

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL
PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2,
SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL
NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
JUNIO 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
MARLENI YESICA SOLIS CHOQUE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2018

ASESORA DE TESIS: Lic. MARGARITA YANAMANGO CONTRERAS

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme salud y fortaleza, pues a pesar de los tropiezos y dificultades que he tenido, siempre me ha guiado y lo sigue haciendo; mil gracias.

A mi familia

Por el apoyo y consejos que me han brindado durante la carrera, por enseñarme que todo esfuerzo tiene su recompensa.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por formarme profesionalmente.

Al Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Por ofrecerme las facilidades para realizar mi trabajo de investigación, y adquirir la experiencia en dicha institución.

A mi asesora

Por brindarme su apoyo incondicional para finalizar mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mi familia por el apoyo incondicional, brindándome los mejores consejos, sin su ayuda no hubiera logrado culminar la formación académica.

RESUMEN

Introducción: Las características del cuidado de Enfermería que se brinda al paciente con diabetes mellitus tipo 2 deben ser humanas, continuas, seguras y oportunas, brindando un cuidado holístico durante los procesos de salud o enfermedad. **Objetivo:** Determinar las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, Servicio Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, la muestra están constituida por 40 que reunieron criterios de inclusión y exclusión y el instrumento fue un cuestionario. **Resultados:** Las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, Servicio de Medicina en un 61% es inadecuadas y 39% adecuadas. De acuerdo a las dimensiones, es inadecuada en las dimensiones cuidado oportuno 66%, cuidado seguro 65%, cuidado humano es 60%, cuidado continuo 58%. **Conclusión:** Las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, Servicio de Medicina Hospital Nacional Arzobispo Loayza es inadecuadas.

PALABRAS CLAVE: Características del cuidado, Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The characteristics of nursing care provided to patients with type 2 diabetes mellitus should be human, continuous, safe and timely, providing holistic care during health or disease processes. **Objective:** To determine the characteristics of nursing care for patients with type 2 diabetes mellitus, Medicine Service of the National Hospital Arzobispo Loayza, June 2017. **Methodology:** With a quantitative approach, descriptive cross-sectional type, the sample consists of 40 that met the criteria of inclusion and exclusion and the instrument was a questionnaire. **Results:** Nursing care characteristics for patients with type 2 diabetes mellitus, 61% Medicine Service is inadequate and 39% adequate. According to the dimensions, it is inadequate in the dimensions appropriate care 66%, safe care 65%, human care is 60%, continuous care 58%. **Conclusion:** The characteristics of nursing care for patients with diabetes mellitus type 2, Service of Medicine Hospital Nacional Arzobispo Loayza is inadequate.

KEY WORDS: Characteristics of care, Nursing.

PRESENTACIÓN

Las características del cuidado de Enfermería son el cuidado humano, seguro, continuo y oportuno que se brinda al paciente con diabetes mellitus tipo 2, con el objetivo de la recuperación de su salud.

El objetivo fue determinar las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.

Con el propósito de formular líneas de trabajo en favor de los pacientes que reciben cuidados en el Servicio de Medicina, los resultados de este estudio se hará entrega a la Jefa de Enfermería del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza; para que puedan implementar estrategias que favorezcan o mejoren las características del cuidado de Enfermería, para que se brinde un cuidado humano, seguro, continuo y oportuno, para que la sociedad nos reconozca como profesionales del cuidado, además se espera que sea un referente para investigaciones futuras.

El trabajo de investigación consta de cinco capítulos: El **Capítulo I** dedicado al planteamiento del problema. **Capítulo II:** contiene el Marco teórico. **Capítulo III:** La Metodología usada en la investigación. **Capítulo IV:** Resultados y discusión, y **Capítulo V:** Conclusiones y recomendaciones; concluye el presente trabajo con las citas bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo general	16
I.c.2. Objetivo específico	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base teórica	22
II.c. Hipótesis	33
II.d. Variables	33
II.e. Definición operacional de términos	33

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	34
III.b. Área de estudio	34
III.c. Población y muestra	34
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	35
III.e. Diseño de recolección de datos	35
III.f. Procesamiento y análisis de datos	36
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	37
IV.b. Discusión	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	49
V.b. Recomendaciones	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
BIBLIOGRAFÍA	55
ANEXOS	56

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: “Datos generales de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2”, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.	37

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1: Características del cuidado de Enfermería al paciente con “diabetes mellitus tipo 2, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, junio 2017.	37
GRÁFICO 2: Características del cuidado de Enfermería al paciente con “diabetes mellitus tipo 2, según dimensiones en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, junio 2017.	39
GRAFICO 3: Características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en la dimensión cuidado humano, según indicadores en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.	40
GRÁFICO 4: Características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en la dimensión cuidado seguro en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.	41
GRÁFICO 5: Características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en la dimensión continuo, según indicadores en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.	42
GRÁFICO 6: Características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en la dimensión oportuno, según indicadores en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.	43

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de la variable	57
ANEXO 2	Instrumento	59
ANEXO 3	Validez del instrumento	63
ANEXO 4	Confiabilidad del instrumento	64
ANEXO 5	Informe de la prueba piloto	65
ANEXO 6	Escala de valoración de instrumento	66
ANEXO 7	Consentimiento informado	68

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Una preocupación constante de la humanidad, en todos los tiempos, ha sido mejorar la calidad de vida del paciente, por ello, se han realizado una serie de estudios en relación a todas las áreas de la salud, básicamente, orientadas a la búsqueda del tratamiento de las diversas patologías que padece la humanidad y un adecuado cuidado que debe tener todo paciente. Siendo el profesional de Enfermería quien cumple una labor importante en la sociedad del cuidado del paciente durante su enfermedad y salud, poniendo en práctica sus conocimientos, habilidades, destrezas, con principio ético en su área de trabajo; así mismo, brindando un cuidado humano, seguro, oportuno y continuo respetando la dignidad del paciente diabético con el fin de mejorar la calidad de vida y salud del paciente.

Una de las enfermedades que preocupa a la humanidad es la diabetes mellitus tipo 2, que es una enfermedad no transmisible y que a largo plazo es irreversible para las personas que padecen de esta enfermedad, pues en la mayoría de las veces, genera complicaciones como la neuropatía, insuficiencia renal crónica, ceguera, amputación de miembros superiores e inferiores, así como pérdida de la sensibilidad al dolor y problemas de estrés; siendo el profesional de enfermería, quien juega un rol importante en el cuidado del paciente, orientado a procurar la prolongación de vida, con un cuidado especializado de enfermería aplicando el Plan de Atención de Enfermería, para el restablecer la salud del paciente con Diabetes mellitus tipo 2¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el reporte correspondiente al año 2016, sobre la situación de pacientes con diabetes

tipo 2, se tiene que en el mundo hay 422 millones de personas mayores de 18 años que padecen de esta enfermedad. Asimismo, estando al reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), correspondiente al mismo año, la Diabetes Mellitus se ha incrementado de manera significativa, puesto que 1 de cada 12 personas viven con diabetes Mellitus en las Américas y es la cuarta causa de muerte en la región, después de la AVC (accidente cerebro vascular), IMC (infarto agudo al miocardio) y demencia senil. Una de las razones del incremento de esta enfermedad es la inadecuada cultura alimenticia, siendo este un reto para el profesional de salud, quien como una de las técnicas del tratamiento consistirá en revertir la cultura alimenticia procurando una alimentación bajos en calorías, glúcidos, carbohidratos y mantenimiento de un peso adecuado, promoviendo la actividad física y la evitación de consumo de tabaco y alcohol que previene la enfermedad de diabetes tipo 2, o retrasan su aparición².

Un cuidado especializado, aplicando sus cuatro dimensiones (humano, seguro, continuo y oportuno), posibilitara una pronta recuperación del paciente y reinserción a sus actividades cotidianas generando satisfacción, no solo al paciente sino que a toda su familia, lo contribuirá revertir las estadísticas que la Sociedad Peruana de Endocrinología, estimó el año 2016, al sostener que el 50% de pacientes con diabetes presentó neuropatía diabética, el 30% retinopatía diabética y el 30% pie diabético de cuyo total de pacientes con pie diabético el 50% termina con amputaciones de algún miembro; por lo que se requiere de un cuidado especializado de enfermería para evitar la muerte y prolongar la vida del paciente³.

Uno de los problemas frecuentes en nuestro país es la falta de especialización en todas las áreas del quehacer humano, el área de salud, y específicamente el de enfermería, no es ajeno a dicho problemas, puesto que en nuestro medio, la falta de especialización en el cuidado del paciente

con diabetes mellitus² está generando el incremento del índice de mortandad, lo que se podría evitarse si el personal de enfermería tendría un adecuado cuidado con dichos pacientes en relación a la enfermedad que padecen; no está demás señalar, que en el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA), 1 millón de personas tienen la enfermedad de Diabetes y es la décimo quinta causa de mortalidad⁴, lo que evidencia que los encargados de cuidar al paciente e instruir como deben modificar sus conductas habituales, en torno al cuidado de su salud, no está cumpliendo con sus objetivos

Por lo expuesto, el cuidado de los pacientes que padecen Diabetes Mellitus, requiere de conocimientos especializados que ayudan a mejorar la calidad de vida de la persona, situación que muchas veces no se expresa de la manera más apropiada, en la institución sede de la investigación se observa que algunas enfermeras tienen cierta predisposición hacia el manejo de la tecnología dura en vez de la blanda, interactúan en escaso acercamiento al paciente, predominio de la parte administrativa y a la administración de medicamentos prescritos, análisis de sangre, control de funciones vitales, y poca interacción con el paciente como con su familia.

Sin embargo, también se puede observar a otras enfermeras mostrarse amables, interactuando con el paciente, brindándole confianza y seguridad al momento de realizar un procedimiento al paciente, les brinda educación a los familiares sobre los cuidados preventivos que debe realizar en casa y alimentación para prevenir complicaciones y daño al paciente, les absuelven sus dudas. por su lado los pacientes expresan sus opiniones en cuanto al cuidado que reciben por parte de las enfermeras, son distantes, amargadas, cuando uno les llama te responden de una mala manera y que están ocupadas que se espere, solo se acercan cuando tienen que administrar medicamentos o realizar algún procedimiento.

Ante lo expuesto, se formula la siguiente pregunta de investigación.

I.b FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿CUALES SON LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, JUNIO 2017?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, Servicio de Medicina Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.

I.c.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Describir las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, según la dimensión:

- Cuidado Humano
- Cuidado Seguro
- Cuidado Continuo
- Cuidado Oportuno

I.d. JUSTIFICACIÓN

La importancia de las características del cuidado de Enfermería que brinda a los pacientes con diabetes tipo 2, radica en que el profesional de Enfermería es un agente del cuidado. Este cuidado debe brindarse de manera oportuna, segura, continuo y humano, con conocimiento científico técnico moral ético y humano, además es una herramienta de evaluación constante y continuo. Este cuidado si se brinda al paciente de manera adecuada contribuirá a mejorar la sociedad y nos permitirá el reconocimiento como profesionales del cuidado. Para el profesional de Enfermería permitirá empoderarnos del cuidado. Para el paciente recibir un cuidado adecuado ayudara en la recuperación, mantenimiento de su estado de salud, para que pueda reinsertarse a la sociedad.

I.e. PROPÓSITO

Con los resultados del estudio se formulara líneas de trabajo en favor de los pacientes que reciben cuidados en el Servicio de Medicina, este estudio se hará entrega a la Jefa de Enfermería del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza; para que puedan implementar estrategias que favorezcan o mejoren las características del cuidado de Enfermería, para que se brinde un cuidado humano, seguro, continuo y oportuno, para que la sociedad nos reconozca como profesionales del cuidado, además se espera que sea un referente para investigaciones futuras.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Antecedentes internacionales

Guerrero-Núñez S, Valenzuela-Suazo S, Cid-Henríquez P. en el 2018, en Chile, realizaron un estudio con el objetivo de: describir las **CARACTERÍSTICAS DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, SEGÚN LA TEORÍA DE LA ATENCIÓN BUROCRÁTICA**. Material y método: investigación cualitativa que exploró la práctica de enfermería en el cuidado del paciente con diabetes mellitus tipo 2, por medio de la observación no participante; se realizó durante tres semanas en dos centros de salud familiar en la región de Atacama; se utilizaron notas de campo y se analizó la información por medio de comparación constante, según el referente filosófico seleccionado. Resultados: el cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2 en los centros de salud familiar se encuentra vinculado a todos los factores señalados en la Teoría de la Atención Burocrática, es decir, factores educativos, físicos, socioculturales, legales, tecnológicos, económicos y políticos. Conclusiones: por medio de la Teoría de la Atención Burocrática es posible describir la práctica del cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2⁵.

Antecedentes Nacionales

Cortés-Ascencio S, Sánchez-Hernández E, Rocha-López L, Viveros-Gómez MA. en el 2016, en México, realizaron un estudio con el objetivo de describir las aportaciones propuestas al **CUIDADO DEL ADULTO CON DIABETES**

MELLITUS TIPO 2, OBTENIDAS DE TESIS REALIZADAS POR EGRESADAS DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MILITAR. Material y método: estudio exploratorio-cualitativo efectuado mediante el análisis discursos de egresadas de la Escuela de Enfermería. Resultados: se registraron 23 tesis relacionadas con diabetes tipo 2. El “tema” reportó la experiencia de elaborar un Proceso de Atención de Enfermería con la metodología NANDA o, bien, el análisis de factores que influyen en el cuidado del paciente con diabetes tipo 2. La “aportación” demostró el diseño de una hoja de enfermería para el ingreso del paciente con diabetes tipo 2 y elaborar estrategias de apoyo para. La “difusión” señaló la trascendencia de la tesis, al propagar información derivada de ésta. Conclusión: la educación en salud requiere incorporarse al cuidado y seguimiento a través de hojas específicas para el cuidado del paciente⁶.

Campoo EM. En su trabajo del año 2016, Ica Perú, elaboró un estudio cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal, con la finalidad de determinar las **CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA E INTERRELACIÓN CON EL PACIENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL REGIONAL DE ICA.** La población de 32 pacientes, la recolección de datos lo realizó mediante la técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario, en tanto se obtuvieron los siguientes resultados. “En la variable de características del cuidado global del profesional de Enfermería el 56.25% fueron adecuados, el 28.13% regular y en el 15.62% inadecuados. De acuerdo a la variable global de Interrelación con el paciente del Servicio de Medicina el 18.75% fue buena, en el 68.75% regular y en el 12.50% mala. Conclusión las características de Enfermería son adecuadas y que la interrelación con el paciente fue regular”⁷.

Esquivel MC. En el año 2016, en Trujillo Perú, realizó un estudio “cuantitativo, descriptivo, correlacional”, con el objetivo de determinar “**LA CALIDAD DEL**

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO DEL SERVICIO DE MEDICINA B DEL HOSPITAL BELÉN, TRUJILLO". La muestra de 50 usuarios hospitalizados, utilizaron 2 cuestionarios; el primero para determinar el nivel de calidad del cuidado de Enfermería, y el segundo, para determinar el nivel de satisfacción de usuarios"; teniendo como resultado que en la calidad del cuidado de Enfermería el 78% regular, el 18% buena y 4% deficiente, en las dimensiones: cuidado oportuno 76% regular y el 12% bueno como deficiente, cuidado humano, cuidado seguro y cuidado continuo el 68% regular. La variable satisfacción del usuario el 72% satisfecho regularmente, el 14% tienen una satisfacción buena como también deficiente. En conclusión "existe una correlación positiva alta con el valor de $\chi^2 = 37.790$ y con un nivel de significancia de 0.000 siendo así menor a 0.05 (significancia estándar)"⁸.

Palma IR. En el 2015, en Lima Perú, realizo un estudio "cuantitativo, descriptivo, de corte transversal", con el objetivo de determinar las **"CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO QUE BRINDA LA ENFERMERA AL ADULTO EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA"**. En dicho trabajo, se realizó en una población de 27 alumnos internistas de la facultad de Enfermería, teniendo como técnica de estudio la encuesta, y el instrumento de medición fue la "escala tipo Likert". El resultado de dicho trabajo arrojó que un 63% indica que el profesional de Enfermería brinda un cuidado fragmentado; el 75% en la dimensión biológica, el 80% no demuestra preocupación en las necesidades psicoespirituales como la comunicación, perciben que el profesional de enfermería, el 66,6% se caracteriza por no satisfacer las necesidades sociofamiliares. Conclusiones. Los internos de enfermería en su "mayoría perciben que el cuidado que brinda el profesional de enfermería al adulto mayor se caracteriza por ser fragmentado"⁹.

De los antecedentes bibliográficos utilizados para la elaboración del presente trabajo de investigación se puede advertir que en la mayoría de los casos se ha concluido que el cuidado del paciente por parte del enfermero es adecuado, además existe una correlación positiva entre el paciente y el enfermero lo que significa que en la mayoría de los casos existe una dinámica adecuada entre el paciente y el enfermero lo que debe ser aprovechado para optimizar el trabajo en el cuidado especializado de la enfermedad de diabetes mellitus que es el trabajo de investigación.

II.b. BASE TEÓRICA

DEFINICIÓN DE CUIDADO

Según la Real Academia Española, es la “acción de cuidar” (asistir, guardar, conservar). Esto conlleva a preocuparse por las personas sanas o enfermas, preservando, conservando, protegiendo la vida y el medio ambiente.

El cuidado “como un acto de vida cuya importancia está en desplegar las capacidades de la persona en su cotidianidad de la vida, en el proceso de vida – muerte, en el estado de salud y enfermedad, sin desconocer las costumbres del individuo, con el objetivo de compensar, o suplir, la alteración de sus funciones o enfrentar el proceso de muerte”¹¹.

CUIDADO DE ENFERMERÍA

Según Boff, en su estudio nombrado “el cuidado y el cuidador” señala que el cuidado es el soporte real de la “creatividad, de la libertad y de la inteligencia”, el cuidado se contrapone al desinterés y a la indiferencia, el cuidado es más que un suceso; es una cualidad. Conlleva más que un instante de celo o de desvelo o atención. Refleja una cualidad de quehacer, de inquietud, de compromiso y de responsabilidad afectuoso con la otra persona. Por ello, el cuidado requiere “mayor protagonismo y se encuentra yuxtapuesto a todo el proceso”. Por lo tanto, el cuidar es fundamental para el ser humano, no se debe separar del individuo, la enfermera al brindar un cuidado está presente, independientemente de que haya realizado un diagnóstico de Enfermería por el reconocimiento de un problema clínico. De la perspectiva de la disciplina, “el cuidado es el objeto de conocimiento de la enfermería que se distingue de otras disciplinas del campo de salud”¹².

De acuerdo a lo que indican Benner y wrubel, el cuidado es el componente fundamental en la relación enfermera paciente y la capacidad de la enfermera para la empatía¹³.

Según German, el cuidado, es brindar “agua, leche o infusión y las buenas noches, es decir cuidar es dar un hipnótico y las buenas noches, ella contesta afirmativamente a ambas preguntas. ¿Hoy en día suele suceder? Que el fármaco no dejará de darse por que está prescrito (orden medica); en cambio, la infusión dependerá de las circunstancias. Dada la escasez de enfermeras en los hospitales, es muy probable que el enfermo se quede sin infusión y sin buenas noches. Dar las buenas noches para una enfermera es más que un signo de buena educación. Dar las buenas noches es un acto compuesto por varias partes: la observación y la entrega de bebida, medicamento y una relación interpersonal”.

Según Planner, asevera que el cuidado es un proceso interactivo por el que la enferma y el cliente se ayudan mutuamente para desarrollarse, actualizarse y transformarse hacia mayores niveles de bienestar, también son logros o resultados en el usuario de la atención brindada por el profesional de enfermería basado en dimensiones como cuidado humano, oportuno, continuo y seguro logrando satisfacer sus necesidades¹⁴.

TEORÍA DE AVEDIS DONABEDIAN

Características del cuidado de enfermería

Donabedian, define el cuidado de Enfermería “como uno de los logros de mayor beneficio posible para el paciente, disminuyendo los riesgos”; utilizando para ello mecanismos técnicos profesionales y afecto interpersonal: El aspecto técnico está relacionado a la puesta en práctica de los conocimientos de la ciencia y la tecnología médica, contribuyendo

beneficios para la salud sin incrementar peligros. El cuidado interpersonal calcula el nivel de “apego de valores, normas, expectativas y aspiraciones de los pacientes”. El cuidado de Enfermería es un “proceso interpersonal que involucra preocupación y el deseo de asistir a la persona con el objetivo de alcanzar el bienestar físico, mental y espiritual”.

Las características del cuidado que brinda la enfermera deben ser humanas, continuas, seguras y oportunas para el usuario brindando un cuidado holístico al paciente en situación de enfermedad o salud, respetando a la persona.

Cuidado oportuno

“Cada acción realizada en el cuidado de un paciente deber ser a tiempo el cual sea acorde al propósito y conveniente para la salud y bienestar de la persona. Así mismo dentro de la hospitalización, el paciente ingresa con un diagnóstico médico el cual también contiene sus tratamientos, de los cuales van a ser administrados por la profesional de enfermería, así como los procedimientos o terapias que adjunten a ellos con el único objetivo de restaurar la salud del paciente”.

El cuidado se brinda cuando se tiene que satisfacer la necesidad, cuando el paciente lo necesita, implicando a sus seres queridos y medio social que lo rodea.

Tiempo del cuidado, el cuidado que brinda el profesional de enfermería debe ser permanente y no solo cuando se requiere hacer un procedimiento sino y continuo para evitar daños contra salud y reducir el riesgo hacia el paciente hospitalizado con diabetes mellitus tipo 2. En el **tiempo de espera**, que consiste en que, el cuidado que brinda la enfermera tiene que ser predecible de tal forma que hay un tiempo que se debe esperar para conocer si el cuidado dando los resultados esperados. El **horario indicado**, se debe

administrar el tratamiento en el horario indicado así como también cuidados enfermeros asegurando el bienestar del paciente y evitar daños en la salud.

“Toda persona que está hospitalizada, tiene diversos malestares que son parte de su enfermedad, como el dolor u otros padecimientos, estos merecen y deben ser atendidos en el momento adecuado, con tal de disminuir su malestar, esto es parte del confort una de las características del cuidado de enfermería”.

Cuidado continuo

Asistencia permanente del cuidado, sin paralizaciones o repeticiones innecesarias “Es el cuidado sin paralización ofrecida de manera continua según los requerimientos, riesgos para evitar complicaciones. El cuidado necesario a pacientes para controlar el dolor y otros síntomas, los cuales aquejan a la persona. El cuidado continuo constituye una atención integral holística a la persona que necesita satisfacer sus necesidades a causa de una enfermedad, así también este tiene la finalidad de observar el progreso de la salud de la persona, de brindar un cuidado constante evidenciando la evolución y el afrontamiento sobre su situación, ya que la responsabilidad de la profesional de enfermería es que valore las dimensiones de la persona tanto su aspecto biológico, psicológico y social, ya que estos aspectos se ven afectados en esta situación de desequilibrio de la salud, por lo que el cuidar engloba el todo de la persona hospitalizada”. Se brinda en forma permanente según las necesidades del paciente y este debe abarcar todas sus dimensiones.¹⁵

Cuidado permanente, prestación ininterrumpida del servicio, sin paralizaciones durante las 24 horas debiendo ser perseverante a fin de responder a los objetivos trazados según el plan de atención de enfermería, con ayuda del equipo de salud y apoyo de los familiares. **La continuidad del cuidado**, está dado por una atención de forma continua y sin interrupción a

los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, con la ayuda del equipo de salud y familiares puede disminuir las complicaciones graves del paciente educando su estilo de vida, alimentación, cuidados de los pies, exámenes de glucosa, chequeo de la presión arterial, técnicas de relajación. **Cuidado holístico**, según Karla¹⁶, el holismo ha formado parte de varias culturas y disciplinas una de ellas es la medicina tradicional china, que se utilizó el concepto como una ideología basada en la teoría de la “sistemática correspondencia”, la cual ve al mundo como un sistema detallado de relación mutua, caracterizado por los principios del yin-yang. El cuidado holístico tiene una dimensión más profunda de lo más práctico y especializado; el cuidado holístico implica estar ahí el uno con el otro, de compartir sentimientos, emociones.

Cuidado seguro

La manera que se suministran en salud los servicios establecida por la organización y los métodos de cuidado, con la finalidad de minimizar los riesgos y optimizar para la salud del paciente.

Cuidado antes del tratamiento, el profesional de enfermería no solo debe brindar cuidados cuando tenga que realizar procedimientos enfermeros sino en todo momento las 24 horas del día manera minuciosa respetando la dignidad del paciente.

Cuidado durante del tratamiento, Antes de administrar algún medicamento todo profesional de enfermería tiene que aplicar los 10 correctos, a fin de evitar equivocaciones u otros incidentes, que ponen en peligro la integridad del paciente como: Medicamento correcto, comprobar la fecha de caducidad de la medicina, paciente correcto, dosis correcta, hora correcta, acceso de aplicación correcta, enseñar y comunicar al usuario sobre la medicina, investigar sobre riesgos alérgicos a medicinas, crear una historia medicamentosa completa, registrar lo administrado.

Cuidado después del tratamiento, observar las posibles reacciones adversas del tratamiento farmacológico, observar continuamente al paciente dependiendo en las condiciones que se encuentra y a la vez prevenir las posibles caídas durante su movilización del paciente.

Cuidado humano

Aspecto esencial, los servicios de salud tiene el objetivo de brindar cuidados y garantizar la salud de las personas. La humanización en enfermería está ligada en la integración de los conocimientos científicos y los valores del ser humano, por lo que esto refleja el vínculo en donde la calidad de atención debe siempre preservar la “dignidad humana, siguiendo las normas éticas de la profesión y los valores como persona”.

La Enfermería es una carrera con “profundas raíces humanísticas”, preocupada por las personas que depositan su confianza en su cuidado, principalmente aquellos que viven situaciones de “enfermedad y sufrimiento”. Es un proceso permanente, va involucrar a toda la estructura en la busca de maneras de desarrollar trabajos con innovación y creatividad, con el objetivo de que las necesidades sean satisfechas y expectativas del usuario. Está orientada al “aspecto interpersonal de la atención, y que a su vez tiene las siguientes características”.

Cuidado personalizado: Un cuidado personalizado que brinda la enfermera se refiere que tiene que tener respeto a los derechos, a las costumbres de cada individuo. Incluye el respeto por las decisiones del paciente, con su intimidad y privacidad.

Tono de voz: El trato de la enfermera que brinda al paciente debe ser con un tono de voz suave y a la vez cordial, amable y de manera empática, dándole confianza, seguridad al paciente.

Identificación del personal: El profesional de enfermería antes de realizar un procedimiento debe tener en cuenta la presentación, la identificación es muy importante.

Educación sobre las normas del servicio: Se debe informar al paciente sobre las normas del servicio que se encuentra hospitalizado.

TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO DE JEAN WATSON

Según Watson, El cuidado humanizado es la “esencia y arte de la Enfermería” es arte cuando la enfermera siente y comprende las emociones del paciente siendo competente de identificar, percibir estas emociones, asimismo es competente de decir de modo parecida a lo que siente la persona, ser autentica, genuina y sincera

“Dentro del cuidado humanizado se concibe el hecho de facilitar la consecución del individuo para lograr en él, un grado de armonía entre mente, cuerpo, alma protección y preservación de su dignidad. Así también todo cuidado y labor que se realiza debe ser hecho con sensibilidad, ya que somos seres con sentimientos, más aún el trabajar con personas el trato y el trabajo es más complejo, porque no solo basta con seguir el protocolo si no también integrar acciones transpersonales las cuales sean valoradas por los pacientes, un cuidado con calidez ayuda a mejorar considerablemente la salud y bienestar de los pacientes, ya que más que las dolencias por la enfermedad su estado mental emocional requiere de mayor atención, pues este conforma un factor esencial en la restauración de la salud de la persona. La nuevas tecnologías y procedimientos que hoy en día se difunden a causa de los avances de la ciencia, son parte importante para mejorar y obtener resultados más precisos sobre la enfermedad, solo que esto no conforma el total de las acciones que se practican para mejorar la salud, ya que no va a sustituir el cuidado humano y atención personalizada” ¹⁷.

DIABETES

American diabetes association, “la diabetes es un problema que causa que el nivel de glucosa en la sangre aumente más de lo normal. Esto también se le llama hiperglucemia, cuando come, el cuerpo convierte los alimentos en glucosa y la envía a la sangre. La insulina luego ayuda a pasar la glucosa de la sangre a las células. Cuando la glucosa ingresa a las células, se usa ya sea como fuente de energía de inmediato o se almacena para uso posterior”.

Diabetes mellitus tipo 2

El cuerpo no utiliza adecuadamente la insulina, a esto se denomina “resistencia a la insulina”. El páncreas trata de compensar mediante la producción de insulina. Sin embargo con el tiempo el páncreas no puede controlar la glucosa en sangre a valores normales, la diabetes tipo 2 se puede controlar con cambios en el estilo de vida, medicamentos orales (pastillas e insulina).

Algunas personas con este mal pueden controlarse la glucosa comiendo saludablemente y haciendo actividad física. Además, sea necesario que su médico lo recete medicamentos orales o insulina para ayudar a que el nivel de glucosa se conserve en los valores normales.

Las causas de la diabetes tipo 2

Los científicos desconocen la causa exacta. Sin embargo, se ha descubierto una correlación de asociarse la diabetes de tipo 2 y diferentes componentes de riesgo estos son: historia de hiperglucemia, prediabetes, diabetes gestacional o una combinación de estos, sobrepeso y obesidad, falta de actividad física, factores genéticos, historia familiar, raza y origen étnico, edad, presión alta, colesterol anormal, sedentarismo.

Signos y síntomas

La persona con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, presenta una serie de signos y síntomas como: agotamiento, piel seca, cambios en la visión, frecuentes infecciones de la piel y las vías urinarias, lesiones que difícilmente cicatrizan, pérdida de peso, sed excesivas (polidipsia), deseos frecuentes de orinar (poliuria), aumento de apetito (polifagia).

COMPLICACIONES DE LA DIABETES

Las complicaciones que causan la diabetes mellitus son alarmantes, la mayoría de ellas se puede controlar con una temprana detección, óptimos servicios de instituciones prestadores de salud, y adecuada educación sobre el autocontrol de la enfermedad, que podrían ser prevenibles o reducidas. Según World Health Organization estos pueden ser “microvasculares (lesiones de vasos sanguíneos pequeños), y macrovasculares (lesiones de vasos sanguíneos grandes)”. Las complicaciones microvasculares son lesiones oculares como la retinopatía siendo la causa más importante de ceguera y discapacidad visual, renales nefropatía; produciendo lesiones en los vasos sanguíneos desencadenando en una insuficiencia renal y finalmente provoca la muerte; y lesiones de los nervios manifestándose por la deterioro sensorial, “lesiones de los miembros e impotencia sexual”, y pie diabético que se complica con úlceras, estos se infectan y llegan a la amputación.

Entre las complicaciones macrovasculares están las patologías cardíacas tal como; “ataques cardíacos, los accidentes cerebrovasculares, y la insuficiencia circulatoria en los miembros inferiores, aterosclerosis o endurecimiento y obstrucción de las arterias”. Esta angostura que se produce en las arterias disminuye el flujo de la sangre al músculo cardíaco.¹⁷

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Estos cuidados tienen como objetivo restablecer la salud del paciente y advertir o demorar los problemas de salud a futuro y la mejor forma de conseguir los objetivos expuestos es:

- Tomar medicamentos, si su médico lo receta
- Conservar un peso adecuado
- Dieta saludable; comer alimentos bajos en grasa y evitar el consumo de harinas y azúcares
- Incrementar en su dieta el consumo de frutas, verduras, fibra y pescado.
- Tomar agua por lo menos 8 vasos durante el día
- Realizar actividad física con regularidad (30 minutos todos los días)
- Realizarse examen de “hemoglobina glucosilada (A1C)” como mínimo al año 2 veces, para que sepan cómo se está controlando la glucosa.
- Realizar la medición de la presión arterial, le va indicar la fuerza ejercida de la sangre en los vasos sanguíneos; cuando la presión se encuentra alta, realiza más esfuerzo el corazón.
- Realizar una prueba de “colesterol” nos va indicar la cantidad de grasa que tiene en la sangre, ya que puede taponear los vasos sanguíneos y causar patologías cardíacas.
- Evitar el consumo de tabaco y alcohol.
- Realizar movilización permanente para evitar para úlceras por presión.
- Colocar compresas de agua.
- Deambulación asistida, con el apoyo del profesional o familiar para evitar caídas.
- Educar al paciente sobre su higiene personal, cuidado de la uñas, inspeccionar calzado que sea cómodo. Y usar ropa holgada.

- aconsejar visitar al podólogo en caso sea necesario: callosidades y problemas con las uñas.
- Valorar el estado de la piel (edema, resequedad, frialdad, maceración interdigital).
- Valorar la coloración de la piel (cianosis, zonas rojas, palidez).
- Brindar consejería en el proceso de la enfermedad, motivando para que la persona con diabetes describa de forma realista el cambio de su estado de salud.
- Ayudar a la persona con diabetes a identificar sus fortalezas y reforzarlas.
- Instruir al paciente acerca de la dosis y vía correcta y duración de los efectos del medicamento.
- Instruir a la persona con diabetes sobre la administración y aplicación del medicamento.
- Informar a la persona con diabetes sobre los criterios que han de utilizarse a decidir alterar la dosis, el horario de la medicación.
- Ayudar a la familia a cambiar el régimen terapéutico prescrito para que se adapte al horario habitual.
- Enseñar las posibles causas de la hiperglucemia e hipoglucemias.

La enfermera debe ayudar al paciente en un primer momento a comprender su enfermedad, mostrando especialmente hincapié en su tratamiento y cuidado para prevenir posibles riesgos a la salud del paciente con diagnóstico de diabetes tipo 2; es importante ofrecerle nuestro apoyo y empatía y también debemos tener en cuenta que un paciente diagnosticado con dicha enfermedad se verá afectado a distintas áreas de su vida:

Área personal: Podemos encontrar sentimientos de pérdida de salud, impotencia o miedo a lo desconocido. (El paciente se encuentra con una enfermedad que le es desconocida y no sabe cómo manejarlo)

Área familiar: afecta dentro del ámbito familiar ya que el paciente deberá cambiar ciertas actitudes y comportamientos en los que se verán envueltos el resto de toda su familia.

Área social: se verán modificadas las interacciones sociales, por los cambios de estilo de vida.¹⁸

II.c. HIPÓTESIS

Hipótesis Global

Las características del cuidado de Enfermería al paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2 es inadecuada, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, junio 2017.

Hipótesis Derivadas

Las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, es inadecuada de acuerdo a las dimensiones cuidado humano, cuidado seguro, cuidado continuo, cuidado oportuno.

II.d. VARIABLES

Características del cuidado de Enfermería

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Características del cuidado: Son componentes del cuidado donde la enfermera brinda un cuidado humano, seguro, continuo y oportuno con conocimiento científico, tecnológico, ético y moral.

Enfermería: Es ciencia y arte del cuidado de Enfermería, desde su concepción hasta la muerte, durante los procesos de salud- enfermedad, en los 3 niveles de atención.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

El estudio materia de la investigación es de tipo cuantitativo debido a que la medición de la variable se presentará numéricamente; mientras que el tipo descriptivo, permite determinar el comportamiento de la variable de estudio, el mismo que es corte transversal por la recolección de datos que se realizó en un momento determinado.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

El trabajo materia de investigación se realizó en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, se encuentra ubicado en el Distrito de Breña a la altura de la cuadra 8, AV. Alfonso Ugarte, Lima.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio estuvo conformada por 120 pacientes hospitalizados, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza y la muestra de 40 pacientes, aplicando el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de Inclusión

- Pacientes que participaron en el desarrollo del presente estudio.
- Pacientes con edades mayores a 35 años.
- Pacientes que se encuentren hospitalizados en el Servicio de Medicina por más de 48 horas.
- Pacientes orientados en tiempo y espacio.
- Pacientes de sexo femenino.

Criterios de Exclusión

- Pacientes con alteración del sensorio.
- Pacientes con edades menores a 35 años

III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento que se utilizó es el cuestionario: Características del cuidado de Enfermería (modificado). La validez del instrumento fue sometida a 05 jueces expertos aplicando la prueba binomial ($\text{validez} = < 0.05$), mientras que la confiabilidad se hizo mediante prueba piloto, así como el Alfa de Cronbach. (Confiabilidad = > 0.806). El instrumento consta de 2 partes:

- a) Datos generales consta de 5 ítems
- b) Datos específicos con preguntas correspondientes a las dimensiones:
 - Cuidado humano (4 ítems)
 - Cuidado seguro (4 ítems)
 - Cuidado continuo (4 ítems)
 - Cuidado oportuno (5 ítems)

III.e. DISEÑO EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS

En la aplicación del instrumento y recolección de datos se llevó a cabo en coordinación la Enfermera responsable del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, donde se obtuvo el permiso correspondiente para la aplicación del cuestionario.

Considerando que, para el proceso de recolección de datos se realizó respetando los principios éticos, la autonomía mediante la aplicación del consentimiento informado, garantizando la participación de forma voluntaria,

la justicia se brindó un trato ecuánime, beneficencia logrando el bienestar, no maleficencia no causará daño a los participantes.

Así mismo se realizará una breve instrucción a los pacientes sobre el llenado del cuestionario con seriedad y honestidad, respaldando la confiabilidad de la información brindada.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de los datos, se tabulo de forma manual, se hizo uso del programa de computación Microsoft office Excel 2013, para el vaciado de los datos. Los resultados se representarán en tabla y gráficos con su respectivo análisis e interpretación de acuerdo con los objetivos general y específico de la variable.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a RESULTADOS

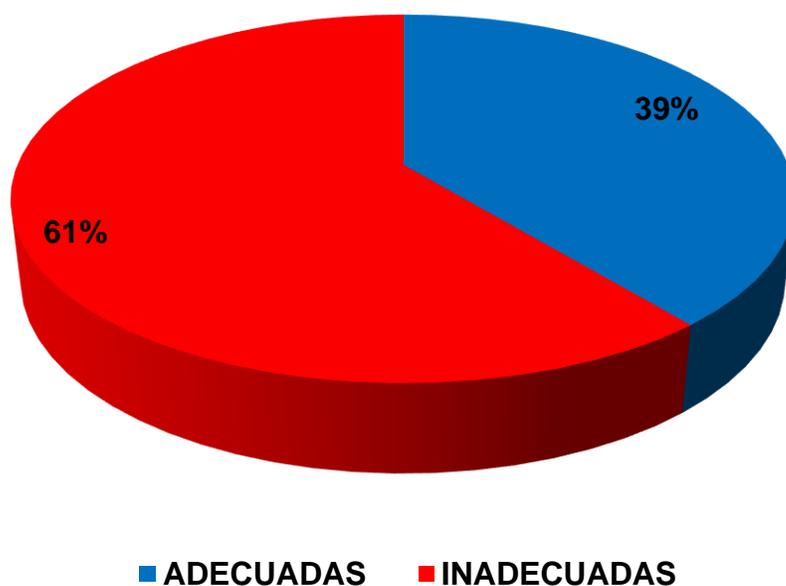
TABLA 1
DATOS GENERALES DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS
TIPO 2 HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA
JUNIO 2017.

DATOS	CATEGORÍA	Nº 40	% 100
EDAD	35 – 59	25	62
	60 a más	15	38
ESTADO CIVIL	Casada	37	92
	Divorciada	3	8
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	19	47
	Secundaria	21	53
OCUPACIÓN	Ama de casa	5	13
	Independiente	35	87

La mayoría de pacientes oscilan entre las edades de 35 a 59 años un 100% (40), son mujeres un 100%(40), tienen estudios secundarios un 53% (21), son casados un 92% (37); 87% (35) tienen trabajo independiente 87% (35).

GRÁFICO 1

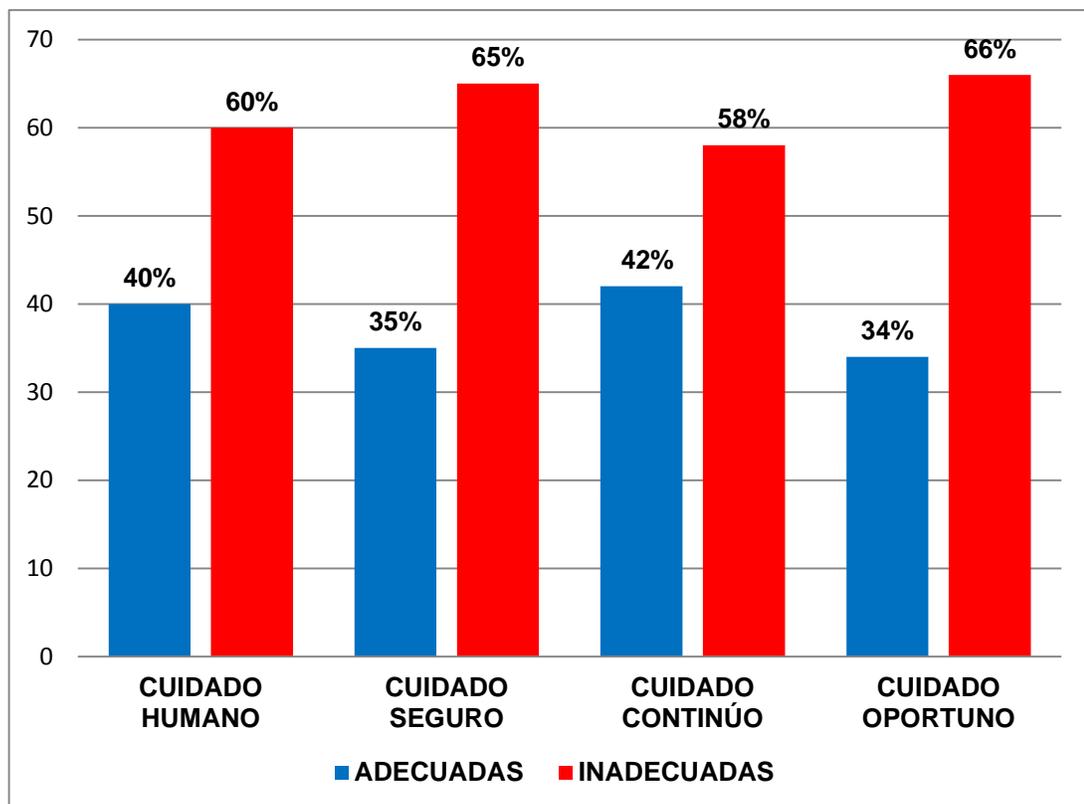
CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, en el Servicio de Medicina en un 61% (24) es inadecuada y 39% (16) adecuada.

GRÁFICO 2

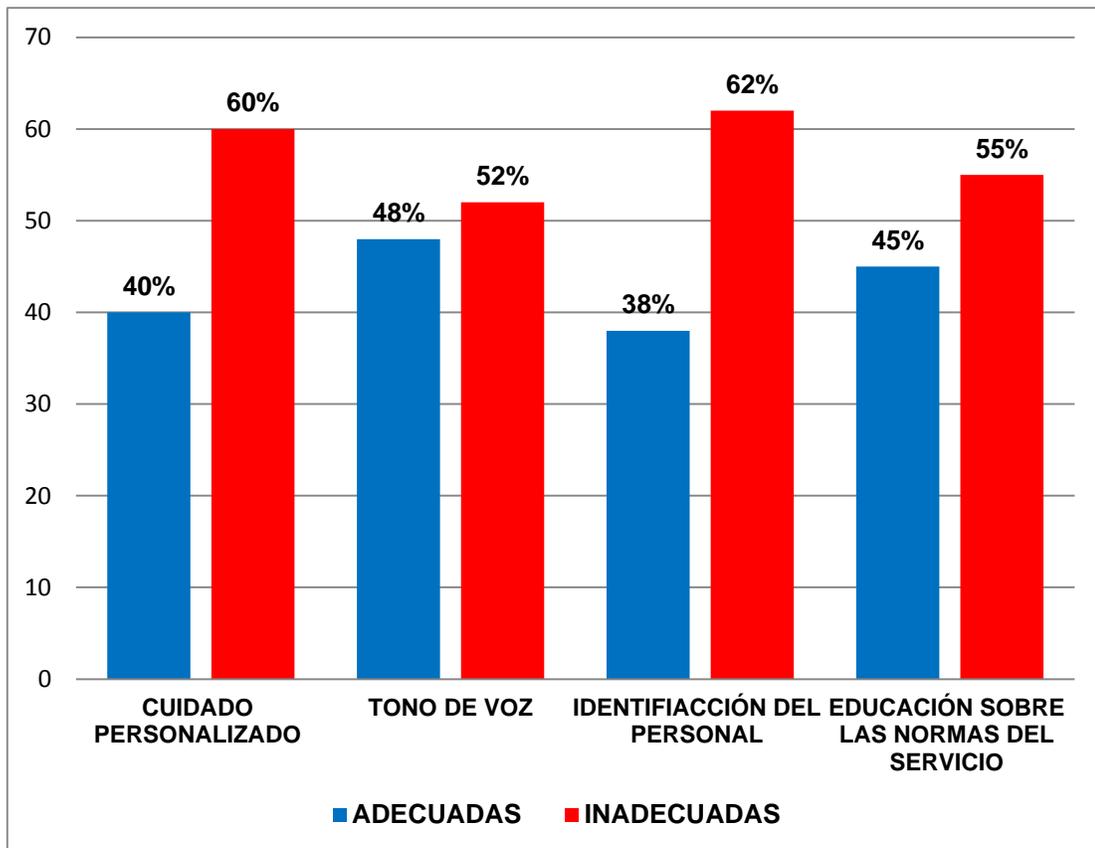
CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, SEGÚN DIMENSIONES EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería, en las dimensiones: Cuidado oportuno 66%(27), cuidado seguro 65% (26), cuidado humano es 60% (24), cuidado continuo 58% (23), son inadecuadas.

GRÁFICO 3

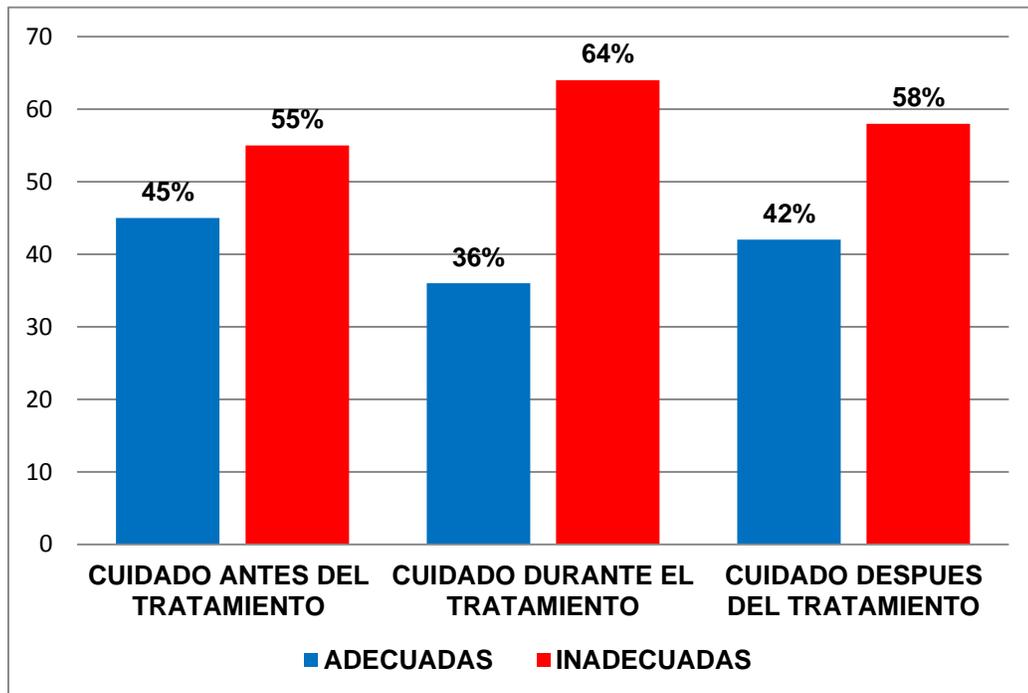
CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA, EN LA DIMENSIÓN CUIDADO HUMANO, SEGÚN INDICADORES SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería, en la dimensión cuidado humano, según indicadores: Identificación del personal 62% (25), cuidado personalizado 60% (24), educación sobre las normas del servicio 55% (22), tono de voz 52% (21), son inadecuadas.

GRÁFICO 4

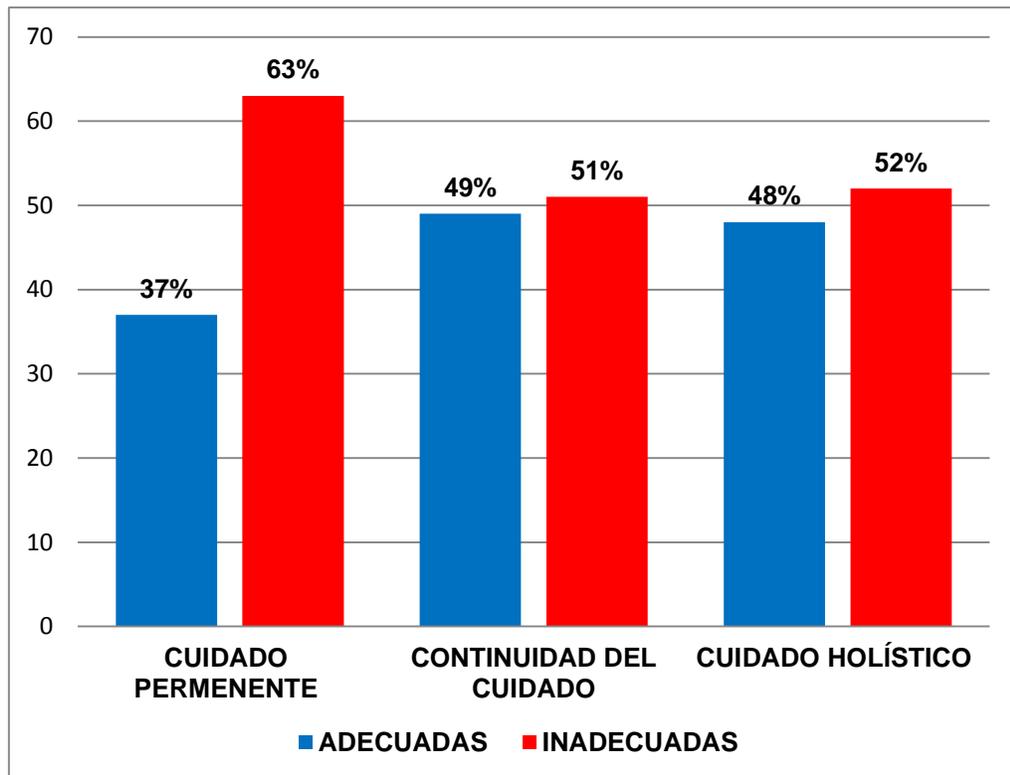
CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA, EN LA DIMENSIÓN CUIDADO SEGURO, SEGÚN INDICADORES SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería, en la dimensión cuidado seguro, según indicadores: Cuidado durante el tratamiento 64% (26), cuidado después del tratamiento 58% (23), cuidado antes del tratamiento 55% (22), son inadecuadas.

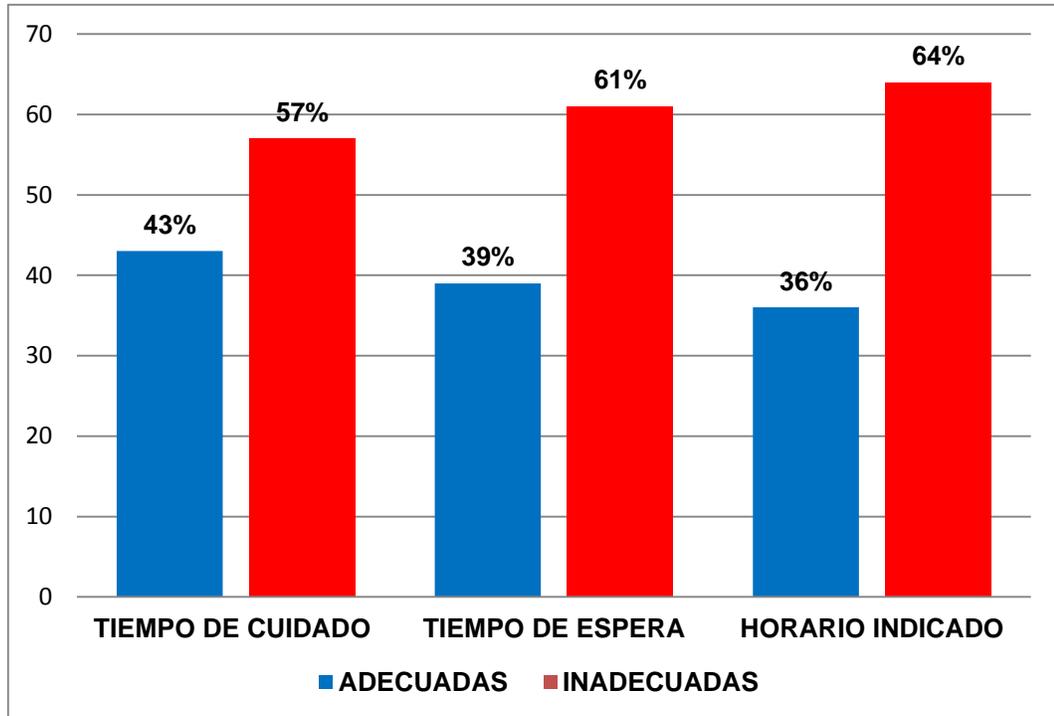
GRÁFICO 5

CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA, EN LA DIMENSIÓN CUIDADO CONTINUO, SEGÚN INDICADORES SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería, en la dimensión cuidado continuo, según indicadores: Cuidado permanente 63% (25), cuidado holístico 52% (21), continuidad del cuidado 51% (20), son inadecuadas.

GRÁFICO 6
CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA, EN LA
DIMENSIÓN CUIDADO OPORTUNO, SEGÚN INDICADORES
SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL
ARZOBISPO LOAYZA JUNIO 2017



Las características del cuidado de Enfermería, en la dimensión cuidado oportuno según indicadores: Horario indicado 64% (26), tiempo de espera 61% (24), tiempo de cuidado 57% (23), son inadecuadas.

IV.b. DISCUSIÓN

Como ya se ha señalado una de las consecuencias de los cuidados inadecuados de enfermería en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, es con frecuencia de la amputación de miembros inferiores, así, como también la insuficiencia renal crónica, ceguera entre otras enfermedades, sin embargo estas consecuencias pueden ser evitables con un cuidado adecuado, continuo, oportuno y humano siempre y cuando exista personal capacitado razón de materia de investigación.

La población materia de la presente investigación se ha realizado en pacientes con edades entre 30 a 45 años en un 50%, así mismo el 53% tienen secundaria, en el estado civil indican que el 92% son convivientes, en ocupación 87% tienen trabajo independiente.

Los datos generales, en la edad indica que la diabetes mellitus tipo 2 está afectando a personas más jóvenes, por ello se debe tomar medidas de prevención para evitar la morbimortalidad, además estos pacientes en su mayoría están preocupados por los hijos menores, por ello el profesional de Enfermería debe brindar apoyo psicológico para que la estancia hospitalaria de los pacientes sea más llevadera posible, tienen grado de instrucción secundaria, esto ayudara a una mejor comprensión de los “cuidados indicados por el profesional de Enfermería”, en cuanto al estado civil son convivientes, en este caso van a tener el apoyo familiar que va contribuir en su mejoría, también tienen trabajo independiente esto les va a dar una mayor tranquilidad no presentando ausentismo laboral.

Resultados similares se han encontrado en la investigación realizado por Campoo ⁷, un 50% tienen secundaria.

Sin embargo existe discrepancia en relación con las edades con el estudio de Campoo ⁷, indica que el 22% tienen de 60 a 70 años de edad, existe

similitud con el estudio de Palma ⁹, el 34% tienen de 20 a 25 años de edad. La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad metabólica, siendo un problema de salud pública nacional e internacional que afecta a las personas más jóvenes en la actualidad, esta enfermedad repercute en la persona que la padece, la familia, la comunidad y la sociedad, produciendo complicaciones en la salud y necesita una inversión importante del estado para su tratamiento.

De acuerdo a los resultados encontrados se obtuvo que las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, un 61% son inadecuadas y 39% son adecuadas, discrepa con los hallazgos de campo ⁷, donde las características del cuidado de enfermería un 56,25% adecuados, 28,13% es regular y el 15,62% inadecuados.

El cuidado de Enfermería debe ayudar al paciente a calmar sus dolencias tanto físicas como emocionales, no basta con brindar conocimientos científicos y técnicos, los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 cursan con una patología que cambia su vida por completo, tienen que adaptarse a un nuevo estilo de vida, tratamiento continuo, este cuidado de Enfermería debe ser un cuidado humano preservando la dignidad, involucrando empatía, siendo genuino y brindando afecto mediante la interacción con el paciente respetando sus creencias y valores, cuidado seguro mediante la aplicación de los 10 correctos, la bioseguridad y la seguridad del entorno del paciente, cuidado continuo, mediante la continuidad y permanencia del cuidado de Enfermería y cuidado oportuno, satisfaciendo las necesidades de los pacientes de manera eficaz.

En este estudio dio como resultado “las características del cuidado de Enfermería al paciente” con diabetes mellitus tipo 2 es inadecuada, lo que indica que no es óptimo, que necesita mejorar diversos aspectos de las características del cuidado, si se sigue brindado un cuidado inadecuado los

pacientes rechazara los cuidados de Enfermería, afectando su salud y el reconocimiento de la profesión.

Los resultados del estudio en la dimensión cuidado oportuno 66%, cuidado seguro 65%, cuidado humano 60%, cuidado continuo 58% son inadecuadas, resultados que no coinciden con ninguno de los antecedentes del estudio.

Discrepa con Campoo EM ⁶, dimensión humana 56,25%, dimensión oportuna 62,50%, continúa 62,50%, son adecuadas.

La razón del profesional de enfermería radica en el cuidado del paciente durante los procesos de salud y enfermedad de manera integral, es decir considerando “sus necesidades básicas en todas las dimensiones lo cual es de suma importancia” en el paciente con diabetes mellitus tipo 2 por ser una persona que cursa con proceso patológico crónico que afectan y cambian su estilo de vida haciéndolo los más vulnerables y trayendo consigo complicaciones en la salud.

“Las características del cuidado de Enfermería en la dimensión” humano, según indicadores brindado por Enfermería indica que no se identifican el personal 62%, no hay un cuidado personalizado 60%, asimismo no se brinda una adecuada educación sobre el servicio 55% y el tono de voz 52% son inadecuadas.

Es de suma importancia que el personal de Enfermería cuando el paciente ingrese al servicio le brinde una educación sobre las normas, le dé a conocer donde se encuentran lo que hará uso el paciente durante su estancia hospitalaria, también se identifique ya que mediante esto genera confianza y seguridad en el paciente, el cuidado debe ser personalizado de acuerdo a las necesidades de cada uno de ellos, así mismo el tono de voz es importante ya que los pacientes están pasando un momento difícil por la enfermedad, muchos de ellos están sensibles.

En la dimensión cuidado seguro, según indicadores son inadecuadas, el cuidado durante el tratamiento 64%, cuidado después del tratamiento 58% y el cuidado antes del tratamiento 55%, el cuidado de Enfermería debe ser optimo en todo momento, en toda interacción, se debe brindar antes, durante y después del tratamiento, para que pueda generar conductas hacia el cuidado de su salud en el paciente.

Asimismo, en la dimensión cuidado continuo, el cuidado permanente 63%, cuidado holístico 52%, continuidad del cuidado 51%, son inadecuados. En Enfermería es vital la continuidad de los cuidados de enfermería, y que este sea permanente e integral para la mejoría y recuperación de la salud del paciente.

En la dimensión cuidado oportuno donde no se brinda el cuidado en el horario indicado 64%, tiempo de espera 61%, tiempo de cuidado 57%, son inadecuadas, el cuidado se debe brindar en el horario indicado de no ser así repercutirá en la salud del paciente, y el tiempo que se brinda el cuidado debe ser de acuerdo de la necesidad del paciente.

Discrepa con Palma ⁹, en la dimensión biológica considero indicadores como movilización 74,9%, alimentación 76,4%, higiene 74%, descanso/ sueño 74,9%. En la dimensión psicoespiritual, según indicadores: comunicación adecuada con el paciente 79,6%, escucha activa 82,1%, afecto 79,7%, buen trato 79%, empatía 79,6%. Asimismo, en la dimensión sociofamiliar, indicadores: relación de ayuda 68%, comunicación con el entorno 67,1%, participación de la familia 64,8%.

También con Campo ⁷, Palma ⁹, Esquivel ⁸, en sus estudios no consideraron los indicadores como estadística.

Según Watson, la función del profesional en enfermería es la ciencia y el arte que se encarga del estudio de la experiencia de la salud en relación a la

enfermedad mediante una actuación profesional, personal, científica, ética y estética, brindando el debido cuidado de Enfermería con valores, ética, conocimientos científicos, técnicos, empatía, respetando las creencias y dignidad del paciente con diabetes mellitus tipo 2, este cuidado contribuirá a una mejoría en su salud y de esta manera mejorará la calidad de vida del paciente, y su entorno familiar y social.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

- Las características del cuidado de Enfermería al paciente con patología de Diabetes Mellitus Tipo 2, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza son inadecuadas, se acepta la hipótesis planteada.
- Las características del cuidado de Enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, son inadecuadas de acuerdo a las dimensiones cuidado humano, cuidado seguro, cuidado continuo y cuidado oportuno, se acepta la hipótesis planteada.

V.b. RECOMENDACIONES

- Promover la capacitación del profesional enfermero del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, mediante programas mensuales, donde compartan sus fortalezas, dificultades, tomen conciencia de la importancia de la labor que realizan y que deben brindar un cuidado humano, seguro, oportuno y continuo al paciente, respetando sus creencias, valores y satisfaciendo las necesidades humanas.
- Realizar los estudiantes de Enfermería investigaciones referentes al problema de investigación en otros hospitales, de esta manera complementar la información adquirido y tener una perspectiva global.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández A, Gutiérrez J, Reynoso N. Diabetes Mellitus en México. El estado de la epidemia. [internet]. 2013. [acceso el 2 de febrero del 2018]. 2; (55): [8p]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v55s2/v55s2a9.pdf>
2. Organización Mundial de la salud [internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [actualizado el 15 de noviembre de 2017; acceso el 10 de junio del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dia-betes>
3. Organización Panamericana de Salud. [internet]. Washington: Organización Panamericano de la Salud. [acceso el 10 de junio del 2018]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/index.php?option=comcontent&view=article&id=6715&Itemid=39446&>
4. MINSA. [internet]. Lima: Ministerio de Salud [acceso el 10 de junio del 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/diabetes/index.asp>
5. Guerrero-Núñez S, Valenzuela-Suazo S, Cid-Henríquez P. Cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2, según la Teoría de la Atención Burocrática. [Internet]. 2018 Aquichan. 2018;18(1):20-31. Disponible en: DOI: 10.5294/aqui.2018.18.1.3.
6. Campoo EM. Características del Cuidado del Profesional de Enfermería e Interrelación con el Paciente en el Servicio de Medicina Hospital Regional de Ica. [tesis licenciatura]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista. Facultad de Enfermería, 2016.

7. Esquivel MC. Calidad del cuidado de enfermería y su relación con el nivel de satisfacción del usuario del servicio de medicina b del hospital belén. [tesis licenciatura]. Trujillo: universidad cesar vallejo. Facultad de enfermería, 2016.
8. Palma IR. Características del Cuidado que Brinda la Enfermera al Adulto en los Servicios de Medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, según la Percepción de los Internos de Enfermería [tesis licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Enfermería, 2014.
9. Cortés-Ascencio S, Sánchez-Hernández E, Rocha-López L, Viveros-Gómez MA. Cuidado del adulto con diabetes mellitus tipo 2, obtenidas de tesis realizadas por egresadas de la licenciatura en enfermería militar, ciudad de México. [Internet]. Rev Sanid Milit Mex. 2016;70:254-259. Disponible en:
http://www.nietoeditores.com.mx/nieto/Sanidad%20Militar/2016/may-jun/cuidado_paciente_diabetes.pdf
10. Real Académica Española. [internet]. España: Real Academia española [acceso el 12 de junio del 2018]. Disponible en:
<http://dle.rae.es/?id=APSYcwO>
11. Boff L. El cuidado esencial. [internet]. Ed. Trotta: Madrid: 2002. [acceso 14 de junio del 2018]. Disponible en:
https://www.casadellibro.com/libro-el-cuidado-esencial-etica-de-lo-humano-compasion-por-la-tierra/9788481645170/8358_92

12. Estefo S. Paravic T. Enfermería en el Rol de Gestora de los Cuidados. Ciencia y Enfermería. [internet] 2010. [acceso el 18 de junio del 2018]; XVI (3): 33-39]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v16n3/art_05.pdf
13. Guirao A. El cuidado y el cuidar. [internet]. Valencia: Adolf Guirao. J. 2014 julio. [acceso el 18 de junio del 2018]. Disponible en: <https://www.uv.es/joguigo/materiales-dominio-profesional/medcuid.pdf>
14. Donabedian A. Reseña de "La calidad de la atención médica. Definición y métodos de evaluación". Salud Pública de México. [internet] 1990, 32 (marzo-abril): [acceso el 20 de junio del 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632217> > ISSN [0036-3634](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632217)
15. Watson J. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Revista de actualizaciones en enfermería. [internet] 2007 [acceso 6 de abril del 2016] 10(4). Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medica/enfermeria/ve-104/congreso-e104/>
16. American Diabetes Association [internet]. Estados Unidos: Asociación Americana de Diabetes. [acceso el 30 de junio del 2018]. Disponible en: <http://www.diabetes.org/es/>
17. Jiménez S. contreras F. fouillioux C. Bolívar A. Ortiz H. Intervención de Enfermería en el Cuidado del Paciente diabético. Revista de la Facultad de Medicina [internet]. 2001. [acceso el 22 de junio del 2018]; 24: (1): [14 p.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0798-04692001000100005>

18. American Diabetes Association [internet]. Estados Unidos: Asociación Americana de Diabetes. [acceso el 02 de julio del 2018]. Disponible en <http://www.diabetes.org/es/vivir-con-diabetes/tratamiento-y-cuidado/medicamentos/insulina/>

BIBLIOGRAFÍA

- Fernández R, Baptista P. metodología de la investigación 6a ed. Bogota; 2015.
- Tipacti C, Flores N. metodología de la investigación en ciencias neurológicas 1a ed. Perú; 2012.
- Travesa G. Diccionario mosby pocket de medicina, enfermería de la salud. 6a ed .España; 2011.

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIEMENSIONES	INDICADORES
Características del cuidado de Enfermería	Las características del cuidado de Enfermería es una acción autónoma basada en fundamentos científicos que “realiza el profesional Enfermería” con el propósito de beneficiar al “paciente con diabetes mellitus tipo 2”.	Es un conjunto de intervenciones que realiza el profesional de Enfermería en el paciente con diabetes mellitus tipo 2. Según las dimensiones humano, seguro, continuo, oportuno modelo de un	Humano Seguro	“Cuidado personalizado” “Tono de voz” “Identificación del personal” “Educación sobre las normas del servicio”. Cuidado “antes del tratamiento” Cuidado “durante el tratamiento” Cuidado “después del tratamiento”.

ANEXO 2



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Mi nombre es Marleni Yesica Solís Choque, soy alumna de la facultad de enfermería de la universidad antes señalada, y acudo a su persona a fin de solicitar su colaboración como participe en el siguiente estudio de investigación.

El cuestionario es totalmente anónimo, los resultados serán de uso exclusivo para la investigación siendo totalmente confidenciales sus respuestas, por lo que se recomienda leer cuidadosamente las alternativas y marcar con responsabilidad ya que a través de ellas podremos conocer la realidad de los cuidados brindadas por el profesional de Enfermería en este servicio.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda con una x

DATOS GENERALES:

Sexo: Femenino Masculino

Edad.....

Estado Civil

Soltero casado viudo Divorciado

Nivel de instrucción

Primaria Secundario Estudio Técnico Estudio Universitario

Ocupación

Ama de Casa Trabajo dependiente Trabajo Independiente

CUIDADO HUMANO				
PREGUNTAS		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	La Enfermera se dirige a usted llamándolo por su nombre			
2	La enfermera lo trata con respeto y consideración			
3	La enfermera se preocupa por el trato amable e igual para todos los pacientes del servicio			
4	La enfermera es amable y cordial con usted			

CUIDADO SEGURO				
PREGUNTAS		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
5	¿La enfermera le explica acerca de los medicamentos los efectos que estos producen?			

6	¿La enfermera le brinda vigila por su seguridad física (Caídas, otros)?			
7	¿La enfermera evalúa para detectar alguna lesión en alguna parte de su cuerpo?			
8	¿La enfermera se interesa por conocer su estado anímico, vida familiar además de su problema de salud?			

CUIDADO CONTINUO				
PREGUNTAS		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
9	¿La enfermera le explica la importancia del tipo de dieta que usted debe consumir?			
10	¿La enfermera está pendiente de los exámenes o pruebas que a usted le realizan?			
11	¿La enfermera lo atiende rápidamente cuando usted lo requiere?			
12	¿La enfermera le administra su tratamiento en el horario indicado?			

CUIDADO OPORTUNO				
PREGUNTAS		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
13	¿La enfermera valora y controla sus funciones vitales en cada turno?			
14	¿La enfermera se esfuerza por mantener un ambiente y confortable durante su estancia hospitalaria?			
15	¿La enfermera se preocupa por ayudarlo en sus problemas de salud?			
16	¿La enfermera le orienta acerca de la importancia de contribuir usted mismo en el cuidado de su salud?			
17	¿La enfermera lo felicita por los progresos en la recuperación de su salud?			

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

PRUEBA BINOMIAL							
PREGUNTAS	JUECES					Σ	VALOR DE p*
	1	2	3	4	5		
1	1	1	1	1	1	5	0,0313
2	1	1	1	1	1	5	0,0313
3	1	1	1	1	1	5	0,0313
4	1	1	1	1	1	5	0,0313
5	1	1	1	1	1	5	0,0313
6	1	1	1	1	1	5	0,0313
7	1	1	1	1	1	5	0,0313
8	1	1	1	1	0	4	0,1563
9	1	1	1	1	1	5	0,0313
10	1	1	1	1	1	5	0,0313

$$p = \frac{\sum p_i}{\text{Nº criterios}} = \frac{0,4380}{10}$$

$$p = \frac{\sum p_i}{\text{Nº criterios}} = 0,0438$$

Como $P < 0.05$ existe concordancia entre los expertos, estadísticamente es significativa. En conclusión, el instrumento Características del Cuidado de Enfermería, Tiene validez.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,8063	17

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

En donde:

$$\alpha = \frac{17}{17-1} \left[1 - \frac{14,689}{66,600} \right]$$

α = Alfa de Cronbach

k = Número de Ítems

Vi = Varianza de Ítems

Vt = Varianza de Total

$$\alpha = 0,8063$$

ANEXO 5



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

Fue ejecutada el lunes 28 de marzo del 2017, a horas 8:00 am a 9:00 am, en el “Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, se encuestó a 10 pacientes con diabetes mellitus tipo 2, por un tiempo de 15 minutos.

Para la obtención de datos se imprimió 10 juegos del instrumento, y antes de ser entregados a los pacientes que forman parte de la muestra de estudio se revisó los aspectos relacionaos con la claridad y el orden de las preguntas, a fin de que éstas se efectúen de manera rápida y no se afecten el procedimiento a realizarse.

Al momento de aplicar las encuestas no hubo ningún problema, ya que los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 aceptaron participar de la encuesta de la prueba piloto.

Los resultados: de “Las características del cuidado de Enfermería al paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2, en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, junio 2017 es inadecuada.

ANEXO 6

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2.

0 - 17	INADECUADA
18 - 34	ADECUADA

DIMENSIÓN CUIDADO CONTINUO

0 - 4	INADECUADA
5 - 8	ADECUADA

DIMENSIÓN CUIDADO SEGURO

0 - 4	INADECUADA
5 - 8	ADECUADA

DIMENSIÓN CUIDADO OPORTUNO

0 – 5	INADECUADA
6 – 10	ADECUADA

DIMENSIÓN CUIDADO HUMANO

0 - 4	INADECUADA
5 – 8	ADECUADA

ANEXO 7



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señora paciente, mi nombre es Marleni Yesica Solís Choque, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, en mi condición de responsable de la investigación que tiene por título **“CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, JUNIO 2017”**, se le invita a ser parte de la investigación, con el objetivo de: “determinar las características del cuidado de enfermería al paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2, en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, junio 2017.

Para participar de la investigación, Ud. tendrá que llenar un cuestionario de forma anónima por lo que se le pide veracidad en su respuesta. Además, la información que brinde será de uso exclusivo de la investigadora. Su participación es voluntaria, sin ningún beneficio económico, contribuirá con la investigación al cuidado de Enfermería.

Yo,....., identificado con DNI N°, paciente con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2, declaro que se me ha explicado sobre el trabajo de investigación titulado **“CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA”**, JUNIO 2017; razón por lo

cual expreso mi consentimiento, teniendo pleno conocimiento que los resultados serán de uso exclusivo para la investigadora, por lo que mi participación es voluntaria, y no recibiré ningún beneficio económico, por lo que firmo en señal de conformidad.

Lima,..... del del año 2018.

Participante

investigadora