



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en
pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del hospital
nacional de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Zúñiga Valera Adriana Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8993-8074>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

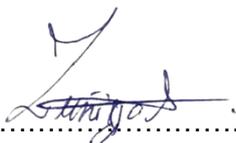
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Adriana Elizabeth Zúñiga Valera egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “ Impacto Del Cuidado De Enfermería Y Prevención De Complicaciones En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo II en el Servicio De Emergencia Del Hospital Nacional De Lima, 2024” Asesorado por el docente: Gallegos Pacheco Rutsmy Angel Manuel DNI 45525049 ORCID [0000-0001-5426-398X](https://orcid.org/0000-0001-5426-398X). tiene un índice de similitud de 20 % (veinte %) con código OID: 14912:390832345 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Adriana Elizabeth Zúñiga Valera
 DNI: 73260826



.....
 Firma
 Gallegos Pacheco Rustmy Angel Manuel
 DNI: 45525049

Lima, 13 de octubre de 2024.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi familia, por su apoyo infinito brindado para mi desarrollo profesional y personal.

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios que me brinda salud, fortaleza, bendiciéndome cada día en mi camino, también a mis padres por su apoyo en cada paso que doy dándome aliento para seguir adelante con esta hermosa carrera, seguidamente a mi esposo e hijas que me motivan para ser cada día mejor para ellos, alimentándome a seguir mis metas trazadas, también agradezco a mi hermana Paola, que siempre se toma tiempo para apoyarme en cada paso que doy tanto en lo profesional como en lo personal.

ASESOR:

GALLEGOS PACHECO RUTSMY ANGEL MANUEL

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodología.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.2. Espacial.....	7

1.5.3.	Población o unidad de análisis.....	7
2.	MARCO TEÓRICO.....	8
2.1.	Antecedentes de la Investigación.....	8
2.1.1.	Antecedentes Internacionales.....	8
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	10
2.2.	Base Teóricas.....	12
2.2.1.	Cuidados de enfermería.....	12
2.2.1.1.	<i>Concepto de Cuidados de enfermería</i>	12
2.2.1.2.	<i>Dimensiones de Cuidados de enfermería</i>	12
2.2.2.	Prevencion de Complicaciones de Diabetes Mellitus.....	15
2.2.3.	Teorías de la Enfermería relacionadas.....	18
2.3.	Formulación de Hipótesis.....	20
2.3.2.	Hipótesis específica.....	20
3.	METODOLOGÍA.....	21
3.1.	Método de investigación.....	21
3.2.	Enfoque de la investigación.....	21
3.3.	Tipo de investigación.....	21
3.4.	Diseño de la investigación.....	21
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	21
	<i>Criterios de inclusión:</i>	22
	<i>Criterios de exclusión:</i>	22

3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1.	Técnica	24
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	24
3.7.3.	Validación	25
3.7.4.	Confiabilidad.	26
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9.	Aspectos Éticos.....	26
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1.	Cronograma.....	28
4.2.	Presupuesto	29
5.	REFERENCIAS.....	30
	Anexos	40
	Anexo 1: Matriz de consistencia	41
	Anexo 02: Instrumentos	42
	Anexo 03: Consentimiento informado	44

Resumen

Introducción: El impacto del cuidado que proporciona el personal de enfermería en los pacientes con diabetes mellitus tipo II, repercute en la prevención de complicaciones que pueden presentar estos pacientes; por ello, se espera mejorar su calidad de vida con un mejor enfoque. **Objetivo:** Determinar cómo el impacto del cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024. **Métodos:** Esta investigación es de tipo aplicada, cuantitativa, correlacional. La muestra estará constituida por 115 pacientes que acuden al servicio de emergencia de un hospital de Lima. Se aplicara la encuesta para las dos variables tipo Likert adaptados por Rivas ambas variables están validadas. Los datos recopilados serán procesados en el programa de SPSS 25 y para la hipótesis se aplicara el coeficiente de Spearman.

Palabras claves: *cuidado, prevención, complicaciones, enfermería, diabetes mellitus.*

Abstract

Introduction: The impact of the care provided by nurses to patients with type II diabetes mellitus has an impact on the prevention of complications that these patients may present; therefore, it is expected to improve their quality of life with a better approach. **Objective:** To determine how the impact of nursing care is related to the prevention of complications in patients with type II diabetes mellitus in the emergency department of the National Hospital of Lima, 2024. **Methods:** This is an applied, quantitative, correlational research. The sample will consist of 115 patients attending the emergency department of a hospital in Lima. The survey will be applied for the two Likert-type variables adapted by Rivas, both variables are validated. The data collected will be processed in the SPSS 25 program and Spearman's coefficient will be applied for the hypothesis.

Key words: *care, prevention, complications, nursing, diabetes mellitus.*

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La diabetes mellitus es considerada una enfermedad terminal y requiere tratamiento a largo plazo, asimismo muchos sistemas de salud carecen de medicamentos por lo que representa un costo alto para la sociedad poder acceder a un tratamiento; a ello se le suma la poca producción científica lo que aumenta el nivel de complejidad para identificar y plantear soluciones que ayuden a mejorar la situación de la diabetes en el Perú (1).

Por otro lado, la diabetes mellitus, presenta complicaciones agudas como la hipoglucemias e hiperglucemias, siendo estas las causas más frecuentes de ingresos a los servicios de emergencias en hospitales de Latinoamérica (2). En la sala de emergencias las hiperglucemias son las más asistidas, suelen ser de origen natural y no siempre se presentan en pacientes con antecedentes de diabetes mellitus (DM) (3).

A nivel mundial la diabetes mellitus, es catalogada como una enfermedad metabólica cuyas consecuencias son severas para la salud del organismo del ser humano, ya que presenta tasas altas de morbilidad, asimismo esto puede agravarse por los estilos de vida no saludables (Sobrepeso y obesidad), el uso de drogas, el inadecuado uso de la terapia de la insulina ocasionando un aumento en la glicemia, ocasionando complicaciones agudas como la cetoacidosis diabéticas (CAD) y el estado de hiperglucemia hiperosmolar (EHH) y el estado hipoglucémico hiperosmolar (3) (4).

Las cifras reportadas de los casos de diabetes mellitus, evidencia la necesidad de abordar y profundizar sobre las secuelas presentes que son perjudiciales y dañan irreversiblemente si no se atiende de manera oportuna, empeorándolo de aguda a grave, afectando tanto que puede ocasionar un coma diabético y hasta la muerte (5).

El profesional de enfermería desempeña una función fundamental en cuidado del paciente desde el ingreso hasta su egreso, en vista del incremento de los casos de diabetes se ha consolidado un plan de cuidado de enfermería para hacer frente a la descompensación diabética (6). Asimismo, es importante los cuidados de enfermería en el control de la glucemia, ya que el principal objetivo de dicho control es disminuir la hemoglobina glicosilada en el rango del límite superior de lo normal; por otro lado, se debe considerar individualizar los tratamientos y reajustarse para cada paciente (7).

No obstante, existen otras variables metabólicas que permiten una vigilancia adecuada del paciente diabético, para ello nos apoyamos con exámenes auxiliares; también se considera la presión arterial, el perímetro abdominal y el índice de masa corporal (IMC), la cuales deben ajustarse al diagnóstico de cada paciente. Es trabajo de enfermería educar y concientizar a los pacientes sobre la importancia de llevar un manejo terapéutico exitoso, donde se priorice el cambio de su estilo de vida saludable empezando por una dieta equilibrada (7).

Es necesario tener una continuidad de cuidados entre los distintos niveles asistencial logrando brindar un beneficio en el sistema sanitario, paciente y personal profesional. La continuidad asistencial tiene objetivos clínicos compartidos entre la atención primaria y la atención especializada; facilitando el trabajo en equipo y con ello la continuidad en la atención de diferentes patologías en los pacientes. Por último, es importante que el personal de enfermería desarrolle un informe de continuidad de cuidado donde se precise los diagnósticos pendientes y por resolver, así como información adicional garantizando la continuidad de los cuidados brindados (8).

Otra de las complicaciones en la diabetes es la cetoacidosis diabética, estado hiperosmolar hipoglucémico y la hipoglucemia, en vista de gravedad de dichas complicaciones implica que los pacientes sea ingresados a hospitales de segundo y tercer nivel

de atención, brindándole un adecuado tratamiento farmacológico, dietético y abordando el impacto psicológico que atraviesa el paciente y su familia; la responsabilidad del personal de enfermería es administrar el tratamiento y elaborar el PAE según el cuadro clínico del paciente y el tipo de descompensación que presenta (9).

La seguridad del paciente es un objetivo donde se busca el compromiso del paciente para lograr su completo bienestar, por ello a enfermería le toca trabajar arduamente brindando cuidados de calidad y seguridad en el paciente. (10)

La percepción de los pacientes es muy importante en el trabajo del cuidado de enfermería puesto que al brindar la atención al paciente en cada etapa o situación de su vida el cuidado de enfermería se involucra, no obstante muchos de estos pacientes perciben que enfermería solo se encarga de procedimientos para ayudarlos a aliviar su dolor o algún malestar que siente mediante la medicación que les indican, sin considerar los sentimientos y emociones de cada individuo para así poderlos ayudar adaptarse al ámbito hospitalario incentivando en ellos el autocuidado.(11)

Por otro lado, en el hospital de ventanilla existe una emergencia evidenciando un ingreso de 28 pacientes con diabetes mellitus, de los cuales un 40% de ellos son reingresos por hiperglicemia, hipoglicemia y cetoacidosis diabéticas, congestionando el servicio de emergencia y ocasionando un alto riesgo en los pacientes en sufrir complicaciones agudas y graves como: coma diabético, pie diabético entre otros.

Por ello, es necesario fortalecer los cuidados de enfermería para así poder lograr que el paciente tenga una mejor percepción de nuestro cuidado y prevenir las complicaciones que se puede presentar en la diabetes mellitus, permitiendo mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes y disminuyendo los reingresos a los hospitales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el impacto del cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión técnica en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?

¿Cómo la dimensión humana en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?

¿Cómo la dimensión actitud profesional en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el impacto del cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión técnica en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II.

Identificar como la dimensión humana en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II.

Identificar como la dimensión actitud profesional en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Durante el proceso de la investigación se analizará diferentes teorías sobre los cuidados de enfermería en pacientes diabéticos teniendo en cuenta las complicaciones que se presentan, como una las principales teoristas tenemos a Virginia Henderson el cual se nos hace referencia sobre la persona que necesita asistencia médica para su salud.

1.4.2. Metodología.

En base a los resultados de la investigación se pobra implementar protocolos de cuidados de enfermería fundamentados por la evidencia científica con la finalidad de aportar en nuevas investigaciones. Para ello, se utilizó el método deductivo hipotético y cuantitativo, de tipo aplicado, teniendo un diseño no experimental, aplicados a través de dos cuestionarios.

1.4.3. Práctica.

La inspiración de la investigación es determinar la correlación del impacto del cuidado de enfermería en el paciente, para así poder prevenir complicaciones propias de la diabetes mellitus tipo II.

Por otro lado, el lograr prevenir las complicaciones en pacientes diabéticos permitirá descongestionar el servicio de emergencia, al reducir los reingresos de dichos pacientes, y así minimizar considerablemente los costos directos e indirectos para el hospital y el sistema de salud.

Así mismo, este estudio permitirá que el profesional de enfermería pueda brindar cuidados específicos en este grupo de pacientes ya mencionados, logrando una atención homogénea y de calidad, mejorando el autocuidado a través de sus hábitos y estilos de vida saludable.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación comprende los meses de marzo a agosto del año 2024, por ello, el estudio radica en analizar el fenómeno en este periodo, puesto que la recolección de datos tendrá un tiempo determinado.

1.5.2. Espacial

La investigación se ejecutará en el Hospital Nacional de Lima, una institución de referencia en la atención de emergencias en la capital del Perú. Este hospital proporciona un contexto ideal debido a su alta afluencia de pacientes y la disponibilidad de recursos para el manejo de la diabetes mellitus tipo II.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

El sujeto de estudio son pacientes diabéticos, que acuden a la emergencia del Hospital Nacional de Lima, Perú.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

En el artículo de revisión de Naranjo, et al. (12), el 2020 en Cuba, “Propuso una estrategia de enfermería para el autocuidado de los adultos mayores con diabetes mellitus , para ello, se entrevistaron a los adultos mayores con dicha enfermedad” teniendo en cuenta el nivel de información, la tipología de diabetes mellitus y el estado en el que se encuentra el paciente, como resultado se logró incrementar a un 85,45% el nivel de conocimiento de autocuidado que inicialmente era el 60,41%, de igual manera el estado de salud del paciente después aplicar la estrategia aumento a un 84,37%. Concluyendo que las medidas contempladas en la estrategia obtuvieron cambios significativos” (12).

Por otro lado, Madero y Orguloso (13), en el 2022, en Colombia, “Analizaron las prácticas de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 utilizo para su autocuidado en Cartagena, 2021”. Realizaron un estudio observacional - analítico de corte transversal. Los resultados muestran prácticas adecuadas en higiene, dieta, sueño y un bajo nivel en actividad física. Por ello, se concluye que “las técnicas de autocuidado” que realizan dichos generalmente cumplen con lo requerido en excepción de las actividades físicas” (13).

Rodríguez, et al. (14), el 2023 en Bolivia, “Analizo la atención de enfermería desde el autocuidado de cada paciente; recopiló información base acerca de investigaciones relacionadas al objeto de su estudio; demostrando que las personas de 27-59 años tienen mayor incidencia de padecer “diabetes mellitus”, la juventud representa el 4% y la vejez el 25%, se percibe que el 54% de la población pertenece al género masculino y el 46% femenino. Concluyendo que es importante el trabajo del personal de enfermería con

respecto al cuidado mental y físico de los pacientes, asimismo cabe resaltar que el autocuidado es un factor contribuyente al tratamiento de la diabetes” (14).

El artículo de Sotolongo (15), el 2022 en Cuba, identifico “las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo 2 y enfermedades asociadas en personas mayores de 60 años durante enero a junio de 2019”, los datos se recopilaron de las historias clínicas predominando el grupo etario de 60-69 años, siendo la hipertensión arterial (86,0%), la cardiopatía isquémica con un 70,6%, “la enfermedad cerebrovascular” con 67,0%, enfermedades asociadas. “La polineuropatía” (79,3%) y “la nefropatía” (15,0%) diabética son las enfermedades crónicas más frecuentes con relación al tiempo de evolución de la enfermedad” (15).

En la tesis de investigación de Diaz (16), en el 2021 en España; Describió “el papel de los enfermeros en pacientes diabéticos, realizando un estudio clínico de un paciente de 61 años diabético e hipertenso, obteniendo como resultado del plan de cuidados Gestión ineficaz de la salud la conducta de cumplimiento. En síntesis, los cuidados del personal de salud hacia los pacientes con diabetes tipo II radican en el conocimiento del paciente, la buena relación terapéutica, el control patológico y la educación sanitaria” (16).

Ariztegui et. Al (17), en el 2021 en España realizo un artículo donde analizo “las intervenciones de enfermería utilizan la taxonomía NIC para pacientes con diabetes M2 con diagnóstico de enfermería NANDA, se realizaron 137 intervenciones de enfermería NIC, donde dos mostraron una relación negativa. En conclusión, cuando se aplican las NIC recogidas en las recomendaciones de las guías de práctica clínica para la DM2, se ha observado una mayor consecución de los objetivos de control y mejores resultados en salud” (17).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ducef (11), en el 2019, en Chota, Estudio “la percepción que tienen los pacientes con diabetes sobre el cuidado del personal de enfermería, donde utilizaron el método de recolección de datos, interpretándolas por los análisis temáticos de los discursos. Los pacientes con DM2 del estudio en su perspectiva expresaron su inconformidad con los enfermeros, ya que, para ellos, les falta humanidad para poder satisfacer las necesidades básicas, al igual que sus opiniones no son valoradas, por eso, clasificaron el cuidado de los enfermeros como no favorables” (11).

Montenegro y Córdova(18), el 2021 en Lima, “Determino la relación entre el profesional de enfermería y las complicaciones en pacientes con diabetes mayores de 60 años en el Hospital Militar Central, Lima 2019; mediante una encuesta se recopilaron la satisfacción de 96 pacientes acerca de los cuidados del personal de enfermería, el 21,88% determinaron un nivel malo del cuidado del personal de enfermería, el 45,83% nivel regular y el 32,29% nivel bueno; el 40,68% representan que no existe un abandono y el 59,32% que si existe un abandono del control prenatal. Por otro lado, se determinó que el profesional de enfermería está relacionado inversamente a las complicaciones de la diabetes en los pacientes mayores a 60 años, demostrado en la correlación Spearman con un valor de significancia menor al 0.01” (18).

Rivera (19), el 2019, en Lima, en su investigación establecieron la correlación entre los “Nivel de conocimientos de diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) y sus complicaciones en pacientes del Hospital Sergio Bernales Collique, Lima, emplearon la encuesta como técnica de recopilación de información; demostró que, si existe una relación entre el conocimiento y las complicaciones de la DMT2, el 64,7% representó un nivel de conocimiento intermedio con presencia de complicaciones” (19).

Rivas (20), el 2020, en Lima, en su investigación “Determino la relación entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes con diabéticos tipo 2, en el servicio de endocrinología del Hospital de Emergencias Grau, Lima”; cuyos resultados revelaron que el 48,94% notaron el cuidado de enfermería regularmente, el 48,94% en la dimensión técnica, el 48,87% en el aspecto humano y el 50,00% represento la actitud profesional. De igual forma con respecto a las complicaciones de la diabetes tipo 2, se obtuvo que las complicaciones agudas presentan el 46,81% y las complicaciones graves el 45,74%; concluyendo que las dos variables tienen una correlación significativa”.

(20)

Villacorta et. al (21), en 2020, en Lima, determino “Los factores que contribuyen a las complicaciones DMT2 crónicas en los pacientes del Hospital de Seguro Social de Salud del Perú, los datos fueron recopilados de las historias clínicas, revelando que el 71,65% tienen más de 60 años y el 40,5% representaron a los pacientes con un tiempo menor de 6 años diagnosticados con diabetes. El 38,7% presentaron una complicación crónica, las cuales fueron nefropatía y neuropatía; asociando la hipertensión arterial y la obesidad” (21).

Indacochea (22), en el 2021, en Lima, Analizo “la actuación del personal de enfermería ante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia, para ello, realizo una búsqueda profunda en diversas revistas de artículos científicos, obteniendo como resultado 27 artículos enfatizando el tratamiento realizado por el personal de enfermería en los pacientes con diabetes mellitus. En conclusión, el papel de los enfermeros en el área de emergencia es estabilizar al paciente con diabetes, para luego concentrarse en el proceso de prevención y tratamiento a largo plazo” (22).

2.2. Base Teóricas

2.2.1. Cuidados de enfermería

2.2.1.1. Concepto de Cuidados de enfermería

Enfermería es considerado como la ciencia y arte del cuidado cuya atención está dirigida desde un enfoque biopsicosocial y espiritual gestionando cuidados de calidad (23). Sin embargo, la atención de enfermería esta todo el tiempo en evaluación por sus mismos usuarios considerando la percepción del paciente, en donde la enfermera no solo tiene que satisfacer las necesidades físicas del paciente, sino que busca que el paciente califique como un mejor cuidado (24)

Los cuidados de enfermería son esenciales en todas las etapas de vida y en todos sus estados por ellos es importante la percepción del paciente sobre el cuidado para que el profesional trabaje en las observaciones y pueda mejorar su cuidado a continuación se dividirá el cuidado en dimensiones.

2.2.1.2. Dimensiones de Cuidados de enfermería

Dimensión 1: Técnica.

Enfermería reconocida como una ciencia encargada del cuidado en salud humana, ha ido evolucionando convirtiéndose en una profesión, cuando en sus inicios solo se consideraba como un cuidado doméstico sin fundamentación (25). Por ello, esta disciplina aplica los conocimientos científicos y tecnológicos buscando mejorar el estado de salud del individuo, permitiendo elaborar un plan considerando sus necesidades y las tres categorías: el proceso de atención de enfermería, el proceso administrativo y el proceso de investigación (26).

No obstante, cabe recalcar que el personal de enfermería es evaluado éticamente en el cuidado del enfermo. Los principios éticos que se consideran en la enfermería es la beneficencia, autonomía, justicia, responsabilidad, logrando brindar un mejor cuidado al paciente (27).

Dimensión 2: Humana

En esta dimensión va a abarcar el cuidado humanizado para lo cual es indispensable contar con los valores morales, asimismo el trato humanizado garantiza un buen servicio a la población. La Salud Pública a través del Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) busca mejorar las de vida generando un bienestar general en la sociedad (28).

No obstante, la teoría de Watson en el cuidado humanizado permite a la enfermera brindar un cuidado empático por las mismas dimensiones que dicho modelo abarca (29).

Por otro lado, el cuidado humano es considerado como un proceso en donde influye la vocación de servicio aplicado en el arte del cuidado como cualidades en la atención que brinda la enfermera (30).

Solidaridad: la solidaridad en el campo de la enfermería se enfoca en el apoyo que brinda el personal cuando otra persona necesita. Es considerado uno de los valores humanos más importantes. Por ello es importante la vocación de servicio, puesto que los como personal de salud estamos involucrados con pacientes y poco a poco van descubriendo los dones y virtudes que se tiene para dar a los pacientes aplicando el valor de la solidaridad (31).

Confianza: la confianza es asumir actitudes que se desarrolla hacia alguien, el cual transmite una capacidad de ser confiable. Logrando una confianza interpersonal siendo

benevolentes y afectuosos (32).

Respeto: el respeto es la acción y actitud que se presenta hacia un objeto u persona es, estar pendientes sobre nuestras acciones en los demás, este valor trae consigo otros valores más como por ejemplo la empatía, la compasión y la honestidad. (33).

Empatía: Es una habilidad de identificar, comprender las emociones que experimenta la persona, por ello la enfermera debe poseer la habilidad para poder transmitir al paciente entendimiento de forma productiva para lograr aliviar su sufrimiento a través de los cuidados brindados. (34)

Dimensión 3: Actitud profesional

En esta dimensión se enfoca en el profesional de enfermería interactuando con sus compañeros de diversas áreas médicas y del equipo multidisciplinario, cuyo fin es brindar una atención de calidad e integral. Además, cabe recalcar los tipos de relaciones interpersonales: la relación interpersonal positiva, se encuentra en un entorno sano, en donde son capaces de afrontar y buscar soluciones a los diversos problemas; la relación interpersonal negativa no permite mantener unido al equipo de salud debido a la falta de comunicación y desacuerdo en los intereses (35).

Por otro lado, el tener relación interpersonal con el paciente permitirá mayor satisfacción dando una mejor calidad en la atención, asimismo permitiendo un aumento en la productividad, eficacia y eficiencia en el entorno laboral, por la misma disposición del personal de salud o por la vocación de servicio de ellos. (36)

Diálogo asertivo: es la buena comunicación con una buena actitud que se le transmite al paciente, expresando opiniones y valoraciones, sin reprochar nada, logrando brindar una

información adecuada para la recuperación y mantenimiento de la salud. (37)

Por ello, la comunicación asertiva en el entorno es fundamental; ya que, permite mantener una relación social durante la hora del cuidado integral y de calidad permitiendo mantener los términos claros y comprensibles. Además, de entablar una relación de confianza y seguridad entre enfermero-paciente (38).

Trato: el bien trato y enfermería requiere de conocimientos, competencias necesarias para poder brindar un cuidado respetuoso, aplicando estrategias efectivas para el cuidado. (39)

2.2.2. Prevención de Complicaciones de Diabetes Mellitus

2.2.2.1. Concepto de Diabetes Mellitus

La diabetes considerada como una enfermedad crónica degenerativa más preocupantes en salud pública, se estima globalmente más de 340 millones de personas con este diagnóstico según la Federación Internacional de Diabetes (FID), esperando que para el 2040 esta cifra aumente notablemente. (40)

Este grupo afectado muchas veces no suelen tener buenos hábitos y estilos de vida saludables, alterando su metabolismo y viéndose reflejado como principal complicación la hiperglicemia, causando poco a poco daños irreversibles en su organismo.

Las complicaciones de la diabetes son estados de descompensación que aumentan la morbimortalidad en dichos pacientes.

2.2.2.2. Dimensiones de Complicaciones de Diabetes Mellitus

Dimensión 1: Complicaciones agudas

Las complicaciones agudas se pueden presentar en cualquier momento, algunas veces se trata de manera rápida y oportuna, estas complicaciones se deben por los alterados niveles de azúcar en sangre, por no tener un control adecuado; por ello, los daños que pueden presentar los pacientes con cuyo diagnóstico pueden ser irreversibles e incluso pueden morir. No obstante, muchas veces los pacientes son asintomáticos aumentando así la posibilidad de no ser tratado oportunamente, y causar daño a su organismo. (41)

Hipoglucemia

Se considera hipoglucemia cuando la glucosa cae por debajo de 60 mg/dl, independientemente de la severidad de los síntomas.

Esta complicación es una de las más agudas, y se pueden ver afectados por diversos factores ya sea por el déficit de consumo de alimentos, exceso de actividades físicas, uso inadecuado de insulina y/o ingesta de alcohol. (42)

Hiperglicemia

Se considera hiperglicemia un valor de glucosa por encima de los valores máximos de 200 mg/dl.

Presentando como síntomas frecuentes la poliuria, polidipsia y polifagia, otras veces cefalea y mareos. (42)

Cetoacidosis diabética (CAD)

Cuando los valores de la glucosa están por encima de > 300 mg/dl, cetonemia y acidosis metabólica ($\text{pH} < 7,25$).

Los síntomas que se pueden observar en estos pacientes son la deshidratación, alteración en la respiración, taquicardia, desorientación entre otras más complejas esta el coma, y la muerte. (42)

Dimensión 2: Complicaciones graves

Este grupo de complicaciones muchas veces se presentan en pacientes con DM tipo 2 que han sido diagnosticado aproximadamente hacemos de 10 años. No obstante, un gran porcentaje de pacientes presentan un riesgo de enfermedades cardiovasculares. Por otro lado, algunos autores lo consideran complicaciones tardías puesto que sus evoluciones de estas complicaciones son progresivas. (19)

Nefropatía diabética

Para realizar este diagnóstico se requiere confirmar la alteración de la función renal. Estos exámenes se deben de hacer periódicamente, para tener una mejor valoración de la función renal. (42)

Neuropatía diabética

Esta complicación se ve reflejada conforme va avanzando la enfermedad en como la diabetes ha ido dañando a los nervios, dañando la comunicación del sistema nervioso. (42)

Retinopatía diabética

Es una complicación vascular, presentando alteraciones visuales. Está relacionado el tiempo y escaso control metabólico. Por ello se recomienda mínimo un control anual por oftalmología más si se padece de DM tipo 2. (42)

2.2.3. Teorías de la Enfermería relacionadas

“Modelos de las 14 necesidades básicas” de Virginia Henderson

Henderson en su modelo refiere que cada individuo tiene una necesidad de asistencia médica para mantener una adecuada salud, teniendo como apoyo al personal sanitario, ayudando en el conocimiento sobre el cuidado del paciente involucrando a su entorno y familiares.

Por otro lado, el modelo de Henderson se enfoca en que la persona necesita independizarse en busca de la satisfacción de sus necesidades cuando se encuentre sana o enferma, para ello se necesita potencializar los conocimientos y habilidades del paciente para así poder lograr cubrir sus necesidades. (43)

Por ello este modelo es fundamental aplicarlo en el área de emergencia para así lograr un mejor impacto en el paciente sobre su cuidado y así poder prevenir las posibles complicaciones que puedan presentar los pacientes con diabetes mellitus, asegurando su bienestar teniendo en cuenta las catorce necesidades.

El cual una de las necesidades principales de ser humano es el poder respirar, alimentarse e hidratarse, para así poder mantener un adecuado bienestar, logrando satisfacer cada necesidad presente que se tenga, alcanzando un grado de bienestar y cuidado.

“Teoría del Autocuidado” de Dorothea Orem

Orem presenta su modelo como una serie de actividades y acciones que realiza la persona para cuidarse el mismo mejorando su salud física y mental. Asimismo, Orem, divide la teoría en tres teorías asociadas entre sí.

Por ello Orem refiere que el individuo debe ser responsable de sí mismo, permitiéndole tomar las mejores decisiones su autocuidado, logrando así la conservación y mejora de su salud independientemente de la enfermedad que curse (46)

Los requisitos de autocuidado universal, van a permitir al individuo un equilibrio interno y externo de sus recursos presentes en ellos.

La teoría de Orem aplicarlo en el área de emergencia permitirá lograr impacto en el paciente sobre su autocuidado dirigido por el personal de enfermería para así poder prevenir complicaciones que puedan presentar en pacientes con diabetes mellitus, asegurando un mejor bienestar del individuo.

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

H_i = Existe una correlación en el impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia.

H_o = No hay correlación entre el impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia.

2.3.2. Hipótesis específica

Existe correlación en la dimensión técnica del cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia.

Existe correlación entre la dimensión humana en el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia.

Existe correlación entre la dimensión actitud profesional en el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se aplicará la metodología del **hipotético deductivo**, nos permite buscar la relación de las dos variables, puesto que va a sustentar la hipótesis a través del desarrollo teórico, permitiéndonos aceptar o rechazar la hipótesis. (44)

3.2. Enfoque de la investigación

Será **cuantitativa**, ya que su finalidad es analizar los datos mediante métodos estadísticos para poder sacar conclusiones en base a los datos obtenidos. (45)

3.3. Tipo de investigación

Es **aplicada** cuyo propósito es adquirir conocimientos encaminados a encontrar soluciones prácticas.

3.4. Diseño de la investigación

Es de tipo cuantitativo descriptivo, no experimental porque sólo se observa el fenómeno de estudio sin necesidad de manipular variables y corte transversal puesto que ocurre en un determinado momento. (45)

3.5. Población, muestra y muestreo

El grupo de estudio está compuesto por 115 pacientes que afluyen a los servicios de emergencia de un Hospital de Lima, por ser pequeña la población, se considerará el número total de pacientes que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- Edad: Pacientes de 40 años o más.
- Voluntariedad: Pacientes que expresaron su deseo de participar en el estudio mediante consentimiento informado.
- Estado Mental: Pacientes con plena lucidez mental, capaces de comprender y responder a las encuestas y cuestionarios

Criterios de exclusión:

- Edad: Pacientes menores de 40 años.
- Voluntariedad: Pacientes que se negaron participar en el estudio.
- Estado Mental: Pacientes con diagnósticos de problemas mentales que afecten su capacidad para comprender y participar en el estudio de manera efectiva.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Impacto del Cuidado de Enfermería

Variable 2: Prevención de complicaciones en Diabetes Mellitus tipo II.

Seguidamente, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variab	Definición	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala de	Nivel o Rangos
	Conceptual	operacional			Medición	
V1: Impacto del cuidado de enfermería	Es la atención dirigida que se brinda desde una enfoque biopsicosocial y espiritual garantizando un cuidado de calidad (23)	Son acciones que realiza la enfermera para lograr satisfacer las necesidades del paciente, buscando que perciban un mejor cuidado.	Técnica. Humana. Actitud profesional	Seguridad, Conocimiento, Habilidad y destreza Respeto, Trato, Acercamiento, Confianza Atención al paciente, Apoyo emocional, Empatía, Trato cordial	Ordinal	Buena = 33-42 Regular = 23-32 Malo =14-22
V2: Complicaciones en el Paciente con diabetes mellitus	Las complicaciones de la diabetes pueden resultar de gravedad incluso puede causar la muerte, viéndose alterado muchas funciones de nuestro organismo. (9)	Las complicaciones de la diabetes dañan a nuestro organismo, comprometiendo o muchas funciones de algunos órganos los cuales pueden ser agudas y crónicas.	Complicaciones Agudas. Complicaciones Graves	- Hipoglucemia - Hiperglucemia - CAD - Neuropatía - Retinopatía - Nefropatía - Pie diabético	Ordinal	- Presenta:22-28 - No presenta:14-21

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para recolectar la data se aplicará como técnica la encuesta, puesto que permitirá tener una mejor recolección de datos de manera más eficaz, puesto que presenta una escala de Likert con preguntas cerradas, para mejor análisis de la recolección de datos; no obstante, cabe recalcar que el instrumento paso la confiabilidad de la prueba de Alfa Cronbach (18)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Impacto del cuidado de enfermería

Se aplicará un cuestionario cuya finalidad es evaluar el impacto del cuidado de enfermería en pacientes con diabetes tipo II, dicho instrumento fue elaborado y validado por el investigador Rivas Eduardo aplicado en el 2020 en su tesis “Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo II. Servicio de endocrinología del hospital de emergencias Grau. Lima, 2019” (20).

El cuestionario consta de 14 ítems, en escala tipo Likert con respuestas que van de: si (1), a veces (2), no (3); se divide en tres dimensiones: Técnica (1-5), humana (6-10), actitud profesional (11-14); los valores se expresan a nivel de rangos de cuidados: malo, regular, bueno.

Según baremos son:

General	Rango de valores			Nivel
	Dim1	Dim2	Dim3	
14-22	5-7	5-7	4-6	Malo
23-32	8-11	8-11	7-9	Regular
33-42	12-15	12-15	10-12	Bueno

Instrumento 2: Prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo II

Se utilizará un cuestionario cuya finalidad es evaluar la prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo II, dicho instrumento fue realizado por el investigador Rivas Eduardo aplicado en el 2020. (20)

El cuestionario consta de 14 ítems, en escala tipo Likert con respuestas que van de: siempre (1), a veces (2), nunca (3); se divide en dos dimensiones: Complicaciones agudas (1-4), complicaciones graves (5-14); los valores se expresan a nivel de rangos de cuidados: No presenta y presenta. (20)

Sus baremos son:

Cuantitativo			
General	Dim1	Dim2	Cualitativo
14-21	4-5	10-20	No presenta
22-28	6-8	10-14	Presenta

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Cuidados de enfermería

Esta herramienta fue sometida a un juicio de 3 expertos en el trabajo de Rivas (20).

Los jueces son licenciados de enfermería especialistas en Emergencia y desastres, personal asistencial, uno de los jueces es personal asistencial en el área hospitalaria.

Instrumento 2: Prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo II.

Esta herramienta fue validada por un juicio de 3 expertos en el trabajo de Rivas (20).

Los jueces son licenciados de enfermería especialistas en Emergencia y desastres, personal asistencial, uno de los jueces es personal asistencial en el área hospitalaria.

3.7.4. Confiabilidad.

Para ello se aplicó la prueba piloto en el cual consiste a un estudio pequeño viable y así poder responder las preguntas planteadas, uno de los objetivos de este estudio es el probar los cuestionarios de recolección de datos. Además, también permite que el estudio tenga más de un objetivo. (47)

Para la prueba piloto se aplicó una encuesta a un grupo de 20 pacientes explicándole los objetivos de la investigación. (20)

Instrumento 1: Cuidados de enfermería

Este instrumento fue aprobado a través de la prueba piloto en el trabajo de investigación de Rivas (20), obteniendo una confiabilidad a través del Alfa de Cronbach =0.809.

Instrumento 2: Prevención de complicaciones en diabetes mellitus tipo II

Este instrumento fue aprobado a través de la prueba piloto en el trabajo de investigación de Rivas (20), obteniendo una confiabilidad a través del Alfa de Cronbach = 0.873.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez de haber realizado la tabulación de datos, se analizarán en el programa de SPSS 25.0, representándolo por tablas y gráficos. No obstante, se aplicará el correlacional de Rho de Spearman para comparar la hipótesis de las variables.

3.9. Aspectos Éticos

Durante toda la investigación se respeta los cuatro principios de la bioética.

Principio de la autonomía: los participantes, serán informados sobre la investigación

reflejándose en la firma del consentimiento informado, para proteger su privacidad y confidencialidad, manteniéndolos en el anonimato, evitando daños físicos o psicológicos, asegurando la integridad del paciente.

Principio de la beneficencia: la investigación permitirá al paciente prevenir las complicaciones de DM tipo II, logrando el bienestar del paciente.

Principio de no maleficencia: el paciente en todo momento será informado sobre la investigación explicándole cada ítem para así tenga mayor conocimiento sobre las posibles complicaciones que pudieran presentar como pacientes diabéticos tipo II.

Principio de justicia: el instrumento se aplicará de manera equitativa y previa coordinación con jefatura, para una correcta recolección de datos.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1.Cronograma

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2024	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Entregable
1.	Identificación del problema	■						Proyecto aprobado
2.	Revisión de la lectura científica	■						Manuscrito para revisión
3.	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación.		■	■				Informe de revisión
4.	Presentar propuesta de estudio al comité de Ética.				■	■		Acta de aprobación
5.	Procesamiento del recojo de datos.				■	■	■	Reporte mensual
6.	Diseñar mecanismo del análisis inferencial.				■	■	■	Reporte estadístico
7.	Redactar el manuscrito de investigación						■	Informe final
8.	Presentar la investigación.						■	Aprobación final

4.2.Presupuesto

Materiales	Precio Unit.	Cantidad	Precio Total
EQUIPOS			
USB	25.00	1	25.00
Útiles de escritorio			
Hojas Bond	32.00	1 millar	32.00
Lapiceros	0.60	50	30.00
Material Bibliográfico			
Libros	80.00	2	160.00
Fotocopias	0.10	125	12.50
Espiralado	10.00	3	30.00
Otros			
Telefonía	30.00	6	180.00
Internet	60.00	6	360.00
Recursos Humanos			
Pasajes	350.00	1 persona	350.00
Imprevistos	200.00	----	200.00
Total			1 379.50

5. REFERENCIAS

1. Carrillo R, Bernabé A. Diabetes Mellitus Tipo 2 En Perú: Una Revisión Sistemática Sobre La Prevalencia E Incidencia En Población General. Rev. Perú Med. Exp Salud Publica [Internet]. 2019 Mar.8 [Citado 2023 Julio 5];36(1):26-3. Disponible En: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n1/26-36/es/>
2. Hurtado H. Et Al. Manejo De Las Crisis Glucémicas En Pacientes Adultos Con Diabetes Mellitus: Guía De Práctica Clínica Basada En Evidencias. Rev. Fac. Med. Hum. [Online]. 2021 [Citado 2023 Jul 03]; 21(1): 50-64. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100050#B5
3. Spitia J, Et Al. Manejo De La Hiperglicemia En Un Hospital De Primer Nivel De Atención. Revista Médica Risaralda [Online]. 2021 Mar [Citado 2023 Jul 04]; 27(1): 56-63 Disponible En: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672021000100056
4. Delgado L, Fung M, Rojas E. Emergencias Del Paciente Diabético Y Su Manejo. Rev. Fac Med Unibe [Internet]. 26 De Octubre De 2021 [Citado 5 De Julio De 2023];3(1). Disponible En: <https://www.unibe.ac.cr/ojs/index.php/rfmui/article/view/81/81>
5. Beltrán K. Et. Cuidados De Enfermería Para Las Crisis Hipoglucémicas En El Paciente Adulto Con Diabetes Mellitus: Revisión Integrativa [Internet]. Colombia, 2019 [Citado 5 De Julio De 2023]. Disponible En: <https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/001/3149/redi-caa-2019->

[29.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](#)

6. Guerra N. Cuidados De Enfermería En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 2 Descompensada En El Servicio De Emergencia Del Hospital Regional De Huacho, 2022. [Internet]. Perú, 2022 [Citado 5 De Julio De 2023]. Disponible En: [Http://Repositorio.Unac.Edu.Pe/Handle/20.500.12952/7016](http://Repositorio.Unac.Edu.Pe/Handle/20.500.12952/7016)
7. Hospital De La Vega. Cuidados De Enfermería Para Diabetes Mellitus [Internet]. Colombia, 2018 [Citado 2023 Jul 03]. Disponible En: [Https://Eselavega-Cundinamarca.Gov.Co/Wp-Content/Uploads/2020/05/Cuidados-De-Enfermeria-Diabetes.Pdf](https://Eselavega-Cundinamarca.Gov.Co/Wp-Content/Uploads/2020/05/Cuidados-De-Enfermeria-Diabetes.Pdf).
8. Almajano M, Calvo A, Girón G. Plan De Cuidados De Enfermería En El Paciente Con Diabetes Mellitus [Internet]. España, 2018 [Consultado 4 Julio 2023]. Disponible En: [Https://Www.Aragon.Es/Documents/20127/89933908/Plan+De+Cuidados+De+Enfermer%C3%Ada+En+El+Paciente+Con+Diabetes+Mellitus.Pdf/8c35f85a-Ca74-B7e8-51b8-A34fe4184459?T=1622017981991](https://Www.Aragon.Es/Documents/20127/89933908/Plan+De+Cuidados+De+Enfermer%C3%Ada+En+El+Paciente+Con+Diabetes+Mellitus.Pdf/8c35f85a-Ca74-B7e8-51b8-A34fe4184459?T=1622017981991)
9. Fajardo, G. Manejo De Enfermería En La Descompensación Del Paciente Con Diabetes Mellitus Tipo 2 En El Área De Emergencia [Internet]. Ecuador, 2018 [Consultado 4 Julio 2023]. Disponible En: [Http://Repositorio.Utmachala.Edu.Ec/Bitstream/48000/13143/1/E-9809_Fajardo%20velepucha%20gabriela%20fernanda.Pdf](http://Repositorio.Utmachala.Edu.Ec/Bitstream/48000/13143/1/E-9809_Fajardo%20velepucha%20gabriela%20fernanda.Pdf)
10. Rodas A. Intervenciones Del Profesional De Enfermería Para La Seguridad Del Paciente, En Los Servicios De Emergencia [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 4 Julio 2023]. Disponible En:

https://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12866/7806/Intervencion_es_R_Odasmolina_Maria.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y

11. Ducef M, Percepción De Los Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 2 Sobre El Cuidado Enfermero. Servicio De Medicina Del Hospital José Soto Cadenillas. Chota – 2017 [Internet]. 2019 Perú [Citado 2024 Jul 16]. Disponible En: <https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/133> .
12. Naranjo Y, Concepción J, Mirabal J, Álvarez B. Estrategia De Enfermería En El Autocuidado De Los Adultos Mayores Con Diabetes Mellitus. [Internet]. Cuba, 2020 [Citado 17 De Julio De 2023]. Disponible En: [Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-21252020000300004](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-21252020000300004)
13. Madero P, Orguloso C. Prácticas de autocuidado que realizan pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de Cartagena-Colombia, 2021. Rev Cuid [Internet]. 2022 Dic [citado 24 de Junio de 2024] ; 13 (3). Disponible En: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732022000300015
14. Rodríguez D, Et. Atención De Enfermería En El Paciente Con Diabetes Mellitus Desde La Práctica De Autocuidado. [Internet]. Bolivia, 2023 [Citado 19 De Julio De 2023] Disponible En: <https://Revistas.Unillanos.Edu.Co/Index.Php/Bsif/Article/View/885>
15. Sotolongo O. Complicaciones Crónicas Y Enfermedades Asociadas En Adultos Mayores Con Diabetes Mellitus Tipo 2 En Punta Brava, Cuba De Enero A Junio De 2019. Rev. Cubana Endocrino [Online]. Cuba, 2022, [Citado 2023 Ago. 8];

Vol.33, N.1, E332. E Pub 24, Disponible En:

[Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1561-29532022000100003](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1561-29532022000100003)

16. Díaz F. Cuidados enfermeros en pacientes con Diabetes Mellitus. [Internet]. 2021 May Esp [Citado 2024 Jul 16]. Disponible En: <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4993/FRANCISCO%20DÍAZ%20BROCAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Aríztegui A, Et Al. Efectividad De Las Intervenciones Enfermeras En El Control De La Diabetes Mellitus Tipo 2. San Navarra [Internet]. 2020 Ago [citado 2024 Jul 18]; 43(2): 159-167. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200005

18. Montenegro S. Córdova C. “Cuidado Del Profesional De Enfermería Y Complicaciones En Pacientes Mayores De 60 Años Con Diabetes, Servicio De Medicina, Hospital Militar Central, Lima, 2019” [Internet]. Perú, 15 De Noviembre De 2021 [Citado 5 De Julio De 2023]. Disponible En: <Http://Repositorio.Autonmadeica.Edu.Pe/Handle/Autonmadeica/1337>

19. Rivera A. Ferrer M. Nivel De Conocimientos Sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 Y Sus Complicaciones En Pacientes Del Servicio De Emergencia En Un Hospital Público De Lima- 2018. [Internet]. Perú, 2019 [Citado 5 De Julio De 2023]. Disponible En: <Https://Repositorio.Unheval.Edu.Pe/Handle/20.500.13080/6104>

20. Rivas E. Cuidado De Enfermería Y Prevención De Complicaciones En Pacientes Diabéticos Tipo 2. Servicio De Endocrinología Del Hospital De Emergencias Grau. Lima, 2019. [Internet]. Perú, 2020 [Citado 17 De Julio De 2023]. Disponible En:

[Http://Repositorio.Autonomadeica.Edu.Pe/Bitstream/Autonomadeica/697/1/Eduard
o%20 Alex%20rivas%20merma.Pdf](Http://Repositorio.Autonomadeica.Edu.Pe/Bitstream/Autonomadeica/697/1/Eduard%20Alex%20rivas%20merma.Pdf)

21. Villacorta J, Et Al. Factores Asociados A Complicaciones Crónicas De Diabetes Mellitus Tipo 2 En Pacientes De Un Hospital General Del Seguro Social De Salud Del Perú. An. Fac. Med. [Internet]. 2020 Sep. [Citado 2023 Ago. 8]; 81(3): 308-315. Disponible En:

[Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1025-
55832020000300308](Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1025-55832020000300308)

22. Indacochea V, Actuación Del Profesional De Enfermería Ante Complicaciones Agudas Del Paciente Con Diabetes En El Área De Emergencia. [Internet]. 2021 Perú [Citado 2024 Jul 16]. Disponible En:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11354/Actuacion_IndacocheaGonzalez_Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20actividades%20que%20realiza%20el,del%20paciente%20para%20evitar%20posibles

23. Monje P, Et. Percepción De Cuidado Humanizado De Enfermería Desde La Perspectiva De Usuarios Hospitalizados. Cienc. Enferm. [Internet]. 2018 [Citado 28 De Julio De 2023]; 15(2): 24-5. Disponible En:

Https://Www.Scielo.Cl/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0717-95532018000100205

24. Arredondo S, Moreno P, Ortiz Y. Cuidados De Enfermería Percibidos Por Pacientes Y Su Relación Con La Hospitalización [Internet]. Perú, 2020 [Citado 28 De Julio De 2023]; 5(1):41-47. Disponible En:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7770644>

25. Blanco N, Betancourt Y. La Enfermería: Ciencia Constituida. Rev. Eug Esp

- [Internet]. 2021 Ago. [Citado 28 De Julio De 2023]; 15(2): 3-5. Disponible En:
[Http://Scielo.Senescyt.Gob.Ec/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2661-67422021000200003#:~:Text=La%20enfermer%C3%Ada%20es%20reconocida%20cOmo,Profesi%C3%B3n%20con%20s%C3%B3lidas%20bases%20epistemol%C3%B3gicas.](http://Scielo.Senescyt.Gob.Ec/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2661-67422021000200003#:~:Text=La%20enfermer%C3%Ada%20es%20reconocida%20cOmo,Profesi%C3%B3n%20con%20s%C3%B3lidas%20bases%20epistemol%C3%B3gicas.)
26. Henao A. Et. Evaluación De La Dimensión Científico-Clínica Del Cuidado En El Personal De Enfermería [Internet]. Colombia 2021 [Citado 28 De Julio De 2023]; 23-5. Disponible En:
[Https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2022/05/1370066/145268026012_Visor_Jats.Pdf](https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2022/05/1370066/145268026012_Visor_Jats.Pdf)
27. Rodríguez T., Rodríguez A. Dimensión Ética Del Cuidado De Enfermería. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Sep. [Citado 2023 Ago. 01]; 34(3): E2430. Disponible En:
[Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-03192018000300017](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-03192018000300017)
28. Yaguargos J, Romero H. Cuidado Humanizado Del Profesional De Enfermería A Pacientes Intervenido Quirúrgicamente En Una Entidad Gubernamental 2019. Rev. Cienc. Salud. [Internet]. Ecuador, 2020 [Citado 28 De Julio De 2023]; 2(3):18-25. Disponible En:
[Https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2022/06/1372801/153-Texto-Del-Articulo-528-1-10-20201230.Pdf](https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2022/06/1372801/153-Texto-Del-Articulo-528-1-10-20201230.Pdf)
29. Taípe M. Cuidados De Enfermería Al Paciente De Emergencia Aplicando La Teoría De Watson Según La Relación De Ayuda Y Confianza. [Internet]. Perú, 2021 [Citado 28 De Julio De 2023] Disponible En:
[Https://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12866/10087/Cuidados](https://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12866/10087/Cuidados)

[T Aipevalencia Martha.Pdf?Sequence=1](#)

30. Espinosa A, Arteaga G, Elers Y. Arte Y Ética Como Dimensiones Del Cuidado De Enfermería. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 Sep. [Citado 2023 Ago. 01]; 37(3): E4552. Disponible En: [Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-03192021000300019](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0864-03192021000300019)
31. Escobar B, Cid P. El Cuidado De Enfermería Y La Ética Derivados Del Avance Tecnológico En Salud. *Acta Bioeth.* [Internet]. 2018 Jun [Citado 2023 Ago. 01]; 24(1): 36. Disponible En: [Http://Www.Scielo.Cl/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-569x2018000100039&Lng=Es](http://Www.Scielo.Cl/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-569x2018000100039&Lng=Es).
32. Vargas I, Et Al. La Confianza En La Relación Profesional De La Salud Y Paciente. *Revista Cubana De Salud Pública.* [Internet]. Chile, 2020 [Citado 2023 Ago. 01]; ;46(3): E15,75 Disponible En: [Http://Scielo.Sld.Cu/Pdf/Rcsp/V46n3/1561-3127-Rcsp-46-03-E1575.Pdf](http://Scielo.Sld.Cu/Pdf/Rcsp/V46n3/1561-3127-Rcsp-46-03-E1575.Pdf)
33. Lores M. Empatía Y Respeto Entre Otros Valores: Análisis De Experiencias Docentes De Colaboración Con Organizaciones Sociales. *Rev. Digit. Invest. Docencia Univ.* [Online]. Perú, 2020 [Citado 2023-08-01], Vol.14, N.1, E1195. Disponible En: [Http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2223-25162020000100006](http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2223-25162020000100006)
34. Oliveira J, Et Al. Comunicación Y Salud Mental: Características Relacionadas Con La Empatía En Médicas Y Médicos Del Primer Nivel De Atención En Chapecó, Santa Catarina, Brasil. [Internet]. Brasil, 2020 [Citado 2 De Agosto De

- 2023]. Disponible En:
<https://Www.Scielosp.Org/Article/Scol/2020.V16/E3034/Es/>
35. Cordero E. Et Al. Dimensiones De La Relación Interpersonal Del Profesional De Enfermería En Una Unidad De Segundo Nivel. Internet]. México, 2019 [Citado 2023 Ago. 03]. Disponible.
<https://Www.Medigraphics.Com/Pdfs/Enfermeriamss/Eim-2019/Eim192e.Pdf>
36. León R. Relaciones Interpersonales Según Percepción De Las Enfermeras Y Los Pacientes Del Hospital Nacional Dos De Mayo - 2019. [Internet]. Perú, 2019 [Citado 2023 Ago. 03]. Disponible En:
https://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12692/41895/Leon_Erl.Pdf?SeQuence=1&Isallowed=Y
37. Cruz C. Relaciones Interpersonales Según Percepción De Las Enfermeras Y Los Pacientes. [Internet]. Perú, 2020 [Citado 2023 Ago 03]. Disponible
<https://Usbmed.Edu.Co/Noticias/Ampliacion-Informacion/Artmid/1732/Articleid/4674/Comunicacion-Asertiva-Y-Empatia>
38. Yanchapanta E, Analuisa E. Comunicación Asertiva Y Su Relación Enfermero-Paciente Por El Uso Constante De La Mascarilla. [Internet]. Perú, 2020 [Citado 2023 Ago. 03]. Disponible en : https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1633
39. Dois A, Et Al. El Buen Trato En El Encuentro Clínico De Enfermería: Características Y Atributos. Índex Enferm [Internet]. 2022 Dic [Citado 2023 Ago. 04]; 31(4): 250-254. Disponible En:
<https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20225169>

40. Sánchez J, Sánchez N. Epidemiología De La Diabetes Mellitus Tipo 2 Y Sus Complicaciones. Rev. Finlay [Internet]. 2022 Jun [Citado 2024 Jun 08]; 12(2): 168-176. Disponible En: [Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2221-24342022000200168](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S2221-24342022000200168)
41. Torres R, Et Al. Complicaciones Agudas De La Diabetes Tipo 2. Rev. Recimundo, 4(1(Esp)), Recimundo/4.(2). [Internet]. 2022 jun. Esp [Citado 2024 Jun 08]; 4(2): 168-176. Disponible En: [Https://Www.Recimundo.Com/Index.Php/Es/Article/View/782/1296](https://Www.Recimundo.Com/Index.Php/Es/Article/View/782/1296)
42. Angeles H, Et al. Abordaje integral del paciente con DM2. Rev. Fundacion RedGDPS. Finlay [Internet]. 2021 Set [Citado 2024 Jun 08]. Disponible En: [Https://Www.Redgdps.Org/Abordaje-Integral-Del-Paciente-Con-Dm2/Complicaciones-De-La-Dm-20210921](https://Www.Redgdps.Org/Abordaje-Integral-Del-Paciente-Con-Dm2/Complicaciones-De-La-Dm-20210921)
43. Guerra N. Cuidados De Enfermería En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 2 Descompensada En El Servicio De Emergencia Del Hospital Regional De Huacho, 2022. [Internet]. Peru, 2022 Dic [citado 2024 Jun 08] Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7016/GUE_RRA%20SOLIS%20NATHALY%20IBETH%20.pdf?sequence=1
44. Sanchez A. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Enferm [Internet]. Peru, 2019 Jun [Citado 2023 Ago. 04] ; Vol.13, N.1, 108. Disponible En: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
45. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación.

[Internet]. 2019 Oct [Citado 2023 Ago. 04]. Disponible En:

[https://www.esup.edu.pe/wp-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20hernandez,%20fernandez%20y%20baptista-)

[Content/Uploads/2020/12/2.%20hernandez,%20fernandez%20y%20baptista-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20hernandez,%20fernandez%20y%20baptista-)

[Metodolog%C3%Ada%20investigacion%20cientifica%206ta%20ed.Pdf.](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20hernandez,%20fernandez%20y%20baptista-)

46. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Jun 05] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
47. Díaz G. Metodología del estudio piloto. Rev. chil. radiol. [Internet]. 2020 Sep [citado 2024 Jun 11] ; 26(3): 100-104. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082020000300100

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en la emergencia de un Hospital Nacional de Lima, 2024”

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo General	Hipotesis Hipótesis General	Variables Variable y dimensiones	Tipo y diseño metodológico
<p>¿Cuál es el impacto del cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión de técnica en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?</p> <p>¿Cómo la dimensión humana en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?</p> <p>¿Cómo la dimensión actitud profesional en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones del paciente con diabetes mellitus tipo II?</p>	<p>Determinar cómo el impacto del cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Identificar como la dimensión de técnica en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II</p> <p>-Identificar como la dimensión humana en el cuidado de enfermería se relaciona con las complicaciones que presenta el paciente con hiperglicemia en la emergencia.</p> <p>-Identificar como la dimensión actitud profesional en el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II.</p>	<p>Hi=Existe relación estadísticamente significativa entre el impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica en el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana en el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de actitud profesional en el cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus tipo II en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2024.</p>	<p>Variable I: Cuidado de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Técnica. ○ Humana ○ Actitud profesional <p>V2: Prevención de complicaciones de la diabetes mellitus tipo II</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Complicaciones Agudas. ○ Complicaciones Graves 	<p>Aplicada cuantitativa Descriptiva</p> <p>Diseño no experimental.</p> <p>Población muestral</p> <p>La población de estudio está representada por 115 pacientes con diabetes mellitus tipo II que acuden al servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima.</p>

Anexo 02: Instrumentos**CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Buenos días, mi nombre es Adriana Zúñiga y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer el impacto del cuidado de enfermería en los pacientes con diabetes mellitus tipo II. Para ello, se le pide que sus respuestas sean lo honesto posible, se agradece de antemano su apoyo al llenar esta encuesta, indicando que esta información será de manera anónima y confidencial.

Instrucciones:

A continuación, una lista de Cuidados de enfermería, señala tu respuesta marcando con una X en los casilleros ubicados en la columna derecha

Siempre	A veces	Nunca.
1	2	3

PREGUNTAS		1	2	3
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?			
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?			
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?			

Rango de valores				
General	Dim1	Dim2	Dim3	Nivel
14-22	5-7	5-7	4-6	Malo
23-32	8-11	8-11	7-9	Regular
33-42	12-15	12-15	10-12	Bueno

PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN DIABETES MELLITUS TIPO II

Buenos días, mi nombre es Adriana Zúñiga y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer la prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo II. Para ello, se le pide que sus respuestas sean lo honesto posible, se agradece de antemano su apoyo al llenar esta encuesta, indicando que esta información será de manera anónima y confidencial.

A continuación, una lista de Cuidados de enfermería, señala tu respuesta marcando con una X en los casilleros ubicados en la columna derecha

Siempre	A veces	Nunca.
1	2	3

PREGUNTAS		1	2	3
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?			
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?			

Cuantitativo			
General	Dim1	Dim2	Cualitativo
14-21	4-5	10-20	No presenta
22-28	6-8	10-14	Presenta

Anexo 03: Consentimiento informado

Yo, _____ identificado D.N.I. Nro. _____

Declaro que he leído y entendido la información brindada, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y recibiendo información suficiente sobre el mismo.

Mi participación es totalmente voluntaria, también se que me puedo retirar del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado " Impacto del cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II en la emergencia de un Hospital Nacional de Lima, 2024"

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos

Este trabajo de investigación corresponde a la Licenciada de enfermería **Adriana Zúñiga Valera** identificada con CEP n° **90940** alumna de la Universidad NORBERT WINNER.

Declaro que mi consentimiento para participación en el proyecto de investigación ya mencionado.

Firma

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 19% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-11-18 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-05-01 Submitted works	1%
5	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
6	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
7	scielo.isciii.es Internet	<1%
8	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%