UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ASPECTOS SOCIALES Y PSICOSOCIALES DEL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

TESIS

QUE PARA OPTAR POR EL TITULO DE
MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTA

DORA JULIA ONOFRE RODRIGUEZ

ASESOR: DR. GUILLERMO ZUÑIGA ZARATE

NOVIEMBRE DE 2001

ASPECTOS SOCIALES Y PSICOSOCIALES
DEL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

NOVIEMBRE D

TM
RC660
.O5
c.1

1080095117

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ASPECTOS SOCIALES Y PSICOSOCIALES DEL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

TESIS

QUE PARA OPTAR POR EL TITULO DE
MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTA

DORA JULIA ONOFRE RODRIGUEZ

ASESOR: DR. GUILLERMO ZUÑIGA ZARATE

NOVIEMBRE DE 2001

RC660
05

BUANL Raúl Rangel Frías
UANL
FONDO
TESIS MAESTRIA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ASPECTOS SOCIALES Y PSICOSOCIALES DEL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

TESIS
QUE PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
MAESTRÍA EN TRABAJO SOCIAL
PRESENTA

DORA JULIA ONOFRE RODRÍGUEZ

NOVIEMBRE DE 2001

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

A QUIEN CORRESPONDA:

Los suscritos, Miembros de la Comisión de Tesis de Maestría de la ***Lic. DORA JULIA ONOFRE RODRÍGUEZ*** hacen constar que han evaluado y aprobado la Tesis ***"ASPECTOS SOCIALES Y PSICOSOCIALES DEL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2"***, en vista de lo cual extienden su autorización para que dicho trabajo sea sustentado en examen de grado de Maestría en Trabajo Social.

educación para la vida

DR. GUILLERMO ZÚÑIGA ZÁRATE
ASESOR DE LA TESIS

MTS. BERTHA RODRÍGUEZ RUELAS
MIEMBRO DE LA COMISIÓN DE TESIS

FACULTAD DE TRABAJO SOC
DIVISION DE ES
DE POS

DRA. MARCELA GRANADOS SHIROMA
MIEMBRO DE LA COMISIÓN DE TESIS

MTRA. GRACIELA JAIME RODRÍGUEZ
SUBDIRECTORA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

Monterrey, N. L. a 24 de octubre de 2001

Ciudad Universitaria,
San Nicolás de Los Garza
Apartado Postal 2811
☎ (01)8352-1309
8376-9177

AGRADECIMIENTOS

Para la realización de este trabajo es importante agradecer el esfuerzo dedicado por todas las personas e instituciones que de alguna manera han participado durante el proceso de la investigación.

En primer término quiero dar mi agradecimiento al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), al otorgarme la beca (recursos financieros) para cursar la Maestría en Trabajo Social y hacer posible la realización del presente estudio.

En segundo lugar quiero agradecer a la Universidad Autónoma de Nuevo León ya que a través de la Dirección de Intercambio Académico y Becas de Postgrado, se me otorgó apoyo económico para la realización de esta investigación.

Además, me es grato dar un reconocimiento muy especial al director de tesis Dr. Guillermo Zúñiga Zárate por su destacada participación quien con su esmero, dedicación y su gran experiencia profesional orientó y enriqueció a este estudio.

Asimismo es importante mencionar la valiosa y acertada intervención de los asesores: la Dra. Marcela Granados Shiroma y la M.T.S. Bertha Rodríguez Ruelas.

Estoy en deuda con Yhadira Cuervo por su valiosa ayuda en la labor de captura y diseño del presente trabajo.

Mi agradecimiento a todo el personal que de alguna manera apoyaron a la culminación de la presente investigación.

DEDICATORIA

A Dios porque me dio el entendimiento y la capacidad para salir adelante en esta etapa de mi vida profesional.

A mi esposo Edwin Pérez Costilla por todo su amor, apoyo y comprensión sin límite para poder desarrollarme profesionalmente ¡Te amo!

A mis hijos Edwin, Iván e Itzel por ser la fuente de inspiración más valiosa en mi crecimiento personal y profesional ¡Los amo!

A mi madre María Soledad por estar siempre a mi lado y apoyarme siempre.

A mis hermanos, en especial a mi hermana Ana María por darme su apoyo incondicional y constante en los momentos más difíciles durante la realización de la investigación.

A la señora Herlinda Blanco Chávez por cuidar a mis hijos durante el tiempo que llevé a cabo la realización del estudio.

A mis amigas Elba, Esperanza y Nila por su valiosa colaboración para la aplicación de los instrumentos del estudio y por la amistad que nos une.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la relación que tiene la Calidad de Vida como determinante de la Adherencia al Tratamiento y ésta como intermedia al Control Glicémico del paciente con diabetes tipo2.

Para llevarlo a cabo se diseñó un estudio explicativo, en el cual el sujeto de estudio lo conformó la persona diabética tipo 2, la muestra fue no probabilística compuesta por 157 participantes, los cuales se tomaron de un listado elaborado en el centro de salud comunitario de la colonia la Noria en Apodaca, N.L.

El instrumento que se utilizó para medir la calidad de vida subjetiva fue el Índice de Vida Diabetes Versión III de Ferrans y Powers. Para la medición de la calidad de vida objetiva se diseñó un instrumento con un total de 42 preguntas en una escala de Likert del 1-4. En cuanto a la medición de la adherencia al tratamiento, ésta se llevó a cabo mediante la adaptación de una guía de observación domiciliaria, donde se valoraron aspectos del estilo de vida de las personas con diabetes tipo 2. El control glicémico se valoró con la prueba de laboratorio HbA1c. Se tomaron en cuanta todos los aspectos éticos necesarios para la realización de la investigación.

Las pruebas estadísticas utilizadas fueron la Kendall'tau_b y la Chi Cuadrada, así como la Regresión Logística.

Los resultados mostraron que la Calidad de Vida no tiene relación significativa directa con el control glicémico del paciente. Sin embargo se observó que la adherencia al tratamiento mostraba una significancia en relación al control glicémico de p= (.05). El resultado anterior sugiere que se le debe dar más importancia a los comportamientos y estilos de vida de las personas con diabetes tipo 2.

TABLA DE CONTENIDO

PÁGINA.

CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN

1.1 Introducción 1

1.2 Planteamiento del problema 3

1.3 Objetivos 7

1.4 Contribución del estudio 7

1.5 Definición de Términos 8

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Calidad de vida 9

2.1.2 Dimensiones de la calidad de vida 13

Vida normal 14

Felicidad / Satisfacción 15

Logro de metas personales 15

Utilidad social 16

Capacidad natural 17

2.1.3 Estudio acerca de la calidad de vida 17

2.2 Adherencia al tratamiento 19

2.2.1 Factores que influyen en la adherencia 22

2.3 Control glicémico 24

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA

3.1 Hipótesis 27

3.2 Diseño del estudio 27

3.3 Población 27

3.4 Participantes del estudio 28

3.5 Criterios de inclusión y exclusión 28

3.6 Instrumentos 28

3.6.1 Instrumento para medir la Calidad de Vida Subjetiva 28
3.6.2 Instrumento para medir la Calidad de Vida Objetiva..... 31
3.6.3 Instrumento para medir Adherencia al Tratamiento..... 32
3.6.4 Control Glicémico (prueba de hemoglobina glucosilada) 32
3.7 Definiciones operacionales de las variables de estudio 33
3.8 Procedimiento para el levantamiento de Datos..... 33
3.9 Ética del estudio 35
3.10 Plan de análisis 35

Capítulo 4: ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS
4.1 Características Sociodemográficas de la población estudiada.....38
4.2 Validación y Correlación de los instrumentos aplicados.....43
4.2.1 Consistencia interna del instrumento Calidad Índice de Vida Diabetes Versión III Ferrans y Powers..... 43
4.2.2 Consistencia interna de Calidad de Vida Objetiva..... 44
4.2.3 Consistencia interna del instrumento Guía de Observación (Adherencia al tratamiento) 44
4.2.4 Correlación de los instrumentos utilizados en el estudio..... 45
4.2.5 Resultados Primer nivel de Análisis 47
4.3 Estadísticas Deductiva e Inferenciales 50
4.3.1 Pruebas no paramétricas (Chi cuadrada) 51
4.3.2 Pruebas paramétricas (Regresión Logística)..... 52

Capítulo 5: DISCUSIÓN 54
5.1 Sugerencias 58
Capítulo 6: BIBLIOGRAFÍA..... 59

Anexo 1
Esquema de medición de las variables de estudio 68

Anexo 2

Calidad Índice de vida Diabetes Versión III 69

Anexo 3

Aspectos objetivos para medir la calidad de vida 73

Anexo 4

Base para la observación de la guía de observación

(Adherencia al tratamiento) 79

Anexo 5

Carta de autorización de los autores para utilizar el Instrumento

Calidad Índice de Vida Diabetes Versión III 83

ANEXO 6

Carta de consentimiento 84

LISTA DE FIGURAS

PÁGINA.

Figura N° 1 Modelo de Calidad de Vida 6
Figura N° 2 Interrelación de conceptos del estudio 26

LISTA DE TABLAS

Tabla N° 1 Participantes por sexo 38
Tabla N° 2 Consistencia Interna del instrumento de Calidad de Vida DiabetesVersión III de Ferrans y Power 43
Tabla N° 3 Consistencia Interna de Calidad de Vida Objetiva 44
Tabla N°4 Consistencia Interna de la Guía de Observación (Adherencia al Tratamiento) 44
Tabla N°5 Coeficiente de Correlación de Kendall'tau_b 45
Tabla N° 6 Coeficiente de Correlación de Pearson 46
Tabla N° 7 Percepción que tienen las personas acerca de la Calidad de Vida Objetiva 47
Tabla N° 8 Percepción de las personas acerca de la Calidad de Vida Subjetiva 48
Tabla N° 9 Medidas descriptivas de las subescalas de Calidad de Vida Subjetiva 49
Tabla N° 10 Adherencia al Tratamiento (Guía de Observación) 49
Tabla N° 11 Control Glicémico de las personas con Diabetes Tipo 2 50
Tabla N° 12 Prueba de Chi cuadrada 51
Tabla N° 13 Regresión 52

LISTA DE GRÁFICAS

Gráfica N° 1 Estado Civil 39
Gráfica N° 2 Escolaridad 39
Gráfica N° 3 Personas que viven de manera permanente con el participante del estudio 39
Gráfica N° 4 Número de Hijos 40
Gráfica N° 5 Lugar al que acude el participante para atender su diabetes 40
Gráfica N° 6 Tiempo de diagnosticada la diabetes, tiempo representado en años 41
Gráfica N° 7 ¿Padece el participante complicación a causa de la Diabetes tipo 2? 41
Gráfica N° 8 Tipo de complicación 42
Gráfica N° 9 Porcentaje de participantes que reciben tratamiento a causa de la complicación de su diabetes 42
Gráfica N° 10 ¿Pertenece a algún grupo o club de diabéticos? 43

LISTA DE ESQUEMAS

Esquema sugerido para llevar a cabo Control Glicémico 57
Esquema de Medición de las Variables de Estudio 68