	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

**AGENCIA DE AUTOCAUIDADO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II PERTENECIENTES A LA EPS EMSSANAR DEL PROGRAMA DE CRÓNICOS EN LA E.S.E LUIS ACOSTA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN NARIÑO EN EL PERIODO 2023-2024.  
(Resumen Analítico)**

***SELF-CARE AGENCY IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS TYPE II BELONGING TO EPS EMSSANAR OF THE CHRONIC PROGRAM IN THE E.S.E LUIS ACOSTA OF THE MUNICIPALITY OF LA UNIÓN NARIÑO IN THE PERIOD 2023-2024.  
(Analytical Summary)***

**Autores (*Authors*):** ACOSTA MORIANO Fiorela, ALVEAR DELGADO Karen Mayerly, DIAZ ORTEGA Daniel Fernando, MOGOLLON DELGADO Yeraldin Paola, OVIEDO CASTILLO Jackeline Vanessa.

**Facultad (*Faculty*):** CIENCIAS DE LA SALUD.

**Programa (*Program*):** ENFERMERIA.

**Asesor (*Support*):** MG. ROSA MAGALY MORALES CHINCHA.

**Fecha de terminación del estudio (*End of the research*):** MAYO, 2024

**Modalidad de Investigación (*Kind of research*):** TRABAJO DE GRADO.



**PALABRAS CLAVE**

DIABETES MELLITUS.  
AGENCIA DE AUTOCAUIDADO.  
AUTOCAUIDADO.

**KEY WORDS**

DIABETES MELLITUS.  
SELF-CARE AGENCY.  
SELF-CARE.

**RESUMEN:** El aumento de la incidencia y la prevalencia de la Diabetes Mellitus tipo II (DMT2) se puede atribuir a factores como la creciente tasa de esperanza de vida, la industrialización y la urbanización e igualmente al cambio de estilos de vida; tales factores favorecen el aumento del sedentarismo y tendencia a la obesidad. En este contexto, las enfermedades crónicas antes mencionadas son consideradas

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

problemas de salud pública, por la alta morbilidad y mortalidad que provocan sus dificultades crónicas, que además también conllevan el aumento del costo de los servicios de salud para su control y tratamiento complejo, lo que hace que la persona afectada sea responsable de más de 95% del tratamiento, esto se debe a los comportamientos de autocuidado que se enfocan en la “alimentación saludable, práctica de actividad física, medición de la glicemia y el uso correcto de la medicación”. (Rodríguez, 2020, s.p)



Con el proyecto “Agencia de autocuidado en pacientes con DMT2 el programa de crónicos en la E.S.E Luis Acosta del Municipio de la Unión Nariño” se buscó identificar qué tan buena era la Agencia de autocuidado de estos pacientes. Esto se llevó a cabo mediante la aplicación del instrumento denominado ASA escala de agencia de autocuidado (Appraisal of Self-Care Agency Scale Versión Fernández-Manrique 2009); por otra parte, se pretendió diseñar un plan de mejoramiento en respuesta a los datos obtenidos al aplicar encuestas.

**Objetivo:** Determinar la Agencia de autocuidado de pacientes con DMT2 pertenecientes a la EPS Emssanar del programa de crónicos de la E.S.E Luis Acosta del Municipio de La Unión Nariño en el periodo 2023- 2024.

**Métodos:** Estudio cuantitativo, empírico-analítico y descriptivo transversal. Población objeto de estudio la población conformada por 268 pacientes adultos en rango de edad de los 29 a los 80 años que pertenezcan a la EPS Emssanar del programa de crónicos con diagnóstico de Diabetes tipo II de la ESE Luis Acosta del Municipio de la Unión Nariño en el periodo 2023-2024.

Posteriormente con el valor obtenido de la muestra la cual fue de 164 pacientes, se realizó un muestreo probabilístico aleatorio estratificado, con el fin de garantizar que los pacientes con DMT2 tengan la misma probabilidad de salir, además, que de cada paciente salga una muestra representativa acorde al número de la población obtenida. Por lo tanto, el muestreo fue de tipo estratificado, en donde se tuvo en cuenta el número de pacientes por rango de edad, permitiendo que sea proporcional.


**Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas evaluadas; el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino con un (64%) (n=106), y el sexo masculino con un (36%) (n=58); teniendo en cuenta la distribución porcentual de rango de edad de 41 a 60 años que corresponde (49%) (n=81), seguido de ello se encuentra entre el rango de 61 a 80 años (44%) (n=72) y por último el rango de 29 a 40 años de edad que corresponde al (7%) (n=11), en cuanto a nivel de escolaridad el valor más

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

alto corresponde a primaria con un (57%) (n=94), seguido de ello corresponde a bachillerato con un (24%) (n=40), continuando corresponde a ningún nivel de escolaridad con un (11%) (n=18), posteriormente se encuentra pregrado con un (4%) (n=7), finalmente corresponde a técnico con el (4%) (n=5). Teniendo en cuenta la distribución porcentual de estado civil de la población el mayor porcentaje se encuentra a estado civil casado con un (52%) (n=85), seguido de ello corresponden a viudos con un (20%) (n=33), continuando con el estado civil de unión libre que corresponde a (18%) (n=29) y por último se encuentra el estado civil soltero que corresponde al (10%) (n=17). Seguido con la distribución porcentual de estrato social se encuentra el (60%) (n=99) corresponden a estrato 1, seguido de ello el (29%) (n=48) que corresponde al estrato 2 y por último el (11%) (n=17) que corresponde a estrato civil 3.


Posteriormente se realizó la aplicación del instrumento ASA, el cual consta de 24 ítems con un formato de respuesta con cuatro alternativas de respuesta tipo Likert con cuatro apreciaciones (nunca 1, casi nunca 2, casi siempre 3 y siempre 4) para medición de agencia de autocuidado en la población objeto de estudio.

En cuanto a la pregunta a medida que cambian las circunstancias yo voy haciendo ajustes para mantener mi salud lleva a determinar que el (53%) (n=87) de la población encuestada responde que casi siempre cambia las circunstancias y realiza ajustes para mantener su salud. En cuanto a la pregunta reviso si las formas que práctico para mantenerme con salud son habitualmente buenas el de mayor porcentaje con un (70%) (n=116) que corresponde a casi nunca. En cuanto a la pregunta si tengo problemas para moverme desplazarme me las arreglo para conseguir ayuda el de mayor porcentaje con un (65%) (n=107) que corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta yo puedo hacer lo necesario para mantener limpio el ambiente donde vivo encontramos que el mayor porcentaje con un (57%) (n=94) que corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta hago en primer lugar lo que sea necesario para mantenerme con salud se encontró que el de mayor porcentaje con un (45%) (n=74) corresponde a casi nunca. En cuanto a la pregunta me hacen falta las fuerzas necesarias para cuidarme como debo se encontró que el mayor porcentaje con un (47%) (n=77) corresponde a casi nunca. En cuanto a la pregunta yo puedo buscar mejores formas para cuidar mi salud que las que tengo ahora se encontró que el mayor porcentaje con un (52%) (n=86) corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta cambio la frecuencia con que me baño para mantenerme limpio se encontró que el mayor porcentaje con un (52%) (n=86) corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta para mantener el peso que me corresponde hago cambios en mis hábitos alimenticios se encontró que el mayor

	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

porcentaje con el (46%) (n=76) corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta cuando hay situaciones que me afectan yo las manejo de manera que pueda mantener mi forma de ser se encontró que el mayor porcentaje con el (81%) (n=134) corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta pienso en hacer ejercicio y descansar un poco durante el día, pero no llego a hacerlo se encontró que el mayor porcentaje con un (62%) (n=103). En cuanto a la pregunta cuando necesito ayuda puedo recurrir a mis amigos de siempre se encontró que el mayor porcentaje con el (81%) (n=134). En cuanto a la pregunta puedo dormir lo suficiente como para sentirme descansada se encontró que el mayor porcentaje con (48%) (n=80) corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta cuando obtengo información sobre mi salud pido explicaciones sobre lo que no entiendo se encontró que el mayor porcentaje con el (58%) (n=95) corresponde a nunca. En cuanto a la pregunta yo examino mi cuerpo para ver si hay algún cambio se encontró que el mayor porcentaje con el (72%) (n=119) corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta he sido capaz de cambiar hábitos que tenía muy arraigados con tal de mejorar mi salud se encontró que el mayor porcentaje con el (77%) (n=127) corresponde a casi nunca. En cuanto a la pregunta cuando tengo que tomar una nueva medicina cuento con una persona que me brinda información sobre los efectos secundarios se encontró que el mayor porcentaje con el (84%) (n=139) corresponde a nunca. En cuanto a la pregunta soy capaz de tomar medidas para garantizar que mi familia y yo no corramos peligro se encontró que el mayor porcentaje con el (49%) (n=80) corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta soy capaz de evaluar que tanto me sirve lo que hago para mantenerme con salud se encontró que el mayor porcentaje con el (52%) (n=85) corresponde a casi nunca. En cuanto a la pregunta debido a mis ocupaciones diarias me resulta difícil sacar tiempo para cuidarme se encontró que el mayor porcentaje con el (68%) (n=113) corresponde a nunca. En cuanto a la pregunta si mi salud se ve afectada yo puedo conseguir la información necesaria sobre qué hacer se encontró que el mayor porcentaje con el (59%) (n=98) corresponde a casi siempre. En cuanto a la pregunta si yo no puedo cuidar me puedo buscar ayuda se encontró que el mayor porcentaje con el (48%) (n=80) corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta puedo sacar tiempo para mí se encontró que el mayor porcentaje con el (61%) (n=100) corresponde a siempre. En cuanto a la pregunta a pesar de mis limitaciones para movilizarme soy capaz de cuidarme como a mí me gusta se encontró que el mayor porcentaje con el (55%) (n=91) corresponde a siempre.

**ABSTRACT:** *The increase in the incidence and prevalence of Diabetes Mellitus type II (DMT2) can be attributed to factors such as the increasing rate of life expectancy,*

	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

*industrialization and urbanization and also to the change in lifestyles; such factors favor the increase in sedentary lifestyles and tendency to obesity. In this context, the aforementioned chronic diseases are considered public health problems, due to the high morbidity and mortality caused by their chronic difficulties, which also lead to an increase in the cost of health services for their control and complex treatment, which makes the affected person responsible for more than 95% of the treatment, this is due to self-care behaviors that focus on “healthy eating, practice of physical activity, measurement of glycemia and correct use of medication”. (Rodriguez, 2020, n.p)*



*With the project “Self-care agency in patients with T2DM in the chronic program of the E.S.E Luis Acosta of the Municipality of La Unión Nariño”, the aim was to identify how good the self-care agency of these patients was. This was carried out through the application of the instrument called ASA self-care agency scale (Appraisal of Self-Care Agency Scale Fernández-Manrique Version 2009); on the other hand, it was intended to design an improvement plan in response to the data obtained when applying surveys.*

**Objective:** *To determine the self-care agency of patients with T2DM belonging to the EPS Emssanar of the chronic program of the E.S.E Luis Acosta of the Municipality of La Unión Nariño in the period 2023- 2024.*

**Methods:** *Quantitative, empirical-analytical and descriptive cross-sectional study. The study population consisted of 268 adult patients between 29 and 80 years of age belonging to the EPS Emssanar of the chronic program with a diagnosis of Diabetes type II of the ESE Luis Acosta of the Municipality of La Unión Nariño in the period 2023-2024.*

*Subsequently, with the value obtained from the sample, which was 164 patients, a stratified random probability sampling was performed, in order to ensure that patients with T2DM have the same probability of leaving, in addition, that each patient has a representative sample according to the number of the population obtained. Therefore, the sampling was stratified, where the number of patients per age range was taken into account, allowing it to be proportional.*



**Results:** *Regarding the sociodemographic characteristics evaluated; the highest percentage corresponds to the female sex with (64%) (n=106), and the male sex with (36%) (n=58); taking into account the percentage distribution of age range from 41 to 60 years, which corresponds to (49%) (n=81), followed by the range from 61 to 80 years (44%) (n=72) and finally the range from 29 to 40 years of age, which*

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

corresponds to (7%) (n=11), In terms of schooling level, the highest value corresponds to primary school with 57% (n=94), followed by high school with 24% (n=40), then no schooling with 11% (n=18), followed by undergraduate with 4% (n=7), and finally technical with 4% (n=5). Taking into account the percentage distribution of marital status of the population, the highest percentage is married with (52%) (n=85), followed by widowed with (20%) (n=33), followed by free union with (18%) (n=29) and finally single with (10%) (n=17). Following the percentage distribution of social stratum, (60%) (n=99) correspond to stratum 1, followed by (29%) (n=48) corresponding to stratum 2 and finally (11%) (n=17) corresponding to stratum 3.

Subsequently, the ASA instrument was applied, which consists of 24 items with a response format with four Likert-type response alternatives with four ratings (never 1, almost never 2, almost always 3 and always 4) to measure self-care agency in the population under study.



Regarding the question “As circumstances change, I make adjustments to maintain my health”, (53%) (n=87) of the surveyed population responded that they almost always change circumstances and make adjustments to maintain their health. As for the question I check if the ways I practice to maintain my health are usually good the highest percentage with (70%) (n=116) which corresponds to almost never. As for the question “If I have problems getting around, I manage to get help”, the highest percentage was (65%) (n=107), which corresponds to always. Regarding the question “I can do what is necessary to keep the environment where I live clean”, we found that the highest percentage (57%) (n=94) corresponds to “almost always”. Regarding the question “I do what is necessary to keep myself healthy”, we found that the highest percentage (45%) (n=74) corresponds to “almost never”. Regarding the question “I lack the necessary strength to take care of myself as I should”, it was found that the highest percentage (47%) (n=77) corresponds to “almost never”. Regarding the question I can look for better ways to take care of my health than the ones I have now, it was found that the highest percentage (52%) (n=86) corresponds to always. Regarding the question I change the frequency with which I bathe to keep myself clean, it was found that the highest percentage (52%) (n=86) corresponds to almost always. As for the question “To maintain my weight, I make changes in my eating habits”, it was found that the highest percentage (46%) (n=76) corresponds to “almost always”. Regarding the question when there are situations that affect me, I handle them in a way that I can maintain my way of being, it was found that the highest percentage (81%) (n=134) corresponds to almost always. As for the question I think about exercising and resting a little during the day but I don't get to do it, the

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

*highest percentage was found to be (62%) (n=103). Regarding the question “When I need help, I can turn to my usual friends”, the highest percentage was found to be (81%) (n=134). Regarding the question can I sleep enough to feel rested, it was found that the highest percentage with (48%) (n=80) corresponds to almost always. Regarding the question when I obtain information about my health I ask for explanations about what I do not understand, it was found that the highest percentage with (58%) (n=95) corresponds to never. Regarding the question I examine my body to see if there is any change it was found that the highest percentage with (72%) (n=119) corresponds to always. Regarding the question I have been able to change habits that I had deeply rooted in order to improve my health, it was found that the highest percentage (77%) (n=127) corresponds to almost never. Regarding the question “When I have to take a new medicine, I have a person who gives me information about the side effects”, it was found that the highest percentage (84%) (n=139) corresponds to “never”. Regarding the question “I am able to take measures to ensure that my family and I are not at risk”, it was found that the highest percentage (49%) (n=80) corresponds to always. Regarding the question “I am able to evaluate how much what I do to stay healthy helps me”, the highest percentage (52%) (n=85) was found to be “almost never”. With regard to the question “Due to my daily occupations, it is difficult for me to take time to take care of myself”, it was found that the highest percentage (68%) (n=113) corresponds to “never”. Regarding the question “If my health is affected, I can get the necessary information on what to do”, it was found that the highest percentage (59%) (n=98) corresponds to “almost always”. Regarding the question “If I cannot take care of myself, I can get help”, it was found that the highest percentage (48%) (n=80) corresponds to “always”. With regard to the question “I can take time for myself”, it was found that the highest percentage (61%) (n=100) corresponds to “always”. Regarding the question “Despite my limitations to mobilize myself, I am able to take care of myself as I like”, it was found that the highest percentage with (55%) (n=91) corresponds to “always”.*

**CONCLUSIONES:** Las características sociodemográficas de los pacientes con DMT2 pertenecientes a la EPS Emssanar del programa de crónicos de la E.S.E LUIS ACOSTA del municipio de la Unión Nariño predomina entre la edad de 41 a 60 años, del género femenino, de estado civil casado, pertenecientes al estrato 1 con un nivel de escolaridad primaria.

El nivel de capacidad de autocuidado de los pacientes con DMT2, la mayoría casi siempre cambia las circunstancias para mantener la salud, la mayoría casi nunca revisa las formas para mantenerse con buena salud, la mayoría siempre para



 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

moverse o desplazarse se las arregla conseguir ayuda, la mayoría casi siempre puede hacer lo necesario para mantener limpio el ambiente donde vive, la mayoría casi nunca hace en primer lugar lo necesario para mantenerse con salud, la mayoría casi nunca tiene las fuerzas necesarias para cuidarse como se debe, la mayoría siempre puede buscar mejores formas para cambiar la salud que las que tiene ahora, la mayoría casi siempre cambia la frecuencia con las que se baña para mantenerse limpio, la mayoría casi siempre mantiene el peso que le corresponde con los hábitos alimenticios, la mayoría casi siempre manejan las situaciones que mantienen su forma de ser, la mayoría siempre piensa en hacer ejercicio pero no llega a hacerlo, la mayoría siempre cuando necesita ayuda recurre a sus amigos, la mayoría casi siempre duerme lo suficiente como para sentirse descansado, la mayoría nunca pide explicaciones sobre lo que no entiende cuando obtiene información, la mayoría siempre examina su cuerpo para revisar si hay algún cambio, la mayoría casi nunca ha sido capaz de cambiar hábitos para mejorar su salud, la mayoría nunca cuenta con una persona que le brinde información sobre los efectos secundarios de una nueva medicina, la mayoría siempre es capaz de tomar medidas garantizando que él y su familia no corran peligro, la mayoría casi nunca es capaz de evaluar que tanto le sirve lo que hace para mantenerse con salud, la mayoría nunca le resulta difícil sacar tiempo para sus ocupaciones diarias para cuidarse, la mayoría casi siempre puede conseguir información necesaria sobre qué hacer cuando su salud se ve afectada, la mayoría siempre puede buscar ayuda cuando no tiene la capacidad de cuidarse, la mayoría siempre puede sacar tiempo para sí misma, la mayoría siempre es capaz de cuidarse como le gusta sin importar las limitaciones que tenga para movilizarse.

**CONCLUSIONS:** *The sociodemographic characteristics of patients with T2DM belonging to the EPS Emssanar of the chronic program of the E.S.E LUIS ACOSTA of the municipality of La Unión Nariño are predominantly between 41 and 60 years of age, female, married, belonging to stratum 1 with a primary school level.*

*The level of self-care capacity of patients with T2DM, most of them almost always change the circumstances to maintain their health, most of them almost never review the ways to keep themselves in good health, most of them always manage to get help to move or move around, most of them can almost always do what is necessary to keep the environment where they live clean, most of them almost never do what is necessary to keep themselves in good health in the first place, most almost never have the strength to take care of themselves properly, most can always look for better ways to change their health than they do now, most almost always change how often they bathe to keep clean, most almost always keep their weight in line*



 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

*with their eating habits, most almost always manage the situations that keep them the way they are, most always think about exercising but don't get around to it, most always turn to friends for help, most almost always get enough sleep to feel rested, most never ask for explanations for what they don't understand when they get information, most always examine their body for changes, most have almost never been able to change habits to improve their health, most never have a person to give them information about the side effects of a new medicine, most never have a person to give them information about the side effects of a new medication, most are always able to take steps to ensure that they and their family are not in danger, most are almost never able to evaluate how well what they do helps them stay healthy, most never find it difficult to take time out of their daily occupations to take care of themselves, most are almost always able to get needed information on what to do when their health is affected, most are always able to seek help when they are unable to take care of themselves, most are always able to take time for themselves, most are always able to take care of themselves the way they like regardless of their mobility limitations.*

#### **RECOMENDACIONES:**



A la universidad Mariana- Programa de Enfermería.

Es importante que se continúe liderando este tipo de proyectos investigativos, puesto que en el programa de enfermería se está aplicando una evaluación desde las diferentes teorías encontrando como principal la teoría de autocuidado como es la capacidad de agencia de autocuidado, por ello su implementación es positiva para contribuir al enriquecimiento de conocimientos juntos con la implementación de nuevas teorías que se llevan a cabo en la actualidad.

De igual manera, se recomienda a la Universidad Mariana capacitar dentro de las actividades académicas a los futuros profesionales de Enfermería, puesto que desde el mismo programa se aplican teorías de autocuidado y generar así estrategias que permitan impactar en busca de mejorías continuas en pacientes de enfermedades crónicas.

A la E.S.E LUIS ACOSTA – Unión Nariño.

Se recomienda al personal de salud de la E.S.E Luis Acosta del Municipio de la Unión, tener en cuenta los resultados que se obtuvieron mediante este estudio, así mismo realizar la ejecución del plan de mejora el cual les permitirá mejorar en las

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

falencias encontradas ya que generará un cambio positivo en la atención de los pacientes pertenecientes a la EPS Emssanar en el programa de crónicos.

Así mismo, se recomienda generar espacios donde se contemplen actividades educativas para que se fortalezca la agencia de autocuidado de los pacientes pertenecientes al programa de crónicos; con el fin de generar conocimientos y disminuir posibles complicaciones a lo largo del tiempo.

**RECOMMENDATIONS:**

*To Mariana University - Nursing Program.*



*It is important to continue leading this type of research projects, since in the nursing program an evaluation is being applied from different theories, finding as main the self-care theory as the capacity of self-care agency, therefore its implementation is positive to contribute to the enrichment of knowledge together with the implementation of new theories that are currently being carried out.*

*Similarly, it is recommended that the Universidad Mariana train future nursing professionals within the academic activities, since the program itself applies theories of self-care and thus generate strategies that allow impact in search of continuous improvement in patients with chronic diseases.*

*To the E.S.E LUIS ACOSTA - Unión Nariño.*

*It is recommended to the health personnel of the E.S.E Luis Acosta of the Municipality of La Unión, to take into account the results obtained through this study, as well as to carry out the execution of the improvement plan which will allow them to improve in the deficiencies found since it will generate a positive change in the attention of the patients belonging to the EPS Emssanar in the chronic program.*

*Likewise, it is recommended to generate spaces where educational activities are contemplated to strengthen the self-care agency of patients belonging to the chronic program; in order to generate knowledge and reduce possible complications over time.*

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 11

<b>Control de Cambios</b>		
<b>Versión</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Descripción</b>
01	30/03/2023	Se crea la adaptación del Formato Institucional