



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

RESOLUCIÓN N°136-2006-CONAFU RESOLUCIÓN N°432-2014-CONAFU

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

TESIS

**“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE
COMPLICACIONES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2.
SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL DE
EMERGENCIAS GRAU. LIMA, 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

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

PRESENTADO POR:

Eduardo Alex Rivas Merma

Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales

Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

Chincha 2020

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

Miembros del jurado

Dedicatoria

Estoy especialmente agradecido a mis padres por su incansable apoyo, gracias por sus consejos por haberme forjado para ser el hombre que soy.

Agradecimientos

Gracias a Dios por darme vida y salud en el camino, agradecer a mis padres por ayudarme y alentar mis esfuerzos para convertirme en una buena persona, y agradecer a los excelentes maestros que me han brindado muchos conocimientos y dedicación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau, Lima, 2019.

Material y método: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel relacional, la población de estudio la conformaron 125 pacientes la muestra fue de 94 pacientes, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 14 ítems para la variable cuidado de enfermería y de 14 ítems para la variable prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman.

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.

Palabras clave: Cuidado de enfermería, diabetes tipo 2, complicaciones, endocrinología.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between nursing care and the prevention of complications in type 2 diabetic patients, attended in the endocrinology service of the Hospital de Emergency Grau, Lima, 2019.

Material and method: Observational type study, prospective, transverse and relational level, the study population was made up of 125 patients the sample was 94 patients, who responded to a questionnaire with characterization variables and a scale-type instrument of 14 items for the variable quality of life and 14 items for the variable prevention of complications in diabetic patients type 2 The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used.

Results: 48.94% of the participants perceive nursing care on a regular basis; likewise, 48.94% in the technical dimension, 47.87% in the humanized aspect and 50.00% in terms of the professional attitude. On the other hand, the prevention of complications of type 2 diabetes was regular according to 45.74%, also in the case of acute complications 46.81% and in the prevention of serious complications 45.74%.

Conclusions: There is a significant relationship between nursing professional care and complication prevention in type 2 diabetic patients.

Key words: Nursing care, type 2 diabetes, complications, endocrinology.

ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN	11
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1. Descripción del Problema	12
	2.2. Pregunta de Investigación General	14
	2.3. Pregunta de Investigación Específicas	14
	2.4. Objetivo General	14
	2.5. Objetivos Específicos	14
	2.6. Justificación e importancia	15
	2.7. Alcance y Limitaciones	16
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1. Antecedentes	17
	3.2. Bases teóricas	21
	3.3. Identificación de las variables	32
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	33
	4.2. Diseño de la Investigación	33
	4.3. Operacionalización de Variables	34
	4.4. Hipótesis general y específicas	35
	4.5. Población – Muestra	35
	4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	37
	4.7. Recolección de datos	39
	4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	39
V.	RESULTADOS	
	5.1. Presentación e interpretación de resultados	40
	5.2. Contrastación de hipótesis	53
	5.3. Discusión de resultados	57
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
	ANEXOS	69
	Anexo 1: Matriz de consistencia	70
	Anexo 2: Instrumento de medición	72

Anexo 5: Base de datos SPSS	78
Anexo : Informe de Turnitin al 28% de similitud	89

ÍNDICE DE FIGURAS Y CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICO

Grafico 1. Características generales de los participantes.	41
Gráfico 2. Distribución de datos según la variable cuidado de enfermería.	42
Gráfico 3: Nivel de la dimensión técnica	43
Gráfico 4: Nivel de la dimensión humana.	44
Gráfico 5: Nivel de la dimensión actitud profesional.	45
Gráfico 6: Nivel de la variable prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2	46
Gráfico 7: Nivel de la dimensión complicaciones agudas	47
Gráfico 8: Nivel de la dimensión complicaciones graves	48
Gráfico 9: Nivel de cuidado de enfermería, según prevención de complicaciones.	49
Grafico 10: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión técnica, según prevención de complicaciones.	50
Grafico 11: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión humana, según prevención de complicaciones.	51
Grafico 12: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional, según prevención de complicaciones.	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de los participantes.	40
Tabla 2. Distribución de datos según el variable cuidado de enfermería.	42
Tabla 3. Nivel de la dimensión técnica	43
Tabla 4. Nivel de la dimensión humana.	44
Tabla 5. Nivel de la dimensión actitud profesional.	45

Tabla 6. Nivel de la variable prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2	46
Tabla 7. Nivel de la dimensión complicaciones agudas	47
Tabla 8. Nivel de la dimensión complicaciones graves.	48
Tabla 9: Nivel de cuidado de enfermería, según prevención de complicaciones.	49
Tabla 10: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión técnica, según prevención de complicaciones.	50
Tabla 11: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión humana, según prevención de complicaciones.	51
Tabla 12: Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional, según prevención de complicaciones.	52

I. INTRODUCCIÓN

El nivel elevado de azúcar en sangre es el resultado de la diabetes. La diabetes tipo 2 es la enfermedad más común y ocurre cuando el cuerpo no puede producir o usar insulina normalmente. La insulina es una hormona que ayuda a que la glucosa ingrese a las células para obtener energía. Si no se produce insulina, habrá demasiada glucosa en la sangre. Por lo tanto, con el tiempo, los niveles excesivos de glucosa en la sangre pueden causar problemas graves. Corazón, ojos, riñones, nervios, encías y dientes ¹.

A nivel mundial, aproximadamente 1 de cada 11 adultos tiene diabetes (el 90% de ellos tiene diabetes tipo 2 (DM2), y Asia es el centro de esta epidemia mundial. La obesidad, la vida sedentaria, sobrepeso y aumento de la ingesta de dietas poco saludables, que contienen mucha carne roja, carne procesada, cereales refinados y bebidas azucaradas son los principales impulsores de la (DM2).² En Perú, la prevalencia de diabetes es del 1% al 8% de la población total, siendo Piura y Lima las zonas más afectados por esta enfermedad. Según las descripciones, la incidencia de diabetes es de 3 a 4 veces mayor en personas con historiales familiares de esta enfermedad (primer o segundo grado), por ello la detección temprana antes de los 45 años es un factor de prevención ³.

La justificación del estudio se relaciona con su aporte teórico y práctico, a un tema de trascendencia social y al sistema de salud que es relevante ya que la diabetes tipo 2 afecta a gran parte de la población peruana, que cuando se complican pueden incrementar las posibilidades de morbilidad y mortalidad, de ahí surge la necesidad de contar con los conocimientos que puedan ayudar a la prevención de esta enfermedad, conocimientos que el enfermero debe impartir a sus pacientes a través de su cuidado y atención. El propósito de esta investigación es establecer la relación entre cuidado profesional de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau, 2019.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema.

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la cantidad de personas que sufren de diabetes en todo el mundo ha aumentado de 108 millones en 1980 a 422 millones en 2016, del mismo modo ha habido un aumento en el mundo de la diabetes en personas con una edad mayor de 18 años del 4,7% en el año 1980 al 8,5% en el año 2016. Esto también muestra que la prevalencia de diabetes en los países de medianos y menos recursos está aumentando más rápidamente. Por este motivo son causas principales de ceguera, daño renal, infartos, accidentes cerebrovasculares y amputación de las extremidades inferiores. Según las cifras la diabetes fue la causa principal de 1,6 millones de muertes en 2015, otros 2,2 millones de personas fallecieron de hiperglucemia. Según la predicción de la Organización Mundial de la Salud, la diabetes se convertirá en la séptima causa de muerte en 2030. ⁴

A nivel mundial, según el informe de la Organización Mundial de la Salud sobre la diabetes, la tasa de mortalidad debido a la hiperglucemia varía mucho entre las distintas regiones de la OMS. El Mediterráneo oriental, el sudeste asiático y África tienen las tasas de incidencia más altas, en otras regiones esta relación es mucho menor, en Europa, el sudeste asiático y las Américas, la tasa de mortalidad causada por un nivel alto de azúcar en sangre es bastante más elevado en los hombres que en mujeres. ⁵

La diabetes es una enfermedad crónica que crece a un ritmo alarmante en América Latina y el Caribe. Belice tiene la prevalencia más alta con 12,4% y México 10,7%. No obstante, no mucho más bajo es que Managua, Ciudad de Guatemala y Bogotá todavía están entre el 8% y el 10%, mientras que en Estados Unidos la proporción es de alrededor del 9,3%. No

cabe duda de que la prevalencia de esta enfermedad en la frontera entre México y Estados Unidos es preocupante, llegando al 16%.⁶

Por otro lado, Según la Asociación Peruana de Diabetes, más de un millón de peruanos en Perú padecen esta enfermedad crónica. Según estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud, 2.950 peruanos mueren de diabetes cada año. Lo que el ministerio de salud logró determinar fue el número de personas con la enfermedad que habían sido atendidas en hospitales del país. Esto se basa en la directiva de vigilancia de la salud para hospitales y centros de salud que informó la cantidad reportada de pacientes al ministerio de salud en el 2014. De acuerdo a este informe de enero a junio de este año se registraron 8.098 casos de diabetes en 99 hospitales, 95 centros de salud y 62 puestos de salud. Hubo 15.504 casos en 2017 registrándose entre las complicaciones más comunes, está la polineuropatía, que involucra nervios y pie diabético.⁷

A nivel local, la investigación se llevó a cabo en el servicio de endocrino del Hospital de Emergencias Grau, donde se ha visualizado que los pacientes con diabetes tipo 2, en ocasiones se encuentran deprimidos, un poco irritables y viceversa, lo que indica que no han encontrado sentido acorde con la continuación del tratamiento, pero también existen pacientes que planean cumplir con el tratamiento pero no sabía qué medidas exactas se deben tomar para evitar complicaciones de la enfermedad, no obstante también conversó con los pacientes que informaron que las enfermeras apenas brindan información sobre los cuidados que deben recibir, solo siguen los procedimientos y son poco expresivas, en tal sentido el presente estudio trata de encontrar la relación entre el cuidado que brinda el profesional de enfermería en relación del nivel de la prevención de complicaciones del paciente con diabetes tipo 2, a través de las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general.

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?

2.3 Pregunta de Investigación Específicas.

- ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?
- ¿Qué relación existe entre el cuidado del de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?
- ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?

2.4 Objetivo general.

Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

2.5 Objetivos específicos.

- Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de

endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

- Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.
- Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

2.6 Justificación e importancia.

Este trabajo de investigación, o también conocido como tesis, se realiza al finalizar una carrera universitaria para la obtención de un título académico y tiene como finalidad de promover el desarrollo de la investigación, que se considera una actividad esencial y permanente para los profesionales de la salud. Esta investigación tiene justificación legal porque se realizó de acuerdo con los requisitos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

Por otro lado, se justifica teóricamente por su aporte a un tema que es de importancia y relevancia en el ámbito de la salud como lo es la prevención de complicaciones en la diabetes tipo 2, esto debido a que el estudio se conocerá como el cuidado de enfermería puede repercutir en la prevención de las complicaciones en pacientes diabéticos, de manera tal que se habrá construido un conocimiento que intente mejorar los conocimientos en esta problemática.

En el plano teórico, la investigación también es relevante porque no existe una investigación centrada en la enfermería

como principal estrategia para prevenir mejor las complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2, por lo que se desarrollarán teorías para explicar el comportamiento de estas variables.

En el plano práctico, el propósito de la investigación es servir de base y contribuir a otras investigaciones relacionadas, de la misma manera, la obtención de información puede mejorar las estrategias para prevenir las complicaciones de la diabetes tipo 2 y ayudar a reducir los problemas antes mencionados. Salud pública.

Como aporte metodológico, esta investigación proporcionará consulta para otras investigaciones posteriores y contribuirá a la investigación en salud, especialmente la investigación en enfermería y la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2.

2.7 Alcance y Limitaciones.

La investigación tiene como alcance el Hospital de Emergencias Grau ubicado en Lima-Perú; la población objeto de estudio fueron los pacientes diabéticos del servicio de endocrinología, atendidos en dicho establecimiento de salud; el estudio explora los conocimientos sobre la diabetes tipo 2.

Esta investigación se llevó a cabo en un hospital de EsSalud; incluye solamente a pacientes que acuden al servicio de endocrinología en el Hospital de Emergencias Grau.

Las limitaciones para el desarrollo de la tesis fueron en el tema económico puesto que la investigación fue autofinanciada por el investigador, pero con el apoyo de algunos familiares se pudo solucionar dicha situación. Otra de las limitaciones fue el acceso a los pacientes ya que se tenía que coordinar con el servicio de atención ambulatoria y los pacientes para poder aplicar el instrumento, finalmente se pudo obtener datos relevantes para el estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales:

Gómez A. (2017). España. El objetivo de este trabajo ha sido conocer el rol de enfermería para evitar y detectar complicaciones y comprobar si los cuidados que efectúa son efectivos. Se ha realizado una revisión bibliográfica en distintas bases de datos y estableciendo distintos criterios de inclusión. Finalmente, se han utilizado 37 documentos.

Para conseguir un buen control de la diabetes, enfermería debe trabajar la aceptación de la enfermedad, la correcta alimentación, la realización del ejercicio físico, la adhesión al tratamiento farmacológico prescrito y no tener hábito tabáquico. Enfermería educa y realiza actividades para evitar y detectar las complicaciones agudas y crónicas. Por último, hay evidencia de que el cuidado de enfermería es efectivo para el buen control y prevención de complicaciones de la diabetes. Se concluye que enfermería tiene un papel clave a la hora de evitar las complicaciones, ya que otorga educación y pautas de autocuidado. También previene el avance de complicaciones. Hay evidencia científica de que mediante los cuidados de enfermería se mantiene o mejora la calidad de vida del paciente. ⁸

Cortés S, Sánchez E, Rocha L, Viveros M. (2016). México, realizaron un estudio su objetivo fue describir la propuesta de aporte de enfermería para adultos con diabetes tipo 2, que se obtuvo a partir de investigaciones realizadas por graduados de la Licenciatura en Enfermería Militar. La investigación fue exploratorio-cualitativo. En los resultados se analizaron 23 tesis relacionadas con la diabetes tipo 2 y se concluyó que la educación para la salud debe ser incluida en la atención de enfermería y monitoreada a través de tablas específicas para la atención del paciente. Las escuelas militares de enfermería

deben mejorar el rigor científico a través de una formación académica innovadora, a fin de transformar el pensamiento operativo técnico en ciencia y tecnología, e influir en el desarrollo científico de los graduados. ⁹

Ramírez N, Cortés B, Galicia R. (2016). México, llevaron a cabo un estudio destinado a brindar atención continua a los pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) y sus cuidadores posteriores al alta hospitalaria a mediante intervenciones de atención domiciliaria que ayuden a mejorar los estilos de vida. Siendo un estudio de método Interactivo, informacional y descriptiva, tuvo como resultado un nivel de conocimientos elevado acerca de la enfermedad mejorando los estilos de vida de los pacientes con DM2 y sus cuidadores en las siguientes áreas: nutrición, actividad física, estado de ánimo y cumplimiento del tratamiento. Conclusión: El cuidado continuo de los pacientes con diabetes tipo 2 y sus cuidadores es muy importante para mejorar la manera de vivir y los conocimientos. ¹⁰

Castro G, Lara P. (2016). Ecuador, realizaron un estudio donde su objetivo fue identificar las causas de riesgo psicológicas, sociales y demográficos de los riesgos asociados a la calidad de vida del paciente. Realización de un estudio de análisis de corte transversal. Se estudiaron 130 pacientes, no se encontró relación estadísticamente significativa entre edad, depresión y transición de salud. Del mismo modo, no existe una correlación importante entre género y depresión ($p \leq 0.05$). Cuanto más prolongada sea la enfermedad, peor será la condición de vida y más será la intranquilidad por la enfermedad. ($P \leq 0.05$), en cuanto a las cuatro dimensiones se puede decir que no están en relación la calidad de vida y el 63.3% de las funciones familiares, no existe estadísticamente una correlación significativa entre

calidad de vida y estado de salud ($p \geq 0,05$). Lo más importante es que se concluye que existe una relación proporcional inversa entre los dos y existe una relación estadísticamente significativa. ¹¹

Nacionales

Bendezu B. (2018). Arequipa – Perú, en su investigación tuvo como propósito evaluar la estrategia de autocuidado en la prevención de complicaciones diabetes en usuarios adultos de la Estrategia Sanitaria de Enfermedades no Transmisibles del Hospital Regional – Ica 2016. El estudio es tipo Cuasi experimental, con pre test y pos test. Se trabajó con una muestra de 40 pacientes, como técnica se usó la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario. Dentro de los resultados, se identifica en esta tabla que en el 95.0% de usuarios adultos del grupo experimental, luego de aplicar la estrategia de autocuidado, previene las complicaciones de esta enfermedad en forma muy adecuada; en cambio en el grupo control, menos de la mitad de nuestra población de estudio: 45.0% lo hace de una manera adecuada. Finalmente se concluyó que la intervención de la promoción del autocuidado, influye significativamente en la mejora de las complicaciones de la diabetes tipo 2. ¹².

Villajuan B. (2018). Lima Perú, tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y la prevención de complicaciones de diabetes tipo 2, en pacientes diabéticos del C.M.I los Sureños, Puente Piedra 2018. Fue de Tipo Correlacional y Observacional, Nivel Descriptivo, Método Inductivo, Diseño No experimental de corte transversal, el Enfoque Cuantitativo, Muestra 68 pacientes con diabetes tipo 2 y Muestreo No probabilístico Intencionado. En la recolección de datos un cuestionario y un registro de indicadores. Los resultados fueron, el 52.9% presentaron mal estilo de vida y

22.1% mala prevención de complicaciones de diabetes. En la dimensión alimentación el 47.1% mala alimentación y 16.2% buena alimentación, en actividad física el 39.7% mala actividad física, el 14.7% buena actividad física. Conclusión, al comparar la hipótesis general se afirma que existe relación significativa entre los estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes tipo 2, presenta una correlación Rho de Spearman positiva y baja (Rh: 0,346; $p < 0.01$).¹³

Yactayo M, Cerda M. (2018). Piura Perú, el propósito del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo II. El estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal, correlacional; donde la población fue 86 pacientes. Se halló que el 72% presentaron un nivel de conocimiento alto sobre su enfermedad; el 84% presento prácticas adecuadas sobre prevención de complicaciones en diabetes tipo II y que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de complicaciones en pacientes diabéticos; se concluyó que un nivel de conocimiento alto de la enfermedad se relaciona con prácticas adecuadas sobre prevención de complicaciones y viceversa un nivel de conocimiento bajo se relaciona con prácticas inadecuadas sobre prevención de complicaciones.¹⁴

Espinoza G. (2016). En Trujillo, Perú, presentó su investigación, cuyo propósito es determinar si existe influencia entre las costumbres alimenticias y la presencia de complicaciones con diabetes tipo 2 en el Hospital distrital de "Vista Alegre" en Trujillo, y si tienen impacto en el estado nutricional y los hábitos alimentarios, el estudio fue descriptivo y transversal, utilizando técnicas de encuesta y antropométricas y diseños de investigación relacional, la

muestra es de 95 pacientes con diabetes tipo 2, y las herramientas utilizadas son un formulario de evaluación y dos cuestionarios, como resultado, se observó que se relacionó con el estado nutricional según el IMC, la pérdida de la visión guarda relación con la presencia de daño en los riñones y daño en los nervios, en pacientes mayores, se evidencia una asociación entre el estado nutricional y la afección a la visión, afección a los nervios. En pacientes ancianos, no hubo relación entre el estado nutricional, y se concluyó que existía correlación entre el estado nutricional y las costumbres alimentarias de los pacientes adultos con diabetes tipo 2 en el Hospital distrital "Vista Alegre" de Trujillo. ¹⁵

3.2 Bases teóricas.

3.2.1 Cuidado de enfermería.

El cuidado profesional de enfermería es una acción que se toma para ayudar a los pacientes a recuperarse y contribuir a su salud de manera preventiva o de control de enfermedades, y para obtener un deceso lo más placentera posible. ¹⁶

Las atenciones de enfermería son en conjunto una serie de procesos que se basan en el cuidado integral como resultado, tienen como objetivo satisfacer plenamente las diversas necesidades de los más necesitados basándose en las variedades de teorías. El cuidado es conceptualizado como un proceso humanizado de comunicación interpersonal, es la esencia de la enfermería su único propósito es dar una respuesta eficaz a las personas necesitadas, El único centro de atención proporcionado por la atención es que hablamos de la naturaleza de la atención. ¹⁷

Asimismo, el cuidado son una serie de procesos y acciones encaminadas a perseguir el nivel de excelencia en la satisfacción del paciente, por lo que en enfermería es necesario

el conocimiento y así comprender las necesidades de los pacientes para poder satisfacer de manera continua y eficaz sus necesidades. Algunas características de este cuidado. ¹⁸

En el mismo contexto, la enfermería es la esencia del cuidado de enfermería, por lo que Leninger definió la enfermería como un hecho conductual que tiene como objetivo satisfacer las necesidades de salud más urgentes o potenciales de las personas en su vida y su salud. Por otro lado, la autora Orem mencionó que la enfermería es evidentemente una actividad destinada a satisfacer determinadas necesidades del ser humano, en su teoría explicó la enfermería como una actitud que se da en situaciones específicas, esta actitud puede centrarse en uno mismo o en los demás donde se controlen las circunstancias de factores que puede dañar su desarrollo general y el bienestar integral de la vida. ¹⁹

Dimensión 1: Técnica:

Se refiere a un conjunto de elementos del progreso científico y las capacidades de los profesionales que utilizan tecnologías basadas en la ciencia para atender a los pacientes o usuarios, y utilizan medidas y procedimientos seguros para un correcto diagnóstico y tratamiento. ²⁰

Este elemento también se refiere al uso de tecnología médica sustentada científicamente que tiene como objetivo brindar atención a los pacientes y equilibrar riesgos y beneficios adecuados mediante la aplicación de la ética profesional en cada proceso de aplicación y ejecución. Por lo tanto, este elemento técnico es confiable porque cuenta con validación, respaldo científico, ha superado indicadores y cumple con ciertos estándares de calidad. Por lo tanto, al realizar los procedimientos y técnicas de atención a los pacientes de la mejor manera, continua y oportuna, se demuestra el

desempeño de los profesionales de enfermería en esta área, previniendo riesgos y complicaciones al nivel posible. ²¹

- Seguridad: Es parte del cuidado, aquí se puede determinar que cada procedimiento que se aplica al paciente es solo para buscar su bienestar y reducir los riesgos físicos y psicológicos, lo cual es muy importante para el paciente y su familia. Maslow indicó que, para lograr una salud ideal, las personas deben contar con lugares de protección y deben evitar amenazas y riesgos que puedan dañar su salud y calidad de vida. Estas características están relacionadas con la educación de los pacientes y sus familias, información sobre enfermedades, servicios, cuidado de las condiciones físicas y reducción del riesgo de complicaciones. ²²
- Habilidad y destreza: Son las características de una persona, es decir, cuando realiza una actividad o tarea de manera eficiente y eficaz, en diversas situaciones, solo él puede realizar estas características con resultados precisos o requeridos, por ejemplo, los profesionales de enfermería deben brindar cuidados de enfermería a los pacientes. ²³

La habilidad es un talento natural, que uno debe poseer para realizar un determinado trabajo u oficio, las personas con discapacidad intelectual o problema motriz casi la mayoría se distinguen por algún tipo de talento. Aunque no todas las personas somos la misma persona no todos nos gusta lo mismo o tenemos las mismas habilidades para lo mismo, afortunadamente existen variedades de tareas y trabajos. ²³

- Conocimiento: Es un proceso cognitivo a través del cual las personas pueden mostrar e interpretar la realidad circundante, en ese sentido no es un proceso

que se pueda obtener de manera inmediata, sino que se va dando se través del desarrollo continuo donde ocurre una interrelación entre ciertos elementos: ²⁴

- ✓ El medio ambiente
- ✓ La sinapsis cerebral
- ✓ La interpretación del mundo en el cerebro de la persona.

Así mismo, este proceso tiene su inicio en las actividades del hombre, cuando los humanos buscan interactuar con el medio ambiente existe la posibilidad de que los humanos aprendan de él. Por tanto, el conocimiento se obtiene a partir de la experiencia reflejada en la realidad. Con lo que se pudo entender los diferentes principios y leyes de los resultados finales de diversos estudios de la naturaleza. Siendo válido después de la verificación y comparación con la experiencia histórica. ²⁴

Dimensión 2: Humana.

El cuidado humanizado está inmerso en el trabajo de los profesionales en enfermería de manera holística, se debe considerar el lado humano del paciente, y esto no tiene nada que ver que la persona esta, sana o enferma con el fin de establecer una atención de alta calidad a través de la conexión mutua entre enfermera- paciente. ²⁵

Se refiere al trato de la atención humanística, que es un punto de vista significativo referente a la salud, es decir, la empatía entre el profesional de la salud y los pacientes. Además, es una parte esencial del cuidado de la salud y la razón por la que los humanos son considerados como un todo biopsicosocial, en tal sentido Maslow refiere: todos deben sentir que son valiosos y

al mismo tiempo deben sentir que sus contactos lo consideran un ser valioso. ²⁶

Asimismo, la dimensión humana se refiere a los elementos como la esencia del cuidado y de los servicios en el cuidado de la salud, en los que se involucra la relación con los pacientes y colegas a través de la comunicación efectiva y el respeto a los derechos humanos, a una información útil y veraz con términos comprensibles para pacientes. ²⁷

- Respeto: este término se desarrolla en cuanto a la moralidad y la ética, el cual es utilizado en las diferentes actividades del hombre y sus ciencias, este aspecto se desarrolla más en las relaciones interpersonales, donde es esencial para poder comprender a la contraparte, por lo que es la valoración de los intereses y necesidades de la otra persona. ²⁸

De igual forma, en el cuidado de la dignidad e identidad de los pacientes también es importante respetando la atención al paciente sin discriminación, esto es parte de los intereses de la Oficina de Asegurados de EsSalud (DAE), que DAE define como uno de los servicios más importantes como los derechos de los pacientes que acuden a instituciones médicas. ²⁹

- Trato: este se define como las acciones que se realizan para brindar condiciones seguras en el entorno es atendido el paciente, donde se le brinde seguridad y cordialidad en la atención brindada, en el cual se respeta su individualidad como sus derechos, donde el enfoque es humanizado. ³⁰
- Acercamiento: Es la acción del individuo que realiza para poder tener una conciencia más cercana de un hecho o

una situación presente en una persona como en el caso del paciente. ³⁰

- Preocupación: Se considera que es la reacción psicológica que se produce cuando se presenta un problema, cuando el problema se presenta a un nivel poco saludable, se vuelve dañino y no se puede resolver el problema como se esperaba, lo que genera ansiedad. La preocupación se convierte en una patología que afecta la salud de las personas. ³¹
- Confianza: la confianza se puede considerar como creer en alguien en o algo que sucederá como esperamos, esta confianza se desarrolla principalmente en la familia, la amistad y nosotros mismos, esto es importante porque la confianza en nosotros mismos brinda a las personas una sensación de seguridad y les permite desarrollar mejor las actividades. Asimismo, la confianza en uno mismo puede considerarse un sentimiento positivo, que hará que las personas avancen ante cualquier adversidad. ³²

Dimensión 3: Actitud profesional.

La actitud del profesional es la conducta que este desarrolla con el paciente y sus familiares de igual manera con los otros miembros del equipo interdisciplinario de salud. Asimismo, esta actitud debe reflejar el interés por la atención al paciente, así como por los diferentes servicios incluyendo valores y prácticas pautas aplicadas en la comunicación el trato y la atención lo que demuestra la responsabilidad del profesional en sus acciones, en la información que brinde, así como todas las acciones de forma humanística. ³³

- Atención al paciente: Se refiere a la asociación de elementos y características propias del servicio

desarrollado para satisfacer alguna necesidad o inquietud del usuario, y el nivel de calidad referente a los requisitos establecidos.³⁴

- Apoyo emocional: El apoyo emocional es un eslabón primordial en el cuidado de una persona en este proceso, la persona acompañará al que necesita este apoyo y le dará un trato amable, para que pueda generar empatía, para que la persona que está pasando una situación por su salud delicada pueda responder a la situación de una manera más positiva a través de decisiones más precisas. De manera similar, el apoyo emocional puede ayudar a reducir la influencia de factores que logran reducir la calidad de vida del paciente, que pueda afectar el tiempo de recuperación del paciente, el tiempo de recuperación del tratamiento o la adherencia a determinadas medidas o procedimientos.³⁵

De igual forma, el apoyo emocional es una habilidad que permite comprender contenidos que a simple vista no se puede percibir, por lo que los profesionales de enfermería necesitan un alto grado de sensibilidad y empatía para comprender lo que el paciente quiere comunicar a través de la comunicación oral como no verbal lo que permite saber si el paciente comprende el procedimiento o la indicación relacionada con su salud.

³⁶

En el mismo contexto, los profesionales de enfermería deben brindar un apoyo emocional de calidad, una atención adecuada, interés por los servicios a través de la escucha activa. Por otro lado, no existe una definición exacta de lo que es apoyo emocional, por lo que en el campo de la enfermería esta práctica se desarrolla esporádicamente, donde se pone más énfasis en las

actitudes procedimentales, pero estos aspectos psicosociales muchas veces no son considerados.³⁶

- **Empatía:** Forma parte de la inteligencia emocional. Es una habilidad que te permite comprender la situación que otra persona pretende expresar, o el mensaje que quiere transmitir. Asimismo, esta estrategia también puede permitir que las personas comprendan al paciente según la situación que está pasando, siendo capaz de establecer relaciones más efectivas para un diagnóstico más oportuno. Esta habilidad puede construir una mejor relación entre las personas y generar emociones positivas.³⁷
- **Trato cordial:** Se construye sobre la base de la amabilidad y la cordialidad, donde se pueda desarrollar relaciones entre las personas, de modo que permita una mejor expresión y comprensión de lo que se desea transmitir estableciendo principios internos.³⁸

3.2.2 Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2.

En primer lugar, debemos entender que la prevención según las Naciones Unidas es la adopción de determinadas acciones y procedimientos para prevenir enfermedades o cualquier complicación que se presente durante el proceso de atención de enfermería.³⁹

Por otro lado, García P, Mesejo A. Mencionan a las complicaciones de la diabetes tipo 2 como causa importante de los decesos y discapacidades, generando altos costos de salud pública. Las complicaciones que ocurren en esta enfermedad incluyen neuropatía, problemas del sistema ocular, daño renal o insuficiencia renal y el conocido pie diabético.⁴⁰

Por tanto, prevenir las complicaciones de la diabetes tipo 2 se refiere a aquellos procesos o acciones que las personas realizan con el fin de mantener el control de su propia salud, evitando así el desarrollo de complicaciones como el pie diabético o la hipertensión. ⁴⁰

Dimensión 1: complicaciones agudas.

Estas complicaciones pueden revertirse y pueden ocurrir en cualquier etapa de la enfermedad, incluso desde el inicio de nuestro descubrimiento de la hipoglucemia y la hiperglucemia. Estos son elementos que pueden interferir con la regulación de los procesos metabólicos, pero deben identificarse a tiempo para evitar mayores daños. ⁴¹

Asimismo, estas complicaciones aumentan debido a la alteración de los niveles normales de glucosa, ya sea que estén elevados o muy reducidos. Si no se trata, puede provocar cetoacidosis diabética o también llamado coma hiperosmolar, procesos que se describen por falta de insulina y los niveles de producción hormonal no saludable y una deshidratación. ⁴²

- **Hipoglucemia:** el termino se utiliza para definir el nivel bajo de glucosa en el organismo, especialmente cuando los valores de la glicemia están por debajo de los valores normales y la caída de glucosa en sangre de pacientes diabéticos es inferior a 70 mg / dL. Este número puede variar de persona a persona, por lo que siempre se recomienda consejo médico. ⁴³

Los síntomas de esta anomalía nos son fijos y pueden variar en la persona tanto como en tipo como en frecuencia. Por lo que algunas personas son asintomáticas en estos casos. Cabe mencionar que cuando esta característica alcanza un nivel e muy bajo, la persona no puede ser tratada sola, por lo que

necesita ayuda, lo que significa un peligro potencial, es decir, no ser atendido a tiempo. ⁴³

Por otro lado, la hipoglucemia puede aparecer como un resultado secundario a los medicamentos para la diabetes, cuya función es promover la producción de insulina, entre estas medicinas tenemos las sulfonilureas y las meglitinidas. Por lo tanto, corresponde pedirle a su médico información sobre su uso, ya que, aunque no todos los medicamentos para la diabetes pueden causar esta complicación, algunos medicamentos pueden aumentar esta posibilidad, especialmente si está tomando una combinación de medicamentos que aumentan los niveles de azúcar en sangre. ⁴³

- **Hiper glucemia:** Ocurre cuando el nivel de glucosa excede el nivel permitido, esta glucosa proviene de la ingesta de alimentos. Cabe mencionar que la insulina se encarga de llevar energía a las células, pero cuando ocurren las complicaciones anteriores, la producción de insulina será muy baja y el cuerpo no puede producirla, por lo que las personas no pueden usarla en ese momento. Los pacientes con diabetes pueden desarrollar hiper glucemia si no ingieren los alimentos adecuados o no toman el medicamento correctamente. por lo que la aparición de hiper glucemia no es intencional. Otra razón para la glucosa elevada se debe a infecciones, enfermedades y la existencia de equilibrio. ⁴⁴

Dimensiona 2: complicaciones graves.

Este tipo de complicaciones además del estadio de la enfermedad y los factores que aumentan esta complicación puede ocurrir cuando el nivel metabólico no está bien

controlado. En aproximadamente el 40% de los pacientes diabéticos es común la presencia de complicaciones crónicas y la mayor incidencia es el riesgo de enfermedad cardiovascular, debido a que esta situación se debe a que los pacientes con diabetes tipo 2 que pueden ser diagnosticados después de diez años de la enfermedad. El tratamiento se centra principalmente en cambiar el estilo de vida del paciente, ya que el mayor daño está a nivel de micro y macro vascular ⁴⁵

Algunos autores desean nombrarlas como complicaciones tardías porque frecuentemente se da en la diabetes de larga evolución. Asimismo, también pueden aparecer poco después de ser diagnosticado con la enfermedad, tienen una evolución muy extensa, generalmente progresiva, pueden permanecer estacionarias, son irreversibles salvo raras excepciones. ⁴⁶

- Neuropatía (daño al sistema nervioso): es una dificultad que afecta el sistema nervioso impidiendo que se transmita información al cerebro y demás partes del organismo. Si hay daño en las manos, piernas y pies puede haber un extraño hormigueo o ardor, y pérdida de fuerza en los brazos y las piernas. ⁴⁷
- Retinopatía (complicación ocular), esta afección es principalmente la causante de la pérdida de la visión en pacientes diabéticos, esta complicación debilita y daña los vasos sanguíneos de la retina del ojo, lo que provoca la fuga de líquido, ocasionando hinchazón y visión borrosa⁴⁸
- Nefropatía (daño a los riñones), es una afección al riñón ocasionado por la diabetes donde hay lesión de los vasos sanguíneos dando origen a la pérdida de proteínas en la orina impidiendo que la sangre no se filtre

normalmente y cause acumulación de desechos en la sangre alterándose el equilibrio hidroelectrolítico en el cuerpo.⁴⁹

- Enfermedades cardiovasculares, la enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte en los pacientes diabéticos, siendo las principales complicaciones cardiovasculares las enfermedad coronaria, enfermedad cerebrovascular y enfermedades vasculares periféricas.⁴⁹
- Pie diabético, es una afección que en muchas ocasiones causan de daños a los nervios periferales y a las arterias, son causados por la diabetes, dentro de las complicaciones se encuentran las úlceras en los pies, infecciones y heridas que no cicatrizan lo que puede originar la necesidad de amputar la extremidad lesionada.⁴⁹

3.3 Identificación de las Variables.

- Variable 1: Cuidado de enfermería
- Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2

IV. METODOLOGÍA.

4.1 Tipo y Nivel de Investigación.

Investigación de tipo de estudio observacional (porque No interviene el investigador). Prospectivo (los datos son recogidos a propósito de la investigación) y Transversal (la variable es medidas en una sola ocasión). Según el nivel se trata de una investigación relacional porque describe y predice cómo las variables se relacionan naturalmente en el mundo real, y los investigadores no intentaron cambiarlas ni asignarles causalidad. ⁽⁵⁰⁾

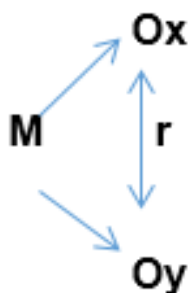
4.2 Diseño de Investigación.

El diseño de esta investigación es el no experimental de corte transversal que se realiza sin manipular deliberadamente variables en un momento determinado y lugar específico. ⁵¹

Donde:

M	Muestra.
O_x	Cuidado de Enfermería.
O_y	Prevención de las complicaciones en diabetes tipo 2.
r	Relación entre las variables.

Esquema:



4.3 Operacionalización de Variables.

Variable	Dimensiones	Indicadores/ítems	Valor final	Escala
Cuidado de enfermería	Técnica	Seguridad (ítems 1,2)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Habilidad y destreza (ítems 3,4)		
		Conocimiento (ítems 5)		
	Humana	Respeto (ítems 6)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Trato (ítems 7)		
		Acercamiento (ítems 8)		
		Preocupación (ítems 9)		
		Confianza (ítems 10)		
	Actitud profesional	Atención al paciente (ítems 11)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
Apoyo emocional (ítems 12)				
Empatía (ítems 13)				
Trato cordial (ítems 14)				
Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2	Complicaciones agudas	Hipoglucemia (ítems 1,2)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Hiperglucemia (ítems 3,4)		
	Complicaciones graves	Neuropatía (ítems 5,6)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Retinopatía (ítems 7,8)		
		Nefropatía (ítems 9, 10)		
		Enf .Cardiovasculares (ítems 11, 12)		
		Pie diabético (ítems 13, 14)		

4.4 Hipótesis general y específica.

Hipótesis general.

Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

Hipótesis Específicas.

- Existe relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.
- Existe relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.
- Existe relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

4.5 Población y muestra

4.5.1 Población.

La población de estudio estuvo representada por 125 pacientes que acuden al servicio de endocrinología en el Hospital de Emergencias Grau, Lima 2019.

N = 125

4.5.2 Muestra.

La muestra es obtenida con un 95% de confianza y con nivel de significancia de 0.05, para determinar el tamaño de la muestra que se deberá usar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula que corresponde a poblaciones finitas:

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

Donde:

Tamaño de la población	N	125
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	94

De este modo, el tamaño muestra estuvo conformada por 94 pacientes.

El procedimiento empleado para la selección de la muestra es el probabilístico y las unidades de la muestra fueron seleccionadas al azar o aleatoria, a fin de que todas las unidades de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionadas.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes de 40 a más años de edad.
- Pacientes que desearon participar en el estudio.
- Pacientes con lucidez mental.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 40 años.
- Pacientes que no desearon participar en el estudio.
- Pacientes con problemas mentales.

4.6 Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad.

Como técnica de recolección de datos se usó la encuesta la cual es mayormente utilizada como parte de la investigación y como instrumento se usó el cuestionario que contiene 28 ítems; 14 para la variable cuidado de enfermería y 14 para la variable prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 el cual se detalla a continuación:

Variable 1: Cuidado de enfermería.

- Conocimiento referente a la técnica, ítems (1-5).
- Conocimiento referente a la parte humana, ítems (6-10).
- Conocimiento sobre la actitud profesional, ítems (11-14).

Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2.

- Conocimiento referente a las complicaciones agudas, ítems (1-4).
- Conocimiento referente a las complicaciones graves, ítems (5-14).

Validación y confiabilidad:

Para el presente estudio el instrumento fue adaptado por los investigadores y sometido a los siguientes procedimientos de validación:

Validación por jueces o de Delfos. El instrumento fue sometido a un grupo interdisciplinario de jueces integrado por:

1. Un profesional con grado de Licenciado en Enfermería en la universidad Mayor de San Marcos, especialidad en Emergencias y Desastres, personal asistencial en atención hospitalaria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

2. Una profesional Licenciado en Enfermería con segunda especialidad como profesional especialista en Emergencias y desastres, personal asistencial en atención hospitalaria de emergencia.

3. Una profesional con Grado de Licenciado en Enfermería, personal asistencial en hospitalización.

Para obtener una opinión parametrada de las necesidades en esta fase de validación, se le entrego una fotocopia de los instrumentos, a los jueces para que evalúen los ítems en términos de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad (Anexo 3)

Finalmente se elaboró una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo realizado. (Anexo 3)

Prueba piloto. En la encuesta participo un grupo de 20 pacientes, a ellos se les aplicó previamente la encuesta para su análisis y comunicación de toda la información de los objetivos de la investigación.

Confiabilidad. Para medir la confiabilidad del instrumento (cuidado del profesional de enfermería), se utilizó el Índice de consistencia interna de Alfa de Cronbach, el valor alfa obtenido fue ($\alpha = 0.809$). En el caso del instrumento (prevención de

complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2), el valor del Alfa obtenido fue ($\alpha = 0.873$) ambos resultados están por encima del 0,7 en consecuencia se trata de instrumentos fiables que hará mediciones estables y consistentes.

4.7 Recolección de datos.

La recolección de información se realizó durante los meses de Agosto a Octubre del año 2019, mediante la coordinación con el servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau donde se estableció la aplicación de la encuesta entre tres a cuatro pacientes por día obteniendo su totalidad en el mes de octubre, previamente a cada paciente se les explico de los objetivos de la investigación, así como los beneficios enfocados en ellos asegurando además su total confidencialidad.

4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.

El procesamiento de los datos recogidos, comprendió las siguientes etapas: clasificación, codificación, tabulación, seguidamente se efectuó el análisis e interpretación de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis bivariado de las variables principales donde los resultados se presentan en tablas y gráficos de barras.

Análisis estadístico inferencial: Para el objetivo estadístico correlacionar el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, la contrastación de la hipótesis se realizó mediante Rho de Spearman, considerando un valor de $p < 0.05$ como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

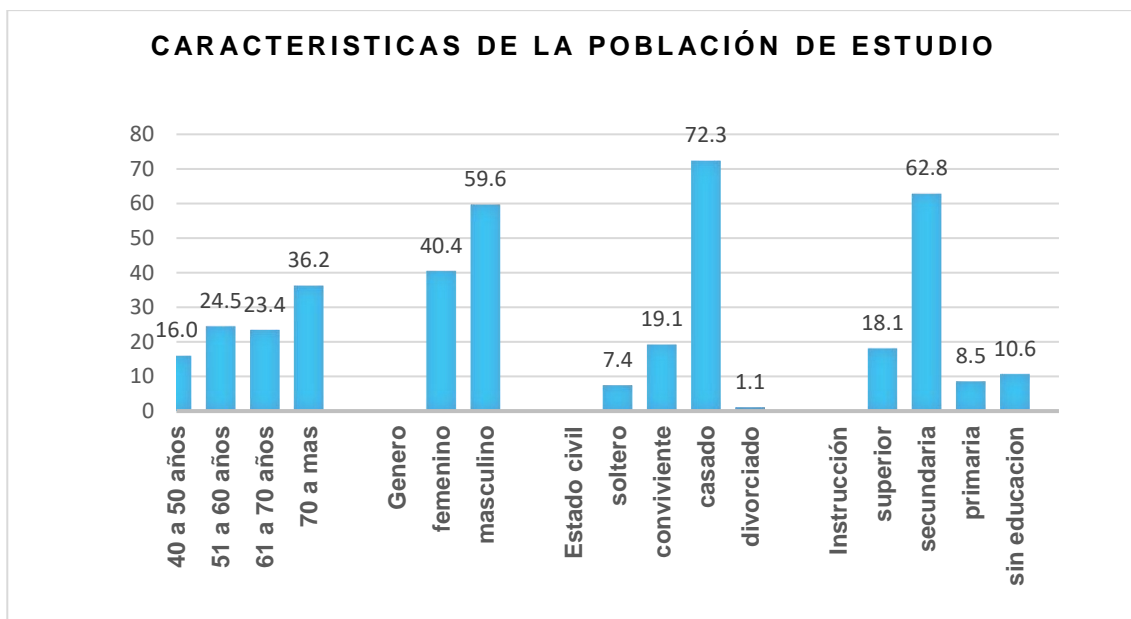
V. RESULTADOS

5.1 Presentación de e interpretación de Resultados.

Tabla 1. Características generales de los participantes.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
40 a 50 años	15	16.0
51 a 60 años	23	24.5
61 a 70 años	22	23.4
70 a mas	34	36.2
Género		
Femenino	38	40.4
Masculino	56	59.6
Estado civil		
Soltero	7	7.4
Conviviente	18	19.1
Casado	68	72.3
Divorciado	1	1.1
Grado de instrucción		
Superior	17	18.1
Secundaria	59	62.8
Primaria	8	8.5
Sin educación	10	10.6

Grafico 1. Características generales de los participantes.



Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla y gráfico 1 en cuanto a la edad de los participantes, un 36,2% (34/94) tienen de 70 a más años, un 24,5% (23/94) tiene 51 a 60 años, un 23,4% (22/94) tienen de 61 a 70 años, un 16,0% (15/94) tienen de 40 a 50 años. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los participantes tienen de 70 a más años de edad.

En lo referente al género de los participantes, un 59,6% (56/94) es de género masculino, un 40,4% (38/94) es de género femenino. Se puede constatar que en una mayor proporción son los participantes de género masculino.

Respecto al estado civil de los participantes de 40 a más años, un 72,3% (68/94) son casados; 19,1% (18/94) son convivientes; 7,4% (07/94) son solteros y 1,1% (1/94) está divorciado. Se puede constatar que en mayor proporción el estado civil de los participantes es casado.

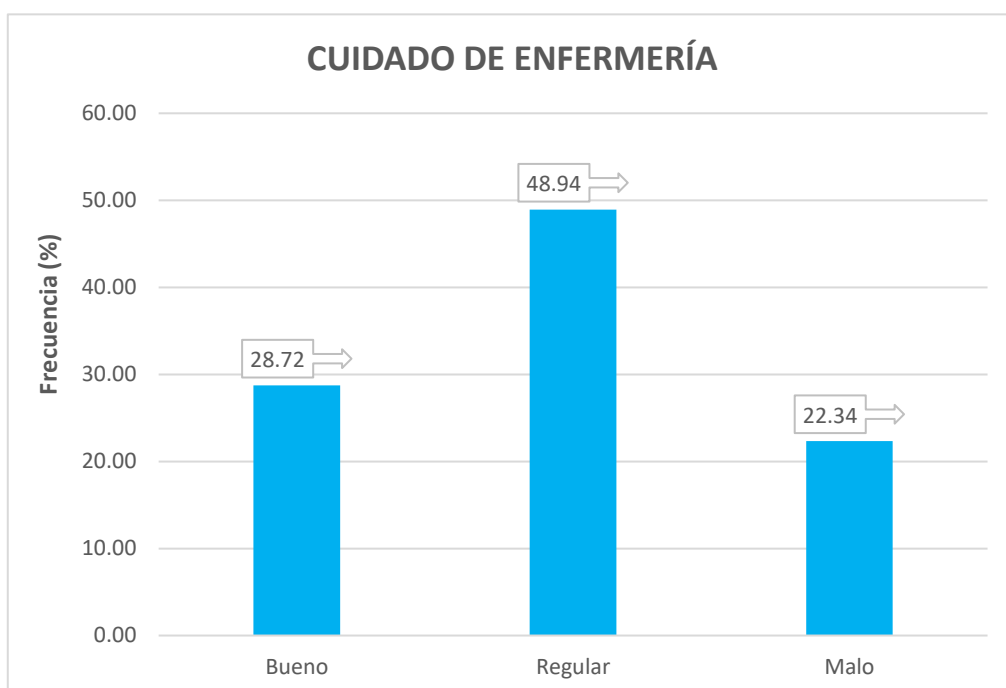
Finalmente, respecto al grado de instrucción de los participantes de 40 a más años, un 62,8% (59/94) tiene grado de instrucción secundaria; 18,1% (17/94) tienen grado superior; 10,6% (10/94) no tiene educación y 8,5% (8/94) tiene educación primaria. Se puede constatar que en mayor proporción el grado de instrucción de los participantes es secundaria.

Tabla 2. Distribución de datos según la variable cuidado de enfermería.

Niveles	F	%
Bueno	27	28.72
Regular	46	48.94
Malo	21	22.34
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2. Distribución de datos según la variable cuidado de enfermería.



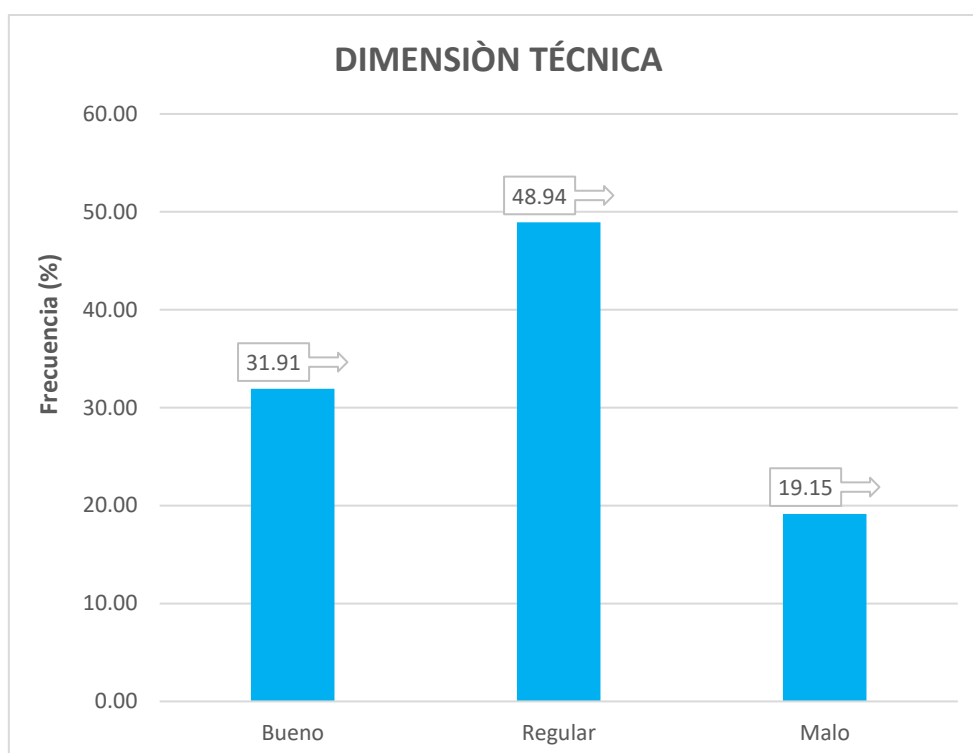
En la tabla y gráfico 2 podemos observar que el 48.94% manifiesta que el cuidado de enfermería se desarrolla en un nivel regular, el 28.72% menciona que este cuidado se da en un nivel bueno y el 22.34% refiere que el cuidado de enfermería se desarrolla en un nivel malo.

Tabla 3. Nivel de la dimensión técnica.

Niveles	F	%
Bueno	30	31.91
Regular	46	48.94
Malo	18	19.15
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3: Nivel de la dimensión técnica



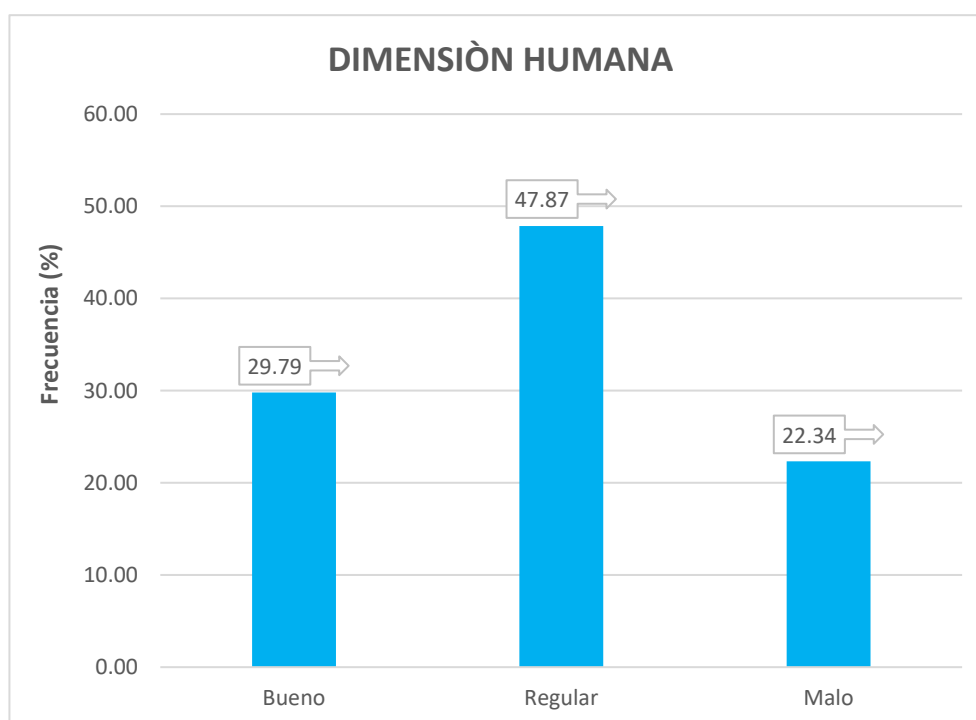
En la tabla y gráfico 3 podemos observar que el 48.94% manifiesta que el cuidado de enfermería en cuanto a la dimensión técnica se desarrolla en un nivel regular, el 31.91% menciona que la dimensión técnica se da en un nivel bueno y el 19.15% refiere que el cuidado técnico de enfermería se desarrolla en un nivel malo.

Tabla 4. Nivel de la dimensión humana.

Niveles	F	%
Bueno	28	29.79
Regular	45	47.87
Malo	21	22.34
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4: Nivel de la dimensión humana.



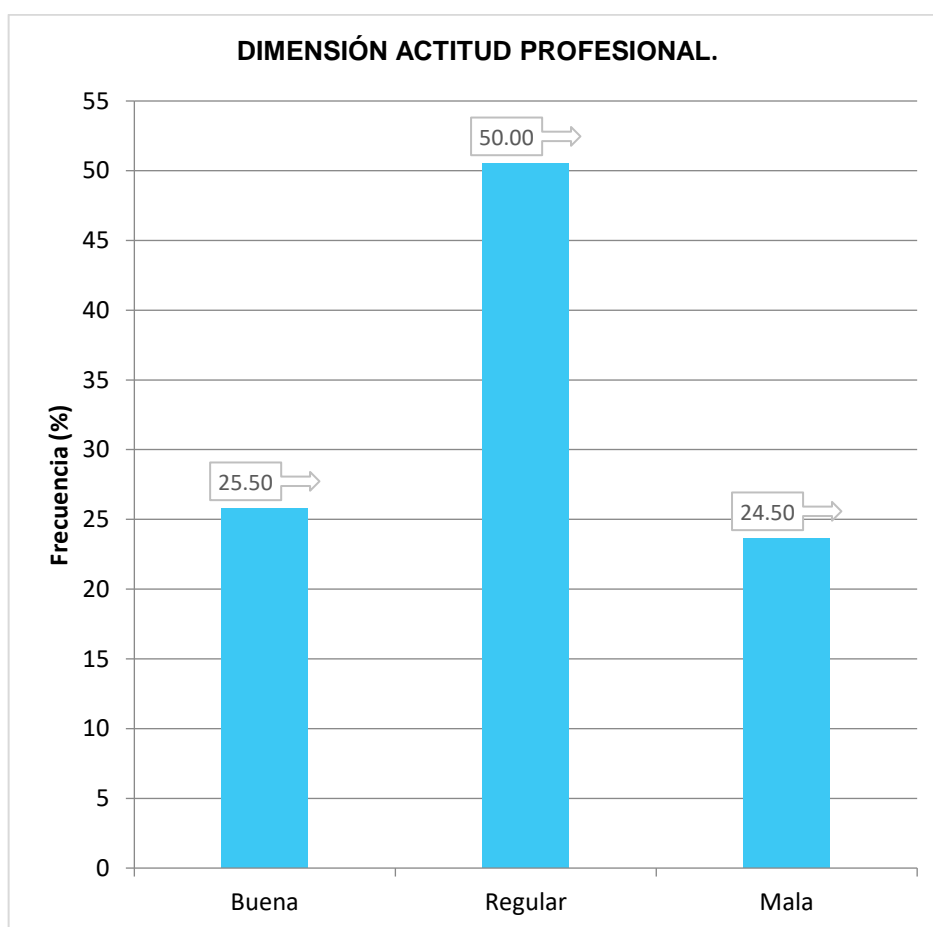
En la tabla y gráfico 4 podemos observar que el 47.87% manifiesta que el cuidado de enfermería en cuanto a la dimensión humana se desarrolla en un nivel regular, el 29.79% menciona que la dimensión humana se da en un nivel bueno y el 22.34% refiere que el cuidado humano de enfermería se desarrolla en un nivel malo.

Tabla 5. Nivel de la dimensión actitud profesional.

Niveles	F	%
Bueno	24	25.50
Regular	47	50.00
Malo	23	24.50
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5: Nivel de la dimensión actitud profesional.



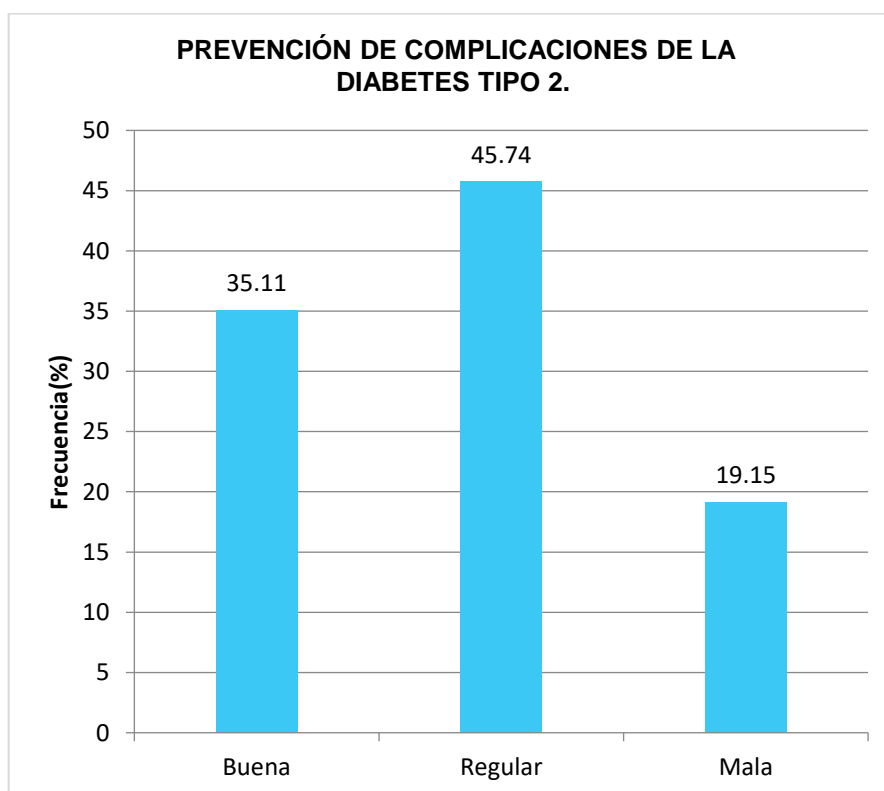
En la tabla y gráfico 5 podemos observar que el 50.00% manifiesta que el cuidado en cuanto a la actitud profesional se desarrolla en un nivel regular, el 25.50% menciona que esta actitud se da en un nivel bueno y el 24.50 % refiere que la actitud de enfermería es mala.

Tabla 6. Nivel de la variable prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2.

Niveles	F	%
Buena	33	35.11
Regular	43	45.74
Mala	18	19.15
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6: Nivel de la variable prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2.



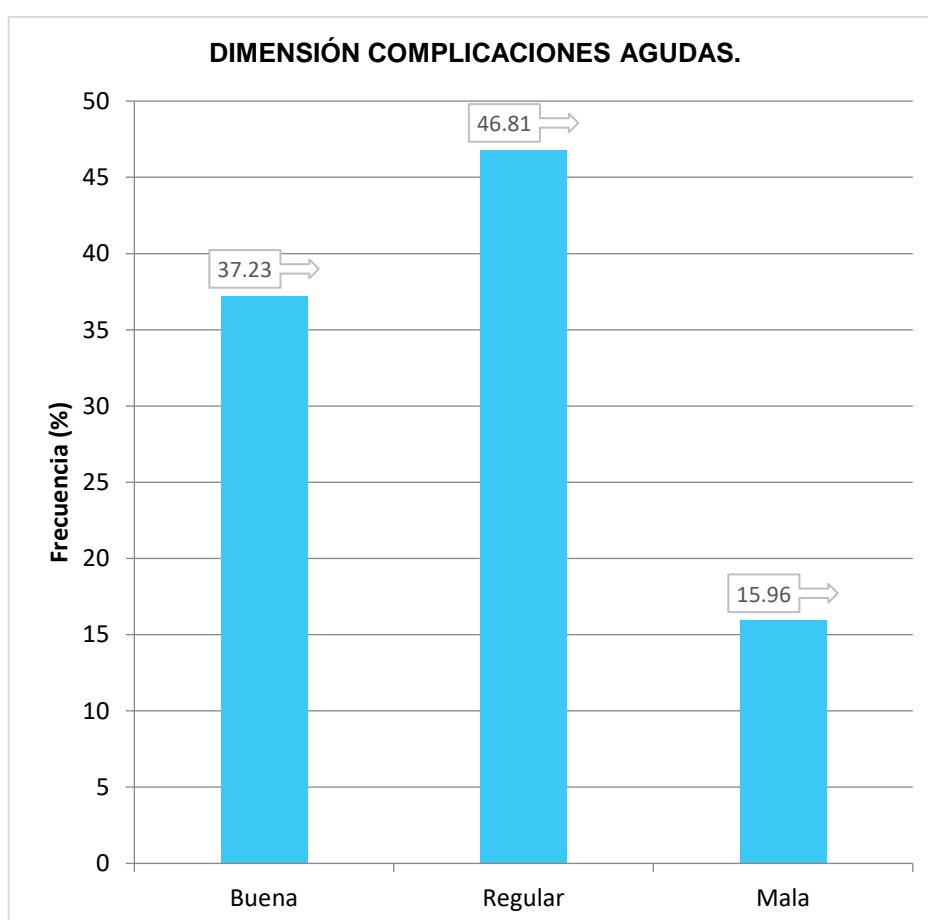
En la tabla y gráfico 6 se puede observar, según los datos obtenidos que el 45.74% presenta una prevención de las complicaciones de nivel regular, el 35.11% presenta una prevención buena y el 19.15% presenta una prevención mala.

Tabla 7. Nivel de la dimensión complicaciones agudas.

Niveles	F	%
Buena	35	37.23
Regular	44	46.81
Mala	15	15.96
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7: Nivel de la dimensión complicaciones agudas.



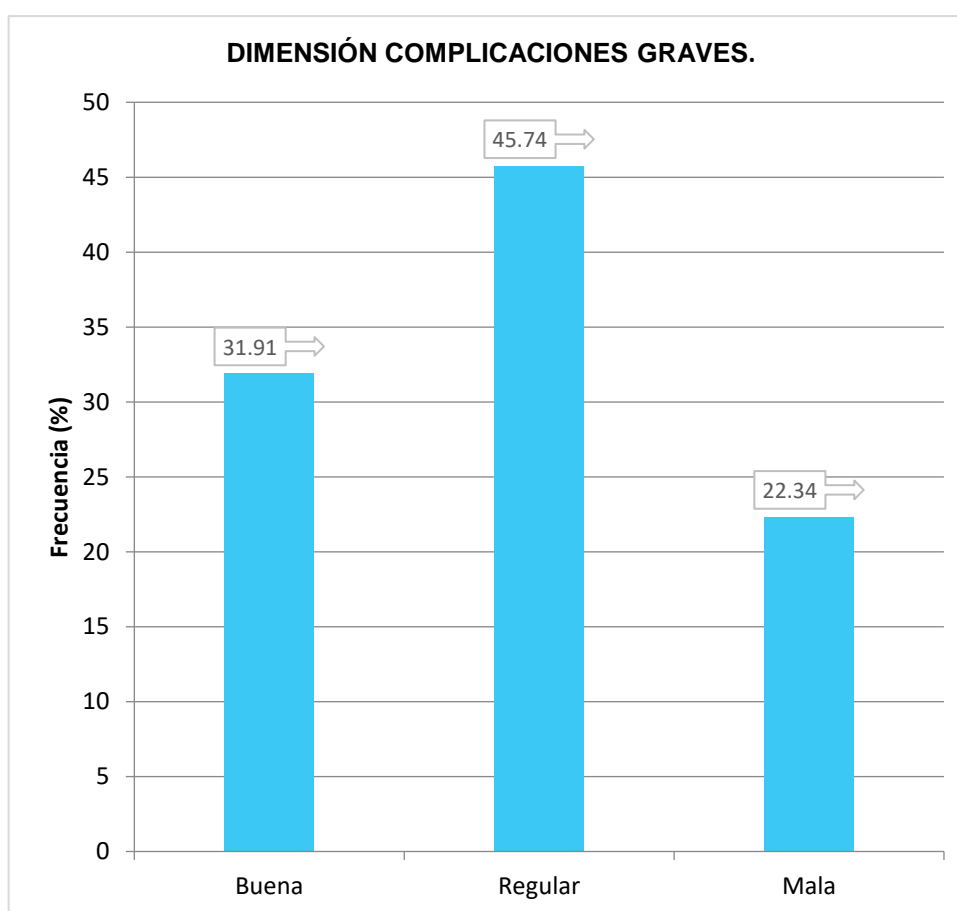
En la tabla y gráfico 7 se puede observar, según los datos obtenidos que el 46.81% presenta una prevención de las complicaciones agudas de nivel regular, el 37.23% presenta una prevención buena y el 15.96% presenta una prevención mala de las complicaciones agudas.

Tabla 8. Nivel de la dimensión complicaciones graves.

Niveles	F	%
Buena	30	31.91
Regular	43	45.74
Mala	21	22.34
Total	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8: Nivel de la dimensión complicaciones graves.



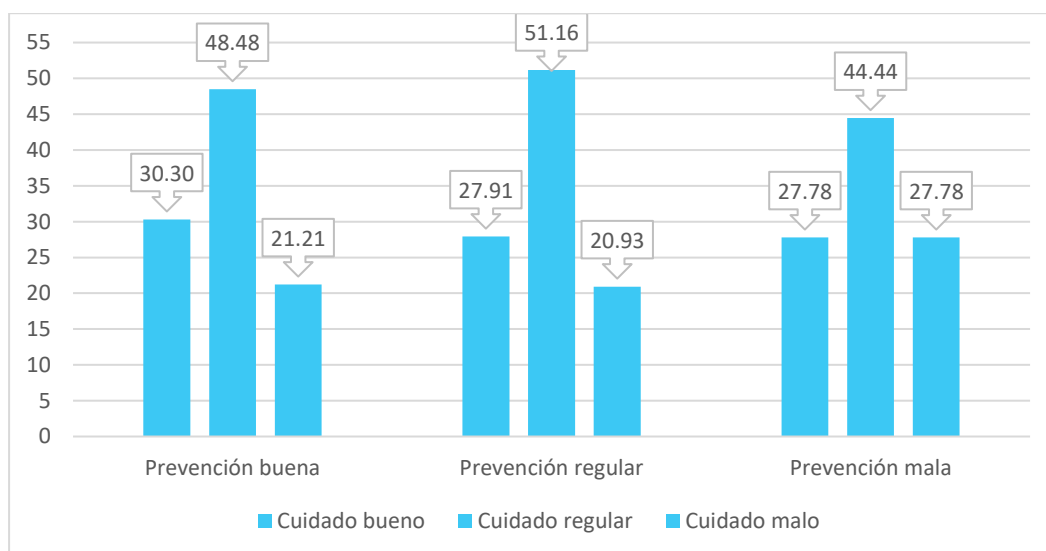
En la tabla y gráfico 8 se puede observar, según los datos obtenidos que el 45.74% presenta una prevención de las complicaciones graves de nivel regular, el 31.91% presenta una prevención buena y el 22.34% presenta una prevención mala de las complicaciones graves

Tabla 9. Nivel de cuidado de enfermería, según prevención de complicaciones.

Cuidado de enfermería	Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2						Total	
	Buena		Regular		Mala			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Buena	10	30.30	12	27.91	5	27.78	27	28.72
Regular	16	48.48	22	51.16	8	44.44	46	48.94
Mala	7	21.21	9	20.93	5	27.78	21	22.34
Total	33	100.00	43	100.00	18	100.00	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Grafico 9. Nivel de cuidado de enfermería, según prevención de complicaciones.



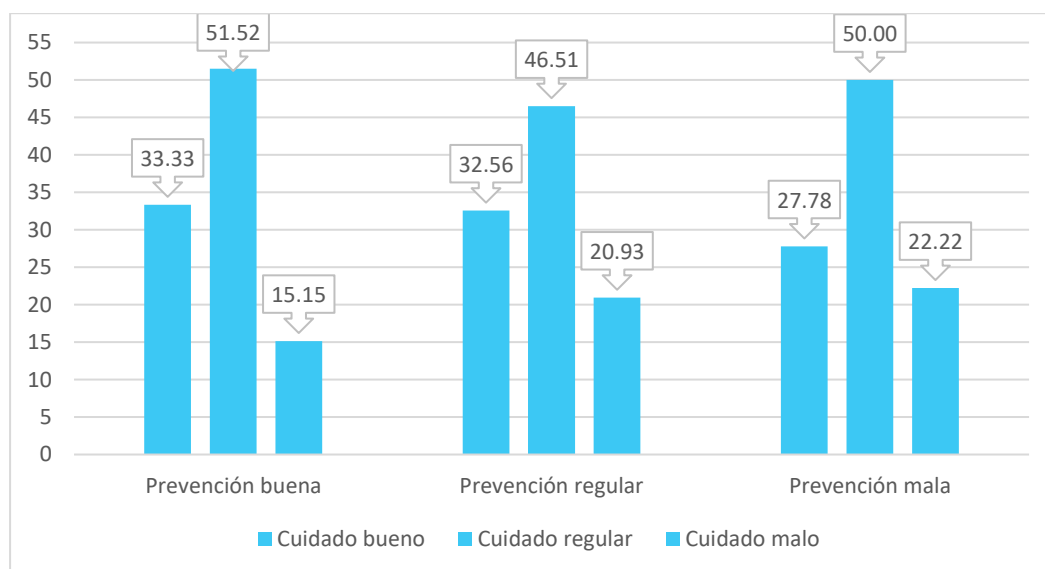
Al correlacionar el grado del cuidado de enfermería con la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2, se encontró que el 30.30% (10/33) que percibe un cuidado bueno presenta una prevención buena al igual 27.91% (12/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala; por otro lado hubo un 48.48% (16/33) que percibió un cuidado regular y presento una prevención buena así como el 51.16% (22/43) que presento una prevención regular y el 44.44% (8/18) que presento una prevención mala; por último se halló un 21.21% (7/33) que percibió un cuidado malo y presento una prevención buena al igual que el 20.93 (9/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala

Tabla 10. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión técnica, según prevención de complicaciones.

Dimensión Técnica	Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2						Total	
	Buena		Regular		Mala			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Buena	11	33.33	14	32.56	5	27.78	30	31.91
Regular	17	51.52	20	46.51	9	50.00	46	48.94
Mala	5	15.15	9	20.93	4	22.22	18	19.15
Total	33	100.00	43	100.00	18	100.00	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión técnica, según prevención de complicaciones.



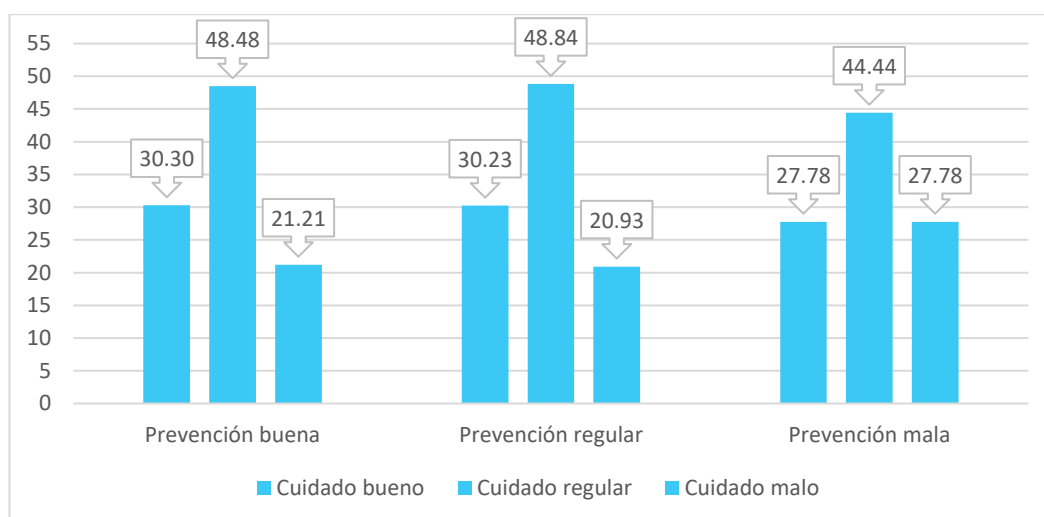
Al correlacionar el grado del cuidado de enfermería en su dimensión técnica con la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2, se encontró que el 33.33% (11/33) que percibe un nivel bueno presenta una prevención buena al igual 32.56% (14/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala; por otro lado hubo un 51.52% (17/33) que percibió la dimensión técnica como regular que presentó una prevención buena así como el 46.51% (20/43) que presentó una prevención regular y el 50.00% (9/18) que presento una prevención mala; por último se halló un 15.15% (5/33) que percibió la dimensión técnica como mala, presento una prevención buena al igual que el 20.93 (9/43) que presento una prevención regular y el 22.22% (4/18) que presento una prevención mala.

Tabla 11. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión humana, según prevención de complicaciones.

Dimensión humana	Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2						Total	
	Buena		Regular		Mala			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Buena	10	30.30	13	30.23	5	27.78	28	29.79
Regular	16	48.48	21	48.84	8	44.44	45	47.87
Mala	7	21.21	9	20.93	5	27.78	21	22.34
Total	33	100.00	43	100.00	18	100.00	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Grafico 11. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión humana, según prevención de complicaciones.



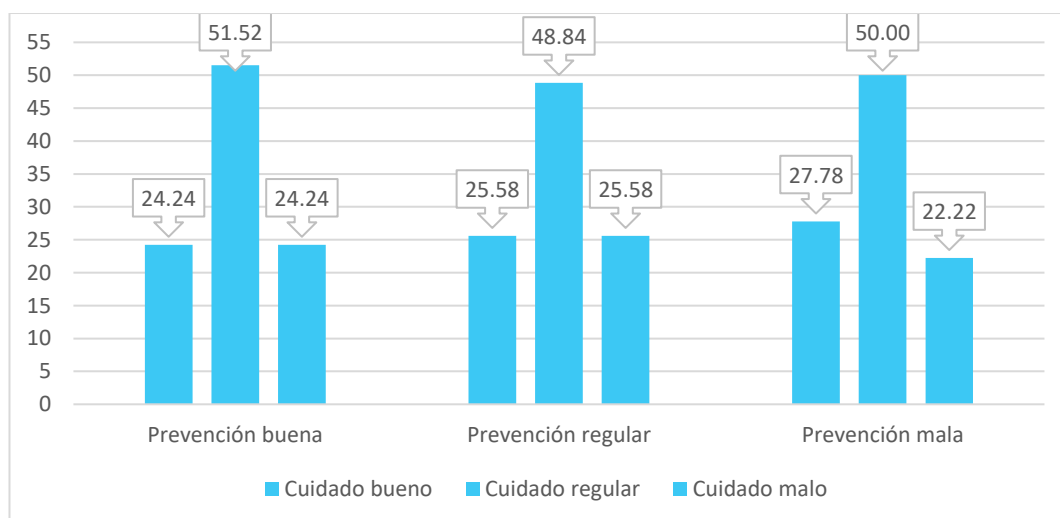
Al correlacionar el grado del cuidado de enfermería en su dimensión humana con la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2, se encontró que el 30.30% (10/33) que percibe un nivel bueno presenta una prevención buena al igual 30.23% (13/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala; por otro lado hubo un 48.48% (16/33) que percibió la dimensión humana como regular que presentó una prevención buena así como el 48.84% (21/43) que presentó una prevención regular y el 44.44% (8/18) que presento una prevención mala; por último se halló un 21.21% (7/33) que percibió la dimensión humana como mala, presento una prevención buena al igual que el 20.93 (9/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala.

Tabla 12. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional, según prevención de complicaciones

Dimensión actitud profesional	Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2						Total	
	Buena		Regular		Mala			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Buena	8	24.24	11	25.58	5	27.78	24	25.53
Regular	17	51.52	21	48.84	9	50.00	47	50.00
Mala	8	24.24	11	25.58	4	22.22	23	24.47
Total	33	100.00	43	100.00	18	100.00	94	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Grafico 12. Nivel de cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional, según prevención de complicaciones.



Al correlacionar el grado del cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional con la prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2, se encontró que el 24.24% (8/33) que percibe un nivel bueno presenta una prevención buena al igual 25.58% (11/43) que presento una prevención regular y el 27.78% (5/18) que presento una prevención mala; por otro lado hubo un 51.52% (17/33) que percibió la dimensión actitud profesional como regular y presentó una prevención buena así como el 48.84% (21/43) que presentó una prevención regular y el 50.00% (9/18) que presento una prevención mala; por último se halló un 24.24% (8/33) que percibió la dimensión actitud profesional como mala, presento una prevención buena al igual que el 25.58% (11/43) que presento una prevención regular y el 22.22% (4/18) que presento una prevención mala.

5.2 Contrastación de las hipótesis.

Se realizó la contrastación de las hipótesis se desea correlacionar el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, utilizando el estadístico de Rho de Spearman. Se planteó la siguiente hipótesis estadística principal.

Hipótesis estadística 1.

H₀: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

H₁: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.682
- p-valor = 0.001

Si existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

El cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.001, con un resultado de Spearman de 0.682 siendo una correlación moderada directa y estadísticamente significativa, lo que indica que si mejora el cuidado de enfermería mejorará la prevención de las complicaciones en la enfermedad proporcionalmente.

Hipótesis estadística 2.

H₀: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

H₁: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.617
- p-valor = 0.001

Si existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

La dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.001, con un resultado de Spearman de 0.617 siendo una correlación moderada directa y estadísticamente significativa, lo que indica que si mejora el cuidado de enfermería en su aspecto técnico mejorará la prevención de las complicaciones en la enfermedad proporcionalmente.

Hipótesis estadística 3.

H₀: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

H₁: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.676
- p-valor = 0.001

Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

La dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.001, con un resultado de Spearman de 0.676 siendo una correlación moderada directa y estadísticamente significativa, lo que indica que si mejora el cuidado de enfermería en su aspecto humano mejorará la prevención de las complicaciones en la enfermedad proporcionalmente.

Hipótesis estadística 4.

H0: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

H1: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.744
- p-valor = 0.001

Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau, 2019.

La actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.001, con un resultado de Spearman de 0.744 siendo una correlación moderada directa y estadísticamente significativa, lo que indica que si mejora el cuidado de enfermería en su actitud profesional mejorará la prevención de las complicaciones en la enfermedad proporcionalmente.

5.3 Discusión de resultados.

A través de los resultados obtenidos se encontró que el 48.94% manifiesta que el cuidado de enfermería se desarrolla en un nivel regular, el 28.72% menciona que este cuidado se da en un nivel bueno y el 22.34% refiere que el cuidado de enfermería se desarrolla en un nivel malo. Así mismo el 45.74% presenta una prevención de las complicaciones de nivel regular, el 35.11% presenta una prevención buena y el 19.15% presenta una prevención mala. Por otra parte, se concluyó que existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de Endocrinología, Hospital de Emergencias Grau 2019, según la correlación de Spearman de 0.682 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Estos resultados comparan con la investigación realizada por **Ramírez N, Cortés B, Galicia, R.** (2016) En, México, donde concluyó que el manejo continuado de los pacientes con diabetes tipo 2 y sus cuidadores, así como el conocimiento es importante para que la calidad de vida sea mejor asimismo se reducen las complicaciones y riesgos al evitar tener que reingresar a los hospitales. Existe una concordancia con la presente investigación donde observamos como el cuidado de enfermería trasciende importantemente en prevenir las complicaciones del paciente diabético. En cuanto a las complicaciones, la atención profesional también ha mostrado una relación significativa con esta variable, lo que indica que su instrucción y manejo son necesarios para prevenir complicaciones en el paciente.

Asimismo, en el estudio realizado por **Castro G, Lara P.** (2016) en Ecuador, se observó que existe una relación inversamente proporcional y estadísticamente significativa entre la calidad de vida y

el tiempo durante el cual los pacientes padecen la enfermedad. Por tanto, cuanto más corta es la enfermedad, mayor es la calidad de vida y causa menos preocupación. Por lo que vemos en el estudio la enfermedad no solo afecta físicamente al paciente, sino que en su calidad de vida por lo que una complicación afectaría aún más al paciente siendo importante establecer estrategias que eviten dicha problemática, y es donde la enfermera a través de sus funciones aporta en la prevención de complicaciones en la diabetes tipo 2, educando al paciente y familiares.

En otro estudio realizado por **Bendezu B.** (2018) en Arequipa - Perú, se concluyó que la intervención para promover el autocuidado influye significativamente en la mejoría de las complicaciones de la diabetes tipo 2. Por lo que existe concordancia con el presente estudio ya que la Prevención de las complicaciones de la diabetes tipo 2 ha presentado un nivel estable en la mayoría de la muestra, lo que implica que el cuidado de enfermería es efectivo en esta prevención, por lo que es necesario continuar mejorando las estrategias con la información necesaria para el paciente que incremente la adopción de medidas sanitarias.

De igual forma **Gómez A.** (2017) en España, concluyó que la enfermería tiene un papel clave a la hora de evitar las complicaciones, ya que otorga educación y pautas de autocuidado. También previene el avance de complicaciones. Hay evidencia científica de que mediante los cuidados de enfermería se mantiene o mejora la calidad de vida del paciente. Lo que refuerza la idea anterior de como el cuidado de la enfermera se relaciona con la prevención de complicaciones en la diabetes, fundamentando que se debe mejorar todas las capacidades de la enfermera para que se desarrolle mejores métodos de como instruir al paciente para que efectúe un autocuidado adecuado que evite complicaciones en su enfermedad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019. Según la correlación de Spearman de 0.682 representado este resultado como una correlación moderada directa y estadísticamente significativa ($p < 0,05$).
- Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019. Según la correlación de Spearman de 0.617 representado este resultado como una correlación moderada directa y estadísticamente significativa ($p < 0,05$).
- Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019. Según la correlación de Spearman de 0.676 representado este resultado como una correlación moderada directa y estadísticamente significativa ($p < 0,05$).
- Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019. Según la correlación de Spearman de 0.744 representado este resultado como una correlación moderada directa y estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

Recomendaciones

- A los directivos del Hospital de Emergencias Grau Conjuntamente con los Jefes de Endocrinología, organizar campañas sobre la prevención en las complicaciones sobre la diabetes tipo 2 donde se recalque los peligros y consecuencias más negativas de la enfermedad y lo que podría pasar con una deficiente prevención, y de esta manera concientizar al paciente de la importancia de ello.
- Al profesional de enfermería realizar constantes talleres educativos donde se promueva la prevención de complicaciones en la diabetes tipo 2, donde se brinde dietas, ejercicios, y actividades que contribuyan a ello para que el paciente pueda tener opciones de mejorar la calidad de vida y evitar las mencionadas complicaciones.
- De igual manera a los profesionales de enfermería capacitarse constantemente en temas del manejo de pacientes con diabetes tipo 2, sobre nuevas técnicas y conocimientos sobre dicho tema que es estudiado continuamente, lo que mejorara en las estrategias que se apliquen en la educación del paciente.
- Por otro lado, al profesional de enfermería del servicio de Endocrinología se le sugiere en el cuidado que brinde al paciente diabético tipo 2, realizarlo con un enfoque humanista que los haga sentir seguros y en confianza, con el trato y la información que se le brinda, y de esta manera lograr que la apliquen para mejorar su prevención de las complicaciones de su enfermedad.
- Finalmente, al paciente diabético tipo 2 seguir estrictamente las recomendaciones de los profesionales, cuidándose tanto a nivel de alimentación, ejercicio, higiene y controles médicos, con el fin de evitar alguna complicación en su enfermedad que lo lleve al fallecimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medline Plus. Diabetes tipo 2. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. (Internet) (Citado 2019, octubre 8). Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/diabetestype2.html>.
2. Intramed. Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. (Internet) (Citado 2019, octubre 8). Recuperado de: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=94710#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20aproximadamente%201,esta%20epidemia%20mundial%20de%20DM2.>
3. Ministerio de Salud. Boletín Estadístico de Salud. Minsa. (Internet) (Citado 2019, octubre 8). Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2006.pdf>.
4. OMS. Diabetes. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2018 (Internet) (Citado 2019, octubre 8). Recuperado de: <https://www.who.int/diabetes/global-report/es/>.
5. OMS. Informe mundial sobre la diabetes. Organización Mundial de la Salud. 2018 (Internet) (Citado 2019, octubre 8). Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf?sequence=1>.
6. BID. Día Mundial de la Diabetes: tres hallazgos que debes conocer sobre América Latina. Banco Interamericano de Desarrollo. 2016 (Internet) (Citado 2019, octubre 9). Recuperado de: <https://blogs.iadb.org/salud/es/diabetes-2/#:~:text=La%20diabetes%20se%20asocia%20con,de%20la%20piel%2C%20entre%20otros.>
7. Fernández L. Día Mundial de Diabetes: Minsa registró más de 8 mil casos entre enero y junio. 2018. Diario el Comercio Perú. (Internet). (Citado 2019, octubre 11). Recuperado de: <https://elcomercio.pe/peru/minsa-registro-8-mil-casos-diabetes-tipo-2-enero-junio-noticia-576645-noticia/>.
8. Gómez A. El papel de enfermería en atención primaria para prevenir y detectar las complicaciones de los diabéticos tipo 2. Universidad

- del país Vasco, España. 2017. (tesis de titulación) (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10810/22798>.
9. Cortés S, Sánchez E, Rocha L, Viveros M. Cuidado del paciente con diabetes mellitus tipo 2: un análisis cualitativo de tesis elaboradas en la Escuela Militar de Enfermeras, México. *Rev Sanid Milit Mex* 2016; 70 (3). (internet). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73244>.
 10. Ramírez N, Cortés B, Galicia R. Continuidad del cuidado: adulto mayor con diabetes tipo 2 y su cuidador, México. *Rev. Enfermería Universitaria*.13 (1). 2016. (internet). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.12.002>.
 11. Castro G, Lara P. Factores de riesgo asociados a la calidad de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a los Centros Urbanos del Ministerio de Salud Pública: Otavalo y Punyaro del Cantón Otavalo, Enero – Diciembre 2016. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2016. Ecuador. (tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12674>.
 12. Bendezu B. Autocuidado en la prevención de complicaciones diabetes mellitus en usuarios adultos de la estrategia sanitaria de enfermedades no transmisibles Hospital Regional Ica – 2016. Arequipa Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6872>.
 13. Villajuan B. Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, Puente Piedra 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3444>.
 14. Yactayo M, Cerda M. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del programa de daños no transmisibles del Hospital II Las

- Mercedes – Paita. Piura. 2018. Universidad Nacional del Callao (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3398>.
15. Espinoza G. Influencia del estado nutricional y hábitos alimentarios en la presencia de complicaciones en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 2. Hospital Distrital Vista Alegre -Trujillo. 2016. Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2016. (Tesis de maestría). (Citado 2019, octubre 12). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/623>
 16. Cárdenas R, Cobeñas C, García Y. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. 2017 (Tesis de especialidad) (Citado 2019, octubre 14). Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405>.
 17. 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 Villareal. Perú. 2018 (Tesis de especialidad). (Citado 2019, octubre 14). Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1783>.
 18. Freitas J. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. 2015. Revista Latino-americana de Enfermagem 22 (3) (Internet). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3241.2437>.
 19. Epifania R, Vázquez M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes pre-quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue, El Agustino, 2016. Lima – Perú. 2017. Universidad Peruana Unión, Perú. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/520>.
 20. 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. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima Perú. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1693>.
21. 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. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4461>.
 22. Arroyo A. Efecto de un programa médico hospitalario en la cultura de seguridad del paciente en la unidad de cuidados intensivos. Perú. Universidad Nacional de Trujillo, Perú. (Tesis de doctorado). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15281>.
 23. Escuela de organización industrial. Habilidades y destreza en una persona. 2018. (Internet). (Citado 2019, octubre 18). Recuperado de: <https://www.eoi.es/blogs/madeon/2013/05/21/habilidades-y-destreza-en-una-persona/#targetText=La%20palabra%20destreza%20se%20construye,manipula%20objetos%20con%20gran%20habilidad>.
 24. Carvajal L. Conocimiento y actividades de investigación y desarrollo. Docente universitario en la Universidad Libre y en la Universidad Santiago de Cali, Colombia. 2020 (Internet). (Citado 2019, octubre 18). Recuperado de: <https://www.lizardo-carvajal.com/las-actividades-de-investigacion-y-desarrollo/>.
 25. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Callao, 2015. Rev enferm Herediana. 2016. (Internet). (Citado 2019, octubre 20). Recuperado de: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
 26. 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. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima Perú. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1693>.
27. 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. (Tesis de titulación). (Citado 2019, octubre 16). Recuperado de: <http://repositorio.unapikitos.edu.pe/handle/UNAP/4461>.
28. Ecured. Definición de respeto. Enciclopedia cubana. 2018 (Internet). (Citado 2019, octubre 21). Recuperado de: <https://www.ecured.cu/Respeto>.
29. EsSalud. Importancia del respeto a los pacientes destacó Defensoría del Asegurado de EsSalud – DAE. Perú. 2017 (Internet). (Citado 2019, octubre 21). Recuperado de: <http://www.essalud.gob.pe/importancia-del-respeto-a-los-pacientes-destaco-defensoria-del-asegurado-de-essalud-dae/#:~:text=El%20derecho%20de%20los%20pacientes,establecimientos%20de%20salud%20del%20pa%C3%ADs>.
30. 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. 22 (3) Septiembre-Diciembre. pp 96-97. 2015. (Internet). (Citado 2019, octubre 21). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en143a.pdf>.
31. Consejo general de la psicología de España. La preocupación patológica y su tratamiento. 2018. (internet). (Citado 2019, octubre 21). Recuperado de: <https://www.cop.es/colegiados/m-00451/preocp.htm>.
32. INED21. El valor de la confianza. Medio digital de educación y aprendizaje en español. La línea editorial que adopta es plural, global e interdisciplinar. Tenerife. Tenerife. Islas Canarias. España 2018. (Internet). (Citado 2019, octubre 21). Recuperado de: <https://ined21.com/el-valor-de-la-confianza-2/>.

33. Poblete M. Cuidado humanizado: Percepción de autoeficacia en enfermeras académicas y asistenciales. Chile: Universidad de Concepción. 2015 (Tesis de doctorado). (Citado 2019, octubre 22). Recuperado de: https://www.worldcat.org/title/cuidado-humanizado-percepcion-de-autoeficacia-en-enfermeras-academicas-y-asistenciales/oclc/620576562&referer=brief_results.
34. Lupaca P. Percepción del usuario sobre la calidad de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú. 2013. Revista LILACS. 21(2) 2015 (Internet). (citado 2019, Noviembre 05). Recuperado de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-750007>.
35. Omega Zeta. El apoyo emocional en la enfermedad. Clínica Omega Zeta, Barcelona, España. 2018. (Internet). (citado 2019, Noviembre 05). Recuperado de: <http://www.clinicaomegazeta.com/blog/el-apoyo-emocional-en-la-enfermedad/2017/04/13/>.
36. Miranda M, Cristina V, Portella J, Roggia D, Stein D, Miritz A. Apoyo emocional ofrecido por el equipo de enfermería a pacientes hospitalizados. Evidentia 9(40). 2015 (Internet). (citado 2019, Noviembre 05). Recuperado de: <http://www.index-f.com/evidentia/n40/ev7822.php#Referencias>.
37. Ecured (2018) Definición de empatía. Enciclopedia cubana. (Internet). (citado 2019, Noviembre 07). Recuperado de: <https://www.ecured.cu/Empat%C3%ADa>.
38. 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. 22 (3) Septiembre-Diciembre. pp 96-97. 2015. (Internet). (citado 2019, Octubre 21). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en143a.pdf>.
39. ONU. Salud: prevención. Organización de Naciones Unidas. 2016 (Internet) (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/health/index.html>.
40. García P, Mesejo A. Elaboración de una Guía Fisioterapéutica para el Tratamiento del Paciente Con Pie diabético. 2015. México:

Universidad Autónoma del Estado de México. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 22).

41. 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. Perú. Universidad de Huánuco; 2016. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/136>.
42. 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. Universidad Ricardo Palma, Perú. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/274>.
43. NIH. Bajo nivel de glucosa en la sangre (hipoglucemia). Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales. 2018 (Internet). (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/prevenir-problemas/hipoglucemia>.
44. MedlinePlus. Hiperglucemia. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. 2018. (Internet). (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/hyperglycemia.html>.
45. 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. Perú. Universidad de Huánuco; 2016. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/136>.
46. 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. Universidad Ricardo Palma, Perú. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/274>.
47. 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. Perú. Universidad de Huánuco; 2016. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/136>.
48. Mayo Clinic. Diabetes de tipo 2. Foundation for Medical Education and Research. 2018. (Internet). (citado 2019, Octubre 22). Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/type-2-diabetes/symptoms-causes/syc-20351193>.
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. Perú. Universidad de Huánuco; 2016. (Tesis de titulación). (citado 2019, Octubre 12). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/136>.
50. Supo J. Metodología de Investigación. Sexta edición. 2014. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. (citado 2019, noviembre 12).
51. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de investigación. Sexta edición 2014. México D. F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. (citado 2019, Noviembre 12).


ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia.

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019

ESTUDIANTE: Rivas Merma, Eduardo Alex

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?	Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.	Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.	Cuidado de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> Técnica Humana 	<p>Enfoque: Cuantitativo Método Inductivo Tipo: Observacional, prospectivo, Transversal Nivel de estudio: Relacional Diseño: No experimental, transversal, correlacional</p>  <p>Dónde: M = Muestra. Qx = cuidado de enfermería Qy = Prevención de complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2 r = relación entre las variables</p> <p>Población: 125 pacientes</p> <p>Muestra: 94 pacientes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Técnica de análisis de datos, Se aplicará la prueba estadística de Rho de Spearman para evaluar correlaciones entre las variables</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		<ul style="list-style-type: none"> Actitud profesional 	
Problema Específico 1 ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?	Objetivo Específico 1: Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.	Hipótesis Específica 1: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2 servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.	Prevención de complicaciones de la diabetes tipo 2	<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones agudas 	
Problema Específico 2 ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?	Objetivo Específico 2: Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019..	Hipótesis Específica 2: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión humana y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.		<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones graves 	
Problema Específico 3 ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau Lima, 2019?	Objetivo Específico 3: Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.	Hipótesis Específica 3: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión actitud profesional y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, servicio de Endocrinología del Hospital de Emergencias Grau. Lima, 2019.			

Anexo 2
Instrumento de medición.

CUESTIONARIO

Buenas tardes soy el Bach. Eduardo Alex Rivas Merma, el presente cuestionario es para obtener información sobre cómo se están desarrollando las variables cuidado del profesional de enfermería y la prevención en su enfermedad.

Estimado paciente del Hospital de Emergencias Grau la información obtenida tiene el propósito de enmarcar la importancia de un buen cuidado que el profesional debe brindarle para que usted desarrolle una prevención adecuada en evitar alguna complicación en su condición de salud, demostrando la relación entre estas dos variables. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario.

Agradezco de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

Instrucciones: Marque con una x la respuesta que usted crea correcta.

Datos Generales:

1. EDAD

- a) 40 a 50 años 1
- b) 51 a 60 años 2
- c) 61 a 70 años 3
- d) 70 a mas 4

2. SEXO

- a) Femenino 1
- b) Masculino 2

3. ESTADO CIVIL

- a) Soltero 1
- b) Conviviente 2
- c) Casado 3
- d) Divorciado 4

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN

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

II. Variable 1: Cuidado de enfermería.

N	DIMENSIONES	Si	A veces	No
TÉCNICA				
1	¿Usted siente seguridad con el trabajo del profesional de enfermería?			
2	¿El profesional de enfermería se comunica de forma clara?			
3	¿El profesional de enfermería mantiene un cuidado oportuno?			
4	¿Usted percibe que el profesional de enfermería es minucioso en su labor cuando lo atiende?			

5	¿El profesional de enfermería siempre le responde con conocimiento?			
HUMANA				
6	¿El profesional de enfermería le saluda o se dirige hacia usted por su nombre?			
7	¿El profesional de enfermería siempre se presenta ante usted con su nombre y cargo?			
8	¿El profesional de enfermería busca siempre acercarse hacia usted?			
9	¿Usted considera que el profesional de enfermería se preocupa por usted?			
10	¿Usted confía en el profesional de enfermería?			
ACTITUD PROFESIONAL				
11	¿La enfermera cuando lo atiende suele sonreír?			
12	¿La enfermera le da apoyo emocional ante algún temor que usted tenga?			
13	¿Usted cree que la enfermera entiende por lo que está pasando?			
14	¿El profesional de enfermería siempre es cordial con usted?			

III. Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2.

Nº	DIMENSIONES	Siempre	A veces	Nunca
COMPLICACIONES AGUDAS				
1	¿Se le ha informado sobre qué hacer si siente mareos o temblores en el cuerpo?			
2	¿Se le ha recomendado que comer o que acciones realizar para evitar bajas de energía en sus actividades cotidianas?			

3	¿Cuándo ha tenido problemas en su dicción o habla acudió al médico?			
4	¿Mantiene una medición constante de su glucosa?			
COMPLICACIONES GRAVES				
5	¿Usted sabe que si siente dolor o entumecimiento en los pies es porque está presentado una neuropatía?			
6	¿Se le ha informado que es una neuropatía?			
7	¿Usted ha notado problemas con su visión?			
8	¿Sabe que si se presenta roturas en los vasos sanguíneos oculares debe acudir al médico?			
9	¿Se le ha hinchado el pie últimamente?			
10	¿Se le ha brindado información sobre la Nefropatía?			
11	¿Usted ha notado dolores en el pecho o ha tenido problemas cardiovasculares?			
12	¿En su familia padecen de enfermedades Cardiovasculares?			
13	¿Usted se revisa y mantiene una higiene de sus pies diariamente?			
14	¿Usted suele humectar su pie?			

Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Malo	Regular	Bueno
Global	14-42	14-22	23 a 32	33-42
Técnica	5-15	5-7	8-11	12-15
Humana	5-15	5-7	8-11	12-15
Actitud profesional	4-12	4-6	7-9	10-12

Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación	
		No presenta	Presenta
Global	14-28	14-21	22-28
Complicaciones agudas	4-8	4-5	6-8
Complicaciones graves	10-20	10-14	15-20

Anexo
Base de datos SPSS

Base de datos piloto.

Variable 1: Cuidado de enfermería

	ÍTEM 01	ÍTEM 02	ÍTEM 03	ÍTEM 04	ÍTEM 05	ÍTEM 06	ÍTEM 07	ÍTEM 08	ÍTEM 09	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12	ÍTEM 13	ÍTEM 14
1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3
3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2
4	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	2	1
7	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
8	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3
9	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
10	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
11	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
12	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
14	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
15	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
16	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
17	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
18	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
20	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2

Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2.

	ÍTEM 01	ÍTEM 02	ÍTEM 03	ÍTEM 04	ÍTEM 05	ÍTEM 06	ÍTEM 07	ÍTEM 08	ÍTEM 09	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12	ÍTEM 13	ÍTEM 14
1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3
3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3
4	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
7	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
8	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
9	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
10	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
11	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
12	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
14	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
15	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
16	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
17	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
18	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
20	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3

Base de datos general de las variables.

Variable 1: Cuidado del profesional de enfermería.

	ÍTEM 01	ÍTEM 02	ÍTEM 03	ÍTEM 04	ÍTEM 05	ÍTEM 06	ÍTEM 07	ÍTEM 08	ÍTEM 09	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12	ÍTEM 13	ÍTEM 14
1	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
2	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3
3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
4	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
5	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
6	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
7	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
8	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
9	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
10	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
11	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
12	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
14	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
15	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
16	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
17	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
18	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
20	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
21	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
22	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3

23	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
24	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
25	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
26	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
27	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
28	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
29	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
30	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
31	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
32	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
33	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
34	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
35	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
36	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
37	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
38	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
39	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
40	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
41	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
42	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3
43	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
44	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
45	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
46	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
47	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
48	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
49	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
50	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
51	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
52	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2

53	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
54	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
55	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
56	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
57	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
58	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
59	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
60	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
61	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
62	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3
63	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
64	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
65	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
66	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
67	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
68	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
69	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
70	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
71	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
72	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
73	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
74	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
75	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
76	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
77	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
78	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
79	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
80	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
81	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2
82	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3

83	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
84	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
85	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
86	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
87	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
88	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
89	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2
90	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2
91	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
92	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
93	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2
94	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2

Variable 2: Prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2.

	ÍTEM 01	ÍTEM 02	ÍTEM 03	ÍTEM 04	ÍTEM 05	ÍTEM 06	ÍTEM 07	ÍTEM 08	ÍTEM 09	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12	ÍTEM 13	ÍTEM 14
1	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
4	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
5	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
6	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
7	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
8	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
9	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
10	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
11	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
12	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
13	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
14	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
15	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
16	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
17	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
18	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
20	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
21	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
24	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3

25	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
26	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
27	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
28	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
31	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
32	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
33	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
34	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
35	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
36	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
37	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
38	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
39	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
40	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
41	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
42	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
43	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
44	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
45	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
46	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
47	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
48	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
51	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
52	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
53	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3

54	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
55	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
56	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
57	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
58	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
59	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
60	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
61	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
62	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
63	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
64	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
65	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
66	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
67	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
68	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3
71	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
72	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
73	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
74	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
75	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
76	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
77	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
78	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
79	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
80	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
81	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
82	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3

83	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
84	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
85	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
86	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
87	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
88	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
89	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
90	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
91	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3
92	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3
93	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
94	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3

Anexo : Informe de Turnitin al 28% de similitud

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE
COMPLICACIONES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2.
SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL DE
EMERGENCIAS GRAU. LIMA, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	addi.ehu.es Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo