CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

- **3.1 LÍMITE DE TIEMPO:** Las actividades de enfermería se realizaron del 1 de Agosto del año 2008 al 31 de Julio del 2009.
- **3.2 LUGAR:** Ejido La Victoria, perteneciente al Municipio de Hermosillo, en el estado de Sonora.
- **3.3 UNIVERSO DE TRABAJO:** Personas con factores de riesgo y/o diagnósticadas médicamente con DM, HTA y Obesidad, habitantes del ejido La Victoria.

3.4 RECURSOS:

Humanos:

- Prestadoras de servicio social de la Licenciatura en Enfermería: Ana María Lara Bustamante y Erika Lizeth Martínez Bustamante.
- Maestra responsable del Proyecto Rosa Elena Salazar Ruibal.
- Coordinadora del Servicio Social M.C. Remedios Olivas Peñúñuri.

Materiales:

- Cuestionario de factores de riesgo para Diabetes Mellitus, Obesidad e Hipertensión Arterial elaborado por la Secretaría de Salud (1998), maletín de campo, computadora, estuche de diagnóstico, baumanómetro, estetoscopio, equipo de termometría, báscula, glucómetro y lancetas, cinta de medir, papelería requerida, ficha de seguimiento a las familias, formato mensual de metas de tratamiento.

Financieros:

Fueron cubiertos por las prestadoras de Servicio Social de la Licenciatura de Enfermería, con apoyo del Centro de Salud de la localidad asignada.

3.5 DISEÑO: No experimental, transversal, exploratorio y descriptivo. (Hernández Sampieri, 2006).

3.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Inclusión:

- o Personas diagnosticadas con DM, HTA u Obesidad y que deseen participar.
- Personas mayores de 20 años, detectadas con factores de riesgo durante el tamizaje.
- Personas de ambos sexos.
- o Personas derechohabientes o no derechohabientes.

Exclusión:

- Personas menores de 20 años.
- Personas no diagnosticadas con DM, HTA, sobrepeso u obesidad.
- Personas que no deseen participar en el GAM.

3.7 INSTRUMENTO.

Se aplicó el cuestionario de factores de riesgo para la detección de Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y Obesidad, elaborado por la Secretaría de Salud (1998), a personas de 20 años en adelante, que acudieron al Centro de Salud Rural La Victoria.

Se revisaron expedientes de los usuarios y tarjeteros de control de enfermedades crónico degenerativas del Centro de Salud Rural La Victoria. Asimismo, se realizaron visitas domiciliarias solicitándoles su participación y consentimiento.

Para la recolección de la información de los usuarios del GAM se utilizaron las siguientes estrategias: instrumento de evaluación diagnóstica sobre conocimientos de Diabetes e Hipertensión arterial, Guía de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, el formato mensual de metas de tratamiento y el formato de visitas domiciliarias.

En el presente trabajo, se consideró el principio de anonimato y privacidad según el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud Título 2, Capítulo 1, Artículo 10, Fracción V, que se refiere al Consentimiento Informado de los sujetos implicados en una investigación, por lo que no se solicitó el nombre del paciente y se les respetó su libertad de decisión de participar.