



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y  
COMPLICACIONES EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS  
CON DIABETES, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL, LIMA, 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los  
servicios de salud**

Presentado por:

**Sonia Adriana Montenegro Yáñez**

**Claudia María Córdova López**

Tesis desarrollada para optar el Título de  
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Código Orcid N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2021

**Asesor**

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

**Miembros del jurado**

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Martín Campos Martínez

**Dedicatoria:**

A dios, a mi héroe en el cielo, a mi  
mama Alicia, a las personas que  
realmente confiaron en mí, mis  
ángeles en el cielo y a mi gracia

**Agradecimiento:**

Primeramente, agradecer a Dios, a mis padres, mi héroe en el cielo, a mis familiares, Licenciadas, Asesores, Amistades y sobre todo a mí misma por seguir adelante a pesar de todos los obstáculos que vieron en mi vida

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

**Material y método:** Estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, de diseño no experimental, la muestra fueron 96 pacientes, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 30 ítems para la variable cuidado del profesional de enfermería y de 16 ítems para la variable presencia de complicaciones en pacientes con diabetes. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman, para la comprobación de las hipótesis.

**Resultados:** Se observó que el 21.88% perciben al cuidado del profesional de enfermería en un nivel malo, el 45.83% regular y el 32.29% buena; asimismo el 40.68% no presenta abandono del control prenatal y el 59.32% presenta abandono del control prenatal. Según la correlación de Spearman se halló un valor de -0.725, además de ser significativo ( $p=0.000$ ).

**Conclusiones:** La variable cuidado del profesional de enfermería está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.725, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Palabras clave:** Cuidado de profesional de enfermería, complicaciones, diabetes, servicio de medicina.

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between nursing professional care and complications in patients over 60 years of age with diabetes from the Medical Service of the Central Military Hospital, Lima, 2019.

**Material and method:** Study of descriptive type and cross-section, non-experimental design, the sample was 96 patients, who responded to a questionnaire with characterization variables and a scale-type instrument of 30 items for the variable care of the nursing professional and 16 items for the variable presence of complications in patients with diabetes. The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used for the testing of hypotheses.

**Results:** It was observed that 21.88% perceive the care of the nursing professional on a bad level, 45.83% regular and 32.29% good; 40.68% do not have prenatal check-out and 59.32% have prenatal check-out. According to Spearman's correlation, a value of -0.725 was found, in addition to being significant ( $p=0.000$ ).

**Conclusions:** The variable care of the nursing professional is inversely related to the variable complications of diabetes in patients over 60 years of age with diabetes from the Medical Service of the Central Military Hospital, Lima, 2019, according to Spearman's correlation of -0.725, with a statistical significance of  $p=0.000$  being less than 0.01.

**Keywords:** Nursing professional care, complications, diabetes, medical service

## Índice general

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
Índice general .....	vii
Índice de figuras y de cuadros .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	13
2.1. Descripción del Problema .....	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	15
2.4. Justificación e importancia.....	16
2.5. Objetivo General.....	17
2.6. Objetivos Específicos.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	17
III. MARCO TEÓRICO .....	19
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases teóricas .....	23
3.3. Marco conceptual .....	42
IV. METODOLOGÍA .....	45
4.1. Tipo y Nivel de Investigación .....	45
4.2. Diseño de la Investigación .....	45
4.3. Población – Muestra .....	45
4.4. Hipótesis general y específicas .....	46
4.5. Identificación de las variables .....	47
4.6. Operacionalización de variables .....	48
4.7. Recolección de datos.....	50
V. RESULTADOS .....	52
5.1. Presentación de Resultados.....	52
5.2. Interpretación de resultados .....	65
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	68

6.1. Análisis descriptivos de los resultados.....	68
6.2. Comparación resultados con marco teórico.....	73
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS.....	85
Anexo 1: Matriz de Consistencia .....	86
Anexo 2: Instrumentos de medición .....	90
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	94
Anexo 4: Escala de valoración del instrumento .....	97
Anexo 5: Base de datos de la variable spps.....	98
Anexo 6: Documentos administrativos.....	106
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud .....	107

## Índice de figuras

Figura 1	Distribución de datos según la variable cuidado del profesional de enfermería	52
Figura 2	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión técnica	53
Figura 3	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión humana	54
Figura 4	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión entorno	55
Figura 5	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión interpersonal	56
Figura 6	Distribución de datos según la variable complicaciones de la diabetes	57
Figura 7	Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones agudas	58
Figura 8	Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones crónicas	59
Figura 9	Satisfacción del paciente según complicaciones de la diabetes	60
Figura 10	Satisfacción del paciente en su dimensión elementos tangibles según comunicación terapéutica	61
Figura 11	Satisfacción del paciente en su dimensión fiabilidad según comunicación terapéutica	62
Figura 12	Satisfacción del paciente en su dimensión capacidad de respuesta según comunicación terapéutica	63
Figura 13	Satisfacción del paciente en su dimensión seguridad según comunicación terapéutica	64

## Índice de cuadros

Cuadro 1	Distribución de datos según la variable cuidado del profesional de enfermería	52
Cuadro 2	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión técnica	53
Cuadro 3	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión humana	54
Cuadro 4	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión entorno	55
Cuadro 5	Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión interpersonal	56
Cuadro 6	Distribución de datos según la variable complicaciones de la diabetes	57
Cuadro 7	Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones agudas	58
Cuadro 8	Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones crónicas	59
Cuadro 9	Satisfacción del paciente según complicaciones de la diabetes	60
Cuadro 10	Satisfacción del paciente en su dimensión elementos tangibles según comunicación terapéutica	61
Cuadro 11	Satisfacción del paciente en su dimensión fiabilidad según comunicación terapéutica	62
Cuadro 12	Satisfacción del paciente en su dimensión capacidad de respuesta según comunicación terapéutica	63
Cuadro 13	Satisfacción del paciente en su dimensión seguridad según comunicación terapéutica	64
Cuadro 14	Spearman el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones de la diabetes	68
Cuadro 15	Spearman entre técnica y las complicaciones de la diabetes	69

Cuadro 16	Spearman entre humana y las complicaciones de la diabetes	70
Cuadro 17	<i>Spearman entre entorno y las complicaciones de la diabetes</i>	71
Cuadro 18	Spearman entre interpersonal y las complicaciones de la diabetes	72

## **I. INTRODUCCIÓN**

La investigación presenta un tema de importancia como lo son las complicaciones que se presentan en la enfermedad de la diabetes, las cuales son peligrosas de gran incidencia en los pacientes mayores de 60 años donde se le suma problemas biológicos de la misma edad, por lo que es considerada como una población vulnerable, asimismo es por lo cual la enfermedad avanza con mayor velocidad, por ello necesitan de una asistencia más rigurosa del profesional de enfermería el cual debe brindarle información tanto nutricional como sanitaria respecto a los cuidados que deba tener para prevenir dichas complicaciones.

Para entender la gravedad de la situación, es necesario mencionar que Se estima que en 2016 la diabetes fue la causa directa de 1,6 millones de muertes. Otros 2,2 millones de muertes eran atribuibles a la hiperglucemia. Casi la mitad de todas las muertes atribuibles a la hiperglucemia tienen lugar antes de los 70 años de edad. La OMS estima que la diabetes fue la séptima causa principal de mortalidad en 2016. <sup>1</sup>

De lo mencionado y por una preocupación natural por aportar en el bienestar de la situación del paciente es que surge el interés de investigar sobre el cuidado del profesional de enfermería en relación a las complicaciones de la diabetes, con lo cual poder encontrar el grado de relación que existe entre ellas, y poder brindar las sugerencias en base a los resultados que se obtengan, con el fin de mejorar la situación del paciente.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del Problema**

Según la organización panamericana de la salud, refiere en el mundo se encuentran un aproximado de 62 millones de personas que presentan diabetes mellitus tipo 2, y esta cifra se a triplicado desde los años 80. Asimismo, el atlas de la diabetes menciona que para el año 2040 se llegará a los 109 millones de personas con diabetes. Cabe mencionar que cuando no hay un control adecuado de la diabetes, este aumentará su posibilidad de mortalidad, también evidenciará complicaciones crónicas tales como ceguera, problemas cardiovasculares, amputaciones, nefropatía. Por otra parte, las personas diabéticas tienen mayor riesgo de contraer tuberculosis en especial aquellas que presentan una deficiencia en su control glucémico.<sup>2</sup>

Por otro lado, en un estudio realizado en España, se menciona que la DM es un problema de salud pública, por ser una de las enfermedades crónicas más prevalentes asociada a una elevada morbilidad y mortalidad. Actualmente más de 382 millones de personas en el mundo padecen esta enfermedad y se estima que alcance los 592 millones para el 2035. <sup>3</sup>

Entre los países de Latinoamérica y el Caribe, la prevalencia de diabetes en adultos en 2019 variaba entre menos del 6% en Ecuador y Argentina hasta el 17% en Belice. En promedio, la prevalencia en LAC fue del 9,7%, un aumento del 7,4% desde 2010 a 2019. Belice es el país que ha experimentado el mayor aumento, 10 puntos porcentuales, mientras que la prevalencia tanto en Venezuela como en Uruguay ha disminuido en diabetes en torno a 6 puntos porcentuales entre 2010 y 2019. <sup>4</sup>

En los años 2010 – 2019, se observa una mortalidad que causa la glucemia elevada en un grupo etario de 20 a 79 años, se

incrementó en un 72% Paraguay, 65% en Barduda y en un 55% en Santa Lucía; siendo un promedio de aumento en América Latina del 8%. Por otra parte, se manifiesta una disminución en los países de Honduras con un 47%, Haití con un 37% y Guyana en un 30%. En el año 2019, la mayor mortalidad se llevó a cabo en el país de Guyana, evidenciándose 188 muertes por cada 100 mil habitantes con edades de 20 a 79 años, seguidos por los países Granadinas, San Vicente y Surinam, siendo dichos países los únicos que están por encima del promedio de la OCDE, manifestándose 151 muertos por cada 100 mil habitantes.<sup>4</sup>

A nivel nacional según el MINSA manifiesta que existen 146 hospitales que están a cargo de la vigilancia de la diabetes conformados por 29 Diresas/Diris, en el cual 24 hospitales presentaron 21 mil 425 casos siendo este el 97.6% en total, 52 hospitales evidenciaron 534 casos siendo este el 2.4%. Por otra parte, los centros de salud siendo un total de 246 han logrado implementar la vigilancia de la diabetes; observándose que de 129 centros manifiestan 5 casos registrados, otros 117 centros entre 1 a 4 casos, y finalmente en 295 puestos de salud presentaron 2502 casos de diabetes.<sup>5</sup>

A nivel local, el presente estudio se llevó a cabo en el Hospital Militar Central, Lima, en el servicio de medicina donde los pacientes con diabetes mantienen sus controles, donde se ha observado que algunos presentan un diagnóstico adecuado y controlado pero hay un grupo que no está cuidando su salud comiendo según propia confesión, comidas con poco aporte nutricional y mucho contenido de grasa lo que incrementa su peso y nivel de grasa asimismo hay algunos que faltan a sus controles o citas porque se sienten un poco cansados de esperar tanto o no se sienten a gusto con el trato de la enfermera. Dentro de este contexto manifestaron que las indicaciones que da la enfermera son poco claras o entendibles para ellos, que no tienen la confianza para preguntar o decir que

no entendieron ya que sienten un poco de vergüenza. Por otro lado, hay algunos que han presentado alguna complicación como problemas con la presión de sus ojos o heridas en los pies, por lo cual es importante que la investigación se enfoque en como el cuidado que brinda la enfermera hacia estos pacientes puede relacionarse a las complicaciones que presenta o pueden presentar para manejar y concientizar una cultura de prevención.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?

¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?

¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?

¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes

mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?

#### **2.4. Justificación e importancia**

Las complicaciones que se presentan en la enfermedad de la diabetes muchas veces lleva a la muerte del paciente lo que podría prevenirse con una adecuada alimentación y ciertos cuidados, donde la enfermera en su papel de educadora brinda la paciente la información y estrategias que deba realizar para evitar dichas complicaciones, es por lo que el estudio se realiza para conocer a ciencia cierta como el cuidado del profesional de enfermería está involucrado en las complicaciones que el paciente diabético pueda presentar, esto mediante el análisis estadístico de los datos que obtengamos de los pacientes con lo que se podrá brindar una visión más clara de la situación, donde podremos ver el grado de relación entre los fenómenos mencionados.

Esto con el propósito de aportar en la salud del paciente - identificando aquellos elementos que pueden complicar su salud, más aún con una enfermedad ya presente, además de aportar en el trabajo del profesional de enfermería en el cuidado de estos pacientes.

Se justifica teóricamente, puesto que el abordaje del cuidado del profesional de enfermería y su relación con las complicaciones diabéticas en los adultos mayores, contará con evidencias empíricas que apoyen o refuten la asociación entre variables, aportando al conocimiento y sustentos teóricos.

Metodológicamente, el desarrollo de la presente investigación ameritó el diseño de instrumentos de acopio de información para medir las variables de estudio. Para tal efecto, serán sometidos a una revisión exhaustiva y a pruebas de fiabilidad como validez, con el propósito de obtener hallazgos confiables. Siendo así, estos instrumentos pueden ser utilizados en futuras investigaciones.

## **2.5. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

## **2.6. Objetivos Específicos**

Indicar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Establecer la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Identificar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Exponer la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

**Espacial.** La presente investigación se realizó en el departamento de Lima, en el Hospital Militar Central.

**Temporal.** La investigación se efectuó en el año 2019.

**Conceptual.** El estudio presentó teorías y conceptos relacionados al cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes diabéticos.

**Limitaciones**

Se tuvo una limitación económica ya que los gastos durante la investigación serán autofinanciada por las investigadoras

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Antecedentes a nivel internacional**

**Fernández C, Rumbo J. (2018)** en **México** presento su estudio “Riesgo de pie diabético y déficit de autocuidados en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2” con el objetivo de conocer los factores de riesgo de pie diabético y el nivel de conocimientos sobre autocuidados en una muestra de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), de un centro de salud urbano. Estudio observacional descriptivo en Atención Primaria. Siendo una metodología descriptiva e inferencial, y cuyos resultados muestran que el 65.8% de la muestra presentan diabetes mellitus tipo 2; asimismo existe riesgo de complicaciones vasculares neuropáticas en el sexo masculino y presencia de deformidades en el sexo femenino. Concluyendo que existe un déficit de conocimiento y una deficiencia de las recomendaciones establecidas al paciente.<sup>6</sup>

**Milena I. (2017)** en **Cuba**, presento su estudio acerca del “Proceso de Enfermería en la persona con Diabetes Mellitus desde la perspectiva del autocuidado”, cuyo objetivo es analizar la teoría de Orem en el proceso de atención de enfermería y los pacientes con diabetes mellitus 2; siendo un estudio metodológico de casos y cuyo resultado sirvió para mejorar las prácticas en el autocuidado y control de la enfermedad, asimismo el incremento del conocimiento y tratamiento. Concluyendo que dicha teoría aporta teóricamente en el proceso de atención de la enfermera, siendo una herramienta científica y estandarizada llevado a cabo en las prácticas.<sup>7</sup>

**Ramírez R. (2017)** en **Guatemala** presentó su estudio acerca de las “Intervenciones de enfermería en la atención a pacientes con diabetes tipo ii en el primer nivel de atención. Distrito de Xalbal ixcan, Elquiché”. Teniendo como objetivo evaluar la intervención de la enfermera en la atención de los pacientes con diabetes; para ello se

aplicó una metodología descriptiva, cuantitativa y transversal, con una muestra de 20 personales de salud a quienes se les aplicó un cuestionario y llegando a la conclusión que la intervención educativa favorece y beneficia al paciente con diabetes, previniendo complicaciones y llevando una mejor vida saludable.<sup>8</sup>

**Naranjo Y, Reyes T, Sánchez M, Cuba A. (2019) en Cuba** en su investigación “Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus”. Con el objetivo de diseñar una intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. Estudio de intervención y desarrollo contextualizado en el Policlínico Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo de la provincia Sancti Spíritus, del 2016 a 2017. A través del programa de capacitación se obtuvo que el nivel de conocimiento de las enfermeras se encuentra en un 80.49 y 92.85%, alcanzando un buen estado de salud en los pacientes con diabetes mellitus, observándose un buen cuidado hacia el paciente en un 80.61%. Concluyendo que el nivel de conocimiento de las enfermeras y la condición del paciente con diabetes mellitus son favorables.<sup>9</sup>

#### **Antecedentes nacionales**

**García C. (2018) en Lima – Perú** presento su tesis de estudio acerca de la “Asociación entre la depresión y las complicaciones tardías de la diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital Nacional Luis N. Sáenz P.N.P., Octubre – Diciembre 2017”, teniendo como objetivo evaluar la relación de la depresión y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, siendo una metodología descriptiva con una muestra de 120 pacientes. Y que a través de los resultados obtenidos se pudo observar aquellos pacientes con depresión desarrollan complicaciones tardías, siendo un resultado significativo. Se concluye que existe una relación significativa entre la depresión y las complicaciones diabéticas.<sup>10</sup>

**Calderón A. (2017) en Lima-Perú** presento su estudio acerca del “Nivel de conocimientos y aptitudes sobre complicaciones crónicas de la diabetes mellitus 2, Hospital Nacional PNP. Luis N. Sáenz, 2016”, donde tuvo el objetivo de determinar la relación entre conocimientos y aptitudes en pacientes diabéticos sobre las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus 2. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. Con una muestra de 110 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario, teniendo como resultado que el 67.3% de la muestra presentan una buena adherencia al tratamiento y cuyo conocimiento se encuentra en un nivel medio en un 49.10% y respecto a las actitudes el 58.2% fue desfavorable. Concluyéndose que el paciente presenta un conocimiento en un nivel medio y que no existe relación entre el conocimiento y las actitudes.<sup>11</sup>

**Cubas J, Guerra M, Parco R. (2017) en Lima**, en su estudio “Satisfacción con el cuidado enfermero que recibe el adulto mayor hospitalizado en un Hospital Nacional de Lima, 2016”, tuvo el objetivo de determinar el nivel de satisfacción con el cuidado enfermero que recibe el adulto mayor hospitalizado. Con una metodología descriptiva, cuantitativa y transversal, cuya muestra estuvo conformado por 72 pacientes. Teniendo como resultado un nivel alto de satisfacción en un 50% y un nivel medio en un 45.8%. Concluyéndose que existe un nivel alto y medio de satisfacción por parte de los pacientes.<sup>12</sup>

**Aguilar M, Maldonado Y. (2017)** en su investigación “Factores determinantes en las complicaciones de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM 2) en adultos y adultos mayores atendidos en el Centro de Atención Primaria (CAP) III Es Salud – El Agustino, 2016”, tuvieron el objetivo de analizar los factores que se asocian a las complicaciones de la diabetes, con una metodología no experimental cuantitativa, y cuya muestra estuvo conformado por 30 personas. Teniendo como resultado que no existe asociación significativa entre las variables de

estudio. Concluyendo que estadísticamente que la muestra es muy pequeña para ser evaluada y relacionar las variables de estudio.<sup>13</sup>

### **Antecedentes locales**

**Choque J. (2017) en Ica**, presento su investigación “Medidas de autocuidado de la salud de pacientes diabéticos tipo II en el Hospital San José de Chincha en el 2016”, con el objetivo de evaluar las medidas de autocuidado en pacientes diabéticos, con una muestra de 173 pacientes y que a través de los resultados obtenidos se muestra que respecto a la alimentación el 85% consume comida chatarra, alcohol, y un mínimo del 15% no lo realiza; por otra parte, el 26% consume ensaladas, frutas y el 85% no lo realiza. Concluyendo que existe una irresponsabilidad de su autocuidado tanto en la alimentación, actividad física y control médico.<sup>14</sup>

**Becerra B, Rivas E. (2020) en Ica** presento su estudio de “Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 servicio de endocrinología del hospital de emergencias Grau. Lima, 2019” con el objetivo de determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel relacional, la población de estudio la conformaron 125 pacientes la muestra fue de 94 pacientes. Resultados: El 48.94% de los participantes perciben el cuidado de enfermería de manera regular; así mismo, el 48,94% en la dimensión técnica, 47.87% en el aspecto humanizado y 50.00% en cuanto a la actitud profesional. Por otro lado, la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2, fue regular según el 45.74%, asimismo en el caso de las complicaciones agudas 46.81% y en la prevención en las complicaciones graves 45.74%. Conclusiones: Existe relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. <sup>15</sup>

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Cuidado del profesional de enfermería**

De acuerdo con Henderson, el cuidado es una serie de procesos que tienen ciertas características que permiten que el paciente pueda recuperarse o restablecer su salud. Es donde la asistencia sanitaria brinda respuestas que está acorde de las necesidades de salud de las personas así logrando cumplir sus expectativas, mediante los recursos y materiales disponibles con un respaldo científico, con el fin de satisfacer tanto las necesidades de los pacientes como de los mismos profesionales de la salud. <sup>16</sup>

Así mismo los autores mencionan que el cuidado de enfermería se trata de la asistencia del individuo así este se encuentre con alguna enfermedad o buena salud, mediante actividades que contribuyan con la salud y recuperación, o en otros casos la función de cuidar también implica brindar las condiciones ideales para una muerte serena. Por otro lado, el cuidado implica como uno de sus objetivos el lograr la independencia del paciente. <sup>16</sup>

En la misma línea se menciona que el cuidado de enfermería se estructura con diversos elementos, como implicaciones, contribuciones, creencias el manejo de actitudes propias del paciente y de la interrelación con la enfermera, por lo que este proceso es comprendido como un hecho o una acción humanitaria que se efectúa con una relación transpersonal llena de respeto. Dichos aspectos mejorar los procesos del cuidado en cualquier situación o tipo de paciente. <sup>17</sup>

El cuidado se da de manera íntegra y en conjunto a través de procesos de atención, teniendo como fin el cumplimiento de necesidades y el logro de objetivos. Asimismo, es considerado un proceso terapéutico interpersonal y humano. <sup>18</sup>

Por otro en un aspecto moral el cuidado es conceptualizado como un ideal que presenta la enfermera en el mantener el respeto a la dignidad del paciente. El cuidado es un proceso que favorece a la interacción con el paciente en donde se desarrollan: conocimientos, emociones, responsabilidad, actitudes conductas, entre otros, con los que se demuestra una preocupación e interés por la salud del otro. Por lo que se considera que el cuidado es una forma educativa de aprender y conocer al individuo. <sup>19</sup>

### **Dimensión 1: Técnica:**

Abarca la ciencia y tecnología en la resolución de problemas de manera eficiente y disminuyendo los riesgos en el área de salud, para ello nos da un resultado en el desempeño realizado.<sup>20</sup>

Esta dimensión se refiere al uso de la tecnología y de los avances científicos enfocados en la atención de la salud, siguiendo la ética del cuidado, así como en consideración del riesgo y beneficio. En otras palabras, el cuidado es una serie de procesos que se aplican bajo ciertos estándares de evaluación. Asimismo, las labores de enfermería en este aspecto se refieren a su técnica, a sus procedimientos, en los cuales se refleja competencia para brindar una atención oportuna en situaciones de riesgo. <sup>21</sup>

**Oportuna:** Este elemento se refiere que los cuidados se ejecutan en un momento en que son necesarios, de acuerdo a cada situación en que el paciente se desarrolle, dentro de lo cual implica procesos de observación en donde se tiene muy en cuenta los síntomas y signos que puedan indicar alguna complicación o la enfermedad misma, con lo cual poder ejecutar acción que sean parte de decisiones rápidas. Esto fundamentando con el desarrollo de los conceptos y conocimientos científicos integrados y enfocados en la salud de la persona y destinados a utilizar en el momento mas adecuado y necesario, que beneficie al paciente y este acorde a las necesidades que este tenga. <sup>22</sup>

**Segura:** La cualidad de seguridad es esencial en la atención y cuidado del paciente, esta se refiere a que se brinda al paciente procedimientos que no representan un riesgo considerable para su salud o son mínimos pero que son controlados, esto abarca también a los aspectos psicológicos, sociales y morales. De acuerdo con Maslow la persona necesita de un ambiente que le brinde seguridad, estabilidad contra posibles amenazas o privaciones que atenten con su bienestar. Parte de la seguridad se debe cumplir con ciertas características como la educación del paciente, así como de sus familiares, tanto de las normas y servicios aplicados, así como de los tratamientos y de las posibilidades de presentar efectos secundarios. Así como la información de la disponibilidad de los materiales y la infraestructura adecuada para la atención del paciente y para la disminución de cualquier riesgo.<sup>23</sup>

**Continua:** esta característica no solo se trata del tiempo asimismo se desarrolla en cuanto al espacio, esta característica en el cuidado implica acciones en un lapso total de las 24 horas, y durante todos los días del año, la cual se caracteriza por mantener una línea perseverante que no es interrumpida y responde a los objetivos trazados que se han planificado con anterioridad. Asimismo, la atención de la enfermería se debe realizar en base a las necesidades del paciente, y tomar acciones como el control de funciones vitales, exámenes, análisis, esto según indicaciones médicas.<sup>24</sup>

## **Dimensión 2: Dimensión humana**

Abarca la parte humana en el trato hacia el paciente, siendo la parte más relevante en el sistema de salud, mostrando interés y cumplimiento hacia sus necesidades. Como menciona Maslow, que todo ser humano debe sentirse una persona digna y valiosa.<sup>25</sup>

Esta dimensión se refiere como su nombre lo dice al aspecto humano el cual es el origen o la esencia del cuidado y la atención que brinda el personal de enfermería. Dentro de estos procesos se

incluyen las relaciones interpersonales, la comunicación con el paciente y familiares, así como entre el mismo personal de salud.

Esta dimensión tiene como características las relaciones interpersonales que se producen entre el proveedor de salud y el usuario, así como el respeto de los derechos humanos, la veracidad de la información clara y completa, el trato humanizado respetando la dignidad de los pacientes, mediante la amabilidad, la cordialidad el interés en la atención, un lenguaje y comunicación adecuado que sean entendibles para la mayoría de los pacientes y con una información real y útil. <sup>26</sup>

**Respeto:** El respeto es una facultad parte de los derechos humanos en una exigencia individual que es propia de la naturaleza humana, que se relacionan con su necesidad de protección y conservación, que se relacionan con su desarrollo y el bienestar físico como emocional. <sup>27</sup>

Asimismo, se menciona que el respeto es una actitud valorativa hacia un objeto o una persona. Por lo que se habla de respeto a las autoridades, a la familia, hacia una persona determinada o a una institución, etc. Es por lo que el respeto es la acción y actitud que reconoce el valor de un elemento y de lo que ello representa. El respeto es una cualidad que tiene las personas hacia otra en una justa valoración, pero en ocasiones esto tienen un extremo negativo que es el de la ponderación excesiva que no tiene un respaldo realista. <sup>28</sup>

**Confianza:** Desde el punto de vista de la sociología y la psicología la confianza toma una denominación de una actitud interna propia del individuo donde cree que una acción, hecho, o persona se desarrollara como se espera o de acuerdo a ciertas expectativas. Lo cual se verá reforzada con hechos concretos acciones y valores. <sup>29</sup>

**Tolerancia:** esta cualidad se refiere al respeto de los pensamientos o acciones del otro, en las diferencias que no son congruentes con las del propio individuo, lo que se puede interpretar como un acto de indulgencia, ante permitir una acción que no está acorde con nuestros deseos o pensamientos, así como imposible de impedir por lo que tolerar puede significar soportar una situación a una persona en especial.

**Amabilidad:** es el comportamiento de la persona que se caracteriza por la cortesía y pasividad, la complacencia y afectuosidad, que proyecta en otra persona, es un elemento clave en las interrelaciones.

La amabilidad es una cualidad que es necesaria para mantener una convivencia adecuada en la sociedad. Es así que en el diario transcurrir de los días estamos inmersos en diversas interacciones con otros individuos, donde la armonía depende de los fundamentos de amabilidad en los que hayamos estructurados dichas relaciones.

**Empatía:** Poder entender ciertas circunstancias o las emociones que se desarrollan en ciertas situaciones es esencial para poder establecer una relación terapéutica. Esta habilidad de la empatía le da a la enfermera la posibilidad de comprender la situación sociológica del paciente tanto cognitiva o afectiva. Pero en una de las más consideradas interpretaciones es la que considera como la capacidad de comprensión de las experiencias, las preocupaciones y la perspectiva que la otra persona presenta o desarrolla, esto adicionando la capacidad de poder comunicar dicho análisis.<sup>30</sup>

### **Dimensión entorno**

Esta se relaciona con el proceso de atención de salud, el cual representa a las condiciones mínimas de comodidad y privacidad que debe brindar el ambiente donde es atendido el paciente o usuario donde sienta la confianza y seguridad que necesita, en otras

apalabras el entorno se refiere al conjunto de elementos que son necesarios para lograr la satisfacción de los pacientes; de los cuales incluyen incluso a la iluminación la ventilación, entre otros. <sup>31</sup>

En cuanto a las labores de la enfermera el entorno se traduce como la posibilidad de manejar y proporcionar un ambiente adecuado donde lo principal es la comodidad y confort del paciente, así como el respeto de su privacidad más que todo en la información personal.

31

Cabe mencionar que el entorno abarca la parte de confort y comodidad, privacidad, limpieza, seguridad y ambientación en la institución de salud, donde el paciente se sienta satisfecho y tenga una buena percepción en el servicio brindado.<sup>32</sup>

**Limpieza y orden:** Es la limpieza y arreglo que se hace diariamente de la iluminación, el ambiente, las instalaciones eléctricas, la ventilación, la infraestructura, entre otros. Siendo este un indicador de evaluación, desde la perspectiva del usuario. <sup>34</sup>

### **Dimensión Interpersonal**

En este caso la dimensión interpersonal en el caso de la enfermería se traduce en una relación que sigue las mismas normas sociales de cualquier interacción entre individuos. Lo cuales siguen normas éticas, profesionales donde se respetan y se tratan de cumplir todas las expectativas que cada paciente presenta. <sup>35</sup>

De acuerdo a este elemento las enfermeras deben desarrollar habilidades en su comunicación que faciliten sus actividades y labores diarias. Lo cual le permite afrontar los sentimientos y emociones de los pacientes, así como los suyos propios. Lo cual es esencial para establecer una adecuada interrelación paciente enfermera. <sup>36</sup>

**Cordialidad:** esta es un valor social que es necesario para poder establecer relaciones de calidad con las demás personas, asimismo la cordialidad es una similitud de la amabilidad, así como una representación del establecimiento de principios propios de cada persona que nos rigen para tratar a los demás como respeto y buenas maneras. <sup>37</sup>

**Diálogo asertivo:** Este tipo de comunicación se respalda en una buena actitud que se producen una relación con el paciente, en donde se puede expresar opiniones y valoraciones, donde no se reprocha nada, sino que se converge en una información importante en la recuperación y mantenimiento de la salud.

Asimismo, este tipo de dialogo permite a la persona poder expresar sus sentimientos y deseos, diferentes situaciones sociales, donde se toma en cuenta las características o elementos propios de la persona con la que se interactúa. Es así que esta comunicación permite que se pueda expresar ideas sin el miedo de a la opinión de los demás. <sup>38</sup>

**Interés:** El interés es una manifestación de un valor por lo que muchas veces se relaciona con los valores, asimismo es una actitud hacia un proceso o comportamiento. Minton y Schneider definen la diferencia entre valores e intereses ya que según ellos los “valores se refieren a los fines u objetivos que la gente se esfuerza por alcanzar en orden a satisfacer una necesidad; los intereses reflejan las actividades y objetivos por medio de los cuales se logran los fines”. Por otro lado, Rokeach menciona que el interés es una representación cognitiva de la persona que se relaciona con una necesidad es decir es la motivación por el cual se realiza la acción.

<sup>39</sup>

**Trato:** es el modo de actuar de los profesionales de enfermería en cuanto el brindar un ambiente de seguridad al paciente, estas acciones proporcionan confianza de que se está efectuando un

cuidado y atención de calidad respetando la dignidad de la persona durante su estancia hospitalaria. Es así que el tipo de trato que el personal de salud debe brindar debe ser humanizado. <sup>40</sup>

### **3.2 Marco Teórico**

¿Qué es la Diabetes?

La historia de la diabetes comienza desde la Edad Antigua. Los primeros registros que se tienen sobre la diabetes están en el papiro de Ebers (1550 a.C.), en el que habla de un tratamiento terapéutico de la poliuria (muchas orinas), siendo la primera vez que se menciona el síntoma principal de la diabetes. Demetrio de Apamea (270 a.C.), creó la denominación diabetes, que quiere decir en griego "atravesar", ya que la orina no se queda en el organismo (excesiva orina), sino que pasa como a través de un tubo. Siglos después, en su obra "De Medicina" Celso (30 A.C.) conoce ya dos principios fundamentales del tratamiento de la diabetes: la dieta y el trabajo muscular (MejorVida.com, 2001). Así, a través de los siglos se hacen grandes descubrimientos, hasta que en el año de 1869, un médico de apellido Langerhans, descubre que la diabetes se presenta porque el cuerpo no es capaz de producir insulina. Sin embargo, su mayor aportación fue descubrir que la insulina es creada por agrupamientos de células beta en el páncreas. Hasta el día de hoy, estos grupos celulares se conocen como Islotes de Langerhans. Otra gran aportación fue hecha por Joslin en 1923, al comenzar a tratar a sus pacientes con insulina y reducir en gran proporción la incidencia de defunciones (MejorVida.com, 2001).

Debido al alto índice de personas diabéticas en México, esta enfermedad se considera como la principal causa de muerte en nuestro país, ya que existen 10.9 millones de diabéticos, así como un problema de salud pública. Según datos proporcionados por el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal, cada dos horas mueren once personas por complicaciones derivadas de este mal, mismo que registra 176 millones de enfermos a nivel mundial (Druck,

2005). Se habla de cientos de millones en todo el mundo y las personas en Asia, América Latina y África son más propensas a padecer esta enfermedad. En Estados Unidos de Norteamérica uno de cada cinco personas son diabéticos (ADA, 2005). La proyección señala que se mantendrá el incremento en la cantidad de diabéticos. Un alto porcentaje de la población adulta en México padece esta enfermedad crónica degenerativa. En la mayoría de los casos, las personas se dan cuenta que la tienen cuando la enfermedad está muy avanzada (Guarque, 2005). En el presente capítulo, se dará a conocer sus características, en qué consiste y cuáles son sus consecuencias. Para ello se definirá lo que es la diabetes.

La diabetes es una enfermedad crónica que incapacita al organismo a utilizar los alimentos adecuadamente. Al ingerir los alimentos parte de éstos se digieren convirtiéndose en una forma de azúcar denominada glucosa, que es el combustible que utilizan las células para proveer al organismo de la energía necesaria. Este proceso de transformar los alimentos en energía se llama catabolismo. Para absorber la glucosa digerida adecuadamente, el organismo necesita una sustancia llamada insulina (Federación Mexicana de Diabetes, [FMD], 2005).

Las personas con diabetes no producen suficiente insulina para metabolizar la glucosa, o la insulina que producen no trabaja eficientemente, por lo que la glucosa no se puede alojar en las células para ser transformadas en energía y se acumula en la sangre a niveles elevados (Diabetes.org, 2005). La diabetes es una enfermedad seria pero las personas diabéticas pueden tener una larga, saludable y feliz vida si la controlan bien.

La meta principal en el tratamiento es mantener los niveles de azúcar en la sangre (glicemia) lo más cerca del rango normal como sea posible (oscilan entre 60 a 90 mg /dl) durante la mayor cantidad de tiempo (FMD, 2004).

### **Tipos de Diabetes :**

En la diabetes tipo 1, el páncreas no produce insulina o produce muy poco. Aunque las causas exactas aún no se conocen realmente, los

científicos saben que el propio sistema de defensa del organismo ataca y destruye las células productoras de insulina y éstas no pueden producir más ésta sustancia (FMD, 2005).

Debido a que la insulina es necesaria para poder vivir, las personas, con diabetes tipo 1 deben inyectarse insulina todos los días para poder metabolizar los alimentos que consumen, es por eso que también se le llama diabetes insulino-dependiente. Los síntomas más frecuentes proporcionados por la Federación Mexicana de la diabetes son:

- Orina frecuente y en grandes cantidades,
- Sed excesiva,
- Hambre excesiva a toda hora,
- Pérdida repentina de peso sin causa aparente,
- Debilidad, somnolencia,
- Cambios repentinos en la visión, o visión borrosa, Náuseas y vómitos.

Por otra parte, en la diabetes tipo 2, el páncreas produce insulina, pero por alguna razón, el organismo no es capaz de usarla adecuadamente, por lo que a pesar de que existe insulina en cantidades adecuadas, los niveles de glucosa en la sangre no son normales. Afortunadamente en muchos casos, la diabetes tipo 2, puede ser tratada con un adecuado control del peso corporal, una dieta apropiada, reducción de ingesta de azúcar, así como ejercicios. En otros casos, es necesario también el tratamiento con medicamentos orales y en casos más severos incluso se requiere insulina.

La diabetes tipo 2 es conocida también como diabetes de adultos, ya que generalmente ocurre en personas mayores de 40 años, aunque últimamente se ha incrementado el número de casos en adolescentes y niños.

Este tipo de diabetes, también ocurre en personas con sobrepeso. La probabilidad de presentar diabetes tipo 2 se duplica con cada 20% de sobrepeso. Se cree que el exceso de grasa en el organismo, disminuye la función efectiva de la insulina (American Diabetic

Association [ADA], 2005). Los síntomas de la diabetes tipo 2 generalmente aparecen gradualmente y son:

- Orina frecuente, y en grandes cantidades,
- Sed excesiva,
- Hambre excesiva a toda hora,
- Sensación de cansancio,
- Cambios repentinos en la visión, o visión borrosa,
- Náuseas y vómitos,
- Infecciones frecuentes, generalmente en las encías u orina,
- Hormigueo, entumecimiento en manos y pies, Picazón en la piel y genitales,
- Cortaduras y heridas que tardan en cicatrizar,
- Piel seca.

La diabetes gestacional es la diabetes que aparece en mujeres durante el embarazo, y generalmente desaparece después del parto. Los cambios hormonales durante el embarazo hacen que en algunos casos el páncreas no sea capaz de producir suficiente insulina. Este tipo de diabetes generalmente pasa inadvertido, por eso es muy importante que todas las mujeres embarazadas se realicen un examen de sangre que permita saber si su nivel de azúcar esté normal y ser muy bien evaluadas durante todo el embarazo (Diabetes.org, 2005).

El tratamiento para este tipo de diabetes puede ser desde un régimen de dieta, hasta inyecciones de insulina. Las mujeres que tienen diabetes en sus familias tienen mayores posibilidades de tener diabetes gestacional. Otros factores de riesgo son:

- Tener sobrepeso
- Haber tenido un bebé que pesó más de 4 kilos al nacer.
- Tener más de 25 años.

### **3.2.1 Complicaciones de la diabetes**

Las complicaciones en la enfermedad de la diabetes mellitus se considera como la principal causa de muerte a nivel mundial así como la invalidez de algunos pacientes que implica altos costos en

el ámbito médico. Asimismo, dentro de las repercusiones más recurrentes se encuentra la retinopatía, neuropatía diabética, problemas con los riñones, pie diabético, que en ocasiones más graves requiere de la amputación del pie. <sup>41</sup>

Asimismo, es importante controlar las complicaciones en la enfermedad de la diabetes, ya que son causante de muertes prematuras, así como problemas con la visión del paciente, insuficiencias renales y que perjudica la calidad de vida del diabético. <sup>42</sup>

Cabe mencionar que un paciente con diabetes tiene un mayor riesgo de padecer de enfermedades cardíacas, así como trastornos en los sistemas óseos. Otras de las complicaciones en estos casos afectan al sistema digestivo, con la piel, incluso con la dentadura y la disfunción sexual. <sup>43</sup>

La causa puede ser una infección subyacente, algunas medicinas o inclusive las medicinas que toma para controlar la diabetes. Si tiene náuseas o se siente cansado o tembloroso busque atención médica de inmediato.

### **Dimensión 1: Complicaciones agudas.**

Estas son situaciones que son reversibles que se pueden presentar en cualquier momento en la vida de los pacientes con diabetes, así como en la parte inicial del proceso de información. Las más importantes son la hipoglucemia, hiperglucemia. Donde interfieren en el control del metabolismo del paciente con diabetes. Por lo que siempre hay que mantener un control y revisión de la situación para evitar posibles complicaciones graves. <sup>44</sup>

Estas complicaciones se presentan debido a ciertas anormalidades en los niveles de la glucosa en el flujo sanguíneo: las cuales se presentan como hiperglicemia o hipoglicemia y si la hiperglicemia no

se corrige conduce a cetoacidosis diabética o el coma hiperosmolar los cuales son problemas aislados. Asimismo, estos son parte de los problemas patológicos por los diferentes niveles en la insulina, donde hay una producción exacerbada de hormonas reguladoras y una deshidratación no recomendable.<sup>45</sup>

**Hipoglucemia:** Esta utilizada para nombrar a los niveles bajos de la glucosa o azúcar sanguínea. Para muchos pacientes diabéticos, esto implica 70mg por decilitro a menos. Estos números pueden variar por lo cual se recomienda un constante chequeo de estos niveles.<sup>46</sup>

Asimismo, la National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK, 2018) refiere que la hipoglucemia tiene la característica de que los síntomas aparecen inmediatamente, pero puede variar dicha situación entre pacientes. Estos síntomas pueden presentarse de forma leve o moderada, así como hay personas que no presentan algún síntoma.<sup>46</sup>

En el caso de los niveles severos el paciente no es capaz de colocarse la insulina o el tratamiento adecuado, por lo que requiere de asistencia. Este caso es peligroso por lo que requiere de acción inmediata, lo cual es un caso común de diabetes tipo 1.

Algunos síntomas de hipoglucemia durante el sueño son:

Levantarse llorando o tener sueños desagradables o pesadillas

Sudoración excesiva durante el sueño

Cansancio irritación, o presentar desorientación al levantarse.

Asimismo, la hipoglucemia puede ser producto de la insulina y otros tipos de medicinas. Dos tipos de pastillas para la diabetes que pueden causar hipoglucemia son: sulfonilureas y meglitinidas.

**Hiperglucemia:** esta se presenta cuando la glucosa en la sangre se eleva más de 180 mg/dL, y si esta situación no se controla los niveles

pueden superar los 240 mg/dl lo que provocaría una situación grave llamada cetoacidosis o coma diabético. <sup>47</sup>

Existen diversos factores que provocan el alza en los niveles de la azúcar en la sangre, como lo son una alimentación inadecuada, sedentarismo, otras enfermedades medicamentos, así como el incumplir con el tratamiento para mantener los niveles adecuados de la glucosa. <sup>48</sup>

Es de importancia el tratamiento de esta alteración de la glucemia puesto que puede llevar a una situación de riesgo, que pueden llevar a un coma diabético. Por otro lado, la elevación de la glucosa en un tiempo prolongado incluso si los niveles no son graves puede dañar los ojos, las funciones renales y hasta los sistemas cardiovasculares.

<sup>48</sup>

### **Síntomas**

Esta condición es permisible solo cuando los niveles de la glucosa se elevan por los 180 a 200 mg/dL. Esto porque los síntomas de la hiperglucemia se presentan en días o semanas, pero a mas se contenga esta condición es más peligroso para la salud del paciente diabético, como es en el caso de la diabetes tipo 2. <sup>48</sup>

Pero hay que tener en cuenta lo siguiente como síntomas iniciales:

Frecuencia de ganas de ir a orinar fuera de lo normal

Constante sed

Problemas con la visión

Fatiga

Presión en la cabeza

### **Dimensión 2: Complicaciones crónicas.**

El paciente con diabetes puede presentar complicaciones crónicas, esto debido al mal control metabólico y por la presencia de algún factor de riesgo. Las complicaciones más relevantes tenemos

problemas vasculares, retinopatía, nefropatía, neuropatía, amputaciones y entre otras.<sup>49</sup>

Algunos autores prefieren llamarse complicaciones tardías, ya que son más frecuentes en la diabetes mellitus de larga evolución. Pueden aparecer también poco después del diagnóstico de la enfermedad, son de evolución muy prolongada, suelen ser progresivas o pueden permanecer estacionarias pero irreversibles, salvo para raras excepciones.<sup>50</sup>

### **Neuropatía:**

La neuropatía diabética es un tipo de daño en los nervios que puede producirse si tienes diabetes. Un nivel alto de azúcar en sangre (glucosa) puede dañar los nervios en todo el cuerpo. La neuropatía diabética afecta, con mayor frecuencia, los nervios de las piernas y de los pies.<sup>51</sup>

Según los nervios afectados, los síntomas de la neuropatía diabética pueden abarcar desde dolor y entumecimiento de las piernas y los pies hasta problemas en el sistema digestivo, el tracto urinario, los vasos sanguíneos y el corazón. En algunas personas, estos síntomas son leves. Sin embargo, en otras, la neuropatía diabética puede ser bastante dolorosa e incapacitante.<sup>51</sup>

La neuropatía diabética es una complicación frecuente y grave de la diabetes. Sin embargo, por lo general, su desarrollo puede prevenirse o retrasarse mediante controles estrictos de los niveles de azúcar en sangre y un estilo de vida saludable.<sup>51</sup>

**Retinopatía:** Las personas con diabetes pueden tener una enfermedad ocular llamada retinopatía diabética. Esta enfermedad ocurre porque los niveles altos de azúcar en la sangre causan daño a los vasos sanguíneos en la retina. Estos vasos sanguíneos pueden hincharse y tener fugas de líquido. También pueden cerrarse e impedir que la sangre fluya. A veces, se generan nuevos vasos

sanguíneos anormales en la retina. Todos estos cambios pueden hacerle perder la visión. <sup>52</sup>

### **Síntomas de retinopatía diabética**

Puede tener retinopatía diabética y no saberlo. Esto se debe a que generalmente no presenta síntomas en sus etapas tempranas. A medida que empeora, notará síntomas como los siguientes:

Un mayor número de moscas volantes

Visión borrosa

Visión que cambia de borrosa a clara

Ver áreas en blanco u oscuras en el campo de visión

Visión nocturna deficiente

Notar que los colores se ven atenuados o apagados

Perder la visión

Los síntomas de la retinopatía diabética suelen afectar a ambos ojos.

**Nefropatía:** La diabetes también puede dañar los vasos sanguíneos en los riñones, provocando que las proteínas se pierdan en la orina y la sangre no se filtre normalmente. Una vez afectado el riñón, este no logra llevar a cabo su función en el cuerpo y se acumulan los desechos en la sangre alterándose a su vez el equilibrio de la cantidad de líquido en el cuerpo. <sup>53</sup>

**Problemas en los dientes:** Es probable que las personas con diabetes tengan complicaciones con los dientes y las encías. El problema más común entre estas personas es la gingivitis. Esta condición produce irritación, inflamación y enrojecimiento de las encías, lo que puede producir sangrado al cepillarse los dientes. Otro problema común que ocurre en personas con diabetes es la periodontitis. <sup>53</sup>

**Enfermedades Cardiovasculares:** La enfermedad cardiovascular es un término amplio para problemas con el corazón y los vasos sanguíneos. Estos problemas a menudo se deben a la

aterosclerosis. Esta afección ocurre cuando la grasa y el colesterol se acumulan en las paredes del vaso sanguíneo (arteria). Esta acumulación se llama placa. Con el tiempo, la placa puede estrechar los vasos sanguíneos y causar problemas en todo el cuerpo. Si una arteria resulta obstruida, esto puede llevar a que se presente un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular. <sup>54</sup>

**Pie diabético:** Se denomina pie diabético a una alteración clínica de origen neuropático (afectación en los nervios) e inducida por la hiperglucemia (azúcar alto), en la que con o sin coexistencia de isquemia (falta de riego sanguíneo), y previo desencadenante traumático, produce lesión y/o ulceración del pie. <sup>55</sup>

Asimismo, la Asociación Española de Enfermería Vasculuar y Heridas (AEEV) refiere que el pie del diabético debe considerarse un pie de riesgo, ya que es más susceptible de padecer determinados tipos de lesiones ya sean intrínsecas o extrínsecas. En un número importante de diabéticos crónicos aparecen en sus pies lesiones caracterizadas por trastornos tróficos de la piel y de la arquitectura osteo-articular plantar. Se estima que la mitad de las amputaciones de miembros inferiores en el mundo se produce en diabéticos, siendo la diabetes la primera causa de amputaciones no traumáticas en los países desarrollados. El 15% de los pacientes con diabetes desarrollaran una úlcera a lo largo de su vida. <sup>55</sup>

### **Causas de las lesiones en el pie diabético**

Neuropatía periférica (Afectación nerviosa)

Vasculopatía (Falta de riego sanguíneo)

Neuropatía periférica: Ocasiona pérdida de la sensibilidad en el pie, no sintiendo dolor, con lo cual no se perciben las lesiones. Conduce a la pérdida de la función de los músculos intrínsecos del pie, favoreciendo la aparición de deformidades, éstas pueden favorecer roces, cambios en la distribución de los apoyos del pie.

mientras camina, predisponiendo a diferentes puntos del pie a la aparición de lesiones.

Produce sequedad de la piel y atrofia de la misma, favoreciendo la aparición de grietas.

Vasculopatía (Falta de riego sanguíneo): El constante aumento de la glucosa en sangre hace que los pequeños vasos sanguíneos que irrigan el pie se vayan estrechando haciendo, que el aporte de oxígeno y nutrientes esenciales sea insuficiente. El hecho de que en personas diabéticas tengan una disminución de riego sanguíneo, hace que sus lesiones tarden más en curar y que tengan un alto riesgo de complicaciones irreversibles.

## **Teoría de Enfermería**

### **Teoría del Autocuidado: Dorothea Orem.**

Dorothea Elizabeth Orem nació y se crio en Baltimore, Maryland en 1914. Inició su carrera enfermería en la Providence Hospital School of Nursing en Washington, DC, donde recibió un diploma en enfermería a principios de la década de 1930. En 1934 entró a la Universidad Católica de América, donde obtuvo en 1939 un Bachelor of sciences en Nursing Education, y en 1946 un Master of sciences in Nurse Education.

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

En esta teoría Dorothea Orem explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es un hecho realizado por los individuos basadas en su experiencia y aprendizaje, que se orientan a un objetivo

específico que se da en un determinado momento de la vida. Asimismo, esta acción puede ser dirigida a uno mismo o a los demás, con el propósito de mejorar el entorno en el cual se desarrolla, controlar los riesgos que afecten ese funcionamiento, así como la calidad de vida y el bienestar de la persona.

Define además tres requisitos de auto cuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el auto cuidado:

Requisitos de auto cuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, además de la soledad e integración social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

Requisitos de auto cuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

Dorotea E. Orem asimismo definió los siguientes conceptos metaparadigmáticos necesarios en el autocuidado de la persona:

Persona: la autora concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para conocerse, utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente.

Salud: La autora menciona que es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa

integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por tanto lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona.

Enfermería: Dorotea refirió que la enfermería es un servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales.

### **3.3. Marco conceptual**

Actividad física: Es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. Ello incluye las actividades realizadas al trabajar, jugar y viajar, las tareas domésticas y las actividades recreativas.<sup>30</sup>

Alimentación balanceada: Significa ingerir todos los alimentos necesarios para estar sano y bien nutrido, pero de forma equilibrada, lo que implica comer porciones adecuadas a la estatura y contextura propia.<sup>31</sup>

Autocuidado: Es propia de la persona para llevar una mejor calidad de vida y una buena salud.<sup>32</sup>

Calidad de vida: Es el resultado de satisfacción que presenta una persona respecto a su estado físico, emocional, social y económico.<sup>33</sup>

Complicaciones: Se da cuando se agrava una enfermedad, causada por diversos factores o a través de una patología intercurrente la cual es manifestada en un proceso médico.<sup>33</sup>

Conocimiento: Es propio del ser humano para lograr una conclusión del medio o del contexto, a través de la razón para describir las características y cualidades de las diversas cosas.<sup>34</sup>

Control de la Presión arterial: Para un paciente diabético es relevante el cuidado de su presión, ya que si sobrepasa puede traer complicaciones renales y cardiovasculares.<sup>34</sup>

Diabetes: Es considerado aquel desorden metabólico que presenta el ser humano, cuya deficiencia principal es la insulina.<sup>34</sup>

Dieta: Es cuando se regula la cantidad y consumo de alimentos en el ser humano de manera adecuada.<sup>33</sup>

Enfermedad: Cuando hay un mal funcionamiento del organismo, la cual es ocasionado por un factor interno o externo.<sup>35</sup>

Estrés: Es causado por la presión de una actividad a realizar o por el contexto donde se encuentra.<sup>36</sup>

Insulina: Tiene como finalidad controlar la glucosa dentro del organismo del ser humano.<sup>37</sup>

Nefropatía: Son alteraciones presentes en el riñón causados por el inadecuado control de la glucosa y otros factores que se asocia. Siendo considerado una de las complicaciones crónicas en los pacientes diabéticos.<sup>38</sup>

Obesidad: Es considerado el exceso de grasa en el cuerpo del ser humano.<sup>39</sup>

Práctica de hábitos saludables: Son conductas que realiza el ser humano para llevar una adecuada salud, a través de los buenos hábitos tanto físicos como alimenticios.<sup>35</sup>

Precauciones: Se da para evitar alguna complicación con el fin de mejorar nuestra salud a través de recomendaciones.<sup>36</sup>

Prevención: Tiene como fin reducir la incidencia de algún problema que se pueda presentar.<sup>37</sup>

Restricciones: Son limitaciones que se le da a una persona de manera voluntaria o por cuando se le imponen.<sup>38</sup>

Sedentarismo: Algo rutinario y de poco esfuerzo, no se evidencia actividad física.<sup>35</sup>

Tratamiento: Es el cumplimiento de recomendaciones establecidas por un especialista con el fin de lograr mejoras en la salud.<sup>33</sup>

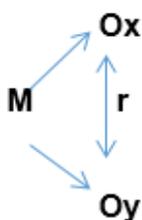
## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal. De nivel correlacional, el cual busca la relación de dos variables, pero no se enfoca en la causa.<sup>56</sup>

### 4.2. Diseño de la Investigación

Se utilizó el no experimental, en la cual solo se observa sin ninguna manipulación de las variables.<sup>56</sup> Para ello se esquematiza de la siguiente manera:



**Donde:**

**M** Muestra.

**O<sub>x</sub>** Cuidado del profesional de enfermería

**O<sub>y</sub>** Complicaciones en pacientes

**R** Relación entre las variables.

### 4.3. Población – Muestra

#### 4.6.1 Población.

La población de estuvo constituida por pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima.

$$N = 128$$

#### 4.6.2 Muestra.

Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N : Población (128)  
Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)  
P : Probabilidad de éxito (0.5)  
Q : Probabilidad de fracaso (0.5)  
E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{128 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(128 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

**n= 96 pacientes**

**Muestreo:** El presente estudio presenta un muestreo no probabilístico, el cual consiste en la selección de individuos que se considera accesible, fácil y de rápida investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

Pacientes con diabetes

Mayor de edad.

Pacientes que desearon participar en el estudio

#### **Criterios de Exclusión**

Pacientes sin diabetes

Menores de edad.

Pacientes que no desearon participar en el estudio

### **4.4. Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis General**

Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

#### **Hipótesis Específicas**

Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019

Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019

Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

#### **4.5. Identificación de las variables**

##### **Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería**

###### **Dimensiones**

Técnica

Humana

Entorno

Interpersonal

##### **Variable 2: Complicaciones de la diabetes**

###### **Dimensiones**

Complicaciones agudas

Complicaciones crónicas

#### 4.6. Operacionalización de variables

TÍTULO: CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y COMPLICACIONES EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS CON DIABETES, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA, 2019								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería</b>	<b>Tipo de variable según naturaleza es cuantitativa</b>	El cuidado de enfermería se trata de la asistencia del individuo así este se encuentre con alguna enfermedad o buena salud, mediante actividades que contribuyan con la salud y recuperación, o en otros casos la función de cuidar también implica brindar las condiciones ideales para una muerte serena. Por otro lado, el cuidado implica como uno de sus objetivos el lograr la independencia del paciente. 16	El cuidado del profesional de enfermería son una serie de acciones que se destinan al restablecer la salud del paciente, el cual concentra aspectos técnicos, de entorno e interpersonal.	Técnica	- Oportuna - Segura - Continua	1-6	Buena Regular Mala	Buena (14-18) Regular (10-13) Mala (6-9)
				Humana	- Respeto - Confianza - Tolerancia - Amabilidad - Empatía	7-16	Buena Regular Mala	Buena (24-30) Regular (17-23) Mala (10-16)
				Entorno	- Limpieza y orden - Privacidad - Comodidad	17-22	Buena Regular Mala	Buena (14-18) Regular (10-13) Mala (6-9)
				Interpersonal	- Cordialidad - Diálogo asertivo - Interés - Trato	23-30	Buena Regular Mala	Buena (20-24) Regular (14-19) Mala (8-13)

<b>Variable 2: Complicaciones de la diabetes</b>		Las complicaciones en la enfermedad de la diabetes mellitus se considera como la principal causa de muerte a nivel mundial así como la invalidez de algunos pacientes que implica altos costos en el ámbito médico. 41	Las complicaciones de la diabetes son situaciones en donde el organismo que perjudican los órganos del cuerpo como el riñón, los ojos, entre otros los cuales pueden ser agudas y crónicas	Complicaciones agudas	- Hipoglucemia - Hiperglucemia	1-4	Presenta No presenta	Presenta (8-12) No presenta (4-7)
				Complicaciones crónicas	- Neuropatía - Retinopatía - Nefropatía - Problemas en los dientes - Enfermedades Cardiovasculares - - Pie diabético	5-16	Presenta No presenta	Presenta (24-36) No presenta (12-23)

#### **4.7. Recolección de datos**

La recolección de información se realizó durante el mes de Enero y Febrero del año 2021, mediante la coordinación con el director del Hospital Militar Central, donde se establecerá la aplicación del cuestionario entre 3 a 4 pacientes por día, obteniendo su totalidad en el mes de Febrero, previamente a cada paciente se les explicó del objetivo de la investigación, asegurando además su total confidencialidad.

#### **Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad**

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.<sup>56</sup> Uno con 20 ítems para el cuidado del profesional de enfermería y otro de 14 ítems para la variable complicaciones en la diabetes, dichos instrumentos presentaran una escala de Likert y preguntas cerradas. Ambos instrumentos fueron evaluados por juicio de expertos además posteriormente con esta medida se aplicó una prueba piloto para medir la confiabilidad de los instrumentos a través de la prueba de Alfa de Crombach.

#### **Técnicas de análisis e interpretación de datos**

La recolección de datos paso por las siguientes etapas: Análisis y revisión de los datos obtenidos, codificación de las repuestas, elaboración de una base de datos, análisis de dicha data en el programa SPSS 25.0, representación a través de tablas y gráficas, para los resultados descriptivos como inferenciales.

**Análisis estadístico descriptivo:** Se realizó un análisis univariado de las variables principales con sus respectivas dimensiones.

**Análisis estadístico inferencial:** En el caso de la comprobación de hipótesis se hizo uso de la prueba estadística no paramétrica Rho

de Spearman considerando un valor de  $p < 0.05$  como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

### **Aspectos éticos.**

Se tomó en cuenta los siguientes aspectos éticos:

Permiso al Hospital: Se solicitó el permiso a la Dirección ejecutiva del Hospital Militar Central.

Formulario de encuesta: El instrumento fue absolutamente confidencial y anónimo, pues no llevó la opción de colocar el nombre del encuestado, puesto que en todo momento se respetó su privacidad.

Se indicó a los pacientes que su participación fue voluntaria, anónima y en consecuencia sus respuestas no serán divulgadas de forma específica sino de una manera general.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Cuadro 1.

*Distribución de datos según la variable cuidado del profesional de enfermería.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	21	21,9
Regular	44	45,8
Buena	31	32,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

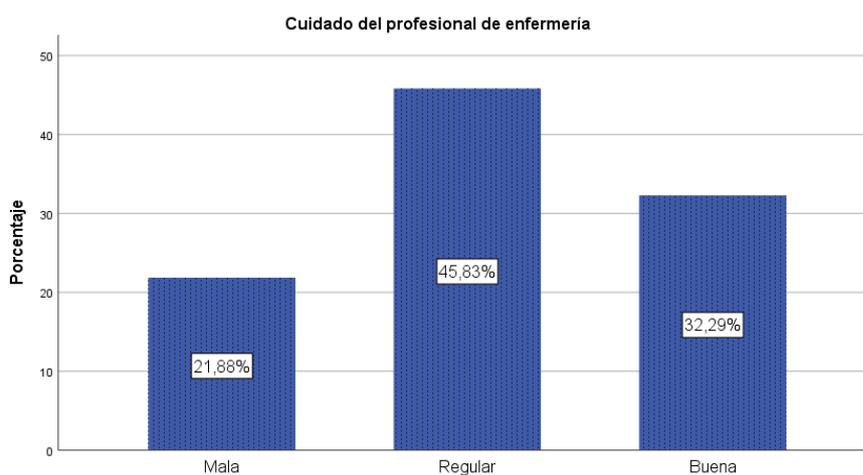


Figura 1. Distribución de datos según la variable cuidado del profesional de enfermería.

Fuente SPSS 25

Cuadro 2.

*Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión técnica.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	19	19,8
Regular	46	47,9
Buena	31	32,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

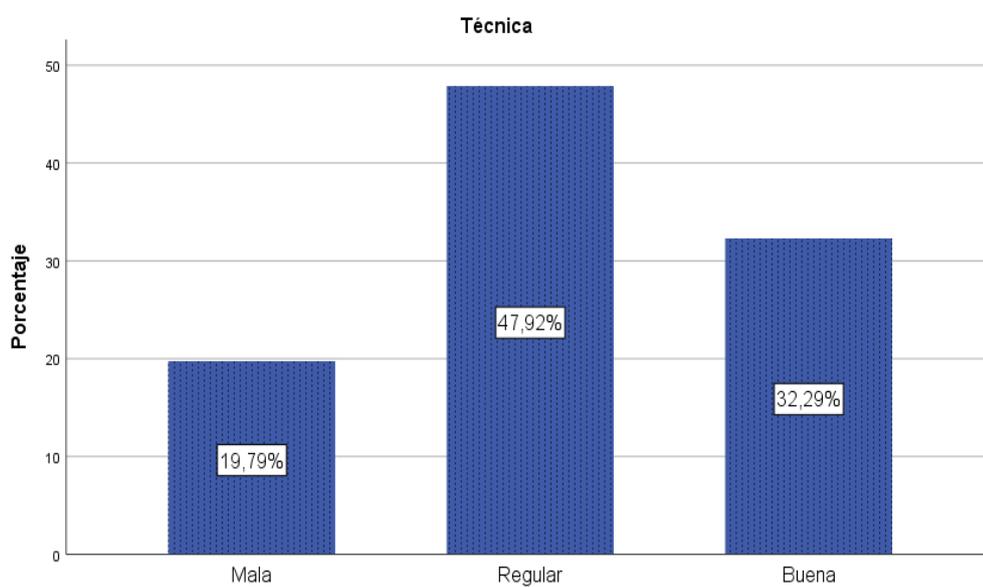


Figura 2. Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión técnica.

Fuente SPSS 25

Cuadro 3.

*Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión humana.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	24	25,0
Regular	40	41,7
Buena	32	33,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

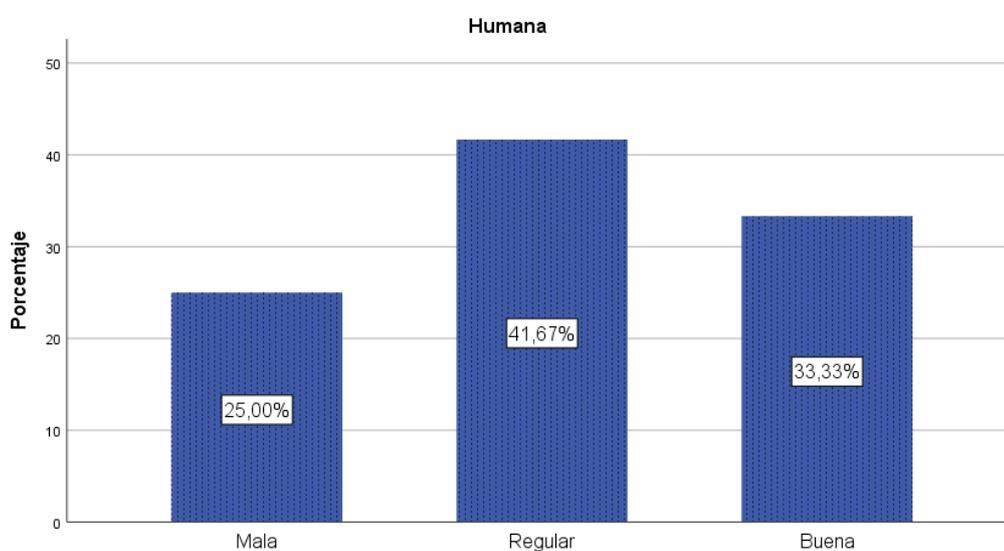


Figura 3. Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión humana.

Fuente SPSS 25

Cuadro 4.

*Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión entorno.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	22	22,9
Regular	44	45,8
Buena	30	31,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

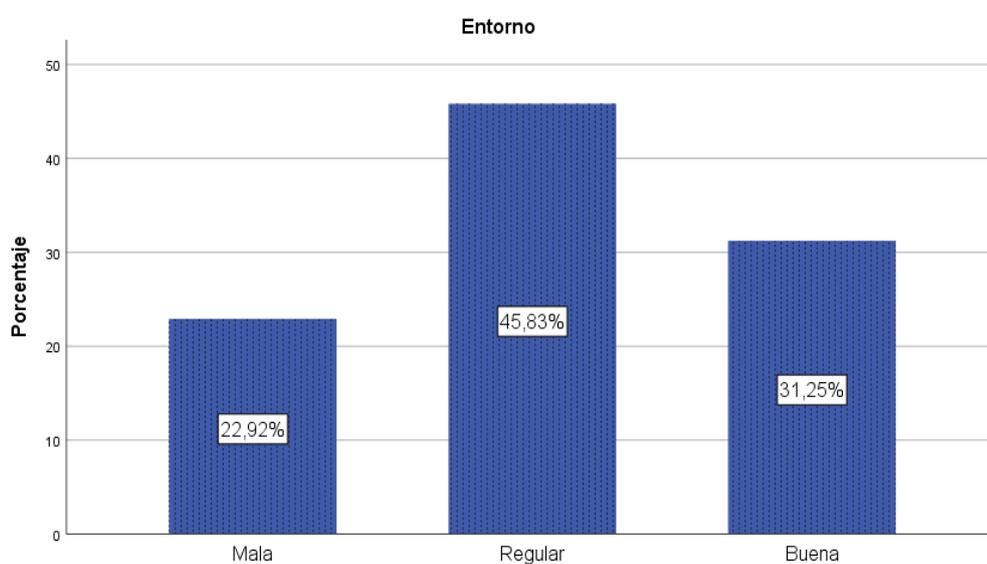


Figura 4. Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión entorno.

Fuente SPSS 25

Cuadro 5.

*Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión interpersonal.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	22	22,9
Regular	44	45,8
Buena	30	31,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

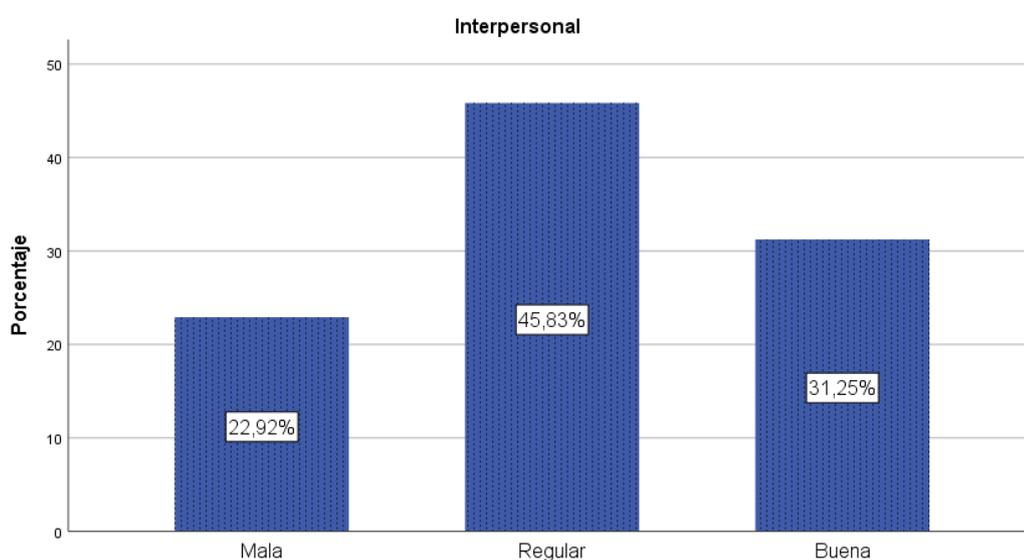


Figura 5. Nivel del cuidado del profesional de enfermería según dimensión interpersonal.

Fuente SPSS 25

Cuadro 6.

*Distribución de datos según la variable complicaciones de la diabetes.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	64	66,7
Presenta	32	33,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

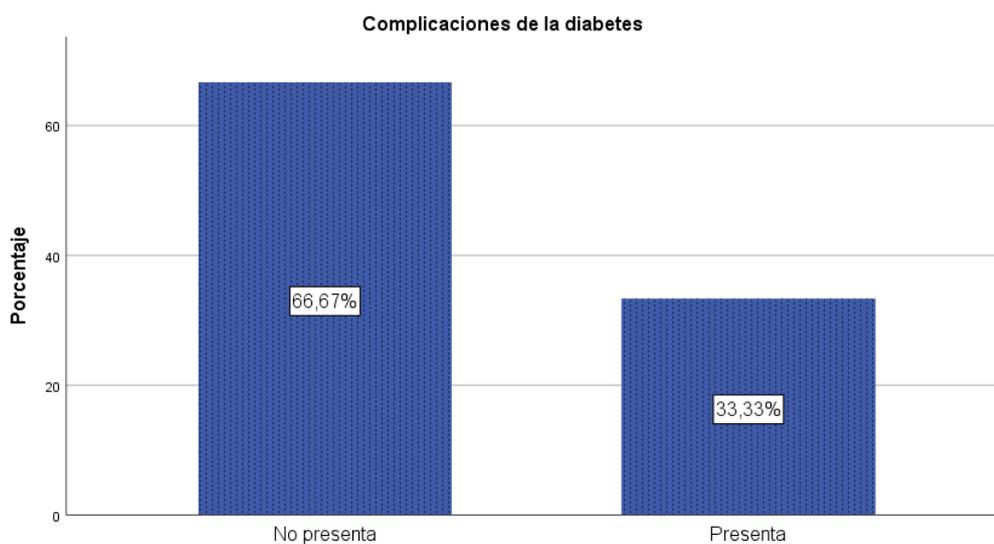


Figura 6. Distribución de datos según la variable complicaciones de la diabetes.

Fuente SPSS 25

Cuadro 7.

*Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones agudas.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	65	67,7
Presenta	31	32,3
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

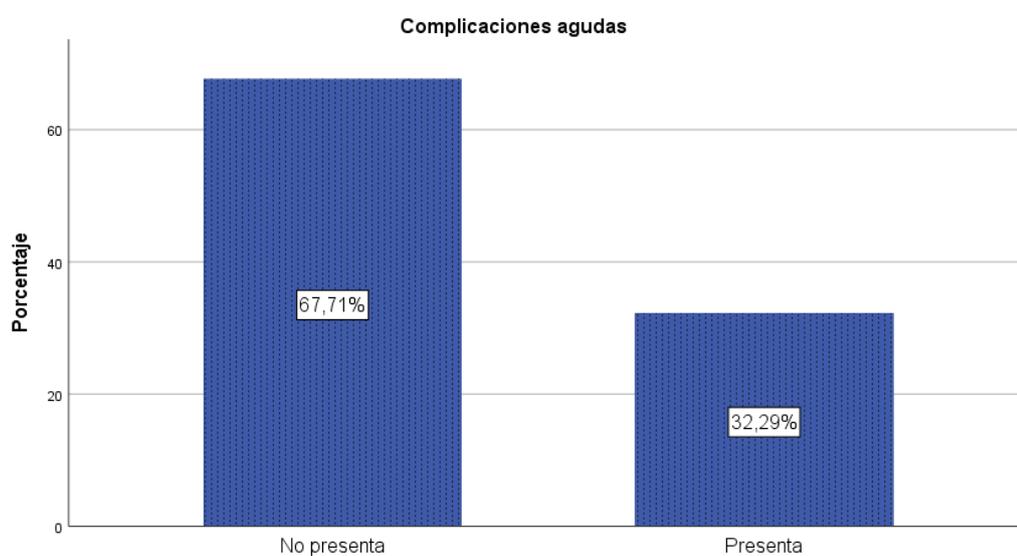


Figura 7. Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones agudas.

Fuente SPSS 25

Cuadro 8.

*Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones crónicas.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	62	64,6
Presenta	34	35,4
Total	96	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

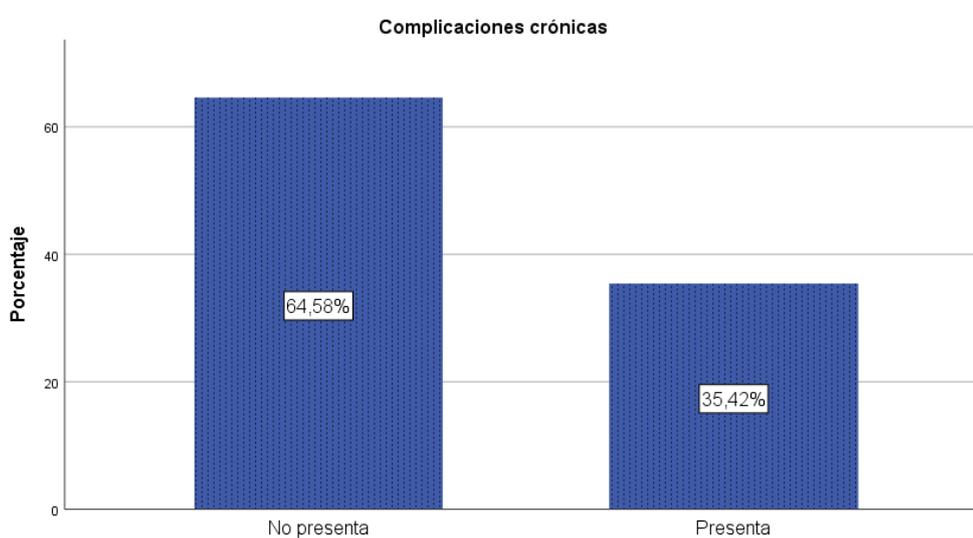


Figura 8. Nivel de complicaciones de la diabetes según dimensión complicaciones crónicas.

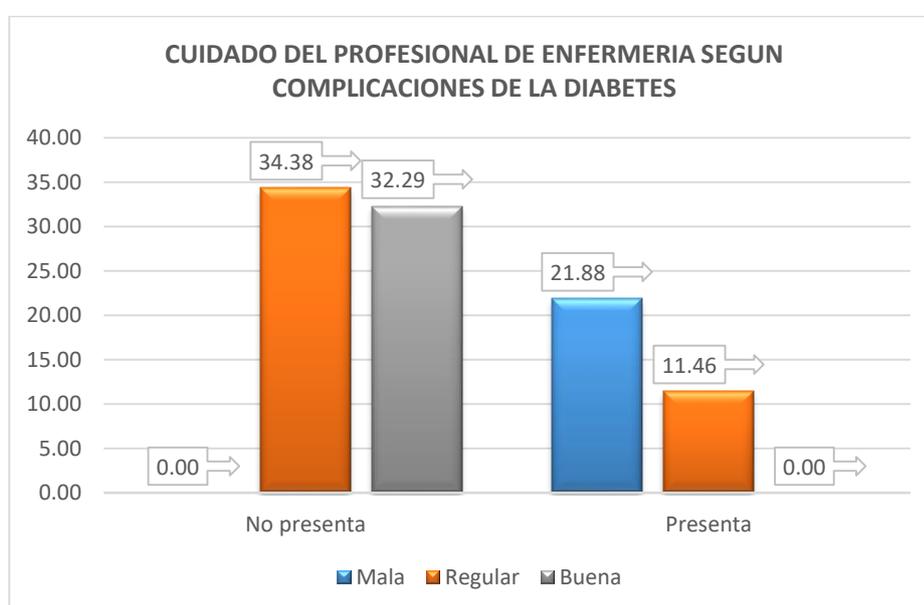
Fuente SPSS 25

Cuadro 9. Satisfacción del paciente según complicaciones de la diabetes.

Cuidado del profesional de enfermería	Complicaciones de la diabetes					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Mala	0	0.00	21	21.88	21	21.88
Regular	33	34.38	11	11.46	44	45.83
Buena	31	32.29	0	0.00	31	32.29
Total	64	66.67	32	33.33	96	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9. Satisfacción del paciente según complicaciones de la diabetes.

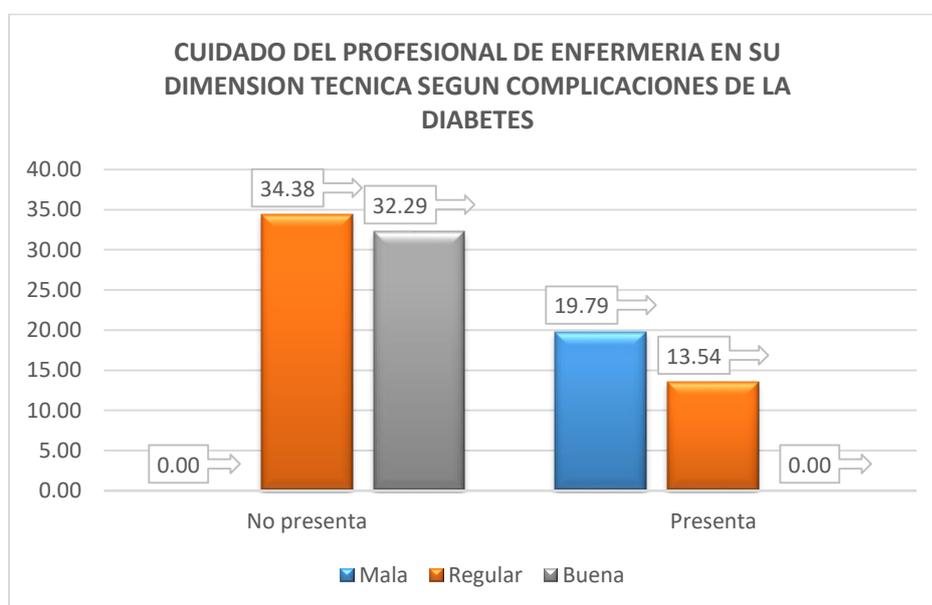


Cuadro 10. Satisfacción del paciente en su dimensión elementos tangibles según comunicación terapéutica.

Técnica	Complicaciones de la diabetes					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Mala	0	0.00	19	19.79	19	19.79
Regular	33	34.38	13	13.54	46	47.92
Buena	31	32.29	0	0.00	31	32.29
Total	64	66.67	32	33.33	96	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 10. Satisfacción del paciente en su dimensión elementos tangibles según comunicación terapéutica.

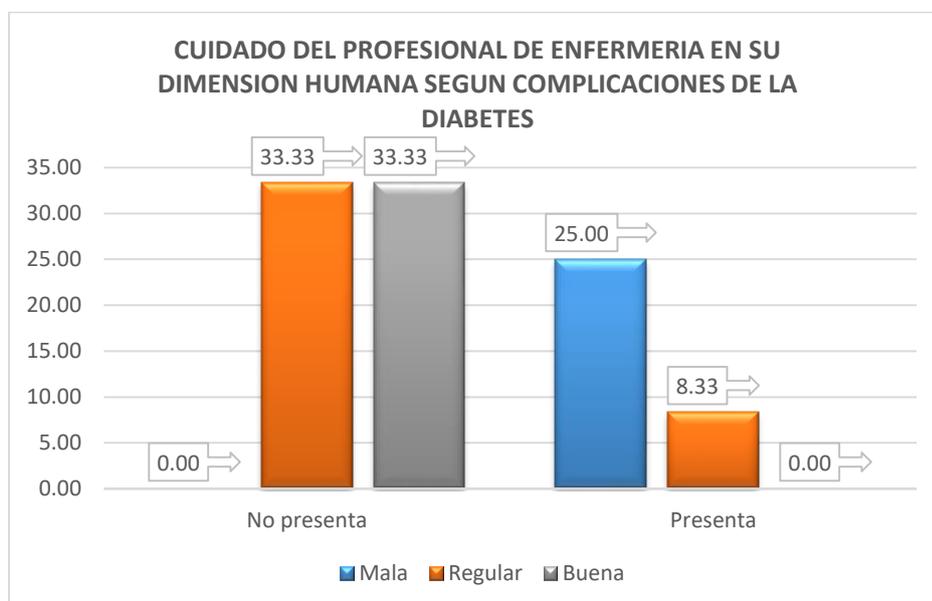


Cuadro 11. Satisfacción del paciente en su dimensión fiabilidad según comunicación terapéutica.

Humana	Complicaciones de la diabetes					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Mala	0	0.00	24	25.00	24	25.00
Regular	32	33.33	8	8.33	40	41.67
Buena	32	33.33	0	0.00	32	33.33
Total	64	66.67	32	33.33	96	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 11. Satisfacción del paciente en su dimensión fiabilidad según comunicación terapéutica.

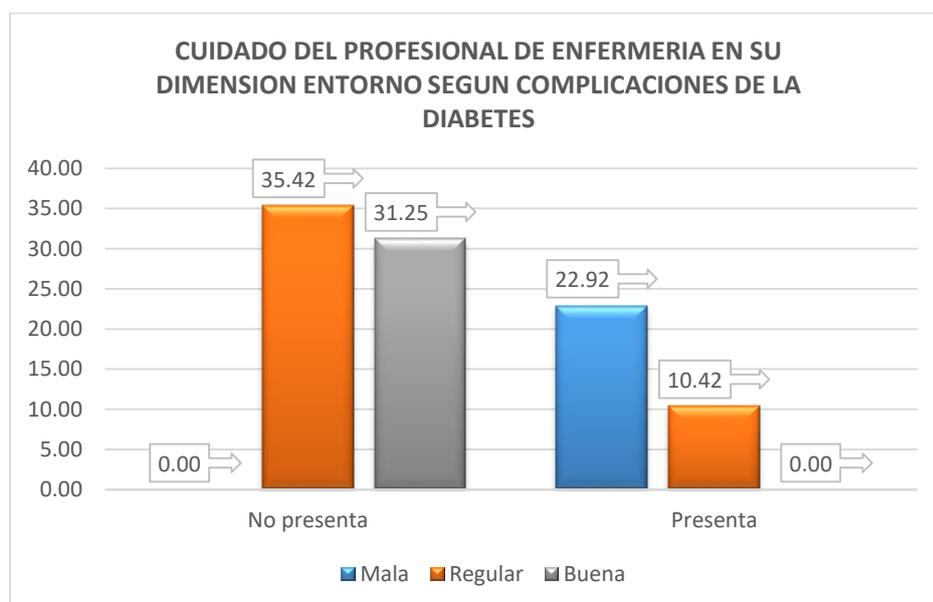


Cuadro 12. Satisfacción del paciente en su dimensión capacidad de respuesta según comunicación terapéutica.

Entorno	Complicaciones de la diabetes					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Mala	0	0.00	22	22.92	22	22.92
Regular	34	35.42	10	10.42	44	45.83
Buena	30	31.25	0	0.00	30	31.25
Total	64	66.67	32	33.33	96	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 12. Satisfacción del paciente en su dimensión capacidad de respuesta según comunicación terapéutica.

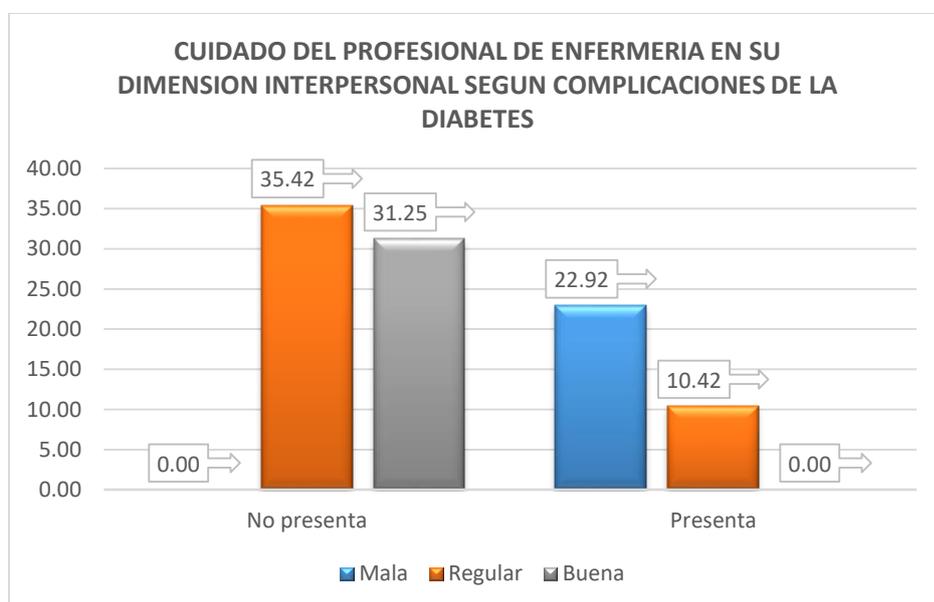


Cuadro 13. Satisfacción del paciente en su dimensión seguridad según comunicación terapéutica.

Interpersonal	Complicaciones de la diabetes					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Mala	0	0.00	22	22.92	22	22.92
Regular	34	35.42	10	10.42	44	45.83
Buena	30	31.25	0	0.00	30	31.25
Total	64	66.67	32	33.33	96	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 13. Satisfacción del paciente en su dimensión seguridad según comunicación terapéutica.



## 5.2. Interpretación de resultados

1. En el cuadro y figura 1, podemos observar que el 21.88% perciben al cuidado del profesional de enfermería en un nivel malo, el 45.83% regular y el 32.29% buena. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central perciben al cuidado del profesional de enfermería en un nivel regular.
2. En el cuadro y figura 2, podemos observar que el 19.79% perciben en la dimensión técnica un nivel malo, el 47.92% regular y el 32.29% buena. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central perciben en la dimensión técnica un nivel regular.
3. En el cuadro y figura 3, podemos observar que el 25.00% perciben en la dimensión humana un nivel malo, el 41.67% regular y el 33.33% buena. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central perciben en la dimensión humana un nivel regular.
4. En el cuadro y figura 4, podemos observar que el 22.92% perciben en la dimensión entorno un nivel malo, el 45.83% regular y el 31.25% buena. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central perciben en la dimensión entorno un nivel regular.
5. En el cuadro y figura 5, podemos observar que el 22.92% perciben en la dimensión interpersonal un nivel malo, el 45.83% regular y el 31.25% buena. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes con diagnóstico de Diabetes que acuden al Servicio de Medicina del Hospital Militar Central perciben en la dimensión interpersonal un nivel regular.
6. En el cuadro y figura 6, podemos observar que el 40.68% no presenta abandono del control prenatal y el 59.32% presenta abandono del control prenatal. Se puede evidenciar que en una

mayor proporción las gestantes que asisten a sus controles prenatales en la AAHH Dios es Amor presentan un abandono del control prenatal.

7. En el cuadro y figura 7, podemos observar que el 42.37% no presenta un control deficiente y el 57.63% presenta un control deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las gestantes que asisten a sus controles prenatales en la AAHH Dios es Amor presentan un control deficiente.
8. En el cuadro y figura 8, podemos observar que el 44.07% no presenta un control ideal y el 55.93% presenta un control ideal. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las gestantes que asisten a sus controles prenatales en la AAHH Dios es Amor presentan un control ideal.
9. En el cuadro y figura 9 al correlacionar el cuidado del profesional de enfermería con las complicaciones de la diabetes, se encontró que del grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel malo, el 21.88% presenta complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel regular, el 34.38% no presenta complicaciones de la diabetes y el 11.46% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel bueno, el 32.29% no presenta complicaciones de la diabetes.
10. En el cuadro y figura 10 al correlacionar la dimensión técnica con las complicaciones de la diabetes, se encontró que del grupo que presenta una técnica en un nivel malo, el 17.79% presenta complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta una técnica en un nivel regular, el 34.38% no presenta complicaciones de la diabetes y el 13.54% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta una técnica en un nivel bueno, el 32.29% no presenta complicaciones de la diabetes.
11. En el cuadro y figura 11 al correlacionar la dimensión humana con las complicaciones de la diabetes, se encontró que del grupo que presenta en la dimensión humana un nivel malo, el 25.00% presenta

complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta en la dimensión humana un nivel regular, el 33.33% no presenta complicaciones de la diabetes y el 8.33% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta en la dimensión humana un nivel bueno, el 33.33% no presenta complicaciones de la diabetes.

12. En el cuadro y figura 12 al correlacionar la dimensión entorno con las complicaciones de la diabetes, se encontró que del grupo que presenta en la dimensión entorno un nivel malo, el 22.92% presenta complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta en la dimensión entorno un nivel regular, el 35.42% no presenta complicaciones de la diabetes y el 10.42% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta en la dimensión entorno un nivel bueno, el 31.25% no presenta complicaciones de la diabetes.

13. En el cuadro y figura 13 al correlacionar la dimensión interpersonal con las complicaciones de la diabetes, se encontró que del grupo que presenta en la dimensión interpersonal un nivel malo, el 22.92% presenta complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta en la dimensión interpersonal un nivel regular, el 35.42% no presenta complicaciones de la diabetes y el 10.42% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta en la dimensión interpersonal un nivel bueno, el 31.25% no presenta complicaciones de la diabetes.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis descriptivos de los resultados

#### Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

#### Cuadro 14

*Prueba de correlación según Spearman el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones de la diabetes.*

		Cuidado del profesional de enfermería	Complicaciones de la diabetes
Rho de Spearman	Cuidado del profesional de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,725**
		N	,000
		96	96
	Complicaciones de la diabetes	Coeficiente de correlación	-,725**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	96

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

Como se muestra en el cuadro 14 la variable cuidado del profesional de enfermería está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.725, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

### Cuadro 15

*Prueba de correlación según Spearman entre técnica y las complicaciones de la diabetes.*

		Técnica	Complicaciones de la diabetes
Rho de Spearman		1,000	-,701**
	Técnica		
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
	Coeficiente de correlación	-,701**	1,000
	Complicaciones de la diabetes		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en el cuadro 15 la dimensión técnica está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.701, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

### Cuadro 16

*Prueba de correlación según Spearman entre humana y las complicaciones de la diabetes.*

		Humana	Complicaciones de la diabetes
Rho de Spearman	Humana	1,000	-,764**
	Complicaciones de la diabetes	-,764**	1,000
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en el cuadro 16 la dimensión humana está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.764, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

#### Cuadro 17

*Prueba de correlación según Spearman entre entorno y las complicaciones de la diabetes.*

		Entorno	Complicaciones de la diabetes
Rho de Spearman		1,000	-,734**
	Entorno	.	,000
		96	96
Complicaciones de la diabetes		-,734**	1,000
		,000	.
		96	96

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

Como se muestra en el cuadro 17 la dimensión entorno está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.734, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

#### Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.

#### Cuadro 18

*Prueba de correlación según Spearman entre interpersonal y las complicaciones de la diabetes.*

		Interpersonal	Complicaciones de la diabetes
Rho de Spearman	Interpersonal	1,000	-,734**
	Complicaciones de la diabetes	-,734**	1,000
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

Como se muestra en el cuadro 18 la dimensión interpersonal está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.734, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

## 6.2. Comparación resultados con marco teórico

De acuerdo a los resultados obtenidos se encontró que el 21.88% perciben al cuidado del profesional de enfermería en un nivel malo, el 45.83% regular y el 32.29% buena; asimismo el 40.68% no presenta abandono del control prenatal y el 59.32% presenta abandono del control prenatal.

Asimismo se encontró que del grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel malo, el 21.88% presenta complicaciones de la diabetes. En el grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel regular, el 34.38% no presenta complicaciones de la diabetes y el 11.46% presenta complicaciones de la diabetes; por último, en el grupo que presenta un cuidado del profesional de enfermería en un nivel bueno, el 32.29% no presenta complicaciones de la diabetes. Por lo que se concluyó que cuidado del profesional de enfermería está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes según la correlación de Spearman de -0.725, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Lo que se compara con el estudio de **Cubas J, Guerra M, Parco R. (2017)**<sup>12</sup> donde se obtuvo que el 50.0% de los pacientes adultos mayores hospitalizados percibieron un alto nivel de satisfacción con el cuidado brindado por la enfermera; mientras que el 45.8% un nivel medio y solo un 4.2% percibió bajo nivel de satisfacción. Por lo que se evidencia satisfacción global fue alta, con tendencia a un nivel medio, lo que se compara con los resultados del presente estudio, donde el cuidado que brinda los profesionales de enfermería se desarrolló en un nivel regular lo que se relacionó con las complicaciones en los pacientes diabéticos.

Otro de los estudios es el de **Aguilar M, Maldonado Y.**<sup>13</sup> (2017) en **donde** se demostró que no existe relación estadísticamente significativa entre la presencia de complicaciones de la DM2 y el

factor socioeconómico con una incidencia del 0.37, sin embargo, se encontró relación estadísticamente significativa entre la presencia de complicaciones y el factor de antecedentes patológicos ( $T=0,47$ ;  $p<0,05$ ). Lo que presenta una concordancia con el estudio donde observamos que los elementos del cuidado se relacionan con las complicaciones que el paciente diabético puede presentar, es por ello importante que el personal de enfermería, instruya, oriente y capacite al paciente para evitar que su diagnóstico se complique.

Asimismo se compara con el estudio de **Ramírez R. (2017) en Guatemala, donde halló que** el personal de enfermería realiza aisladamente intervenciones educativas de enfermería, algunos se inclinan sobre beneficios de una alimentación saludable; siendo estas acciones el pilar fundamental del tratamiento y manejo de la diabetes. Toman en consideración que con intervenciones educativas, se previenen complicaciones y logra cambio de actitudes del paciente diabético hacia la enfermedad.

Cabe resaltar que algunos cumplen con los criterios de la visita domiciliaria al proporcionar información sobre estilo de vida saludable. Lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde vemos que los cuidados que brinda el profesional de enfermería se presentaron según la mayoría de la muestra en un nivel regular, lo que se reflejó en su correlación con un nivel moderado de las complicaciones de diabetes.

A ello la teoría nos menciona que las complicaciones en la enfermedad de la diabetes mellitus se considera como la principal causa de muerte a nivel mundial así como la invalidez de algunos pacientes que implica altos costos en el ámbito médico.<sup>41</sup>

Donde es necesario una intervención efectiva como lo es de los profesionales de enfermería con su cuidado el cual de acuerdo con Henderson, es una serie de procesos que tienen ciertas características que permiten que el paciente pueda recuperarse o restablecer su salud. Es donde la asistencia sanitaria brinda

respuestas que está acorde de las necesidades de salud de las personas así logrando cumplir sus expectativas, mediante los recursos y materiales disponibles con un respaldo científico, con el fin de satisfacer tanto las necesidades de los pacientes como de los mismo profesionales de la salud. <sup>16</sup>

## VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** La variable cuidado del profesional de enfermería está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.725, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Segunda:** La dimensión técnica está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.701, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Tercera:** La dimensión humana está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.764, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Cuarta:** La dimensión entorno está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.734, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Quinta:** La dimensión interpersonal está relacionada de manera inversa con la variable complicaciones de la diabetes en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019, según la correlación de Spearman de -0.734, con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

## **Recomendaciones**

**Primera:** A los profesionales de enfermería desarrollar talleres para los adultos mayores de 60 años donde se le brinde información acerca de las medidas necesarias para prevenir complicaciones en su diagnóstico, con el fin de cuidar su salud y mejorar su calidad de vida.

**Segunda:** A los profesionales de enfermería brindar una atención más individualizada donde se indague con el paciente sus estilos de vida así como posibles factores que pueden incentivar la incidencia de las complicaciones de la diabetes, y brindar mejores estrategias más personalizadas y tener un mayor efecto en la prevención de complicaciones en su enfermedad.

**Tercera:** A los profesionales de enfermería desarrollar más el enfoque humanístico, el cuidado humanizado para llegar más a los pacientes con el fin de que ellos tengan confianza de poder contar con un profesional capacitado que les brinde no solo información sino un confort emocional respecto a su enfermedad.

**Cuarta:** A los profesionales de enfermería estar pendientes de las condiciones en las cuales se atienden a los pacientes, ya que es un punto de acuerdo a la información que el paciente toma en cuenta para calificar el cuidado que el profesional el brinda donde no solo incluye la infraestructura sino la presentación del personal y la privacidad que este brinda al paciente.

**Quinta:** A los profesionales de enfermería ser cordial con el paciente mantener un contacto directo y de interés con el paciente para una mejor interrelación y puedan entender las indicaciones y sentirse motivado a adherirse al tratamiento para evitar complicaciones en su enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Diabetes. Organización Mundial de la salud. [Consultado el 29 de Diciembre del 2020]. [Citado de 2020] Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. OPS. Diabetes. Organización Panamericana de la salud. [Consultado el 29 de Diciembre del 2020]. [Citado de 2020] Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
3. Álvarez H, Torres F, León V. Protocolo de enfermería para la atención de adulto mayor con diabetes: Pie Diabético. Rev. Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2 (2). pp. 684-699 [Consultado el 29 de Diciembre del 2020]. [Citado de 2018] Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796733>
4. Organisation for Economic Cooperation and Development. Diabetes: Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. [Consultado el 29 de Diciembre del 2020]. [Citado de 2020] Disponible de: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c280ae66-es/index.html?itemId=/content/component/c280ae66-es>
5. MINSA. Situación de la Vigilancia de Diabetes en el Perú, año 2019. [Consultado el 29 de Diciembre del 2020]. [Citado de 2019] Disponible de: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE032020/04.pdf>
6. Fernández C, Rumbo J. Riesgo de pie diabético y déficit de autocuidados en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2. México. Rev. Enferm. univ 15(1) [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de Marzo 2018] Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000100017&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000100017&script=sci_arttext)
7. Milena I. Proceso de Enfermería en la persona con Diabetes Mellitus desde la perspectiva del autocuidado. Cuba. Rev. Cubana de Enfermería 33(2) [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de 2017] Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1174>

8. Ramírez, R. Intervenciones de enfermería en la atención a pacientes con diabetes tipo ii en el primer nivel de atención. Distrito de Xalbalixcan, Elquiché. [Tesis de titulación] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de 2017] Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/02/Matias-Rubidia.pdf>
9. Naranjo Y, Reyes T, Sánchez M, Cuba A. Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. Rev. AMC 23 (3) [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de Jun. 2019] Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci_arttext&lng=en)
10. García C. Asociación entre la depresión y las complicaciones tardías de la diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital Nacional Luis N. Sáenz P.N.P., Octubre – Diciembre 2017, Lima – Perú. [Tesis de titulación] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de 2018] Recuperado de: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1272/71%20tesis%20GARCIA%20SALAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Calderón A. Nivel de conocimientos y aptitudes sobre complicaciones crónicas de la diabetes mellitus 2, Hospital Nacional PNP. Luis N. Sáenz, 2016, Lima-Perú. Rev. Fac. Med. Hum. 2019; 19(1):55-63. [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de 2019] Recuperado de: <http://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1088&context=rfmh>
12. Cubas J, Guerra M, Parco R. Satisfacción con el cuidado enfermero que recibe el adulto mayor hospitalizado en un Hospital Nacional de Lima, 2016, Lima-Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia [Tesis de titulación] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de 2017] Recuperado de: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/745/Satisfaccion\\_CubasBejar\\_Jackeline.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/745/Satisfaccion_CubasBejar_Jackeline.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Aguilar M, Maldonado Y. Factores determinantes en las complicaciones de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM 2) en adultos y adultos mayores atendidos en el Centro de Atención Primaria (CAP) III Es Salud – El Agustino, 2016. Revista de Investigación Apuntes Científicos Estudiantiles de Nutrición Humana 1(1) [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de:  
[https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r\\_nutricion/article/view/943](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_nutricion/article/view/943)
14. Choque J. Medidas de autocuidado de la salud de pacientes diabéticos tipo II en el Hospital San José de Chíncha en el 2016. Universidad Autónoma de Ica [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de:  
<http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/176/1/CHOQQUE%20HUILLCA%20JOSE%20CARLOS-AUTOCUIDADO%20SALUD%20PACIENTES%20DIABETICOS.pdf>
15. Becerra B, Rivas E. Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 servicio de endocrinología del hospital de emergencias Grau. Lima, 2019. Universidad Autónoma de Ica [Tesis de titulación] [Consultado el 01 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2020] Recuperado de:  
<http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/697/1/Eduardo%20Alex%20Rivas%20Merma.pdf>
16. Cárdenas R, Cobeñas C, García Y. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima. [Tesis de titulación] [Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405>
17. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Rev. Aquichan, Vol. 9, Núm. 2. 2015. [Internet] [Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de:  
<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476>

18. Condezo M. La calidad de atención que brinda el profesional de enfermería a pacientes con tratamiento de quimioterapia en el Servicio de Oncología del Hospital Nacional Hipólito Unanue ,2017. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Internet] [Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1783>
19. Ramírez R. Intervenciones de enfermería en la atención a pacientes con diabetes tipo ii en el primer nivel de atención. Distrito de Xalbalixcan, Elquiché, Guatemala. 2017
20. Condezo M. La calidad de atención que brinda el profesional de enfermería a pacientes con tratamiento de quimioterapia en el Servicio de Oncología del Hospital Nacional Hipólito Unanue ,2017. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Internet] [Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1783>
21. Sánchez M. Estrategias para garantizar los cuidados de enfermería a pacientes con ventilación mecánica en UCI del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, Ecuador. 2015
22. Naranjo Y, Reyes T, Sánchez M, Cuba A. Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. Rev. AMC 23 (3) [Internet] [Consultado el 28 de Diciembre del 2020] [Citado de Jun. 2019] Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci_arttext&tlng=en)
23. Sánchez M. Estrategias para garantizar los cuidados de enfermería a pacientes con ventilación mecánica en UCI del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, Ecuador. 2015
24. Cárdenas R, Cobeñas C, García Y. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima. [Tesis de titulación] [Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017] Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405>

25. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de las madres que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo y Percepción de la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. 2018
26. Castro C, Moreno C, Paredes H. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud san juan, año 2016. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Perú. 2016
27. López Y. Los derechos del paciente. Argentina. 2015
28. OMS. Pacientes para la seguridad del paciente. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2015
29. López Y. Los derechos del paciente. Argentina. 2015
30. Triana M. La empatía en la relación enfermera-paciente. Revista Avances en Enfermería. vol.35 no.2 Bogotá May/Aug. 2017. Colombia. 2017
31. Castro C, Moreno C, Paredes H. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud san juan, año 2016. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Perú. 2016.
32. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de las madres que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo y Percepción de la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. 2018.
33. Sociedad Radiológica de Norte América. Privacidad del paciente y seguridad de la información médica electrónica. 2018.
34. Rodríguez M, Velázquez A. Trato digno en los cuidados de enfermería al paciente pediátrico”. Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Revista mexicana de enfermería cardiológica. Vol. 22, Núm. 3 Septiembre-Diciembre 2014. pp 96-97. 2014.
35. Cusi J, Seras E. Calidad de atención y nivel de adherencia al tratamiento de pacientes con Tuberculosis Pulmonar. Hospital Regional de Ayacucho. 2018. Ayacucho, Perú. 2018

36. Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enferm. univ* vol.12 no.3 México jul./sep. 2015.
37. Giraldo K. Plenitud psicológica: cordialidad valor personal. España, Editorial Olimpo. 2015.
38. Cantor O. Comunicación asertiva en enfermería. Universidad de Bogotá. Colombia. 2016
39. Psicología y empresa. Diferencias entre valores, actitudes, intereses y necesidades. 2018 Obtenido de: <https://psicologiayempresa.com/diferencias-entre-valores-actitudes-intereses-y-necesidades.html>.
40. Rodríguez M, Velázquez A. Trato digno en los cuidados de enfermería al paciente pediátrico”. Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. *Revista mexicana de enfermería cardiológica*. Vol. 22, Núm. 3 Septiembre-Diciembre 2014. pp 96-97. 2014
41. García P, Mesejo A. Elaboración de una Guía Fisioterapéutica para el Tratamiento del Paciente Con Pie diabético [Tesis para optar el título de Licenciada en Terapia Física]. México: Universidad Autónoma del Estado de México. 2016
42. Halabe L. Conocimiento y Cumplimiento del Régimen Terapéutico y la Presencia de Complicaciones en Pacientes Diabéticos Tipo II-Centro Médico San Francisco de Asís. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Ricardo Palma. 2015
43. Medline Plus. Complicaciones de la diabetes. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018.
44. Custodio B. Factores de riesgo de complicaciones en pacientes con diabetes tipo II en el servicio de medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco 2015, Huánuco-Perú. 2016.
45. Zuñiga J. Conocimiento y cumplimiento del régimen terapéutico y la presencia de complicaciones en pacientes diabéticos Tipo II Centro Médico San Francisco de Asís. Perú. 2015
46. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. Bajo nivel de glucosa en la sangre (hipoglucemia)NIDDK. [Internet]

[Consultado el 07 de Enero del 2021] [Citado de Agosto 2017]  
Recuperado de: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/prevenir-problemas/hipoglucemia>

47. Halabe L. Conocimiento y Cumplimiento del Régimen Terapéutico y la Presencia de Complicaciones en Pacientes Diabéticos Tipo II- Centro Médico San Francisco de Asís. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Ricardo Palma. 2015.
48. Mayo Clinic. Hiperglucemia en la diabetes. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). 2018
49. Custodio B. Factores de riesgo de complicaciones en pacientes con diabetes tipo II en el servicio de medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco 2015, Huánuco-Perú. 2016
50. Zuñiga J. Conocimiento y cumplimiento del régimen terapéutico y la presencia de complicaciones en pacientes diabéticos Tipo II Centro Médico San Francisco de Asís. Perú. 2015
51. Mayo Clinic. Neuropatía diabética. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). 2018
52. American Academy of Ophthalmology¿Qué es la retinopatía diabética? Academia Americana de Oftalmología, Estados Unidos. 2018
53. Custodio B. Factores de riesgo de complicaciones en pacientes con diabetes tipo II en el servicio de medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco 2015, Huánuco-Perú. 2016
54. Medline Plus Complicaciones de la diabetes. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018
55. AEEV Pie diabético y sus cuidados. Asociación Española de Enfermería Vasculat y Heridas. Colegio Oficial de Enfermería de Barcelona. 2018
56. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

**Título: “CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y COMPLICACIONES EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS CON DIABETES, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA, 2019.”**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			METODOLOGÍA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p><b>Problema general:</b> ¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Indicar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existe relación directa entre el cuidado del profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> Existe relación directa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Existe relación directa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y las complicaciones en pacientes mayores de 60</p>	<p>V.1 : Cuidado del profesional de enfermería</p> <p>V.2: Complicaciones de la diabetes</p>	<p>Técnica</p> <p>Humana</p> <p>Entorno</p> <p>Interpersonal</p> <p>Complicaciones agudas</p> <p>Complicaciones crónicas</p>	<p>Oportuna Segura Continua</p> <p>Respeto Confianza Tolerancia Amabilidad Empatía</p> <p>Limpieza y orden Privacidad Comodidad</p> <p>Cordialidad Diálogo asertivo Interés Trato</p> <p>Hipoglucemia Hiperglucemia</p> <p>Neuropatía Retinopatía Nefropatía</p>	<p><b>Método:</b> Hipotético-Deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Tipo:</b> Descriptivo correlacional</p> <p><b>Nivel:</b> Aplicativo</p> <p><b>Población:</b> 128</p> <p><b>Muestra:</b> 96</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento(s):</b></p>

<p>años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019?</p>	<p>diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Exponer la relación que existe entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p>	<p>años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Existe relación directa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión entorno y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p> <p>Existe relación directa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión interpersonal y las complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes del Servicio de Medicina del Hospital Militar Central, Lima, 2019.</p>			<p>Problemas en los dientes Enfermedades Cardiovasculares Pie diabético</p>	<p>Cuestionario</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

Matriz de Operacionalización de Variables

TÍTULO: CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y COMPLICACIONES EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS CON DIABETES, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA, 2019								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería</b>	<b>Tipo de variable según naturaleza es cuantitativa</b>	El cuidado de enfermería se trata de la asistencia del individuo así este se encuentre con alguna enfermedad o buena salud, mediante actividades que contribuyan con la salud y recuperación, o en otros casos la función de cuidar también implica brindar las condiciones ideales para una muerte serena. Por otro lado, el cuidado implica como uno de sus objetivos el lograr la independencia del paciente. 16	El cuidado del profesional de enfermería son una serie de acciones que se destinan al restablecer la salud del paciente, el cual concentra aspectos técnicos, de entorno e interpersonal.	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oportuna</li> <li>- Segura</li> <li>- Continua</li> </ul>	1-6	Buena Regular Mala	Buena (14-18) Regular (10-13) Mala (6-9)
				Humana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respeto</li> <li>- Confianza</li> <li>- Tolerancia</li> <li>- Amabilidad</li> <li>- Empatía</li> </ul>	7-16	Buena Regular Mala	Buena (24-30) Regular (17-23) Mala (10-16)
	Entorno			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza y orden</li> <li>- Privacidad</li> <li>- Comodidad</li> </ul>	17-22	Buena Regular Mala	Buena (14-18) Regular (10-13) Mala (6-9)	
	Interpersonal			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cordialidad</li> <li>- Diálogo asertivo</li> <li>- Interés</li> <li>- Trato</li> </ul>	23-30	Buena Regular Mala	Buena (20-24) Regular (14-19) Mala (8-13)	
	<b>Escala de medición ordinal</b>							

<b>Variable 2: Complicaciones de la diabetes</b>		Las complicaciones en la enfermedad de la diabetes mellitus se considera como la principal causa de muerte a nivel mundial así como la invalidez de algunos pacientes que implica altos costos en el ámbito médico. 41	Las complicaciones de la diabetes son situaciones en donde el organismo que perjudican los órganos del cuerpo como el riñón, los ojos, entre otros los cuales pueden ser agudas y crónicas	Complicaciones agudas	- Hipoglucemia - Hiperglucemia	1-4	Presenta No presenta	Presenta (8-12) No presenta (4-7)
				Complicaciones crónicas	- Neuropatía - Retinopatía - Nefropatía - Problemas en los dientes - Enfermedades Cardiovasculares - - Pie diabético	5-16	Presenta No presenta	Presenta (24-36) No presenta (12-23)

## **Anexo 2: Instrumentos de medición**

### **CUESTIONARIO CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES**

Buenas tardes soy la bachiller Sonia Adriana, Montenegro Yáñez, el presente cuestionario es para obtener información esencial en el estudio del sobre su percepción del cuidado del profesional de enfermería y su relación con las posibles complicaciones que pueda presentar en su enfermedad.

Estimado paciente la información que se obtendrá en el presente instrumento será destinada para el ámbito de la investigación social y solo para conocimiento de los interesados no se utilizará para otros fines, asimismo su respuesta será respetada y presentada tal y como la exprese, de una forma no particular sino general es decir su anonimato se respetará.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

#### **I. Datos Generales:**

##### **Edad**

- a) 60 a 64 años      ( ) 1
- b) 65 a 69 años      ( ) 2
- c) 70 a 74 años      ( ) 3
- d) 75 a más años      ( ) 4

##### **Sexo**

- a) Masculino      ( ) 1
- b) Femenino      ( ) 2

##### **Grado de instrucción**

- a) Superior      ( ) 1
- b) Secundaria      ( ) 2
- c) Primaria      ( ) 3
- d) Sin educación      ( ) 4

##### **Estado civil**

- a) Soltera(o)      ( ) 1
- b) Casada(o)      ( ) 2

- c) Conviviente(o) ( ) 3  
 d) Divorciada(o) ( ) 4

**Estado laboral**

- a) Jubilado ( ) 1  
 b) Dependiente ( ) 2  
 c) Independiente ( ) 3

**II. Cuidado del profesional de enfermería**

N		Siempre	A veces	Nunca
<b>Técnica</b>				
1	¿Considera que el profesional de enfermería toma de manera oportuna la gravedad de su diagnóstico para priorizar su cuidado?			
2	¿Usted considera que el profesional de enfermería brinda información oportuna para prevenir alguna complicación como parte de su enfermedad?			
3	¿Considera que las indicaciones de la enfermera le ayudarán en el control de su enfermedad?			
4	¿Considera que cada acción que le realiza o brinda el profesional de enfermería solo es para su bienestar?			
5	¿Considera que hay un seguimiento adecuado en su caso?			
6	¿El profesional que lo atiende tiene pleno conocimiento de sus consultas anteriores?			
<b>Humana</b>				
7	¿El profesional de enfermería siempre lo saluda por su nombre?			
8	¿El profesional de enfermería suele saludarlo dándole la mano?			
9	¿El profesional de enfermería siempre se presenta con su nombre brindándole la confianza de con quien está tratando?			
10	¿Usted confía en lo que le dice el profesional de enfermería?			
11	¿El profesional de enfermería es tolerante cuando usted pide que se le repita alguna explicación o información determinada?			
12	¿El personal de enfermería es muestra tolerancia ante su estado de ánimo?			
13	¿El profesional de enfermería es amable con usted?			

14	¿El profesional de enfermería responde con amabilidad ante alguna necesidad que usted tenga o urgencia?			
15	¿Considera que el profesional de enfermería se pone en su lugar, o tiene la noción por la situación que usted está pasando en cuanto a su salud?			
16	¿Considera que el profesional de enfermería entiende cuando usted le explica alguna dolencia que usted presenta?			
<b>Entorno</b>				
17	¿El lugar donde recibe su tratamiento se encuentra siempre limpio?			
18	¿Considera que el consultorio o sala de espera donde es atendido presenta un orden adecuado?			
19	¿Considera que el personal de enfermería cuando le brinda información lo hace con la mayor discreción y privacidad posible?			
20	¿Se le solicita autorización para el uso de su información respecto a su enfermedad?			
21	¿Las instalaciones donde recibe su tratamiento presentan inmuebles adecuados para su comodidad?			
22	¿Usted se siente cómodo cuando lo atienden en el servicio?			
<b>Interpersonal</b>				
23	¿El personal de enfermería lo trata con cordialidad cuando recibe su tratamiento?			
24	¿Considera que tiene una buena relación con el personal de enfermería?			
25	¿Cuándo dialoga con el personal de enfermería le responde de una manera comprensible y entendible?			
26	¿Considera que el personal de enfermería utiliza muchos términos que solo los doctores comprenderían?			
27	¿El personal de enfermería muestra interés por su estado de salud?			
28	¿Siente que el personal de enfermería se preocupa de que usted haya consumido sus medicamentos?			
29	¿El personal de enfermería trata a todos los pacientes por igual?			
30	¿El personal de enfermería ejerce un trato respetuoso sin importar la procedencia del paciente?			

**III. Variable 2: Presencia de complicaciones en pacientes con diabetes**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Siempre	A veces	Nunca
<b>Complicaciones agudas</b>				
1	¿Últimamente usted ha presentado mareos o temblores en el cuerpo?			
2	¿Usted ha sentido que le falta energía cuando realiza sus actividades cotidianas?			
3	¿Últimamente ha tenido más sed de lo normal?			
4	¿Tiene ganas de orinar con una frecuencia mayor a lo que está acostumbrado?			
<b>Complicaciones graves</b>				
5	¿Usted ha notado una sensibilidad excesiva en su piel?			
6	¿Ha tenido la sensación de hormigueo o entumecimiento en sus extremidades con frecuencia?			
7	¿Ha tenido problemas con su visión?			
8	¿Ha notado roturas en las venas de sus ojos?			
9	¿Ha tenido dolor en los riñones?			
10	¿Se le han hinchado los pies últimamente?			
11	¿Usted ha notado que sus dientes están moviéndose de su lugar?			
12	¿Se le ha caído algún diente?			
13	¿Usted ha tenido problemas cardiovasculares?			
14	¿En su familia sufren de enfermedades Cardiovasculares?			
15	¿Usted se revisa y mantiene una higiene de sus pies diariamente?			
16	¿Usted ha notado alguna herida en su pie?			

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



#### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Rodolfo Amado Arevalo Marcos, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: Montenegro Yáñez, Sonia / Cordova López, Claudia. Titulado: Cuidados del profesional de enfermería y complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes, Servicio de Medicina, Hospital Militar Central, Lima, 2019....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 13 de enero del 2021.



Rodolfo Arevalo Marcos  
Firmatario  
Maestro en Investigación y Docencia  
CEP: 82604 - RCM: 891

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Pedro Antonio Gutiérrez Montes, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: Montenegro Tary, Sonia Calderón López, Gladys Titulado: Cuidados del profesional de enfermería y complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes, Servicio de Medicina, Hosp. Tal. Militar Central, Ica, 2019....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 14 de enero del 2021.



-----  
Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES  
Docente FAEN-UNIV  
CPE 13104  
-----  
Firma

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Luz Aguirre Salvador, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: Martínez, Yañez, Soria / Cardona Lopez, Claudia titulado: Cuidado del profesional de enfermería y complicaciones en pacientes mayores de 60 años con diabetes, Servicio de Medicina, Hospital Militar Central, Lima, 2019, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 14 de enero del 2021.

  
Luz Aguirre Salvador  
E.M.F. JEFA U.U. HH.  
N.A. 807630800  
C.E.P. 28742  
Firma

#### Anexo 4: Escala de valoración del instrumento

##### Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Mala	Regular	Buena
Global	30-90	30-49	50-69	70-90
Técnica	6-18	6-9	10-13	14-18
Humana	10-30	10-16	17-23	24-30
Entorno	6-18	6-9	10-13	14-18
Interpersonal	8-24	8-13	14-19	20-24

##### Variable 2: Complicaciones de la diabetes

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación	
		No presenta	Presenta
Global	16-48	16-31	32-48
Complicaciones agudas	4-12	4-7	8-12
Complicaciones crónicas	12-36	12-23	24-36

# Anexo 5: Base de datos de la variable spps

## Cuidado del profesional de enfermería

\*DATOS\_VARI1.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 35 de 35 variables

	Edad	Sexo	Grado_instruccion	Estado_civil	Estado_laboral	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	var	var	var	var	var	var			
1	2	2	3	4	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3							
2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3								
3	4	1	2	4	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3								
4	4	1	4	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2							
5	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3								
6	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2							
7	4	2	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3								
8	3	2	4	4	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2							
9	2	2	4	4	3	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3								
10	1	1	3	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3						
11	1	2	4	1	1	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2						
12	3	1	4	3	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2								
13	4	2	3	4	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3							
14	1	2	1	4	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2						
15	4	2	2	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3								
16	4	1	2	4	1	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3						
17	2	1	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2							
18	1	2	2	3	1	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3							
19	3	1	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2							
20	3	1	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2							
21	4	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2								
22	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2								
23	1	1	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2								
24	3	2	2	4	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2								
25	3	2	3	3	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2							
26	4	1	1	3	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3								
27	2	1	2	3	3	3	1	2	2	3	1	1	2	3	1	1	2	3	3	2	2	2	1	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	3	2								
28	3	2	1	3	2	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2								
29	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	2	3	1	2	3	3	3	2	1	3	2	3	1	1	1	3	1	2										
30	1	2	2	1	2	1	1	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	1	3	1	2											
31	2	1	1	2	3	1	3	2	2	2	3	1	3	3	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	1	2	1	2	1	2									
32	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	3	1	1	3	2	3	3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	3	3	1								
33	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	2	1	2	3	2										
34	1	2	1	1	3	3	3	1	3	2	1	2	2	1	2	3	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	3	1	1	2	3	1								
35	4	1	2	4	3	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	1	2	3	1	3	2							
36	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	2	1	3	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	3	1	2	2	3	3									
37	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

\*DATOS\_VAR1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 35 de 35 variables

	Edad	Sexo	Grado_instruccion	Estado_civil	Estado_laboral	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	var	var	var	var	var	var			
37	2	1		3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	1	3								
38	2	1		2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	3	3	1	1	2	3	1	2	3	1	2	3	3	1	2	2	3	2	2	1	3	1							
39	3	1		1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1	3	3	2	1	3	1	1	1	3	3	1							
40	2	1		2	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	1	3	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2								
41	1	1		2	1	2	3	2	2	1	3	3	1	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	1	2	1	2								
42	1	2		3	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	3	1	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	2	3	3								
43	4	1		1	2	3	1	3	3	1	3	2	2	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	2	1	3	3	3	3	1	1	3	2	1	3	2	1	2						
44	2	1		2	2	1	2	3	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	1	1	1	3	3	1	1	2	1	2	3	2	3	1	1	2	1	2								
45	3	1		1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	3	2	2	2	1	2	3									
46	4	1		2	2	1	3	2	1	1	3	1	1	3	3	1	3	1	1	1	3	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	3						
47	1	1		3	1	2	3	1	1	3	1	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	1	3	2	1						
48	3	1		1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	3	2	1	3	1	2	1	3	1	1	3	2	1	3	2	1	3	2	3	1	3	1						
49	2	1		3	2	1	3	2	2	2	1	1	3	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3	1	3	2	2	1	3	2	1	3	2						
50	4	1		2	2	3	3	3	1	2	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3									
51	2	1		2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1							
52	4	2		2	2	3	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	3	2	1	3	2	1	3	1	1						
53	1	2		2	1	1	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	3	2	1	1	3	2	1	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	1	2							
54	2	3		1	2	2	3	1	2	3	3	2	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1								
55	2	1		3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1	3	3	2	3	1	3	2	2	1	2	3	1	3	2	1	1	2	3	2	1	2	3							
56	1	2		1	1	2	2	3	3	3	2	2	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	3	2	3	1	3	2	2	1	3	3	2	1	2	2								
57	2	2		2	2	1	1	3	2	2	1	3	3	3	1	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1	3	2	3									
58	1	1		2	2	3	3	1	3	1	2	3	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	1	1	2	1	3	3	1	1	2	1	2	1	2	3						
59	2	1		1	2	1	1	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	3	3	3	2	2	2	3	2	3								
60	2	1		2	2	2	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1	1	3	2	3	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	3					
61	2	2		2	2	3	2	3	1	1	2	1	3	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3						
62	2	2		2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	3	2	2	1	1	3	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1	1	1	3	2	2									
63	3	2		3	3	3	2	2	1	3	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2							
64	2	2		2	1	3	3	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	1	1	3	2	3	3	2	3	2	1							
65	1	2		3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2	3	3	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	3	2	2	1									
66	1	2		2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1	2	3	3	1	3	2	1	1	3	1	3	1	3	3	1								
67	4	2		1	2	3	1	2	3	1	2	3	3	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3							
68	2	1		1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	3	1	2	3	1	1	2	3	3	1	3	1	3	3	3	3									
69	3	2		3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	3	1	1	3	3	1	1	2	3	1	2	3								
70	4	1		2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1	3	1	3	3	2	2	2									
71	1	2		2	1	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	3	2	3	3	1								
72	3	1		2	3	2	2	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1	3	2	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	3	1	2									
73	2	1		2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*DATOS\_VAR1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 35 de 35 variables

	Edad	Sexo	Grado_instruccion	Estado_civil	Estado_laboral	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	var	var	var	var	var	var						
73	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2											
74	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2											
75	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2									
76	4	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2										
77	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2										
78	3	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2										
79	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2									
80	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2										
81	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2									
82	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2										
83	2	1	3	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2									
84	3	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2									
85	4	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2									
86	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2									
87	3	1	3	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2							
88	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2								
89	4	1	3	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2								
90	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2									
91	3	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2									
92	2	2	2	2	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2										
93	1	1	2	1	2	3	3	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2									
94	2	2	2	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2									
95	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2									
96	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2								
97																																															
98																																															
99																																															
100																																															
101																																															
102																																															
103																																															
104																																															
105																																															
106																																															
107																																															
108																																															
109																																															
110																																															

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

# Variable complicaciones de la diabetes

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var	var	var	var
1	3	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	1	2	2	2				
2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2				
3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2				
4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	3	2	3	2	2				
5	3	1	3	2	2	2	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3				
6	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3				
7	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3				
8	3	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2				
9	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2				
10	3	3	2	3	3	3	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3				
11	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2				
12	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3				
13	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2				
14	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3				
15	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2				
16	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3				
17	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2				
18	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2				
19	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3				
20	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3				
21	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3				
22	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2				
23	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2				
24	1	1	1	2	3	2	2	1	1	3	3	1	2	2	2	2				
25	1	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	3	1	2				
26	1	3	3	2	1	3	1	3	2	1	1	3	2	3	2	2				
27	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	2				
28	1	3	2	3	3	2	1	1	1	1	3	1	1	3	1	3				
29	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2				
30	3	1	1	2	1	2	3	3	1	3	3	2	2	3	2	2				
31	3	1	2	2	1	3	1	3	2	3	1	2	1	2	2	2				
32	1	2	3	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	3	2	2				
33	2	2	1	2	3	1	2	2	3	1	3	3	2	1	1	3				
34	2	3	3	1	1	1	3	1	3	3	1	2	1	1	1	3				
35	3	2	2	1	3	3	3	1	3	3	1	2	1	2	2	3				
36	3	3	1	3	3	3	2	3	2	1	3	3	1	3	2	3				
37	3	2	2	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	3	3	1				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var	var	var	var
37	3	2	2	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	3	3	1				
38	3	1	3	2	3	2	1	3	2	3	1	3	1	1	2	2				
39	2	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	1	3	1	3				
40	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3				
41	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2				
42	2	2	1	1	1	3	2	2	1	3	3	2	3	2	2	3				
43	2	1	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	1	3	2				
44	1	3	3	3	1	3	2	1	1	3	3	2	1	2	3	1				
45	1	3	2	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	3	3				
46	2	3	2	2	1	1	3	1	2	2	1	3	3	2	1	1				
47	1	3	2	1	2	3	3	2	1	3	1	2	2	3	2	2				
48	1	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	2	3	2	1				
49	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1				
50	2	1	3	1	3	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	3				
51	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	2	1	3	2	1	1				
52	2	3	1	3	2	3	1	3	3	1	3	1	3	1	2	3				
53	3	3	1	3	3	2	2	1	1	3	1	1	1	1	3	2				
54	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	1	3	1	3				
55	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3				
56	1	1	2	3	2	1	1	3	1	3	2	3	1	3	3	3				
57	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1	2	3				
58	2	1	3	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3				
59	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	1	2	2	3	1				
60	3	3	1	1	2	3	3	1	1	3	2	2	1	1	3	2				
61	3	3	1	1	3	2	3	1	3	1	1	2	3	3	3	1				
62	1	3	2	2	3	3	1	3	3	1	2	1	1	2	3	1				
63	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	1				
64	3	1	1	2	3	2	3	1	1	1	2	2	1	3	1	1				
65	2	1	1	2	2	2	3	2	3	1	2	1	3	1	3	2				
66	2	3	2	1	1	1	2	3	3	3	3	2	1	3	1	2				
67	1	3	2	2	3	3	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1				
68	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2				
69	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2				
70	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1				
71	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1				
72	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2				
73	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var	var	var	var
73	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1				
74	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1				
75	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2				
76	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2				
77	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2				
78	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2				
79	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2				
80	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2				
81	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1				
82	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1				
83	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2				
84	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1				
85	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1				
86	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2				
87	3	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1				
88	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2				
89	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2				
90	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2				
91	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1				
92	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2				
93	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2				
94	2	3	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2				
95	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2				
96	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3	2	1				
97																				
98																				
99																				
100																				
101																				
102																				
103																				
104																				
105																				
106																				
107																				
108																				
109																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Confiabilidad de la variable cuidado del profesional de enfermería

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	96	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	96	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	30

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	58,57	114,479	,398	,882
Item2	58,46	117,156	,274	,884
Item3	58,53	115,115	,394	,882
Item4	58,49	114,379	,417	,882
Item5	58,57	114,584	,400	,882
Item6	58,49	114,126	,452	,881
Item7	58,74	112,489	,524	,879
Item8	58,60	114,494	,385	,882
Item9	58,57	114,289	,386	,882
Item10	58,50	113,958	,447	,881
Item11	58,53	114,841	,385	,882
Item12	58,58	116,035	,320	,884
Item13	58,64	115,897	,326	,884
Item14	58,55	115,197	,347	,883
Item15	58,62	113,289	,434	,881
Item16	58,45	110,692	,591	,878
Item17	58,59	113,402	,465	,881
Item18	58,55	114,187	,425	,881
Item19	58,54	113,535	,462	,881
Item20	58,64	113,139	,483	,880
Item21	58,59	113,044	,488	,880
Item22	58,51	112,653	,515	,880
Item23	58,45	115,260	,401	,882
Item24	58,62	112,174	,500	,880
Item25	58,50	113,747	,451	,881
Item26	58,67	114,940	,384	,882
Item27	58,71	113,619	,454	,881
Item28	58,52	114,252	,410	,882
Item29	58,57	114,437	,401	,882
Item30	58,54	115,135	,387	,882

## Confiabilidad de la variable complicaciones de la diabetes

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	96	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	96	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	16

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	29,52	42,568	,517	,840
Item2	29,54	44,946	,297	,851
Item3	29,57	44,163	,430	,844
Item4	29,50	44,000	,443	,843
Item5	29,55	43,576	,441	,844
Item6	29,57	43,679	,471	,842
Item7	29,57	42,310	,548	,838
Item8	29,49	42,610	,540	,838
Item9	29,65	44,315	,403	,845
Item10	29,59	43,444	,437	,844
Item11	29,67	42,372	,554	,838
Item12	29,48	42,589	,537	,838
Item13	29,76	42,647	,527	,839
Item14	29,57	43,426	,466	,842
Item15	29,56	43,133	,512	,840
Item16	29,52	44,484	,400	,845

## **Anexo 6: Documentos administrativos**

## Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud

CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y  
COMPLICACIONES EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS CON  
DIABETES, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL, LIMA, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>26%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>25%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>3%</b> PUBLICACIONES	<b>12%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe">repositorio.autonoma.deica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>4</b>	<a href="http://enfermedadesvasculares.com">enfermedadesvasculares.com</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<a href="http://creativecommons.org">creativecommons.org</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>

[www.autoyas.com](http://www.autoyas.com)

<b>8</b>	Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<a href="http://www.mayoclinic.org">www.mayoclinic.org</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>

**Evidencias fotográficas**

