



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
EXTENSIÓN QUEVEDO

CARRERA:

PSICOLOGÍA CLÍNICA

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

EL DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SU INFLUENCIA EN EL STRESS EMOCIONAL EN LOS PACIENTES DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DISPENSARIO SAN LUIS DEL RECINTO SAN LUIS DEL AÑO 2015.

AUTORA:

ANA VALKYRIA HANNA VEGA

TUTOR:

LCDO. HÉCTOR PLAZA ALBÁN. MSC.

LECTOR:

ING. MÁXIMO TUBAY MOREIRA. MBA.

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA
QUEVEDO, 17 DE DICIEMBRE DEL 2015**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación
EXTENSIÓN QUEVEDO**

Quevedo, Diciembre 17 del 2015

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Ana Valkyria Hanna Vega, portadora de la cedula de ciudadanía #120633244-5, egresada de la Universidad Técnica de Babahoyo - **Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación**, especialización **Psicología Clínica** declaro que soy la autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original y autentico personal.

Todos los aspectos académicos y legales que se desprendan del presente trabajo son de mi exclusiva responsabilidad.

Egresada: Ana Valkyria Hanna Vega

C.I. #120633244-5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación

EXTENSIÓN QUEVEDO

Quevedo, Diciembre 17 del 2015

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de director del trabajo de investigación, designado por el consejo directivo con oficio, certifico que la señorita Ana Valkyria Hanna Vega, ha desarrollado el trabajo de investigación titulado:

EL DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SU INFLUENCIA EN EL STRESS EMOCIONAL EN LOS PACIENTES DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DISPENSARIO SAN LUIS DEL RECIENTO SAN LUIS DEL AÑO 2015.

Aplicando las disposiciones institucionales metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la mencionada estudiante, reproduzca el documento definitivo presente a las autoridades de la Facultad de ciencias jurídicas, Sociales y de la educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

Lcdo. Héctor Plaza Albán Msc.

TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación

EXTENSIÓN QUEVEDO

Quevedo, Diciembre 17 del 2015

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE LECTOR

En mi calidad de lector del trabajo de investigación, designado por el consejo directivo con oficio, certifico que la señorita Ana Valkyria Hanna Vega, ha desarrollado el trabajo de investigación titulado:

EL DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SU INFLUENCIA EN EL STRESS EMOCIONAL EN LOS PACIENTES DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DISPENSARIO SAN LUIS DEL RECIENTO SAN LUIS DEL AÑO 2015.

Aplicando las disposiciones institucionales metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la mencionada estudiante, reproduzca el documento definitivo presente a las autoridades de la Facultad de ciencias jurídicas, Sociales y de la educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

Ing. Máximo Tubay Moreira MBA.

LECTOR

CAPÍTULO I

1. MARCO CONTEXTUAL DE LA PROBLEMATIZACIÓN

1.1. Tema

El diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 y su influencia en el stress emocional en los pacientes del Seguro Social Campesino dispensario San Luis del recinto San Luis del año 2015.

1.2. Marco contextual

Según la organización mundial de salud, OMS informa que en el mundo hay más de 347 millones de personas que padecen de Diabetes, se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas como consecuencias del exceso de azúcar en la sangre, la Diabetes de tipo 2 se prevé que se convierta en el año 2030 en la séptima causa mundial de muerte del cual aumentaran de un 50% en los próximos 10 años (Espín, 2015).

Según la OMS calcula que en el Ecuador, los casos notificados para diabetes Mellitus fueron de 92 629 en 2010. Sin embargo, el número es mucho mayor porque más de la mitad de las personas que la padecen no

lo sabe, apenas unas 100 mil reciben el tratamiento adecuado (Zambrano, 2013).

Por lo general, la diabetes tipo 2 se desarrolla lentamente, la mayoría de las personas con esta enfermedad tienen sobrepeso o son obesas en el momento del diagnóstico, el aumento de la grasa le dificulta al cuerpo el uso de la insulina de la manera correcta, aunque también podemos decir que los antecedentes familiares y los genes juegan un papel muy importante en este tipo de diabetes por ende es muy importante tomar en cuenta el estado emocional y psicológico de este tipo de pacientes ya que la enfermedad dificulta y cambia el estilo de vida de la persona que la padece, y también el constante ritmo de toma de medicamentos y restricciones por obligación a la enfermedad agota la vida de esta.

Por lo tanto esto les lleva a un stress emocional severo en la cual experimentan sentimientos irracionales que los sumerge a un profundo mar de síntomas psicológicos y aptitudes inconscientes que le afecta a la persona como paciente y a su alrededor que en el caso son los familiares, trabajo etc. Por esto es muy importante darle la constante y apropiada atención médica y psicológica para que puedan tener un mejor estilo de vida para ellos y para las personas de su alrededor.

1.3. Situación problemática

En el instituto ecuatoriano de seguridad social de Quevedo la diabetes está en aumento en la población, ya que cada día hay muchos pacientes que asisten a consultas médicas para someterse al tratamiento apropiado para la diabetes mellitus tipo dos que es la más común hoy en día en nuestra población.

Estos pacientes una vez que es diagnosticada dicha enfermedad presentan una serie de trastornos de tipo emocional, tristeza, depresión, sentimiento de culpa, de ser un estorbo para sus familiares y como es obvio el estrés. Además no existen programas ni especialistas destinados a reducir el impacto emocional que causan y generar alternativas que faciliten llevar una vida tranquila a los pacientes.

1.4. El problema de investigación

1.4.1. Problema general

¿De qué manera el diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 influye en el stress emocional en los pacientes del seguro social campesino dispensario San Luis?

1.4.2. Problemas específicos

¿Cómo influye el diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 en el estrés emocional?

¿Cuál es el estrés emocional actual de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del seguro social campesino Dispensario San Luis?

¿Cómo reducir el estrés emocional producido por el diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 en los pacientes del seguro social campesino dispensario San Luis?

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Delimitación espacial

La investigación se realizó en el seguro social campesino dispensario San Luis.

1.5.2. Delimitación temporal

La investigación se realizó en el año 2015

1.5.3. Unidades de información

La información se la obtuvo de los pacientes, familiares y profesionales de la salud.

1.6. Justificación

Este trabajo de investigación se justifica, porque en el Seguro Social Campesino existe una tendencia en aumento de Diabetes mellitus tipo 2, ya que este tipo de pacientes tienden a estresarse emocionalmente por causa del diagnóstico dado y por el cambio de rutina que tendrá su vida de ahí en adelante ellos y su familia, esto motiva hacer un análisis profundo de las causas, consecuencias y su impacto en la salud psicológica de los ciudadanos.

La Diabetes es una enfermedad crónica que dura toda la vida en la cual hay un alto nivel de azúcar en la sangre y es la más común en nuestra sociedad. Las personas con diabetes tipo 2 generalmente no presentan síntoma alguno al principio y es posible que no tengan síntomas durante muchos años.

Por eso es necesario estar con constantes chequeos médicos para no lamentar en un futuro y la exacta toma de medicamentos recetados por el médico especialista por que tomemos en cuenta que la persona diabética tiende a subir y bajar el nivel de glucosa y este es el que causa un desajuste emocional en la persona. También porque hoy en día no se toma en cuenta

el efecto psicológico en la persona causado por la enfermedad de la diabetes y sus consecuencias a futuro, y también el impacto emocional que ataca al entorno familiar de este.

Por medio de este proyecto de investigación, demostrare lo difícil que es convivir con Diabetes mellitus tipo 2, porque esta es responsable del estrés emocional, sufrimiento físico, ausentismo laboral, incapacidad, limitaciones vitales y hasta la pérdida de vida, por tales motivos realizo esta investigación como futura Psicóloga Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo Extensión Quevedo, para determinar la presencia de Diabetes mellitus tipo 2, con el fin de fomentar actividades psicológicas encaminada a la prevención y de esta manera evitar las complicaciones tardías de esta enfermedad.

También para compartir e inculcar conocimientos de esta enfermedad a los ciudadanos y familias de las personas que la padecen, para que ayuden a la persona diabética a sobrellevar esta enfermedad con éxito y tranquilidad, dando el apoyo necesario tanto psicológico y médico fuera del hogar y dentro del mismo para una mejor aportación y voluntad tanto del paciente como el de su familia, también para hacerles concientizar y saber el cuidado adecuado y esencial para un familiar con diabetes mellitus tipo 2.

De esta manera fomentar el amor y el respeto hacia sí mismo como persona diabética y hacia su alrededor, porque muchas personas que han tenido Diabetes no se han muerto por esta si no por depresión a causa de la falta de apoyo médico y emocional para la misma por esto hay que concientizar, valorar y dar la ayuda necesaria y apropiada para el paciente con Diabetes tipo 2.

Muchas veces nos fijamos más en la enfermedad de la Diabetes que en la salud mental y psicológica de la persona que la padece, por que a simple vista medica se nota la enfermedad por que se manifiesta pero muchas veces a nivel psicológico y mental no, por eso yo quiero por medio de este trabajo dar a entender la importancia que tienen la buena salud mental psicológica de la persona con Diabetes mellitus tipo 2.

1.7. Objetivos de la investigación

1.7.1. Objetivo general

Determinar la influencia del diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 en el estrés emocional de los pacientes del seguro social campesino del dispensario San Luis.

1.7.2. Objetivo específicos.

- Establecer la influencia de la diabetes mellitus tipo 2 en el estrés emocional en los pacientes.
- Analizar cuál es el estrés emocional actual de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.
- Sugerir el desarrollo de estrategias psicológicas para combatir el estrés emocional en los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO DE LAS VARIABLES

2.1. Marco conceptual

2.1.1. Diagnóstico

2.1.1.1. Diagnóstico en educación

El **diagnóstico** en educación **según** (Rojo, 2014); es una forma de organización de recoger información sobre un hecho educativo relativo a un sujeto o un conjunto de sujetos con la intención de utilizarlo hacia la mejora de los pasos siguientes de un proceso educativo

2.1.1.2. Diagnóstico empresarial

Según (Romero, 2006); el resultado de un proceso de investigación relacionado con la organización y el funcionamiento de las empresas, que permite determinar y evaluar las relaciones de causas-efectos de los problemas detectados y dar solución integral a los mismos”

2.1.1.3. Diagnóstico organizacional

Según (Koontz & Wehrich, 2008); como una de las etapas del Desarrollo Organizacional (DO). Cuando una empresa experimenta ciertos problemas y los directivos recurren a un experto para efectuar un cambio planeado en la organización.

2.1.1.4. Diagnóstico situacional

Según (Chiavenato, 2006); es una corriente que parte del principio según el cual la Administración es relativa y situacional. Es decir, depende de las circunstancias ambientales y tecnológicas de la organización.

2.1.1.5. Diagnóstico Estratégico

Según (Vázquez & H. Sterling, 2006); se percibe una intención al utilizar el término estratégico para dar énfasis sobre aspectos prefijados como direccionadores. En este sentido, se puede apreciar una mayor claridad porque toma en cuenta desde el inicio variables ya definidas por la misma organización que se encuentran establecidas en la visión y la misión.

El término *estratégico* da a entender que en este caso, el diagnóstico se enfoca directamente a evaluar la brecha existente entre lo que se requiere hacer y lo que se hace, por lo que su contenido no considera otros aspectos emergentes que podrían ayudar a describir mejor el estado de la cuestión.

Así también, tiende entenderse que el diagnóstico estratégico viene a ser un segundo diagnóstico, puesto que el primer diagnóstico va a buscar interpretar una serie de factores que ayuden a conocer la situación en que se encuentra tomando en cuenta el macro ambiente y el microambiente de la organización en cuestión.

2.1.2. Definición de diabetes tipo 2

La diabetes tipo 2 es una enfermedad que dura toda la vida (crónica) en la cual hay un alto nivel de azúcar (glucosa) en la sangre. La diabetes tipo 2 es la forma más común de esta enfermedad. (Buse, Polonsky, & C., 2012)

La Diabetes Mellitus es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizadas por hiperglicemia, consecuencia de defectos en la secreción y/o en la acción de la insulina. La hiperglicemia crónica se asocia en el largo plazo daño, disfunción e insuficiencia de diferentes órganos especialmente de los ojos, riñones, nervios, corazón y vasos sanguíneos (Yefi, 2015).

La diabetes mellitus (DM) es un cuadro crónico que se caracteriza por perturbación del metabolismo de la glucosa y otras sustancias calorígenas, así como la aparición tardías de complicaciones vasculares y neuropatías. El trastorno se vincula con la deficiencia de insulina lo cual puede ser total, parcial o relativa. La falta de dicha hormona interviene en forma primaria en las alteraciones propias de la diabetes, y la hiperglucemia a su vez actúa en forma decisiva para que surjan las complicaciones de la enfermedad.

2.1.3. Definición de estrés emocional

Según (Selye, 1980); **"El estrés es una respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda que se le imponga"**. Dicha respuesta puede ser de tipo psicológica (mental) o fisiológica (física/orgánica). La demanda se refiere a la causa del estrés (el estresor).

Según la literatura científica, el estrés implica cualquier factor que actúe internamente o externamente al cual se hace difícil adaptar y que induce un aumento en el esfuerzo por parte de la persona para mantener un estado de equilibrio dentro de él mismo y con su ambiente externo.

Claude Bernard (26) en 1867, sugirió que los cambios externos en el ambiente pueden perturbar el organismo y que una de las principales características de los seres vivos reside en su poder de mantener la

estabilidad de su medio ambiente interno aunque se modifiquen las condiciones del medio externo.

Cannon en 1922 propuso el término *homeostasia* (del griego *homoios*, similar y *statis*, posición) para designar los procesos fisiológicos coordinados que mantienen constante el medio interno mediante numerosos mecanismos fisiológicos.

En 1939 adopta el término *stress*, y se refirió a los "niveles críticos de estrés", los cuales definió como aquellos que podrían provocar un debilitamiento de los mecanismos homeostáticos.

Según Selye " Es la respuesta inespecífica del organismo ante cualquier exigencia"

2.2. Marco referencial de la investigación

(Secretaría de Salud, 1999). La Diabetes Mellitus es una enfermedad sistémica, crónicodegenerativa, de carácter heterogéneo, con grados variables de predisposición hereditaria y con participación de diversos factores ambientales, y que se caracteriza por hiperglucemia crónica debido a la deficiencia en la producción o acción de la insulina, lo que afecta al metabolismo intermedio de los hidratos de carbono, proteínas y grasas.

La Diabetes Mellitus llamada también diabetes azucarada o sacarina es un trastorno en el que participan muchas causas: hereditarias, virales, tóxicas y nutricionales, que ocasionan una reducción, deficiencia o carencia de insulina, o resistencia a esta hormona que es una sustancia importante para la vida. La insulina es producida por un grupo de células del páncreas y sirve para la correcta asimilación de los alimentos y controla la cantidad de azúcar en la sangre (Hervas, 2002).

Lazarus y Folkman (1984) definen el estrés como un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo esta valorada por la persona como algo que grava o excede sus propios recursos y que pone en peligro su bienestar personal. (Selye 1983),

(Narváez, 2012); Autor: Medina Narváez, Elena Patricia; Título: El estrés y los estilos de vida en los pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo II.

Los altos niveles de estrés y desconocimiento de adecuados estilos de vida de estos pacientes; motiva a probar que los cambios de estilos de vida aumentan los niveles de estrés y el diagnóstico de diabetes provoca cambios en los estilos de vida.

Se explica teóricamente con la corriente cognitivo conductual de Lazarus y Selye, que definen el estrés como un conjunto de relaciones particulares persona- situación, vista como algo grave de difícil control y peligro del bienestar personal; tratado en tres capítulos: diabetes, estrés y estilos de vida. Investigación descriptiva, no experimental, con método inductivo - deductivo.

A setenta pacientes hombres y mujeres diabéticos, se ha valorado estrés y estilo de vida; cuyos resultados han evidenciado altos niveles de estrés y cambios medios de estilo de vida.

El estrés que los pacientes perciben les afecta negativamente en su capacidad para la adherencia al tratamiento. La aceptación de la enfermedad y la adaptación al estrés puede ocurrir durante la evolución de la enfermedad dependiendo de diferentes factores psicosociales (Di Matteo y Col. 2004).

(Zambrano, 2013); Autor: Jimmy Javier Zambrano; Título: Influencia del estrés en la hiperglicemia de los pacientes del club de diabéticos del centro de salud Augusto Egas.

La muestra poblacional a participar de este estudio está integrada por cien pacientes quienes oscilan con una edad promedio de 48 años de edad, de los cuales sesenta y tres son mujeres y treinta y siete hombres; pacientes

con diagnóstico y tratamiento de Diabetes Mellitus Tipo 2 que acuden en forma permanente al servicio de consulta externa del Centro de Salud Augusto Egas (Zambrano, 2013).

2.3. Postura Teórica

Diabetes es un síndrome orgánico multisistémico que tiene como característica el aumento de los niveles de glucosa en la sangre (signo clínico conocido como hiperglicemia), resultado de los defectos en la secreción de insulina en su acción o ambos (OEM.com, 2015).

Muchas veces el estrés es mental. A veces la mente reacciona a un acontecimiento inofensivo como si fuese una amenaza real. Como el estrés físico, el estrés mental puede ser a corto plazo: desde tomar una prueba hasta estar atrapado en tráfico. También puede ser a largo plazo: desde trabajar para un jefe exigente hasta cuidar a un padre anciano. Con el estrés mental, el cuerpo libera hormonas sin resultados. Luchar o huir no ayuda cuando el "enemigo" es la propia mente.

La diabetes es una afección crónica que se desencadena cuando el organismo pierde su capacidad de producir suficiente insulina o de utilizarla con eficacia. 1 La insulina es una hormona que se fabrica en el páncreas y que permite que la glucosa de los alimentos pase a las células del organismo, en donde se convierte en energía para que funcionen los

músculos y los tejidos. Como resultado, una persona con diabetes no absorbe la glucosa adecuadamente, de modo que ésta queda circulando en la sangre (hiperglucemia) y dañando los tejidos con el paso del tiempo. Este deterioro causa complicaciones para la salud potencialmente letales.

El estrés psicológico-emocional se reconoce fácilmente, pues sus síntomas son más perceptibles: sudor de manos, mariposas en el estómago, palpitaciones, manos frías, insomnio, angustia, etc (Espín, 2015).

Es normal estresarnos en algunas ocasiones.

Pero si sus síntomas son frecuentes o te duran mucho tiempo, es necesario que actúes para disminuir o eliminar el estrés.

Es importante analizar dichos síntomas, para determinar cuáles están siendo provocados por el estrés y cuáles son causados por enfermedades o medicamentos.

El estrés psicológico-emocional es nuestra forma de reaccionar, física, emocional y psicológicamente, cuando:

Debemos adaptarnos a ciertos cambios importantes o situaciones nuevas.

Estamos presionados. Sentimos que alguien exige mucho de nosotros.

Tenemos un problema que no podemos resolver.

Algo o alguien amenaza nuestro bienestar físico o emocional.

Tenemos pensamientos negativos, recuerdos dolorosos, preocupaciones, culpa, coraje, etc. (Espín, 2015)

Nuestra reacción ante cualquiera de estas situaciones, es automática, instantánea y con frecuencia ni siquiera notamos cómo o cuándo se inicia, a esto se llama respuesta de "ataque o huida" y es innata, pues forma parte de nuestro instinto de supervivencia, es la activación de nuestro organismo, para luchar contra cualquier amenaza, la misma que se disparaba cuando los primeros seres humanos se enfrentaban a los animales, para cazarlos o para huir y salvar su vida, El estrés resulta de un desequilibrio entre las demandas que enfrentamos y nuestra capacidad para solucionarlas.

Mientras más demandas tengamos y menos recursos para resolverlas, mayor será el estrés. La producción de hormonas del estrés tales como la adrenalina puede provocar una acumulación de glucosa en la corriente sanguínea de las personas con diabetes y esto les lleva a una reacción inconsciente psicológicamente hablado (Surwit, 2002).

Tras el diagnóstico pueden aparecer sentimientos de incertidumbre y desconcierto. Las intervenciones dirigidas al entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento pueden contribuir a la mejora en el control diabético y en la aceptación de la enfermedad.

La postura teórica adoptada por la presente investigación, considera que: Además de las situaciones estresantes presentes en la vida cotidiana, a las que todos estamos expuestos, la condición de diabético impone una serie de potenciales estresores adicionales específicos. La primera causa que puede generar estrés en un individuo diabético se refiere a la complejidad y las demandas diarias del tratamiento, por tanto, una de las fuentes de estrés más relevantes la constituye las repercusiones que el tratamiento tiene en la esfera social del individuo, el "estigma" de estar enfermo y considerarse diferente a los demás y tener que luchar con el desconocimiento y las ideas erróneas de la población general sobre la diabetes.

La diabetes sacarina es un trastorno metabólico que tiene causas diversas; se caracteriza por hiperglucemia crónica y trastornos del metabolismo de los carbohidratos, las grasas y las proteínas como consecuencia de anomalías de la secreción o del efecto de la insulina. Con el tiempo, la enfermedad puede causar daños, disfunción e insuficiencia de diversos órgano

2.4. Hipótesis de trabajo

2.4.1. Hipótesis general

Determinando la influencia de la diabetes mellitus tipo 2 reduciremos el estrés emocional en los pacientes del seguro social campesino dispensario San Luis.

2.4.2. Hipótesis específicas.

- Estableciendo la influencia mejorará la vida afectiva de los pacientes del seguro social campesino dispensario San Luis.
- Identificando el número de casos de estrés emocional en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 se establecerá la cantidad de pacientes afectados.
- Sugiriendo estrategias psicológicas se mejorará la calidad de vida emocional en los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Modalidad de la investigación

3.1.1. Investigación documental. Es la recopilación de la información científica por medio de textos, revistas, artículos científicos, archivos y estadísticas.

3.1.2. Investigación de campo. Es esta la investigación que voy a realizar prioritariamente en el mismo instituto de seguridad social campesino de Quevedo.

3.2. Tipo de investigación.

3.2.1. Investigación descriptiva. El punto de partida de una ciencia es la descripción. En la vida cotidiana, todos observamos y describimos a las personas, y en esta investigación que me dará intuiciones acerca de los motivos por los cuales la diabetes tiene una alta incidencia en pacientes con estrés laboral.

3.2.2. Investigación explicativa. Con esta investigación voy a explicar la incidencia de la diabetes tipo dos en los pacientes con estrés laboral del instituto de seguridad social de Quevedo.

3.3. Métodos y técnicas.

3.3.1. Métodos

3.3.1.1. Método cuantitativo. Con este método se brindará información estadísticamente graficada de la población que vive con diabetes mellitus tipo 2.

3.3.1.2. Método inductivo. Es una forma de razonamiento, con la cual voy a investigar de lo particular o general, permitiendo establecer estos paciente padecen de diabetes mellitus tipo 2.

3.3.2. Técnicas de investigación.

3.3.2.1. Observación. Esta técnica me ayudara a Analizar el fenómeno desde un punto de vista general hasta descubrir los factores, que están involucrados en los pacientes con estrés laboral del instituto de seguridad social de Quevedo.

3.3.2.2. Encuesta. Será aplicada a las personas que asisten a consulta médica al seguro social campesino del cantón Quevedo, con la

finalidad de obtener información estadística de la cantidad de pacientes que padecen de esta enfermedad.

3.3.2.3. Entrevista. Esta tendrá como objetivo obtener información personalizada de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2.

3.3.3. Instrumentos de investigación.

3.3.3.1. Elaboración de encuesta. Es el conjunto de pregunta que voy a elaborar para averiguar la verdad acerca de las causas de la diabetes mellitus tipo 2. Este cuestionario de Preguntas será Cerradas, abiertas y aplicadas a los pacientes con esta enfermedad.

3.3.3.2. Materiales y equipos utilizados. En este trabajo de investigación utilizare cuestionario, además libros relacionados al tema, hojas, pendrive, lápices, internet, computadora etc.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población de la presente investigación está determinada en la totalidad de los profesionales de la salud que pertenecen al Seguro Social Campesino dispensario San Luis, en un número de 12, a los usuarios en número de 250

NÚMERO	POBLACIÓN	MUESTRA
12	12	12
250	250	100
Total de población	262	112

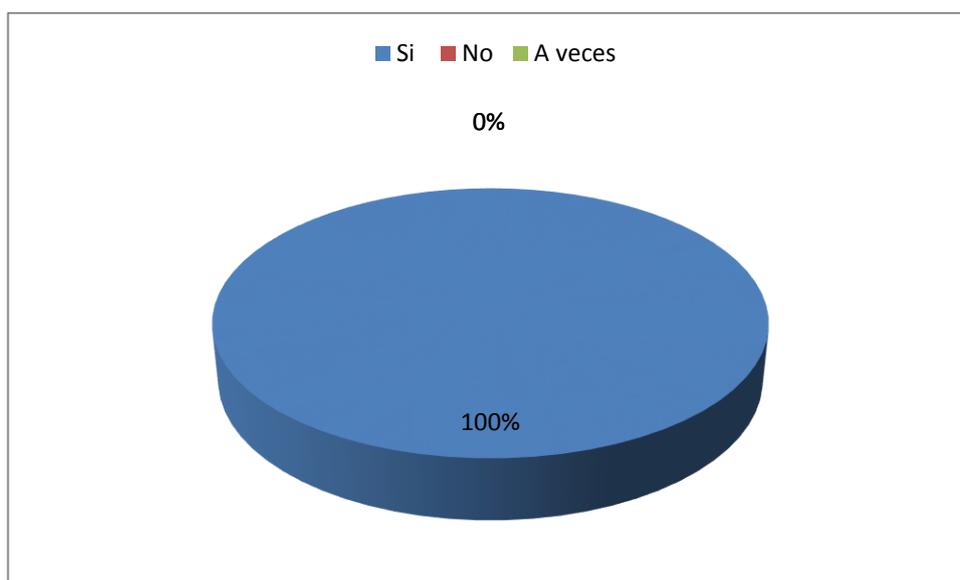
CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1. Entrevistas dirigidas a los profesionales de la salud

1).- ¿Los pacientes presentan diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
Si	100	100
No	0	0
A veces	0	0
Total	100	100



Análisis

De la investigación realizada, el cien por ciento manifiesta que los pacientes presentan diabetes mellitus 2

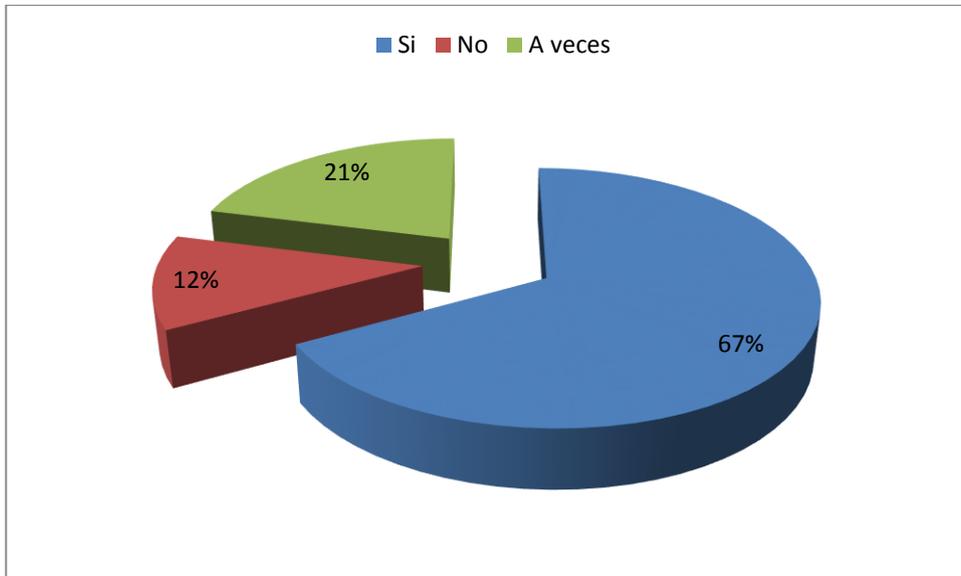
Interpretación

Los pacientes presentan diabetes mellitus 2

2).- ¿Se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
Si	67	67

No	12	12
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

De la investigación realizada, el 67% manifiesta que si se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2, mientras que un 12% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

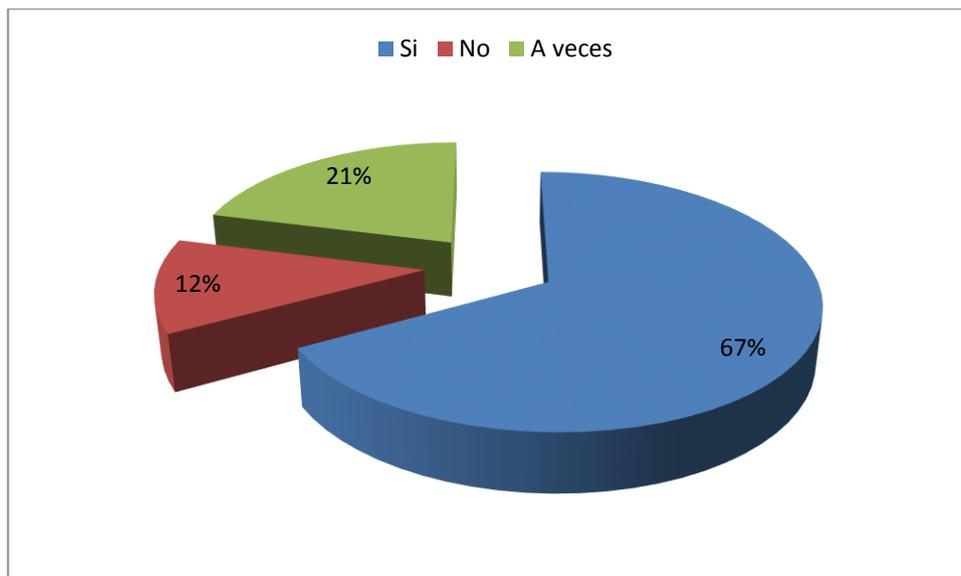
Interpretación

No siempre se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2

3).- ¿Se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
-----------	---	---

Si	67	67
No	12	12
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

De la investigación realizada, el 67% manifiesta que si se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2, mientras que un 12% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

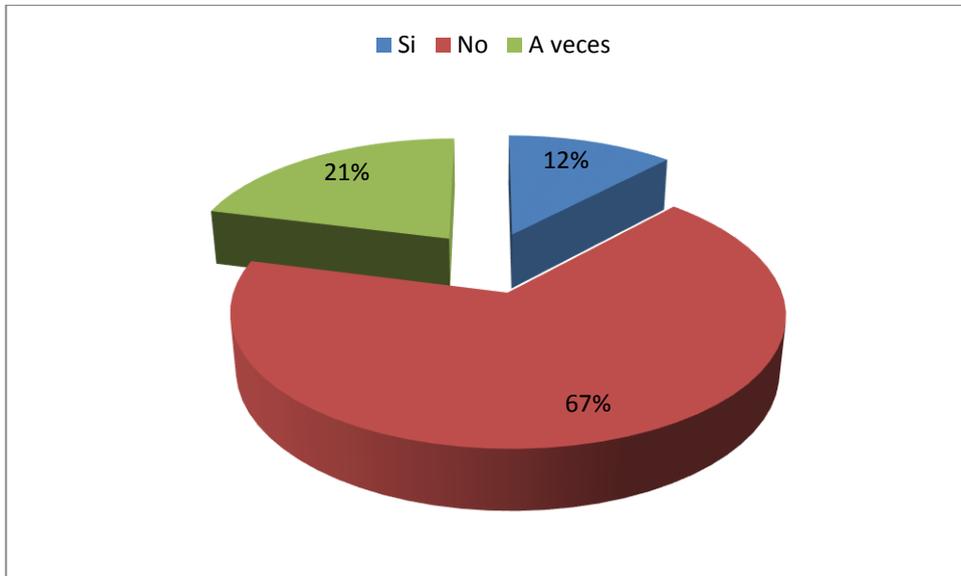
Interpretación

No siempre se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2

4).- ¿Se aplican terapias para reducir los problemas emocionales?

Respuesta	#	%
Si	12	12

No	67	67
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

De la investigación realizada, el 12% manifiesta que si se aplican terapias para reducir los problemas emocionales, mientras que un 67% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

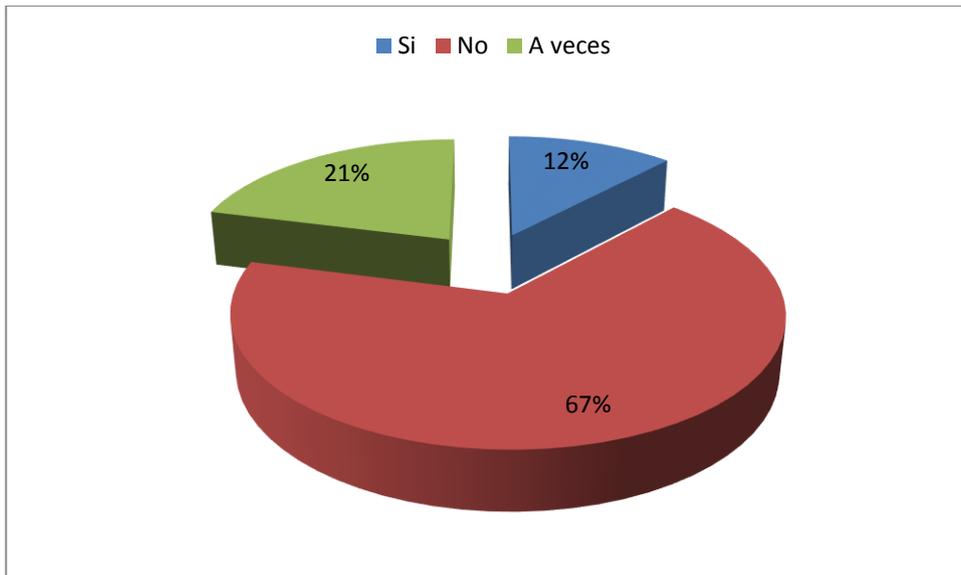
Interpretación

Pocas veces se aplican terapias para reducir los problemas emocionales

5).- ¿Se aplican terapias para reducir el estrés emocional?

Respuesta	#	%
-----------	---	---

Si	12	12
No	67	67
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

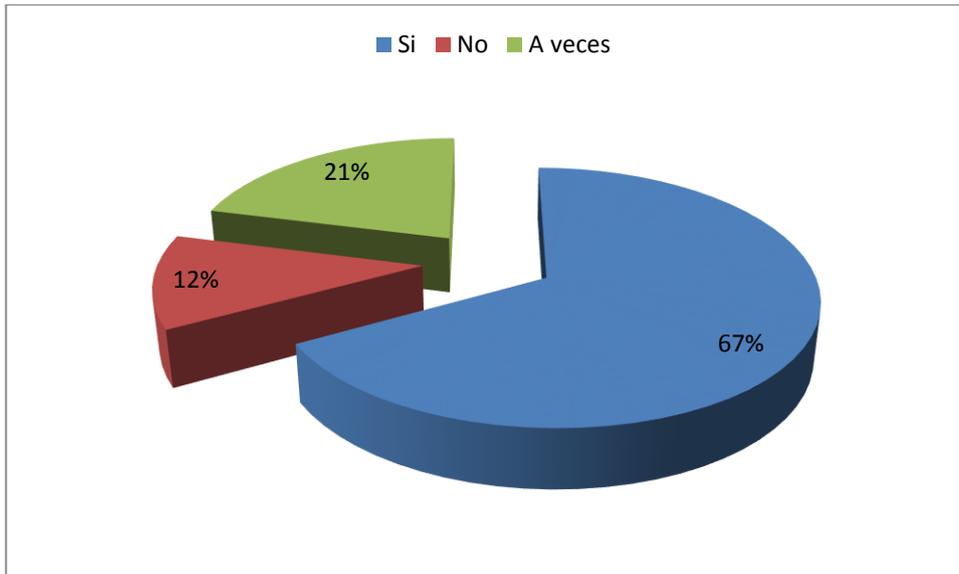
De la investigación realizada, el 12% manifiesta que si se aplican terapias para reducir el estrés emocional, mientras que un 67% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

Interpretación

Pocas veces se aplican terapias para reducir el estrés emocional

6).- ¿Los pacientes presentan estrés?

Respuesta	#	%
Si	67	67
No	12	12
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

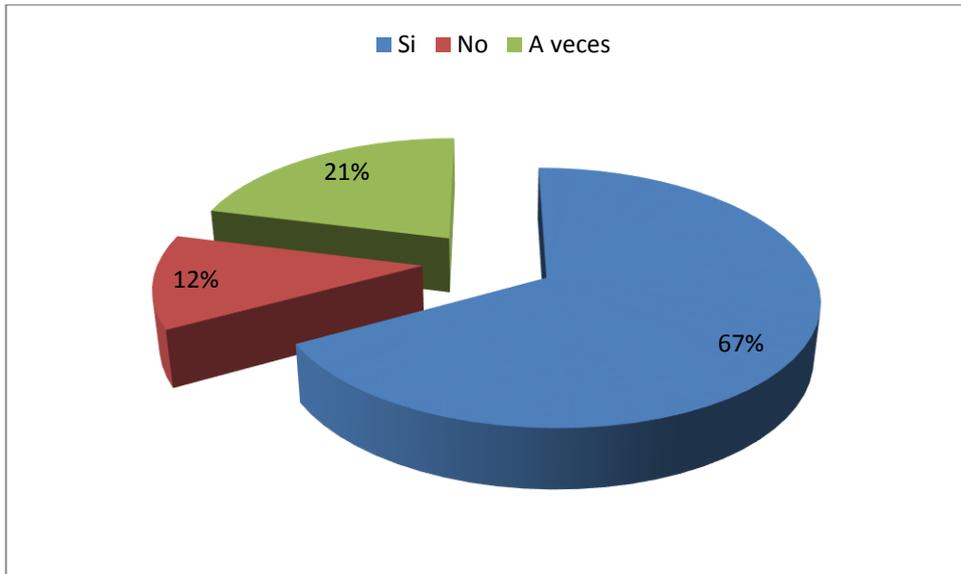
De la investigación realizada, el 67% manifiesta que los pacientes presentan estrés, mientras que un 12% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

Interpretación

Casi todos los pacientes presentan estrés diabetes mellitus 2

7).- ¿Los pacientes presentan problemas emocionales?

Respuesta	#	%
Si	67	67
No	12	12
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

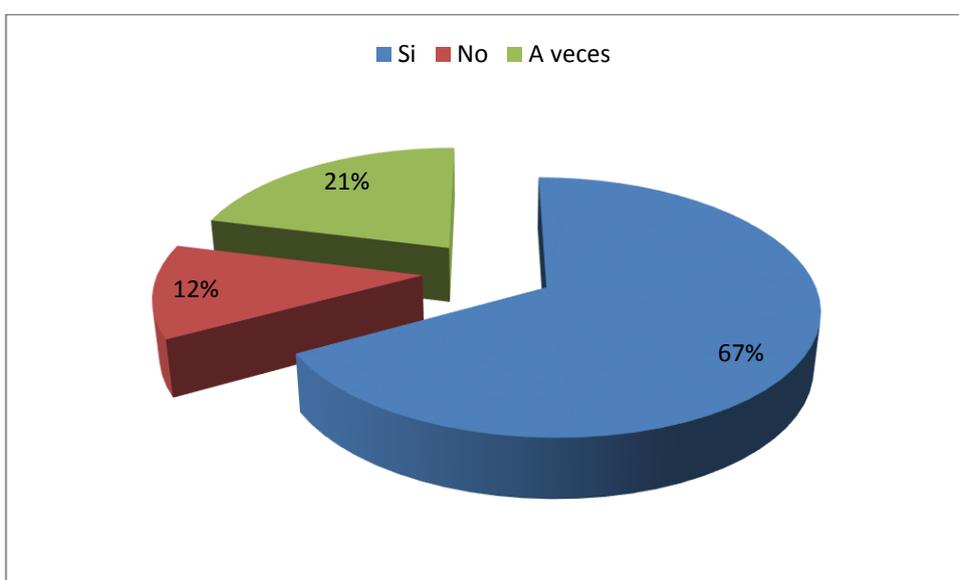
De la investigación realizada, el 67% manifiesta que los pacientes presentan problemas emocionales, mientras que un 12% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

Interpretación

Casi todos los pacientes presentan problemas emocionales.

8).- ¿Los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida?

Respuesta	#	%
Si	67	67
No	12	12
A veces	21	21
Total	100	100



Análisis

De la investigación realizada, el 67% manifiesta que los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida, mientras que un 12% dice que no y un 21% dice que solo a veces.

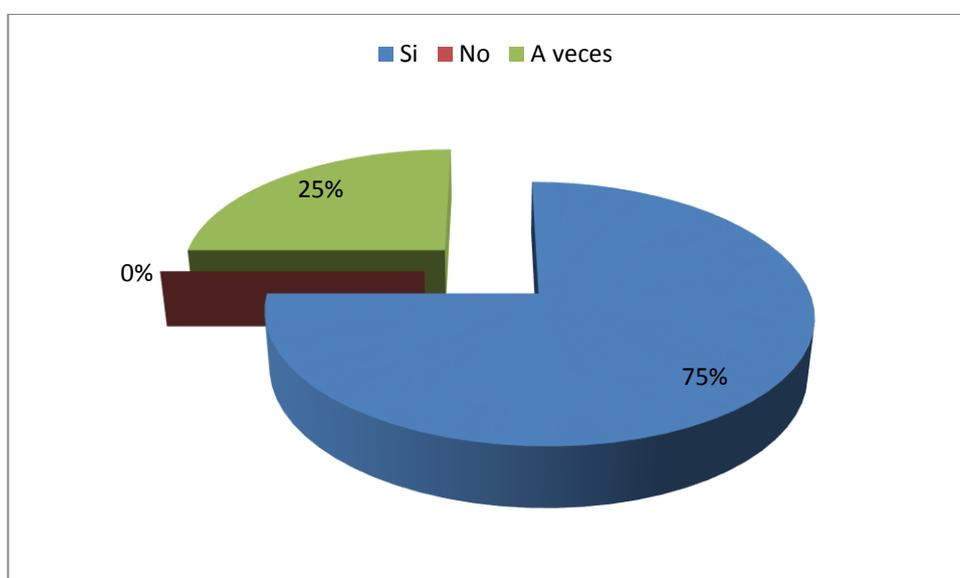
Interpretación

Casi todos los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida.

4.2. Encuestas dirigidas a los usuarios del Seguro Social Campesino dispensario San Luis

1).- ¿Existen pacientes que presentan diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
Si	187	75
No	0	0
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

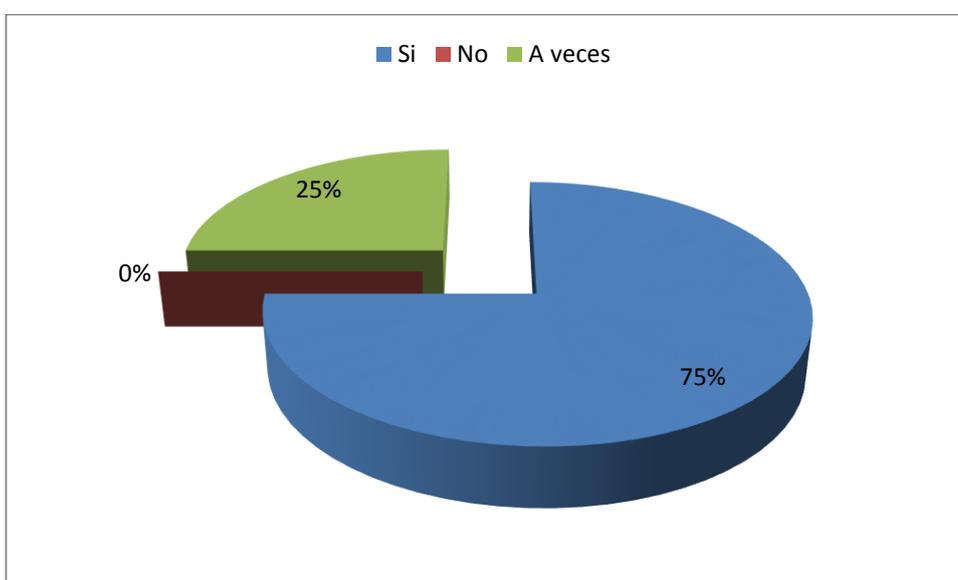
De la investigación realizada, el 75% manifiesta que si existen pacientes que presentan diabetes mellitus 2, mientras que un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Si existen pacientes que presentan diabetes mellitus 2

2).- ¿Se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
Si	187	75
No	0	0
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

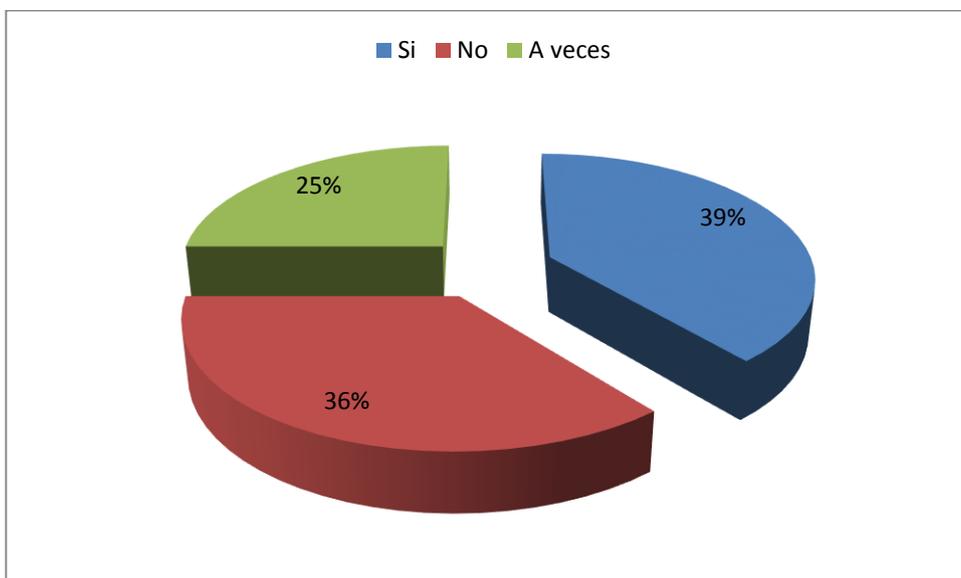
De la investigación realizada, el 75% manifiesta que si se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2, mientras que un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Si se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2.

3).- ¿Se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2?

Respuesta	#	%
Si	96	39
No	91	36
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

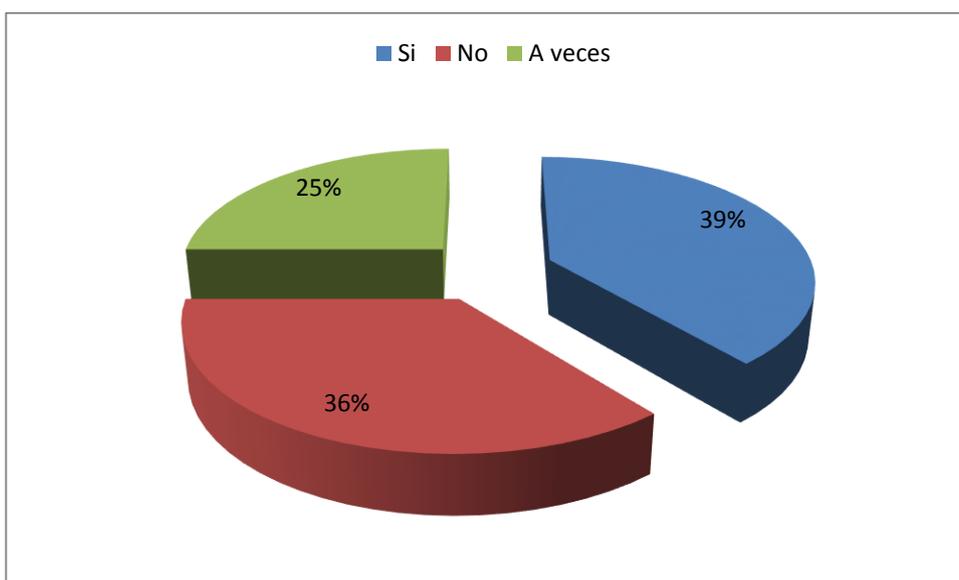
De la investigación realizada, el 39% manifiesta que si se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2, mientras que un 34% dice que no y un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Pocas veces se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2.

4).-¿Se aplican terapias parar reducir los problemas emocionales?

Respuesta	#	%
Si	96	39
No	91	36
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

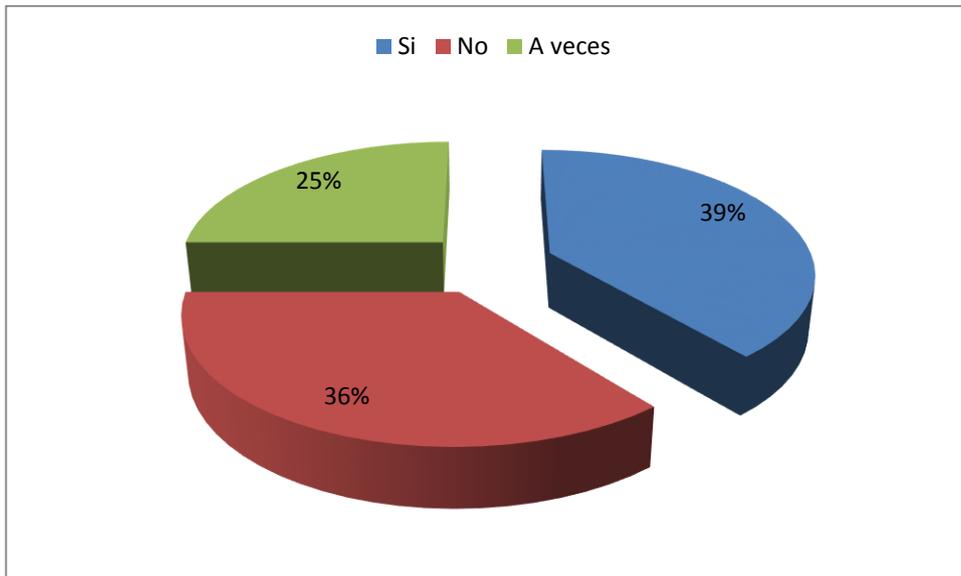
De la investigación realizada, el 39% manifiesta que si se aplican terapias parar reducir los problemas emocionales, mientras que un 34% dice que no y un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Pocas veces se aplican terapias parar reducir los problemas emocionales.

5).- ¿Se aplican terapias para reducir el estrés emocional?

Respuesta	#	%
Si	96	39
No	91	36
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

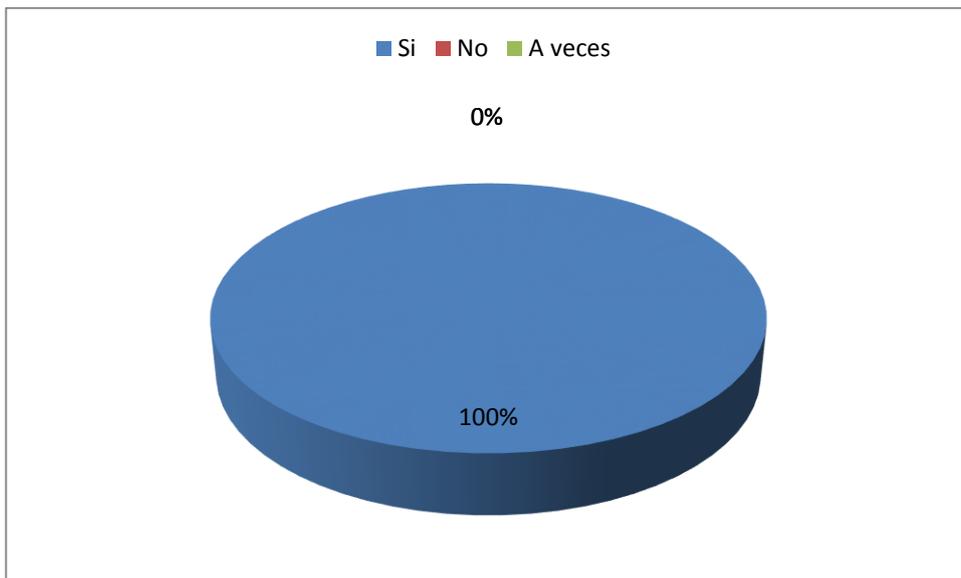
De la investigación realizada, el 39% manifiesta que si se aplican terapias para reducir el estrés emocional, mientras que un 34% dice que no y un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Pocas veces se aplican terapias para reducir el estrés emocional.

6).- ¿Los pacientes presentan estrés?

Respuesta	#	%
Si	250	100
No	0	0
A veces	0	0
Total	250	100



Análisis

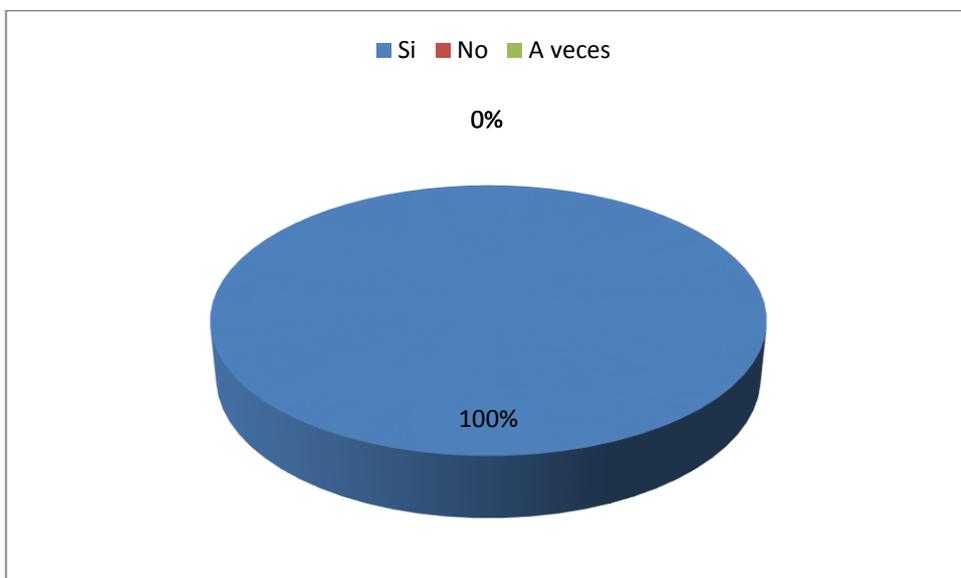
De la investigación realizada, el cien por ciento manifiesta que los pacientes presentan estrés

Interpretación

Los pacientes con diabetes mellitus 2, presentan estrés

7).- ¿Los pacientes presentan problemas emocionales?

Respuesta	#	%
Si	250	100
No	0	0
A veces	0	0
Total	250	100



Análisis

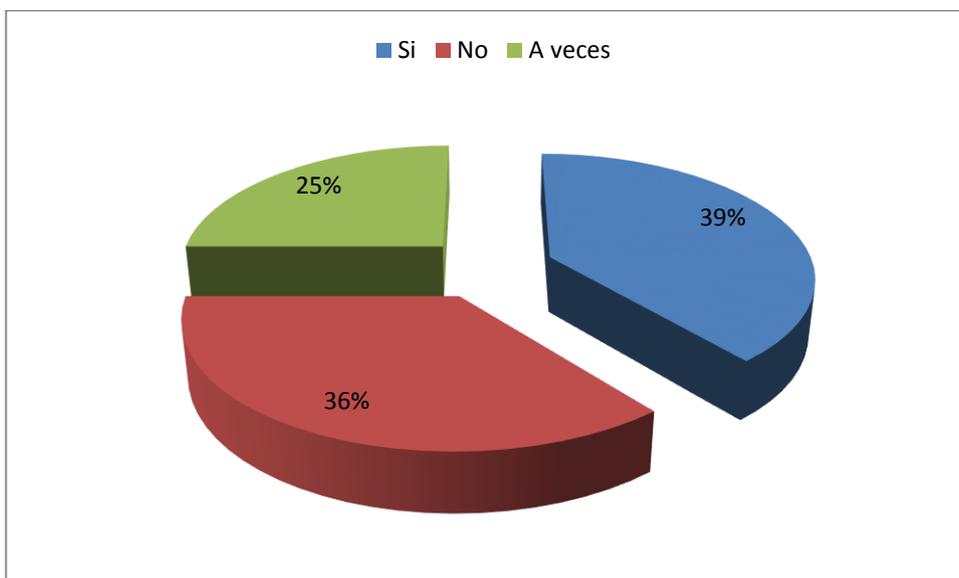
De la investigación realizada, el cien por ciento manifiesta que los pacientes presentan estrés

Interpretación

Los pacientes con diabetes mellitus 2, presentan estrés

8).- ¿Los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida?

Respuesta	#	%
Si	96	39
No	91	36
A veces	63	25
Total	250	100



Análisis

De la investigación realizada, el 39% manifiesta que los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida, mientras que un 34% dice que no y un 25% dice que solo a veces

Interpretación

Pocas veces los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida.

4.3. Conclusiones y recomendaciones

4.3.1. Conclusiones

- Si existen pacientes que presentan diabetes mellitus 2
- Si se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2.
- Pocas veces se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2.
- Pocas veces se aplican terapias para reducir los problemas emocionales.
- Pocas veces se aplican terapias para reducir el estrés emocional.
- Los pacientes con diabetes mellitus 2, presentan estrés
- Los pacientes con diabetes mellitus 2, presentan estrés
- Pocas veces los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida.

4.3.2. Recomendaciones

- Se debe detectar a tiempo la diabetes mellitus 2 en los pacientes.
- Se debe aplicar tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2.

- Se debe aplicar terapias para reducir los problemas emocionales, tales como el estrés emocional y evitar el deterioro de la calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Arteaga, A., Maiz, A., Olmos, P., & Velasco, N. (2010). *Manual de Diabetes y Enfermedades Metabólicas*. . Santiago de Chile: UCCHI.
- Buse, J., Polonsky, K., & C., B. (2012). *Type 2 diabetes mellitus*. . Boston: Williams Textbook of Endocrinology.
- Chiavenato, I. (2006). *“Introducción a la Teoría General de la Administración”*. Buenos Aires: Mc Graw Hill.
- Koontz, H., & Weihrich, H. (2008). *“Administración, una Perspectiva Global”*. México: Mc Graw Hill.
- Narváez, E. P. (2012). *El estrés y los estilos de vida en los pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo II*. Quito: UCE.
- Rojó, Á. (06 de Diciembre de 2014). *Buenas tareas*. Obtenido de Buenas tareas: www.buenastareas.com/materias/concepto-de-diagnostico...autores/0
- Romero, M. F. (2006). *“Organización y Procesos Empresariales”*. México: Litocolor.
- Selye, H. (1980). *El estrés ambiental*. Praga: Sellus.
- Vázquez, J., & H. Stering. (2006). *“Dirección Eficaz de PyMEs”*. Macchi: Boston.
- Zambrano, J. J. (2013). *Influencia del estrés en la hiperglicemia de los pacientes del club de diabéticos del centro de salud Augusto Egas*. Quito: USFQ.

ANEXOS

Anexo # 1

Entrevistas dirigidas a los profesionales de la salud

1).- ¿Los pacientes presentan diabetes mellitus 2?

Si No A veces

2).- ¿Se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2?

Si No A veces

3).- ¿Se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2?

Si No A veces

4).- ¿Se aplican terapias para educir los problemas emocionales?

Si No A veces

5).- ¿Se aplican terapias para reducir el estrés emocional?

Si No A veces

6).- ¿Los pacientes presentan estrés?

Si No A veces

7).- ¿Los pacientes presentan problemas emocionales?

Si No A veces

8).- ¿Los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida?

Si No A veces

**Encuestas dirigidas a los usuarios del Seguro Social Campesino
dispensario San Luis**

1).- ¿Los pacientes presentan diabetes mellitus 2?

Si No A veces

2).- ¿Se detecta a tiempo la diabetes mellitus 2?

Si No A veces

3).- ¿Se aplica tratamiento psicológico a los pacientes que presentan diabetes mellitus 2?

Si No A veces

4).- ¿Se aplican terapias para educir los problemas emocionales?

Si No A veces

5).- ¿Se aplican terapias para reducir el estrés emocional?

Si No A veces

6).- ¿Los pacientes presentan estrés?

Si No A veces

7).- ¿Los pacientes presentan problemas emocionales?

Si No A veces

8).- ¿Los pacientes que presentan diabetes mellitus 2 tienen deteriorada su calidad de vida?

Si No A veces

GLOSARIO

Depresión: Enfermedad o trastorno mental que se caracteriza por una profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés por todo y disminución de las funciones psíquicas.

Diabetes Mellitus: Es un conjunto de trastornos metabólicos, que comparten la característica común de presentar concentraciones elevadas de glucosa en la sangre (hiperglicemia) de manera persistente o crónica (Wikipedia, S/F).

Emoción: Sentimiento muy intenso de alegría o tristeza producido por un hecho, una idea, un recuerdo, etc.

Estrés: Estado de cansancio mental provocado por la exigencia de un rendimiento muy superior al normal; suele provocar diversos trastornos físicos y mentales.

Glucosa: Es la principal azúcar que circula en la sangre y es la primera fuente de energía en el cuerpo para los seres vivos incluyendo a plantas y vegetales.

Insulina:

1. Hormona producida por el páncreas, que se encarga de regular la cantidad de glucosa de la sangre.
2. Sustancia que tiene las mismas propiedades que esta hormona y que se obtiene por síntesis química artificial; se emplea en el tratamiento de la diabetes.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TIEMPO ACTIVIDADES							
	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct.	Nov.
1.- ELABORAR PERFIL DE INVESTIGACION	X						
2.-ELABORAR PROYECTO DE INVESTIGACION		X	X				
3.- Seminario-Taller de "metodología de la investigación"				X			
4.-SUSTENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACION					X		
5.- CORREGIR EL PROYECTO SUSTENTADO					X		
6.-Seminario taller de "Estadística básica aplicada a la investigación"					X		
5.- ELABORAR LOS INSTRUMENTOS DE INV.						X	
6.- OBTENER LOS DATOS DE INVESTIGACION						X	
7.-PROCESAR LOS DATOS DE INVESTIGACION						X	
8.- ELABORAR EL TRABAJO FINAL DE GRADO							X
9.- SUSTENTACIÓN DE LA TESIS							X

BIBLIOGRAFÍA

Buse, J., Polonsky, K., & C., B. (2012). *Type 2 diabetes mellitus*. . Boston: Williams Textbook of Endocrinology.

Chiavenato, I. (2006). *“Introducción a la Teoría General de la Administración”*. Buenos Aires: Mc Graw Hill.

Espín, L. (2015). *Propuesta de un programa de intervención de terapias anti estrés, dirigido al personal que labora en la unidad de programas de Plan Manabí, diciembre 2014 - mayo 2015*. Riobamba–Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

Koontz, H., & Weihrich, H. (2008). *“Administración, una Perspectiva Global”* . México: Mc Graw Hill.

Narváez, E. P. (2012). *El estrés y los estilos de vida en los pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo II*. Quito: UCE.

OEM.com. (19 de Junio de 2015). *Vive con diabetes*. Obtenido de Vive con diabetes: <http://www.vivecondiabetes.com/investigacion-en-mexico/noticias/2883-2015-06-19-17-54-42?format=pdf>

Rojo, Á. (06 de Diciembre de 2014). *Buenas tareas*. Obtenido de Buenas tareas: www.buenastareas.com/materias/concepto-de-diagnostico...autores/0

Romero, M. F. (2006). *“Organización y Procesos Empresariales”* . México: Litocolor.

Selye, H. (1980). *El estrés ambiental*. Praga: Sellus.

Surwit, R. (S/F de Diciembre de 2002). *International Diabetes Federation*.
Obtenido de International Diabetes Federation:
https://www.idf.org/sites/default/files/attachments/article_108_es.pdf

Vázquez, J., & H. Stering. (2006). *"Dirección Eficaz de PyMEs"*. Macchi:
Boston.

Wikipedia. (S/F de S/F de S/F). *Wikipedia.org*. Obtenido de Wikipedia.org:
https://es.wikipedia.org/wiki/Diabetes_mellitus

Yefi, C. (S/F de S/F de 2015). *SlideShare*. Obtenido de SlideShare:
<http://fr.slideshare.net/christopher19/diabetes-43386893>

Zambrano, J. (2013). *Influencia del estrés en la hiperglicemia de los
pacientes del club de diabéticos del centro de salud Augusto Egas*. Quito-
Ecuador: Universidad San Francisco de Quito.