estudiantes con un 69.9% (221) y un 29.1% (95) refirieron ser desempleados o estar trabajando. La mayoría de los participantes refieren tener un nivel educativo de bachiller con un 40.8% (129) frente a un 59.2% (187) que tenían un nivel educativo profesional, técnico o primario; el nivel socioeconómico más prevalente fue el estrato 1 con un 45.3% (143), seguido del estrato 2 y 3 con un 37% (117) y 15.2% (48) respectivamente, los estratos menos prevalentes fueron el 4 y el 5 (1.3% (4) y 1.3% (4)).

Tabla 1: Características basales de la muestra.

SOCIODEMOGRÁFICAS	
Variables	% N

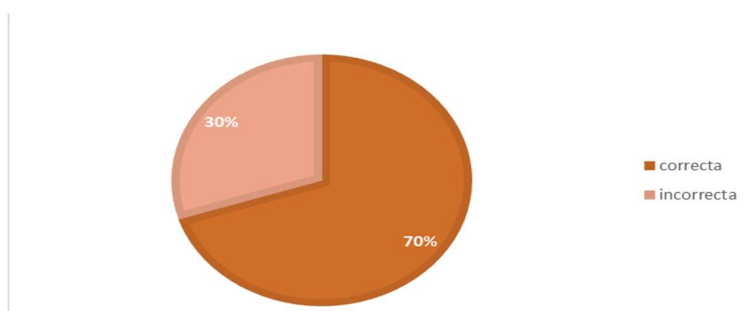
 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 22 de 37

Edad	Adolescencia	30.1 (95)
	Juventud	69.9 (221)
Sexo	Femenino	51.6 (163)
	Masculino	47.5 (150)
	Prefiere no decirlo	0.9 (3)
Procedencia	Urbana	83.5 (264)
	Rural	16.5 (52)
Ocupación	Trabaja	23.4 (74)
	Estudia	69.9 (221)
	Desempleado	6.6 (21)
Nivel educativo	Primaria	3.5 (11)
	Bachiller	40.8 (129)
	Técnica	32 (101)
	Profesional	23.1 (73)
	Ninguno	0.6 (2)
Nivel socioeconómico	Estrato 1	45.3 (143)
	Estrato 2	37 (117)
	Estrato 3	15.2 (48)
	Estrato 4	1.3 (4)
	Estrato 5 o mas	1.3 (4)

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Conocimientos sobre la Diabetes

Gráfica 11: Conocimientos



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 23 de 37

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Con respecto al total de preguntas se evidenció que el 70% de la población respondió correctamente, esto quiere decir que un porcentaje representativo de los participantes poseen buenos conocimientos sobre la diabetes.

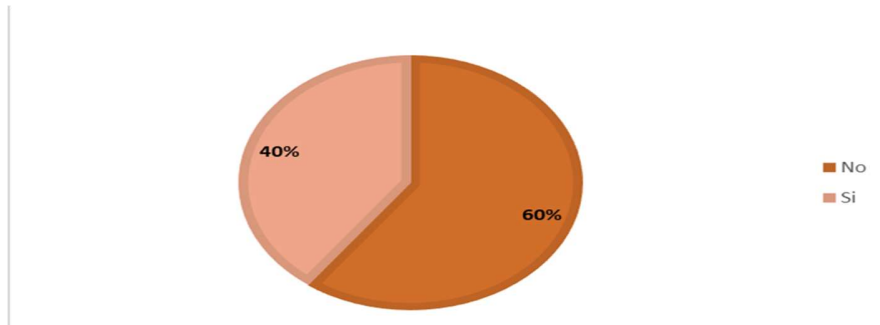
Gráfica 1: ¿Qué es la diabetes?



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Teniendo en cuenta los datos, el 97,1% de los participantes respondieron que la Diabetes Mellitus es una enfermedad, caracterizada por un incremento en el nivel de azúcar en la sangre, siendo esta la respuesta correcta; mientras que de forma incorrecta respondió el 1,27% de la población quienes manifiesta ser enfermedad alérgica e infecciosa respectivamente, y otros una enfermedad pasajera con un 0,32%.

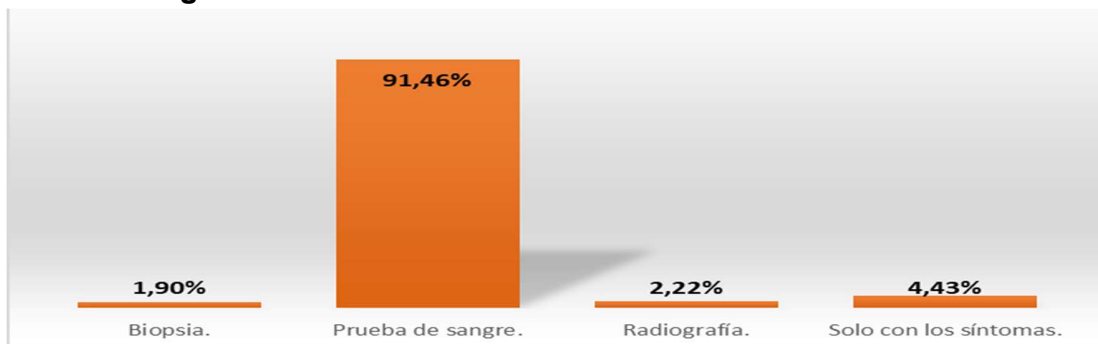
Grafica 2: ¿La diabetes tiene cura?



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: En relación con el interrogante propuesto, el 60% refiere que la diabetes no tiene cura, siendo esta la respuesta correcta, mientras que el 40% indica que sí, respondiendo erróneamente.

Gráfica 3: Diagnostico de la diabetes

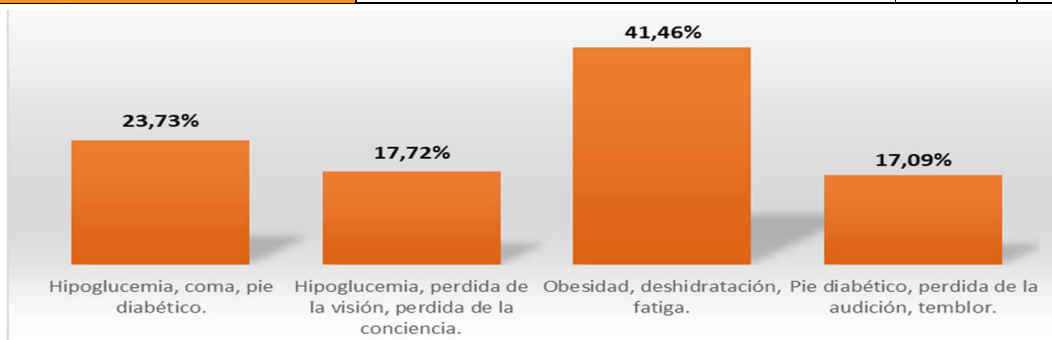


Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Entre los encuestados, el 91,46% acertó en la respuesta siendo el diagnóstico de la enfermedad la prueba de sangre, mientras que el 4,43% de estos creen que la diabetes se diagnostica solo con los síntomas, radiografías 2,22% y biopsia 1,90%, siendo estas últimas erradas.

Grafica 4: Complicaciones frecuentes de la diabetes

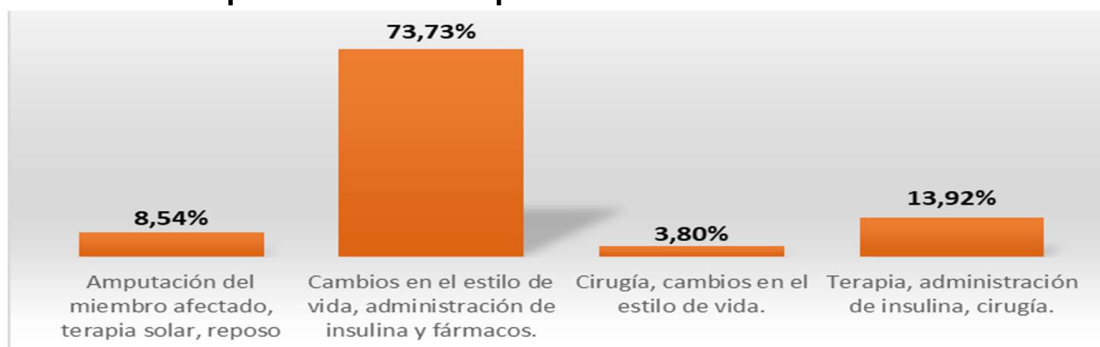
 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 25 de 37



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: En cuanto a las complicaciones, predominó la respuesta incorrecta con un 41,4% siendo la obesidad, deshidratación y fatiga, seguida de la respuesta correcta hipoglucemia, coma, pie diabético con un 23,7%; por su parte el resto de la población asume que es la hipoglucemia, pérdida de visión, pérdida de la conciencia y pie diabético, pérdida de la audición y temblor en un 17% respectivamente.

Gráfica 5: Principales medidas de precaución

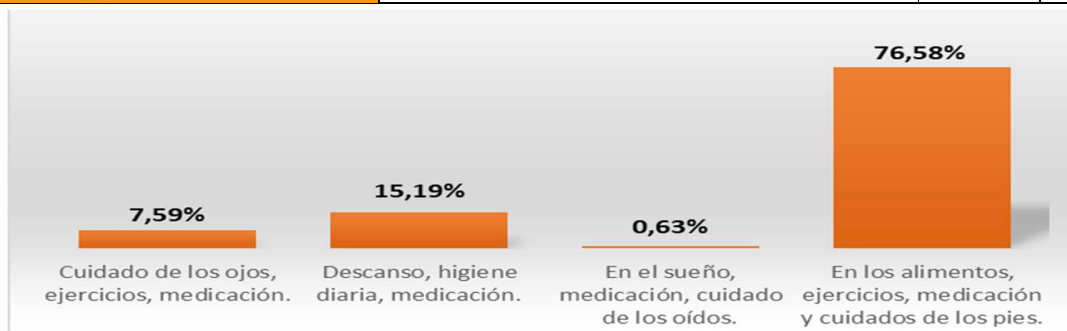


Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: En cuanto a las principales medidas de precaución, los participantes respondieron de forma correcta con un 41,46%, correspondiendo al cambio de estilo de vida, de forma incorrecta estuvo la terapia, administración de insulina, y cirugía con un 13,9%, así mismo, la amputación del miembro, terapia solar y reposo con un 8,5% y con 3,8% la cirugía y cambio en el estilo de vida.

Grafica 6: Cuidados en el hogar

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 26 de 37

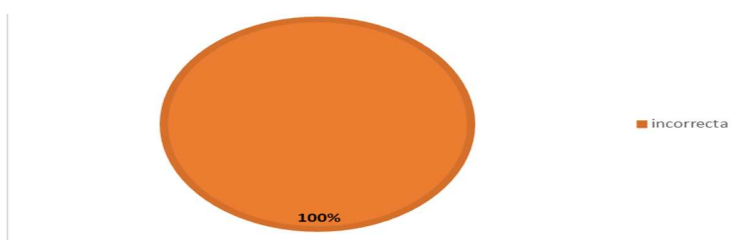


Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Con relación a los cuidados que deben tener en el hogar, se evidencia que el 76,5% de los encuestados tiene conocimiento adecuados indicando que los alimentos, el ejercicio, la medicación y los cuidados de los pies son las medidas más importantes, mientras que el 15,1% respondió incorrectamente destacando el descanso, higiene diaria y medicamentos, seguido del 7,5% que reporta el cuidado de los ojos, ejercicios y medicamento y finalmente el 0,63% el sueño, medicamentos y cuidado de los oídos.

Prácticas de cuidado en la prevención de la Diabetes

Grafica 12: Practicas

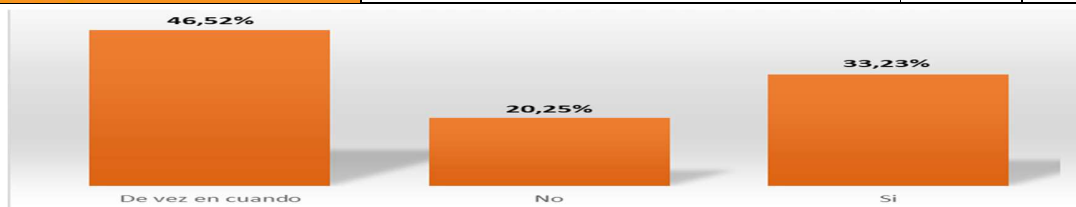


Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: En cuanto, a las prácticas para prevención de la diabetes, los participantes respondieron incorrectamente todas las preguntas, lo que permite evidenciar que existen malas prácticas con respecto al tema.

Gráfica 7: Actividad física diaria

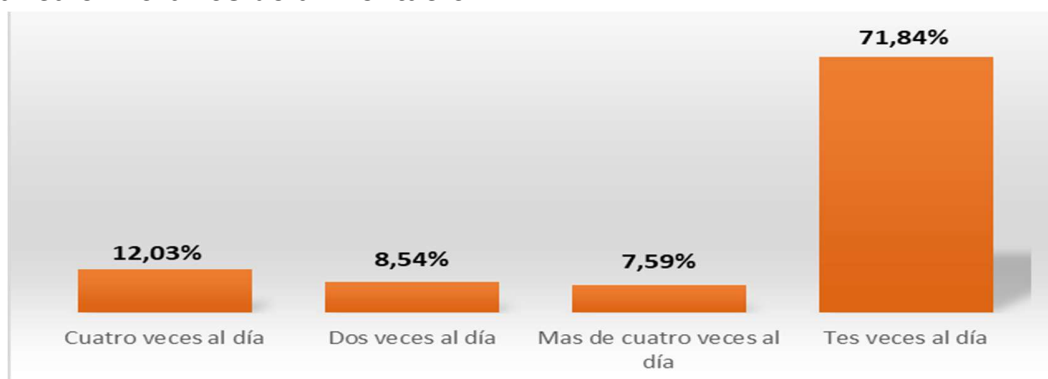
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 27 de 37



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Teniendo en cuenta que la actividad física con una frecuencia diaria y una duración de 30 minutos es una de las medidas más recomendadas en la prevención de enfermedades, los participantes en un 46,52% no cumple con este lineamiento dado que solo de vez en cuando lo ponen en práctica, por el contrario el 33,2% si cumple con lo establecido, mientras que el 20,2% indica que no realiza actividad física.

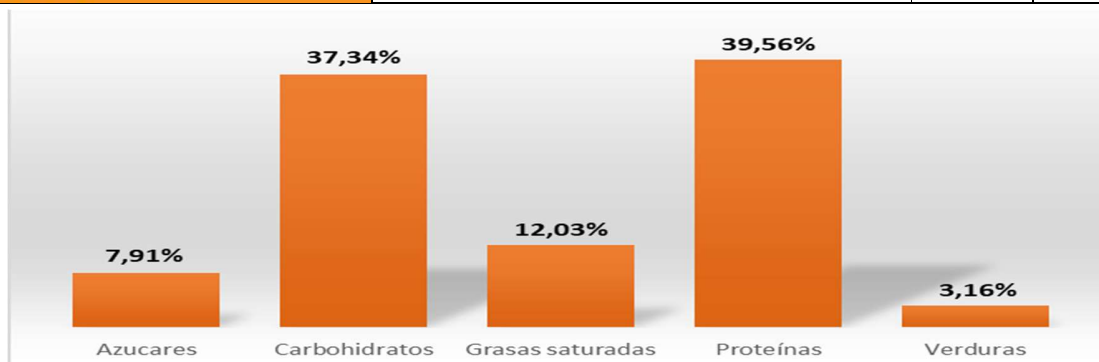
Grafica 8: Horarios de alimentación



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: De acuerdo con la literatura, el individuo debe ingerir más de cuatro alimentos al día incluyendo las meriendas, sin embargo, la población sujeta de estudio reporta significativamente que lo realiza solo tres veces al día en un 71,8%, el 12% de los participantes solo lo realiza 3 veces al día, mientras que el 8,5% lo hace dos veces y solo el 7,5% tiene la oportunidad de hacerlo de forma correcta.

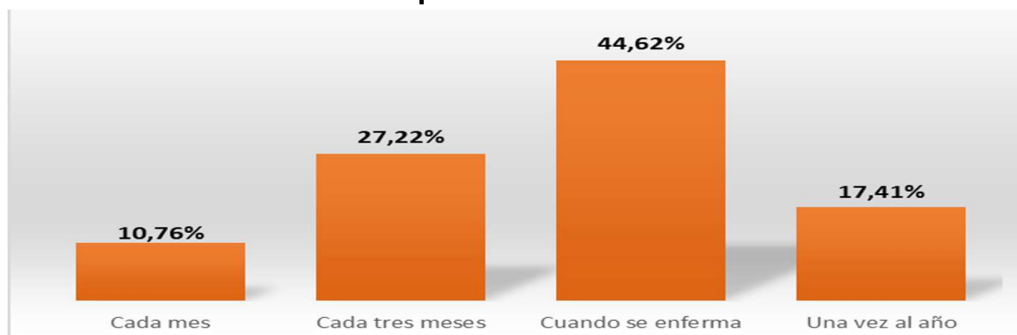
Grafica 9: ¿Qué come frecuentemente?



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Con respecto a los tipos de alimentos que consumen, se puede destacar en un alto porcentaje a las proteínas 39,5% y los carbohidratos 37,3%, seguido de grasas saturadas 12,03% y azúcar 7,91%, llama la atención que en última instancia se encuentran las verduras con un 3,1%.

Grafica 10: Frecuencia de chequeo medico



Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: Con respecto al chequeo médico, los participantes lo realizan solo cuando están enfermos con un 44,6%, mientras que el 27,2% indica ir cada tres meses. Por otro lado, el 17,4% menciona asistir solo una vez al año y tan solo que el 10,7% asisten mensualmente.

Tabla 2: Actitud frente a la prevención de la DM2.

ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA DM2	
Variables	% N

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 29 de 37

Se sometería a un plan de cuidados para una vida saludable	
Si	93 (294)
No	7 (22)
Le gustaría tener mas conocimiento sobre estrategias de prevención	
Si	95.3 (301)
No	4.7 (15)
Que estrategias le gustaría recibir información para mejorar su estilo de vida	
Charlas educativas	25.6 (81)
Control de peso	12 (38)
Control nutricional	33.5 (106)
Rendimiento de actividad física	6.3 (20)
Chequeo medico	22.5 (71)

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas de cuidado de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes

Análisis: En la última sección de la encuesta se midió la actitud de los participantes con relación a la prevención de la diabetes mellitus tipo 2, se les preguntó si se sometería a un plan de cuidados para una vida saludable a lo que la mayoría respondió que sí (93%) y la menor proporción respondió que no (7%); también se les preguntó si les gustaría tener más conocimiento sobre estrategias de prevención, a lo que el 95.3% respondió afirmativamente, mientras que el 4.7% respondió que negativamente; por último se le preguntó a los participantes sobre que estrategias le gustaría recibir información para mejorar su estilo de vida a lo que la mayor parte de la población refirieron estar interesados en el control nutricional (33.5%), seguido de las charlas educativas (25.6%), el chequeo médico (22.5%), el control del peso (12%) y por último el rendimiento de actividad física (6.3%).

Finalmente, los resultados permitieron ser comparados con los resultados de otras investigaciones, por ejemplo, en la investigación en mención el 70% de la población sujetos de estudio posee buenos conocimientos sobre la diabetes, estos datos difieren con Reyes y colaboradores (28), quienes reportan en su investigación que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad es regular con un 65% y un 50% no tiene información como diagnosticar esta enfermedad. Y difiere de Aquije (29), donde el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus de los jóvenes, fue de un promedio bajo 40%.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 30 de 37

Po su parte, el 100% de la población sujetos de estudio realiza practicas inadecuadas en la prevención de la diabetes, resultados similares a Catagua (30), quien evidencia malas prácticas en la prevención de la diabetes, dado que el 56% de los encuestados no realiza actividad física y el principal alimento que consumen son los carbohidratos 29%, seguido de las grasas 25% (30). Pero, similar con Malavé y colaboradores donde identificaron que el 95% de los encuestados tienen conocimientos básicos, pero no la ponen en práctica, situación que se relaciona con el aumento de personas con diabetes mellitus (31).

- **Conclusiones y Recomendaciones**

La realización de la presente investigación permitió el cumplimiento adecuado y satisfactorio de los objetivos coherentes en describir las condiciones y carácter sociodemográficos, evaluando los conocimientos y prácticas de cuidado adoptados por los adolescentes y jóvenes con sobrepeso residentes de Cartagena en la prevención de la diabetes. De esta manera se originó y se aportó un antecedente fundamentado en evidencia empírica que puede inferir de manera representativa y esencial al momento de que las autoridades y entidades de salud pública gestionen y diseñen medidas de gran impacto en pro del bienestar abarcando lo físico, mental y social de toda la población sujeto de estudio.

Po lo tanto, se concluye que los participantes se caracterizaron principalmente por ser jóvenes, escolarizados en el nivel educativo de bachilleres, técnicos y profesionales de estratos bajos con una procedencia significativa urbana y con antecedentes de diabetes por parte de los abuelos.

En cuanto a los conocimientos y las prácticas se pudo consumir que la población sujetos de estudio posee buenos conocimientos en cuanto a la diabetes, sus valores, tipos, signos y síntomas, diagnóstico, complicaciones, tratamiento y prácticas de autocuidado. Pero realiza prácticas inadecuadas en la prevención de la diabetes pese a presentar uno de los factores de riesgo relacionados a la enfermedad como es el sobrepeso. En este sentido no realizan ejercicio, se alimentan principalmente de proteínas y carbohidratos, dejando en última instancia las verduras, de igual forma solo asisten al médico cuando se enferman. No obstante, tiene una buena actitud frente a la enfermedad, dado que desean tener más conocimiento sobre estrategias para mejorar sus estilos de vida para la prevención de la diabetes a través de actividades de autocuidado como lo son los controles nutricionales y charlas educativas.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 31 de 37

Teniendo en cuenta lo anterior, se recomienda a las instituciones educativas, realizar intervenciones de promoción para la salud enfocadas en fomentar estilos de vida saludables, teniendo en cuenta la estimulación de la actividad física beneficios del consumo de verduras y frutas, así como, el descanso y la relajación. Al programa de enfermería, implementar un programa para mejorar los estilos de vida de los estudiantes con factores de riesgo, a través de actividades que sean abordadas en estrategias de autocuidado en la prevención de la diabetes.

Desde el punto de vista investigativo se sugiere hacer un seguimiento continuo al problema investigado (por ejemplo, mediante estudios similares al efectuado), de manera tal que sea posible detectar cambios en los conocimientos y en las prácticas investigadas, en especial, cuando estas variaciones sean negativas, para poder intervenir a tiempo. Se recomienda también realizar investigaciones de tipo cualitativo, para profundizar en las subjetividades (sentimientos, mitos, creencias, y otros aspectos culturales) que podrían estar influyendo sobre la situación analizada.

- **Bibliografía**

1. Pachón Casallas, P. V., Palomino García, D. I., Palomino Luna, J. D., Puentes Ramírez, M. C., Rincón Hurtado, M. A., & Suárez Rodríguez, N. 2021. Prevalencia de Diabetes Mellitus tipo 2 en población de 10 a 19 años en la ciudad de Bogotá durante el periodo 2015 a 2019. Tesis doctoral. Colombia: universidad del bosque-facultad de medicina; 2021. Disponible: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6403>
2. Choez Ruiz BJ, Orozco Rosas EM. Tesis [Internet]. Plan de marketing social para la prevención de la diabetes en los jóvenes de la Parroquia Febres Cordero en Guayaquil año 2021. Universidad de Guayaquil: Facultad de Ciencias Administrativas; 2021. Disponible: <http://repositorio.uq.edu.ec/handle/reduq/56957>
3. Dávila Benavides, Kevin Farid. Sistema experto basado en lógica difusa para disminuir el riesgo de diabetes en personas jóvenes en la ciudad de Chiclayo–Perú. Tesis. Perú: universidad católica santo toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2982>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 32 de 37

4. Gallardo-Rincón H, Cantoral A, Arrieta A, Espinal C, Magnus MH, Palacios C, et al. Review: Type 2 diabetes in Latin America and the Caribbean: Regional and country comparison on prevalence, trends, costs and expanded prevention [Internet]. Vol. 15, Primary Care Diabetes. Prim Care Diabetes; 2021 [cited 2022 Nov 13]. p. 352–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33077379>
5. Alayón AN, Mosquera-Vásquez M. Adherencia al tratamiento basado en comportamientos en pacientes diabéticos Cartagena de Indias, Colombia. Revista de Salud Pública. 2018;10(5):777–87
6. Cabarcas A, Bustamante D, Mercado V, Del Carmen Liseth. sobrepeso, obesidad, hábitos alimenticios y actividad física en estudiantes de enfermería. Cartagena 2019.colombia: Universidad de Cartagena;2019 <https://hdl.handle.net/11227/15356>
7. Domínguez E, Seuc A, Díaz O, Aldana D, Licea ME. Esperanza de vida saludable asociada a la diabetes en Cuba: años 1990 y 2003. Rev cubana Endocrino serie en internet. 2010 citado 28 de abril de 2010;21.
8. Philip E. Cryer, Lloyd Axelrod, Ashley B. Grossman, Simon R. Heller, Victor M. Montori, Elizabeth R. Seaquist y F. John Service ADA: Evaluación y manejo de los trastornos hipoglucémicos en adultos: una guía de práctica clínica de la Endocrine Society. Revista de Endocrinología Clínica y Metabolismo 2009.
9. Vega Medina M, Vargas Solano YT, Polo VA, Martínez FE, Santofimio Sierra D. Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAPs) en Diabetes e Hipertensión; una perspectiva epidemiológica mundial sobre estas enfermedades. RNM [Internet]. 5 de enero de 2018 [citado 18 de agosto de 2022];3(2):36-2. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/a4-v3-n2-2017>
10. Secretaria de Salud, Alcaldía de Bogotá. Distrito promueve hábitos saludables en colegios para prevenir enfermedades. Página Alcaldía de Bogotá. (Internet) (2). 3 de agosto 2022. Disponible en: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/segunda-fase-de-estrategia-ciudades-saludables-de-salud-en-colegios>



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 33 de 37

11. Francisco Fernández, C. El Tiempo. Diabetes: Un mal amargo que se puede evitar. El Tiempo (Internet) (3) . 7 de marzo 2018. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/salud/sintomas-y-tratamientos-para-la-diabetes-191118>
12. (SODICAR) Ayuntamiento de Cartagena, Concejalía de Nuevas Tecnologías. Título: XVIII Semana de la diabetes, Año: 2021, Disponible en https://www.cartagena.es/detalle_agenda.asp?id=56240&pagina=1&c=32&t=&d=&h=
13. Sodicar, Título XV Campamento de educación y diabetes. SODICAR. (2-3) Fecha: 2022. Disponible en: <https://sodicar.es/>
14. Hernández, YN. La diabetes mellitus: un reto para la salud pública. Revista Finlay. [En internet] 2016. [citado el 17 de octubre 2022];6(1). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100001
15. Huaychan, BB. Repositorio de la universidad Jorge Basadre Grohmann. [En internet]. 2019 [citado el 17 de octubre 2022];1(198). Disponible en https://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3885/1721_2019_huaychani_osco_bb_facis_enfermeria_pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Sanzana, MG. Otros tipos específicos de diabetes mellitus. Revista clínica medica los condes. [En internet] 2016 [citado el 17 de octubre 2022];27(2). Disponible en <https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2016/06/otros-tipos-especificos-de-diabetes.pdf>
17. Noguera, CP. Estilos de vida en universitarios que padecen diabetes mellitus tipo 1. Repositorio PUCP. [En internet] 2016 [citado el 17 de octubre 2022];1(38). Disponible en <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/7085>.
18. Velasco, BJ. Brena, VM. Diabetes mellitus tipo 2: epidemiología y emergencia en salud. Revista UNSIS. [En internet] 2014 [Citado el 17 de octubre 2022];1(2). Disponible en <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/85>
19. Sanzana, MG. Otros tipos específicos de diabetes mellitus. Revista clínica médica los condes. [En internet] 2016 [citado el 17 de octubre 2022];27(2).

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 34 de 37

Disponible en <https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2016/06/otros-tipos-especificos-de-diabetes.pdf>

20. Kudva, Y. Diabetes. Pagina Mayo Clinic. [En internet] 2022 [citado el 17 de octubre 2022];1(6). Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444>
21. Chavarría G. Etiología y fisiopatología de la diabetes mellitus. Pagina control y diabetes. [En línea] 2020 [citado el 17 de octubre 2022]; 2(3). Disponible en <https://controldiabetes.info/etiologia-y-fisiopatologia-de-la-diabetes-mellitus/>
22. Palacios, A. Durán, M. Obregón, O. Factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2 y síndrome metabólico. Revista Venezolana de endocrinología y metabolismo. [En línea]; 2012 [citado el 17 de octubre 2022];10(6).
23. Hernández, M. Batlle, MA. Martínez, B. et al. Cambios alimentarios y de estilos de vida como estrategia en la prevención del síndrome metabólico y la diabetes mellitus tipo 2: hitos y perspectivas. Anales del sistema sanitario de navarra. [En internet] 2016 [citado el 17 de octubre 2022];39(2). Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200009
24. Lozada Ruiz, LA. Funcionamiento familiar y su relación con la adherencia al tratamiento de la diabetes. Repositorio UNPRG. [En línea] 2017 [citado el 17 de octubre 2022];1(3). Disponible en <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4419>
25. Congreso de la república de Colombia. Ley 172 de 2004 [internet] [consultado el 17 de octubre 2022]. Disponible en https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1355_2009.htm
26. Bru Solano, DP. Culma Vargas, AA. et al. Condiciones demográficas, biológicas y ambientales de las mujeres de la libertad de la cárcel distrital de Cartagena. Repositorio CURN. [En línea] 2019. [Citado el 17 de octubre 2022].
27. Ministerio de Salud [Internet]. Resolución 8430 de 1993: Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [consultado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 35 de 37

https://www.invima.gov.co/images/pdf/medicamentos/resoluciones/etica_res_8430_1993.pdf

28. Reyes L, et al. Nivel de conocimientos y estilos de vida sobre la diabetes mellitus en personas adultas de 30 a 45 años. Perú 2008

29. Aquije Mendoza, OM. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus en adultos jóvenes entre 20 y 30 años del centro de salud san juan de Dios- pisco. Repositorio Universidad autónoma de ica. [en línea] 2016 [citado el 26 de octubre 2022]:1 (34).

30. Catagua, LM. Estrategias de autocuidado en la prevención de la diabetes mellitus. Repositorio de la universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. [en línea] 2019 [citado el 26 de octubre 2022]: 1 (64).

31. Malavé E, et al. Educación y conocimiento sobre diabetes mellitus. Barcelona. 2009.

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, también conocidos como Objetivos mundiales, se adoptaron por todos los Estados Miembros en 2015 como un llamado universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad para 2030. Los 17 ODS están integrados, ya que reconocen que las intervenciones en un área afectarán los resultados de otras y que el desarrollo debe equilibrar la sostenibilidad medio ambiental, económica y social.

Dadas las categorías de análisis del presente proyecto, el objetivo que tiene mayor relación es: ODS 3: Garantizar una vida sana y promover bienestar para todos y en los diferentes grupos etarios.

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico

El programa propende por la formación integral del sujeto que aprende en torno a saberes disciplinares en el área de la salud, desarrollando competencias éticas, científicas, interdisciplinar, evidenciándose en las funciones sustantivas de docencia, Investigación, Internacionalización, Proyección Social y Extensión,

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 36 de 37

contribuyendo de esta manera al cumplimiento del Proyecto Educativo Institucional Seminario de Investigación. Para el logro de lo antes mencionado el programa define los siguientes:

- Fomentar en el futuro profesional la participación en actividades que promuevan la gestión social en salud, impactando en el desarrollo de las comunidades.
- Promover en el sujeto que aprende, el pensamiento crítico y autónomo para la toma de decisiones éticas y/o resolución de problemas del contexto.
- Desarrollar en el estudiante, habilidades asistenciales, de gestión, educativas e investigativas, que le permitan participar en actividades interdisciplinarias en el área de desempeño.
- Brindar formación científica con relación a los procesos investigativos como una herramienta conceptual y metodológica para el abordaje de problemas en salud y sus determinantes.
- Desarrollar en los estudiantes competencias pedagógicas que le permitan ejecutar acciones educativas en el área de desempeño.
- Brindar una formación humanística que promueva la sensibilización en el cuidado a la persona, familia y comunidad en los diferentes niveles de atención. ²⁰

A partir de los anteriores objetivos, los aportes más significativos del PAT Colectivo hacia el programa académico es la formación de un ser humano integral, capaz de abordar al individuo, familia y comunidad desde las distintas problemáticas sociales que enfrente, teniendo como herramienta el cuidado humanizado para el logro de estos objetivos.

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

- Presentación de avances en el encuentro de Institucional de Semillero y Proyecto Académico de Trabajo Colectivo.
- Insumo de referencia para futuras investigaciones como trabajos de grado.
- Insumo de referencia para programas de responsabilidad social institucional.
- Insumo de referencia para producción escritural.
- Insumo de referencia para intervenciones comunitaria con un enfoque interdisciplinario.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 37 de 37

Nota: Adjuntar la lista de estudiantes participantes en el desarrollo del PAT Colectivo.

Anexos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

I. Información general de la Investigación

- Título del proyecto de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE CUIDADO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES CON SOBREPESO EN LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES. CARTAGENA 2022

- Información de contacto del Investigador Principal responsable de la Investigación (nombre, correo electrónico, teléfonos):
- Datos de los Co-investigadores:
- Sitio donde se llevará a cabo el estudio:
- Entidades que respaldan la investigación: CURN
- Entidad que patrocina la investigación: Recursos propios

II. Información para el participante

- Objetivo y justificación del estudio:
- Duración de la participación del sujeto en el estudio: 20 minutos.
- Explicación de la metodología, instrumentos y procedimientos a seguir en el estudio y claridad respecto a lo experimental:
- Responsabilidades del sujeto de investigación: Proporcionar información veraz.
- Compromisos de los investigadores: Mantener la información de modo confidencial.
- Riesgos, dificultades e inconvenientes razonablemente esperados: Ninguno.



Sección 1 de 5

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE CUIDADO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES CON SOBREPESO EN LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación tiene la finalidad de identificar los conocimientos y prácticas de cuidado que tienen adolescentes y jóvenes con sobre peso en la prevención de la diabetes.

Para el desarrollo de este proyecto de investigación se tuvo en cuenta la consideraciones éticas descritas en la resolución No 08430 de 1993 de Colombia; de igual forma, se contó con la aprobación del comité de investigaciones del programa de Enfermería de la Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Su participación consistirá en responder una serie de preguntas relacionadas con los aspectos sociodemográficos y factores asociados al autoconcepto y autoimagen.

Link: <https://forms.gle/V5FFQRw8QC618P2Q9>