

MANUAL
DE



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

PRÁCTICAS DE LABORATORIO
EDUCACIÓN Y CUIDADO
EN DIABETES
Laboratorio

Programa Académico
Plan de Estudios

Fecha de elaboración

Versión del Documento

Lic. en Nutrición Humana
Plan 2021

Haga clic aquí o pulse para escribir una
fecha.

Dra. Martha
Rectora

Mtra.



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

Patricia Patiño Fierro

Ana
Lisette

Valenzuela Molina **Encargada del
Despacho de la Secretaría General
Académica**

Mtro. José Antonio Romero Montaña
Secretario General Administrativo

Lic. Jorge Omar Herrera Gutiérrez
**Encargado de Despacho de Secretario
General de Planeación**

Tabla de contenido

<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>4</u>
<u>IDENTIFICACIÓN</u>	<u>5</u>
<u>MATRIZ DE CORRESPONDENCIA</u>	<u>6</u>
<u>NORMAS DE SEGURIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS</u>	<u>7</u>
<u>RELACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO POR ELEMENTO DE COMPETENCIA</u> ...8	
<u>PRÁCTICAS</u>	<u>10</u>
<u>FUENTES DE INFORMACIÓN</u>	<u>22</u>
<u>NORMAS TÉCNICAS APLICABLES</u>	<u>23</u>
<u>ANEXOS</u>	<u>24</u>

INTRODUCCIÓN

Como parte de las herramientas esenciales para la formación académica de los estudiantes de la Universidad Estatal de Sonora, se definen manuales de práctica de laboratorio como elemento en el cual se define la estructura normativa de cada práctica y/o laboratorio, además de representar una guía para la aplicación práctica del conocimiento y el desarrollo de las competencias clave en su área de estudio. Su diseño se encuentra alineado con el modelo educativo institucional, el cual privilegia el aprendizaje basado en competencias, el aprendizaje activo y la conexión con escenarios reales.

Con el propósito de fortalecer la autonomía de los estudiantes, su pensamiento crítico y sus habilidades para la resolución de problemas, las prácticas de laboratorio integran estrategias didácticas como el aprendizaje basado en proyectos, el trabajo colaborativo, la experimentación guiada y el uso de tecnologías educativas. De esta manera, se promueve un proceso de enseñanza-aprendizaje dinámico, en el que los estudiantes no solo adquieren conocimientos teóricos, sino que también desarrollan habilidades prácticas y reflexivas para su desempeño profesional.

Señalar en este apartado brevemente los siguientes elementos según corresponda:

- Propósito del manual
- Justificación de su uso en el programa académico
- Competencias a desarrollar
 - **Competencias blandas:** Habilidades transversales que se refuerzan en las prácticas, como la comunicación, el trabajo en equipo, el uso de tecnologías, etc.
 - **Competencias disciplinares:** Conocimientos específicos del área del laboratorio, incluyendo fundamentos teóricos y habilidades técnicas.
 - **Competencias profesionales:** Aplicación de los conocimientos adquiridos en escenarios reales o simulados, en concordancia con el perfil de egreso del programa.

IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Asignatura		Educación y cuidado en diabetes	
Clave	095CE001	Créditos	6
Asignaturas Antecedentes		Plan de Estudios	2021

Área de Competencia	Competencia del curso
Diseñar planes y programas de intervención alimentaria y nutricional, así como proyectos innovadores de investigación y educación, a nivel individual o poblacional; para aplicarlos en el sector público o privado, con enfoque a la calidad, ética profesional y trabajo colaborativo; con base en evidencia científica actualizada y la normatividad vigente.	Valorar al paciente con diabetes según los siete comportamientos de autocuidado, para integrarlos en un programa de educación en diabetes que permita aplicarse en personas diagnosticadas, bajo un enfoque de calidad.

Carga Horaria de la asignatura

Horas Supervisadas			Horas Independientes	Total de Horas
Aula	Laboratorio	Plataforma		
4	0	1	2	5

Consignación del Documento

Unidad Académica	Unidad Académica Navojoa
Fecha de elaboración	30/06/2025
Responsables del diseño	Luis Ernesto Chon Aguirre
Validación	
Recepción	Coordinación de Procesos Educativos

MATRIZ DE CORRESPONDENCIA

Señalar la relación de cada práctica con las competencias del perfil de egreso

PRÁCTICA	PERFIL DE EGRESO
Práctica de campo: Valoración inicial de pacientes recién diagnosticados con diabetes mellitus 2	Evaluar el estado de nutrición que permita emitir un diagnóstico nutricional alimentario a nivel individual y comunitario, así como diseñar planes de alimentación y programas de intervención nutricional para brindar atención nutricional en diferentes etapas de la vida, estado fisiológico y condiciones de salud, tomando en cuenta la actividad física, disciplina deportiva realizada y estilos de vida.
Práctica de campo: Educación en diabetes y los 7 comportamientos del autocuidado	Evaluar el estado de nutrición que permita emitir un diagnóstico nutricional alimentario a nivel individual y comunitario, así como diseñar planes de alimentación y programas de intervención nutricional para brindar atención nutricional en diferentes etapas de la vida, estado fisiológico y condiciones de salud, tomando en cuenta la actividad física, disciplina deportiva realizada y estilos de vida.
Práctica de campo: Educación en diabetes y los 7 comportamientos del autocuidado.	Evaluar el estado de nutrición que permita emitir un diagnóstico nutricional alimentario a nivel individual y comunitario, así como diseñar planes de alimentación y programas de intervención nutricional para brindar atención nutricional en diferentes etapas de la vida, estado fisiológico y condiciones de salud, tomando en cuenta la actividad física, disciplina deportiva realizada y estilos de vida.
Práctica de campo: Evaluación sumativa. Reporte final	Diseñar programas de orientación alimentaria a individuos y población considerando aspectos individuales, socioculturales, económicos, disponibilidad de alimentos y otras características específicas de la región o comunidad, a fin de promover hábitos adecuados de alimentación que contribuyan a prevenir y tratar problemas de salud pública.

VISITA ACADÉMICA O PRÁCTICA DE CAMPO

Requisitos y Seguridad

Con la finalidad de prever lo necesario en caso de alguna contingencia de cualquiera de los alumnos que participen en las visitas académicas y/o prácticas de campo, el docente responsable, deberá contar con información general del alumnado participante en la visita o práctica de campo, como: nombre, domicilio y números telefónicos en caso de emergencia, nombres de las personas a quienes se deberá avisar lo ocurrido; así como tipo de sangre, alergias o padecimientos crónicos; dicha información será manejada en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México.

Deberá también contar con información sobre los servicios de emergencia de la zona en la cual se transitará y se realizará la visita o práctica de campo.

- Los estudiantes participantes deben contar con identificación oficial, así como su credencial escolar vigente.
- El transporte debe ser seguro, y el punto de salida y regreso preferentemente en las instalaciones de la unidad académica de adscripción.
- Se debe contar con un responsable académico durante toda la actividad, que supervise.
- Se recomienda llevar equipo y materiales necesarios, así como un botiquín de primeros auxilios.

Para efectos de cobertura de la póliza de accidentes para estudiantes, los programas académicos solicitantes de las visitas académicas o salidas de campo que se realicen fuera del estado de Sonora, se solicita avisar a la Aseguradora con al menos 7 días antelación por medio de correo electrónico.

RELACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO POR ELEMENTO DE COMPETENCIA

Elemento de Competencia al que pertenece la práctica	Elemento de competencia 4
	Elaborar un programa educativo, dirigido al autocuidado de las personas que viven con Diabetes, utilizando los 7 comportamientos con la finalidad de sistematizar las acciones que se llevarán a cabo con el paciente.

PRÁCTICA	NOMBRE	COMPETENCIA
Práctica No. 1	Evaluación integral del autocuidado en personas con diabetes sin atención previa	Aplicar estrategias de evaluación integral en el paciente con diabetes tipo I, II o gestacional con el fin de identificar necesidades específicas de educación en autocuidado y proponer una intervención personalizada considerando que el paciente no ha recibido educación previa en diabetes; mediante la realización de una historia clínica completa, exploración física, análisis de indicadores bioquímicos, evaluación antropométrica, durante una práctica supervisada; mostrando empatía y habilidades de comunicación efectiva para fomentar la confianza y el compromiso del paciente.
Práctica No. 2	Sesión Educativa sobre Autocuidado y Generalidades de la Diabetes	Diseñar e impartir una sesión educativa dirigida al paciente con diabetes sobre los comportamientos del autocuidado y generalidades de la enfermedad, con el fin de fomentar cambios en el estilo de vida y promover la responsabilidad del paciente en el control de su condición, integrando objetivos de comportamiento claros, medibles y con posibilidad de verificar su cumplimiento mediante evidencia, en un entorno clínico o comunitario, como parte de una práctica supervisada, demostrando habilidades de comunicación asertiva, empatía y adaptación al nivel sociocultural del paciente.
Práctica No. 3	Sesión Educativa sobre Autocuidado y Generalidades de la Diabetes	Diseñar e impartir una sesión educativa dirigida al paciente con diabetes sobre los comportamientos del autocuidado y generalidades de la enfermedad, con el fin de fomentar cambios en el estilo de vida y promover la responsabilidad del paciente en el control de su condición, integrando objetivos de comportamiento claros, medibles y

		con posibilidad de verificar su cumplimiento mediante evidencia, en un entorno clínico o comunitario, como parte de una práctica supervisada, demostrando habilidades de comunicación asertiva, empatía y adaptación al nivel sociocultural del paciente.
Práctica No. 4	Evaluación del proceso educativo en autocuidado del paciente con diabetes	Evaluar el cumplimiento de los objetivos de comportamiento del autocuidado y el conocimiento sobre las generalidades de la diabetes, con el fin de valorar la eficacia educativa mediante la salud y condición del paciente, utilizando herramientas de evaluación sumativa y evidencias proporcionadas por el paciente, durante una sesión educativa final aplicada en entorno clínico o comunitario, demostrando habilidades de atención, retroalimentación y respeto por el proceso individual de aprendizaje del paciente



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Evaluación integral del autocuidado en personas con diabetes sin atención previa
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Aplicar estrategias de evaluación integral en el paciente con diabetes tipo I, II o gestacional con el fin de identificar necesidades específicas de educación en autocuidado y proponer una intervención personalizada considerando que el paciente no ha recibido educación previa en diabetes; mediante la realización de una historia clínica completa, exploración física, análisis de indicadores bioquímicos, evaluación antropométrica, durante una práctica supervisada; mostrando empatía y habilidades de comunicación efectiva para fomentar la confianza y el compromiso del paciente.

FUNDAMENTO TEÓRICO

El autocuidado en la diabetes es un conjunto de comportamientos y decisiones cotidianas que la persona realiza para mantener su salud y controlar la enfermedad. Según la Asociación Americana de Educadores en Diabetes (AADE), existen siete comportamientos esenciales: alimentación saludable, actividad física, automonitoreo de la glucosa, adherencia al tratamiento, solución de problemas, afrontamiento saludable y reducción de riesgos. Estos deben ser evaluados para diseñar intervenciones educativas individualizadas.

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Participantes:

Seleccionar un paciente con diagnóstico de diabetes tipo I, II o gestacional que no haya recibido educación formal sobre la enfermedad.

Instrumentos y procedimientos:

1. Historia clínica completa
2. Exploración física y medidas antropométricas
3. Interpretación de indicadores bioquímicos
4. Detección de intereses en autocuidado
5. Registro y análisis

RESULTADOS ESPERADOS

- Obtención de un perfil integral del paciente que incluya aspectos clínicos, conductuales y emocionales.
- Identificación de fortalezas y áreas de oportunidad en el autocuidado.
- Desarrollo de habilidades clínicas, comunicativas y empáticas en el estudiante.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los estudiantes deberán:

- Interpretar los resultados bioquímicos con base en guías clínicas.
- Analizar los comportamientos actuales del paciente frente a los comportamientos ideales.

- Integrar la información obtenida en un diagnóstico educativo y propuesta de intervención

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- La evaluación integral permite al futuro nutriólogo comprender la complejidad del manejo de la diabetes más allá del aspecto dietético.
- El abordaje personalizado mejora la probabilidad de éxito de las intervenciones educativas.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Reflexión escrita individual: ¿Qué aprendiste sobre el rol del nutriólogo en el acompañamiento del autocuidado en diabetes?
- Presentación grupal: Compartir casos clínicos seleccionados y discutir enfoques educativos propuestos.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Rúbrica de práctica de campo
Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño	Rúbrica de práctica de campo
Formatos de reporte de prácticas	Guía para la elaboración de reportes de práctica de laboratorio

NOMBRE DE LA PRÁCTICA

Sesión Educativa sobre Autocuidado y Generalidades de la Diabetes

COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA

Diseñar e impartir una sesión educativa dirigida al paciente con diabetes sobre los comportamientos del

autocuidado y generalidades de la enfermedad, con el fin de fomentar cambios en el estilo de vida y promover la responsabilidad del paciente en el control de su condición, integrando objetivos de comportamiento claros, medibles y con posibilidad de verificar su cumplimiento mediante evidencia, en un entorno clínico o comunitario, como parte de una práctica supervisada, demostrando habilidades de comunicación asertiva, empatía y adaptación al nivel sociocultural del paciente.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La educación en diabetes es un componente esencial para el control efectivo de la enfermedad. Según la Asociación Americana de la Diabetes (ADA) brindar conocimientos claros y adecuados mejora la toma de decisiones, la adherencia al tratamiento y los resultados en salud.

Existen siete comportamientos clave para el autocuidado en diabetes:

1. Alimentación saludable
2. Actividad física
3. Monitoreo de glucosa
4. Uso adecuado de medicamentos
5. Resolución de problemas
6. Afrontamiento saludable
7. Reducción de riesgos

Educar en estos comportamientos favorece la autonomía del paciente. Además, establecer objetivos de comportamiento permite dar seguimiento a cambios medibles, tangibles y sostenibles.

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Participantes:

Seleccionar a un paciente con diagnóstico de diabetes tipo I, II o gestacional, que no haya recibido educación previa sobre la enfermedad.

Etapas de la práctica:

1. Preparación de la sesión:
 - a. Investigación previa del estudiante sobre la condición del paciente.
 - b. Planeación didáctica de una sesión educativa de 30 a 45 minutos.
 - c. Selección de recursos educativos (material visual, impreso o audiovisual, según el perfil del paciente).
2. Ejecución de la sesión educativa:
 - a. Introducción: explicar qué es la diabetes, causas, tipos y síntomas.
 - b. Desarrollo: abordar los siete comportamientos del autocuidado de manera práctica y comprensible.
 - c. Cierre: definir 3 a 5 objetivos de comportamiento, personalizados, que el consultante deberá realizar en la semana posterior. Ejemplos:
 - i. Medirse la glucosa al menos 3 veces durante la semana y anotar los resultados.
 - ii. Preparar una comida saludable y tomarle una foto como evidencia.
 - iii. Realizar caminatas de 20 minutos, tres veces en la semana, y registrarlas.

- iv. Aplicar una técnica de relajación para el estrés y describir la experiencia por escrito.

RESULTADOS ESPERADOS

- El estudiante será capaz de estructurar e impartir una sesión educativa efectiva.
- El paciente adquirirá conocimientos básicos sobre la diabetes y los comportamientos de autocuidado.
- Se establecerán objetivos de comportamiento claros, comprensibles y verificables.
- El paciente se involucrará activamente en su proceso de cambio

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los estudiantes deberán elaborar un reporte individual con:

- Análisis de la respuesta del paciente durante la sesión.
- Evaluación de la claridad, pertinencia y realismo de los objetivos propuestos.
- Observaciones sobre la disposición del paciente para el cambio y posibles barreras.

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- La educación individualizada en diabetes es una herramienta poderosa para fomentar el autocuidado.
- Los objetivos de comportamiento permiten medir el impacto educativo en la vida real.
- La empatía, la comunicación efectiva y el respeto al contexto del paciente son fundamentales para el éxito de la intervención.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Diseño de material educativo: elaborar un folleto, cartel o video breve adaptado a un perfil de paciente con bajo nivel de escolaridad.
- Simulación en aula: representar en parejas una sesión educativa, con retroalimentación del grupo.
- Lectura reflexiva: revisar el documento “Educación en diabetes centrada en el paciente” de la ADA y realizar un resumen crítico.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Crterios de evaluación	Rúbrica de práctica de campo
Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño	Rúbrica de práctica de campo
Formatos de reporte de prácticas	Guía para la elaboración de reportes de práctica de laboratorio

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Sesión Educativa sobre Autocuidado y Generalidades de la Diabetes
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Diseñar e impartir una sesión educativa dirigida al paciente con diabetes sobre los comportamientos del autocuidado y generalidades de la enfermedad, con el fin de fomentar cambios en el estilo de vida y promover la responsabilidad del paciente en el control de su condición, integrando objetivos de comportamiento claros, medibles y con posibilidad de verificar su cumplimiento mediante evidencia, en un entorno clínico o comunitario, como parte

de una práctica supervisada, demostrando habilidades de comunicación asertiva, empatía y adaptación al nivel sociocultural del paciente.

FUNDAMENTO TÉCNICO

La educación en diabetes es un componente esencial para el control efectivo de la enfermedad. Según la Asociación Americana de la Diabetes (ADA) brindar conocimientos claros y adecuados mejora la toma de decisiones, la adherencia al tratamiento y los resultados en salud.

Existen siete comportamientos clave para el autocuidado en diabetes:

1. Alimentación saludable
2. Actividad física
3. Monitoreo de glucosa
4. Uso adecuado de medicamentos
5. Resolución de problemas
6. Afrontamiento saludable
7. Reducción de riesgos

Educar en estos comportamientos favorece la autonomía del paciente. Además, establecer objetivos de comportamiento permite dar seguimiento a cambios medibles, tangibles y sostenibles.

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Participantes:

Seleccionar a un paciente con diagnóstico de diabetes tipo I, II o gestacional, que no haya recibido educación previa sobre la enfermedad.

Etapas de la práctica:

1. Preparación de la sesión:
 - a. Investigación previa del estudiante sobre la condición del paciente.
 - b. Planeación didáctica de una sesión educativa de 30 a 45 minutos.
 - c. Selección de recursos educativos (material visual, impreso o audiovisual, según el perfil del paciente).
2. Ejecución de la sesión educativa:
 - a. Introducción: explicar qué es la diabetes, causas, tipos y síntomas.
 - b. Desarrollo: abordar los siete comportamientos del autocuidado de manera práctica y comprensible.
 - c. Cierre: definir 3 a 5 objetivos de comportamiento, personalizados, que el consultante deberá realizar en la semana posterior. Ejemplos:
 - i. Medirse la glucosa al menos 3 veces durante la semana y anotar los resultados.
 - ii. Preparar una comida saludable y tomarle una foto como evidencia.
 - iii. Realizar caminatas de 20 minutos, tres veces en la semana, y registrarlas.
 - iv. Aplicar una técnica de relajación para el estrés y describir la experiencia por escrito.

RESULTADOS ESPERADOS

- El estudiante será capaz de estructurar e impartir una sesión educativa efectiva.
- El paciente adquirirá conocimientos básicos sobre la diabetes y los comportamientos de autocuidado.
- Se establecerán objetivos de comportamiento claros, comprensibles y verificables.
- El paciente se involucrará activamente en su proceso de cambio

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los estudiantes deberán elaborar un reporte individual con:

- Análisis de la respuesta del paciente durante la sesión.
- Evaluación de la claridad, pertinencia y realismo de los objetivos propuestos.
- Observaciones sobre la disposición del paciente para el cambio y posibles barreras.

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- La educación individualizada en diabetes es una herramienta poderosa para fomentar el autocuidado.
- Los objetivos de comportamiento permiten medir el impacto educativo en la vida real.
- La empatía, la comunicación efectiva y el respeto al contexto del paciente son fundamentales para el éxito de la intervención.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Diseño de material educativo: elaborar un folleto, cartel o video breve adaptado a un perfil de paciente con bajo nivel de escolaridad.
- Simulación en aula: representar en parejas una sesión educativa, con retroalimentación del grupo.
- Lectura reflexiva: revisar el documento “Educación en diabetes centrada en el paciente” de la ADA y realizar un resumen crítico.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Crterios de evaluación	Rúbrica de práctica de campo
Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño	Rúbrica de práctica de campo
Formatos de reporte de prácticas	Guía para la elaboración de reportes de práctica de laboratorio

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Evaluación del proceso educativo en autocuidado del paciente con diabetes
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Evaluar el cumplimiento de los objetivos de comportamiento del autocuidado y el conocimiento sobre las generalidades de la diabetes, con el fin de valorar la eficacia educativa mediante la salud y condición del paciente, utilizando herramientas de evaluación sumativa y evidencias proporcionadas por el paciente, durante una sesión educativa final aplicada en entorno clínico o comunitario, demostrando habilidades de atención, retroalimentación y respeto por el proceso individual de aprendizaje del paciente

FUNDAMENTO TEÓRICO

La educación en diabetes no solo debe transmitir conocimientos, sino también promover el cambio de actitud y de comportamiento.

La evaluación de objetivos de comportamiento permite determinar si el paciente ha logrado implementar acciones concretas relacionadas con el autocuidado. Por otro lado, la evaluación sumativa al final del proceso educativo mide el conocimiento adquirido y el impacto en actitudes y hábitos, así como la condición de salud del paciente

Estas evaluaciones son clave para asegurar la eficacia del abordaje educativo y el diseño de futuras intervenciones.

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Participantes:

Pacientes con diagnóstico de diabetes tipo I, II o gestacional que hayan recibido una sesión educativa previa y a quienes se les hayan asignado objetivos de comportamiento individualizados.

Etapas de la práctica:

1. Preparación del estudiante:
 - a. Revisión del caso y de los objetivos asignados previamente.
 - b. Diseño de una estrategia de retroalimentación para abordar avances, dificultades y barreras percibidas.
2. Desarrollo de la sesión educativa (30-45 minutos):
 - a) Revisión de evidencias del cumplimiento de objetivos de comportamiento:
 - Verificación de bitácoras, fotografías, reportes, registros de glucosa, etc.
 - Diálogo reflexivo con el paciente sobre lo realizado, lo no cumplido y las causas.
 - b) Aplicación de evaluación sumativa:
 - Aplicación de un cuestionario estructurado o entrevista guiada para medir:
 - Conocimientos sobre la diabetes (síntomas, tratamiento, complicaciones, prevención).
 - Comprensión e implementación de los 7 comportamientos del autocuidado.
 - Actitud frente a su salud (motivación, percepción de control, barreras).
 - Cambios observados o percibidos en el estatus sanitario (peso, glucosa, bienestar general).
 - c) Retroalimentación educativa:
 - Discusión sobre fortalezas, logros, áreas de mejora y recomendaciones.
 - Refuerzo positivo y reajuste de objetivos si es necesario.
- Registro y entrega de reporte:
 - El estudiante entregará un reporte escrito que incluya análisis de los resultados y reflexiones personales.

RESULTADOS ESPERADOS

- El paciente evidencia avances concretos en el autocuidado y mejora en su actitud hacia su salud.
- El estudiante aplica con eficacia herramientas de evaluación educativa y demuestra

capacidad crítica para analizar el proceso.

- Se establecen nuevas metas o se refuerzan las ya logradas.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

En su reporte, el estudiante deberá incluir:

- Evaluación del cumplimiento de los objetivos de comportamiento (con evidencias).
- Resultados del cuestionario o entrevista de evaluación sumativa.
- Reflexión sobre la actitud del paciente hacia su salud antes y después del proceso educativo.
- Propuesta de seguimiento o ajustes educativos.

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- La evaluación sumativa permite valorar no solo lo que el paciente aprendió, sino cómo lo aplicó en su vida diaria.
- La revisión de objetivos de comportamiento ofrece una visión realista sobre los cambios posibles en el autocuidado.
- El proceso educativo debe ser cíclico, adaptativo y sensible a las condiciones personales del paciente.
- La actitud del profesional de la nutrición influye significativamente en el éxito del proceso educativo.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Autoevaluación del estudiante: Reflexión escrita sobre fortalezas y áreas de oportunidad durante la sesión.
- Análisis de caso clínico en aula: Discusión grupal sobre casos similares y alternativas de abordaje.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Rúbrica de práctica de campo
Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño	Rúbrica de práctica de campo
Formatos de reporte de prácticas	Guía para la elaboración de reportes de práctica de laboratorio

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Adolfsson, et. al., (2018). ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2018: Exercise in children and adolescents with diabetes. *Pediatric diabetes*, 19, 205-226.
2. Battelino, et. al., (2019). Clinical targets for continuous glucose monitoring data interpretation: recommendations from the international consensus on time in range. *Diabetes care*, 42(8), 1593-1603.
3. Carrillo, E. (2017). Asociación Latinoamericana de Diabetes (2015). Guías ALAD sobre el diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 con medicina basada en evidencia. *Revista Psicología, 34*(1), 167. Recuperado de http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ps/article/view/12456/12118
4. De Leiva, A., & De Leiva, A. (2022). Héroes y heroínas de la historia de la diabetes. Elliot Proctor Joslin: primera etapa (1869-1922). *Revista Chilena de Endocrinología y Diabetes*, 305-307. Recuperado de <https://www.revistadiabetes.org/wp-content/uploads/Heroes-y-heroinas-de-la-historia-de-la-diabetes.-Elliot-Proctor-Joslin-Segunda-etapa-1922-1962.pdf>
5. Gagliardino, et.at., (2010). Manual de automonitoreo de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD). *Rev Asoc Latinoam Diab*, 18(3), 120-6.
6. Mahan & Raymond, (2017). Krause. Dietoterapia (14a ed.). Elsevier.
7. Pérez, et. al., (2020). Estrategias nutricionales en el tratamiento del paciente con diabetes mellitus. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(1), 50-60.
8. Pedraza, (2003). La etiqueta de los alimentos e información nutricional. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 4(3).
9. Tortora, G. J., & Derrickson, B. (2010). *Principios de anatomía y fisiología* (11a ed., 4a reimp.). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.

NORMAS TÉCNICAS APLICABLES

1. Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.
2. Norma Oficial Mexicana NOM-051-SCFI/SSA1-2010. Especificaciones generales de etiquetado para alimentos y bebidas no alcohólicas preenvasados.



ANEXOS



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu