



Universidad César Vallejo

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Cuidados de enfermería durante la pandemia según la
percepción del paciente con Diabetes Mellitus, Hospital
Luis Negreiros Vega, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Reyes Flores, Lizeth Mabel (orcid.org/0000-0003-0272-5438)

ASESORA:

Mg. Becerra Medina de Puppi, Lucy Tani (orcid.org/0000-2400-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada con todo mi corazón: A mi hija Samira, un abrazo y beso al cielo.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con Dios por darme la fortaleza para seguir adelante, a mi esposo por su apoyo incondicional y familia por estar ahí para mí.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	v
RESUMEN	vi
ABSTRAC	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Variable y operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS:	24
ANEXOS	29

ÍNDICE DE TABLAS

Anexo 1: Matriz de consistencia	30
Anexo 2: Operacionalización de variable	31
Anexo 3: Instrumento	32
Anexo 4: Válidez de contenido	36
Anexo 5: Confiabilidad Alfa de Combrach	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023	38
Gráfico 2: Cuidados de enfermería en la dimensión alimentación durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.	38
Gráfico 3: Cuidados de enfermería en la dimensión actividad física durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.	38
Gráfico 4: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado de los pies durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023	39
Gráfico 5: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado espiritual durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023	39
Gráfico 6: Cuidados de enfermería en la dimensión afecto durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023	39
Gráfico 7: Cuidados de enfermería en la dimensión control oftalmológico durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes melitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023	40

RESUMEN

La diabetes mellitus es una enfermedad que se caracteriza por hiperglucemia secundaria a una deficiencia en la acción y/o secreción de insulina, en el contexto de la pandemia repercutió grandemente, por ello se plantea el objetivo de esta investigación: Determinar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, hospital Luis Negreiros Vega, 2023; el método de estudio es básica, de diseño no experimental ,descriptivo y de corte transversal con enfoque cuantitativo con una población de 60 pacientes adultos con diabetes; el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, la técnica que se utilizó fue la encuesta con el instrumento que se consideró 6 dimensiones: Alimentación, actividad física, cuidado de los pies, cuidado espiritual, afecto y control oftalmológico que consta de 25 ítems. El resultado de esta investigación se observa que, el 49% manifestó un cuidado de enfermería regular, el 44% un cuidado de enfermería bueno y el 7% un cuidado de enfermería malo en las dimensiones. En la investigación, se integra hábitos como las dimensiones mencionadas, contribuyen al cuidado de una persona diabética, también hace énfasis en como la Enfermera es la clave del éxito para aumentar el nivel de conocimiento para adquirir conductas y hábitos que son de beneficio para la salud, se concluye que que el personal no brindó cuidados a su 100% en tiempo de pandemia,esto debido a los factores evidentes en la emergencia sanitaria, ésta investigación pone en evidencia las deficiencias y la importancia de tener un plan de contingencia en caso de emergencia como la que vivimos.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, diabetes mellitus, pandemia.

ABSTRAC

Diabetes mellitus is a disease that is characterized by hyperglycemia secondary to a deficiency in the action and/or secretion of insulin, in the context of the pandemic it had a great impact, which is why the objective of this research is proposed: Identify nursing care during the pandemic according to the perception of the patient with diabetes mellitus, Luis Negreiros Vega hospital, 2023; The study method is basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional design with a quantitative approach with a population of 60 adult patients with diabetes; The sampling was non-probabilistic for convenience, the technique used was the survey with the instrument that was considered 6 dimensions: Nutrition, physical activity, foot care, spiritual care, affection and ophthalmological control that consists of 25 items. The result of this research shows that 49% reported regular nursing care, 44% reported good nursing care, and 7% reported poor nursing care in the dimensions. Within the research, habits such as the aforementioned dimensions are integrated, they contribute to the care of a diabetic person, it also emphasizes how the Nurse is the key to success to increase the level of knowledge to acquire behaviors and habits that are beneficial for the patient. health, it is concluded that the staff did not provide 100% care in times of pandemic, this due to the evident factors in the health emergency, this research highlights the deficiencies and the importance of having a contingency plan in case of emergency like the one we are experiencing.

Keywords: Nursing care, diabetes mellitus, pandemic.

I. INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una enfermedad permanente no transmisible, la cual es caracterizada por hiperglucemia secundaria a una deficiencia en la acción y/o secreción de insulina, se le agrega alteraciones en el metabolismo de los lípidos y las proteínas, se le reconoce hoy en día como una de las patologías principales que perjudican la salud, desde el concepto de Enfermería, el cuidado es un método que hace referencia a estar pendiente de la salud, lo que se siente y se escucha, que se considera como un instrumento de utilidad que permite prevenir ésta enfermedad y sus complicaciones basado en la promoción de la salud (1).

Esta enfermedad es heterogénea, es decir abarca diferentes ámbitos conductuales, genéticos y metabólicos, aunque se estima que, la diabetes se desencadena por el deterioro progresivo de la tolerancia a la glucosa. La importancia de identificar a personas con factores de riesgo, permite acciones en beneficio a la salud. En la coyuntura en tiempo de pandemia, personas que padecen de diabetes fue considerado un grupo vulnerable por ello, se implementaron estrategias de los servicios de salud para educar a esta población (2).

Artículos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), reportan que una cifra de 175 millones padece de diabetes, se deduce que esta cifra aumentará en el año 2030, asimismo al año 2050 de cada tres nacidos vivos, uno padecerá de diabetes (3).

Un análisis retrospectivo realizado en el Hospital Jinying Tan de Wuhan evidenció datos de complicaciones por COVID19 en pacientes diabéticos, la cual se desarrolló a 99 personas contagiadas, el 51% presentó comorbilidades crónicas, ubicando a la diabetes en segundo lugar con el 13%. En estas personas aumentó el riesgo de desarrollar infecciones debido a diversas alteraciones en su inmunidad innata, esto puede disminuir siempre y cuando se lleve un buen control glucémico. Asimismo, en Hong Kong las primeras víctimas por COVID-19 fueron personas diabéticas (4).

La inequidad en la atención en los servicios de salud repercutió grandemente en esta enfermedad, más aún en el contexto de la pandemia, donde las personas con COVID19 fueron la prioridad en atención, evidenciándose un déficit de atención y control no solo en la diabetes, si no también en otras enfermedades crónicas. De la misma manera la OMS confirma un impacto perjudicial en todo el mundo, pero sobre todo en países con ingresos bajos, interrumpiendo la asistencia al tratamiento de la diabetes en un 49%. Esta suspensión de atención de los establecimientos de salud, ha hecho que las personas con esta patología opten por hacerse cargo por sí mismos y establecer conductas como también costear su tratamiento (5).

Los pacientes diabéticos que se contagiaron por COVID19 estuvieron hospitalizados por mucho más tiempo, los problemas y dificultades de salud que presentaron fueron: problemas respiratorios, hiperglucemia grave, shock séptico y es el profesional de enfermería quien brinda el cuidado humanizado, en la actualidad es indispensable orientar a los individuos para detectar posibles complicaciones y actuar a tiempo, así como también la utilidad de herramientas con el fin de prestar atención a las necesidades de los pacientes. Liborio Pérez, Oscar en México, afirma que conocer sobre esta nueva enfermedad favorece el cuidado y monitoreo del paciente, y las intervenciones dadas cumple con los objetivos planteados (6).

Estos pacientes requieren una continuidad de cuidados, dicha continuidad incorpora ocasionalmente el acceso regular a medicamentos, pruebas de laboratorio, citas con el personal de salud, facilidades para hacer actividad física, y llevar una dieta adecuada, los cuidados requieren de una visión holística e integradora, para así colaborar con el cuidado de la salud y asegurar el control del metabolismo y prevenir complicaciones, pues la diabetes puede ser controlada siempre que se involucren a las personas y a la familia, asimismo la enfermera también asume el papel de educadora, y en el contexto de la pandemia se vió aún más demostrado siendo una necesidad de brindar información para prevenir las complicaciones que supone esta enfermedad, los cuidados están basados en valorar la situación de cada paciente para realizar intervenciones adaptadas a

cada uno de ellos, evitando el agravamiento de la patología, llevándose a cabo funciones de información y educación para promover el autocontrol de esta enfermedad y preservar la calidad de vida de la persona (7).

Por lo antes expuesto, surge el problema general: ¿Cuáles fueron los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción la paciente con diabetes mellitus ,Hospital Luis Negreiros, 2023?

Asimismo los siguientes problemas específicos: ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión alimentación?, ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión actividad física?, ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión cuidado de los pies?, ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión cuidado espiritual?, ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto?, ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión control oftalmológico?.

La justificación social de esta investigación es contribuir en aumentar el nivel de conocimiento para el manejo de la enfermedad que padece y la prevención de complicaciones. En lo teórico mediante la revisión bibliográfica sustenta la base científica, la valoración y cuidado del estado de salud, asimismo obtener los resultados que contribuyan a la solución de la práctica de enfermería.

Se plantea como objetivo general de esta investigación: Determinar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

Como objetivos específicos: Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión

alimentación. Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión actividad física. Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en en la dimensión cuidado de los pies. Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en en la dimensión cuidado espiritual. Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en en la dimensión afecto. Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en en la dimensión control oftalmológico.

II. MARCO TEÓRICO

Para poder desarrollar esta investigación se precisa y se mencionan los siguientes antecedentes nacionales e internacionales con investigaciones correspondientes al tema planteado.

Relacionado a los antecedentes internacionales, Acosta W et al.(8) en una revisión de literatura en Ecuador 2020, una búsqueda de evidencia científica a través de Pubmed relacionado a la diabetes y covid19, afirmando que, esta enfermedad es un riesgo para desencadenar la forma grave del COVID19, asimismo durante el confinamiento se educa al paciente para mantener hábitos saludables mediante la Telemedicina que fue impulsado por la OMS ,fue y es una estrategia válida para la atención en salud, más aún en el periodo de la pandemia, así como también otros estudios demuestran las implicaciones psicológicas, ya que toda la carga cae sobre el mismo paciente, conllevando a estrés y ansiedad, esto disminuye el control glucémico e influye en el autocuidado, se demostró una pequeña reducción cuando se implementa estrategias como seguimiento telefónico e intervenir con material electrónico, lo que logra la satisfacción del paciente y ánimos para seguir con las indicaciones y así evitar complicaciones.

Loyola T., Brito C.(9), en un artículo de revisión en Brasil 2021 manifiesta cómo fue el impacto de la pandemia sobre el personal de enfermería, la coyuntura generó sobrecarga mayor a la habitual, relacionado al estrés físico y emocional como también relacionado al riesgo de contaminación, los artículos que fueron seleccionados para esta revisión es a base de la práctica de enfermería y la pandemia por coronavirus.La COFEN de Brasil autorizó la Tele consulta de Enfermería durante la pandemia, en este camino, la pandemia posibilita que la enfermería sea reconocida como fuerza de respuesta fundamental al combate de esta. Además, estimula a la enfermería a enfrentar los desafíos y adaptarse a las nuevas directrices y condiciones, mirar para sí y prestar el cuidado necesario a la población con dedicación, respeto y coraje.

Por otro lado, Manzano J et al.(10), en un artículo de revisión en Panamá relacionado al control de la diabetes en tiempo de pandemia, donde se realizó una investigación cualitativa recolectando datos de experiencias que se vivieron de acuerdo a la percepción de los pacientes diabéticos, se concluye que la diabetes, así como otras enfermedades preexistentes fueron afectados con grandes cambios en la atención, ya que la coyuntura afectó toda estrategia terapéutica, por ello se implementó ciertas opciones pertinentes que sirve de ayuda para su cuidado de cada paciente, donde el personal de Enfermería estuvo grandemente involucrado, ya que desarrolla su función de promoción y prevención, estuvo basado en el estilo de vida, como también asesorar para control de glucemia, cuidado de los pies, ojos, control de la PA, entre otros.El reposo de las actividades laborales ha permitido a los pacientes diabéticos invertir mayor tiempo en su autocuidado, por ende en un mayor uso de dosis correctoras de insulina, con mayor estabilidad en el horario de comidas, todo esto resultado principalmente de la libertad horaria, y a pesar de estar con menor acceso al sistema de salud, se evidencia que los factores relacionados al estilo de vida, control glucémico, el autoconocimiento confirman lo importante que es controlar esta enfermedad en ese periodo de confinamiento. Este estudio fue realizado a pacientes diabéticos, sin embargo, puede beneficiar a otras enfermedades crónicas que requieren seguimiento, que también fueron afectadas durante la pandemia.

De la misma manera, un estudio realizado en el Servicio de Endocrinología en un Hospital de España, por Rodríguez R et al., Felgueroso C et al. (11), estuvo basado en las consecuencias de la pandemia relacionado al perfil glucémico en Diabetes Mellitus tipo 1, se seleccionó a 100 pacientes, donde las restricciones en el ámbito laboral ha supuesto una liberación de tiempo que posiblemente haya permitido invertir en autocuidado y control de la enfermedad; por consiguiente la mejoría del control glucémico está relacionado a la disponibilidad horaria, el cambio de rutina les habría permitido enfocarse en el cuidado de sí mismos y con un mejor manejo de la enfermedad logrando resultados positivos, a pesar de las restricciones al acceso del sistema sanitario, esto demuestra el correcto conocimiento y capacidad de actuación sobre la enfermedad, en conclusión el estudio pone en evidencia que el confinamiento por COVID 19, ha mejorado los parámetros del perfil glucémico.

En un reporte anterior en México, las personas diabéticas dejaron de lado sus actividades de autocuidado a causa del confinamiento por la pandemia, existe un mayor riesgo de COVID 19 en los pacientes diabéticos, en aquellos con control glucémico deficiente. Se implementó una estrategia basada en consultas por llamadas telefónicas, en la cual los profesionales de salud brindan atención a personas con esta patología, basada en dar seguimiento individualizado para seguir con el tratamiento farmacológico (12).

En base a antecedentes nacionales, Indacochea V. (13) en su trabajo de investigación en Lima el título está relacionado a como el profesional de enfermería actúa ante la diabetes y sus complicaciones en el área de emergencia, en su búsqueda de diferentes bibliografías en la cual el 30% de los estudios revisados afirman que la teoría de Dorothea Orem coinciden en que es fundamental para brindar cuidados de calidad, asimismo el 26% establece que el profesional de enfermería debe invertir más tiempo en el cuidado de los pacientes, proporcionar lo necesario para mejorar la calidad asistencial y la utilización de los recursos. El 30% de las revisiones hace referencia a la importancia del contexto educativo de promoción y prevención basado al bienestar biopsicosocial. La sociedad Peruana de Endocrinología, estima un 50% de neuropatía en pacientes diabéticos, el 30% de esta población presenta

retinopatía y pie diabético un 20%, dado que, la mayoría estos pacientes terminan con amputación en alguno de los miembros inferiores. Esta patología ocasiona un deterioro progresivo a la persona que la padece, dicho esto, sin embargo todo depende de los cuidados que tenga sobre su salud y el conocimiento sobre su enfermedad.

Refiere la directora de la OPS, Etienne F. (14), su preocupación por las personas diabéticas en la coyuntura por pandemia, debido a que no podían asistir a sus controles con normalidad ni a la medicina para su tratamiento, esto conlleva a complicaciones visuales, problemas renales o amputaciones en los miembros inferiores, sin embargo, el soporte brindado por el personal de enfermería es primordial en estos casos, estas personas tienen que comprender los riesgos y mantenerse informados sobre las herramientas y control de la enfermedad para disminuir dificultades a futuro.

López E et al., Salsavilca E et al (15), realizaron un estudio descriptivo en el Hospital Sabogal en Perú, donde se basó en el análisis de consultas ambulatorias de mayo 2019 y noviembre 2021, en la fecha de abril 2019 se implementó ESSI (servicio de salud inteligente) que funciona para recolectar y registrar la historia clínica de los pacientes relacionado a las consultas ambulatorias, visitas de emergencia, resultados de exámenes complementarios, entre otros. A raíz de la pandemia, los consultorios de Endocrinología suspendieron las consultas ambulatorias que se realizaban presencialmente, en junio del 2020 se abrió por primera vez la Teleconsulta. Normalmente el Endocrinólogo, pre escribía la receta de medicamentos de uso continuo para las enfermedades crónicas, como la Diabetes Mellitus, donde estos fármacos eran distribuidos en la farmacia del hospital, pero en la pandemia el hospital enviaban los medicamentos de los pacientes a farmacias privadas en la cual la ubicación era cerca a la dirección de cada paciente, previo convenio realizado en un programa denominado "farmacia vecina". La modalidad de la Teleconsulta se realizó a través de llamadas telefónicas, se llamaba al paciente el día y la hora programada, se procedía a realizar la consulta médica virtual, siendo la Diabetes el principal motivo de consulta.

Una investigación realizada por Grandez A et al., Huayta J et al.(16), relacionado al cuidado que brinda la enfermera a un paciente adulto con diabetes mellitus en tiempos de pandemia, de tipo cuantitativa y descriptiva donde se utilizó una encuesta a 50 pacientes que fueron atendidos en un Centro de Salud en Bellavista, donde el 55% de los pacientes mencionó que tuvieron un cuidado adecuado por parte de la enfermera, el 34% fue regular y el 11% fue inadecuado. El personal de Enfermería ha marcado y marca una gran diferencia con sus cuidados basado en intervenciones de educación, al punto de convertir a las personas aliados de su propio cuidado, esto pone en evidencia que el profesional de Enfermería si cumple su función en todos los ámbitos, y proporcionan un oportuno cuidado a los pacientes diabéticos. Mientras que, el Colegio de Enfermeros del Perú, define el cuidado de enfermería como la consagración que incluye atención a personas saludables o enfermas, en todos los individuos, familias y comunidades con una educación de calidad brindada por el personal de enfermería. Los cuidados requieren una visión holística e integradora, para así colaborar con el cuidado de su salud y asegurar el control del metabolismo y prevenir complicaciones.

EsSalud y MINSA son los 2 subsistemas de salud en la cual atiende a la mayoría de la población en el país, durante el confinamiento ambas desarrollaron sus propias estrategias para atender a personas con enfermedades preexistentes, como es en el caso de la diabetes mellitus mediante tele consultas, tele orientación y tele monitoreo (17).

Enfermería en su función docente, debe implementar métodos que favorezcan la comprensión de la información, como el uso de un lenguaje claro y sencillo que sea acorde al nivel educativo del paciente, haciendo énfasis en los puntos más relevantes del tema a tratar con su respectiva retroalimentación. Así mismo, es importante incluir a la familia dentro del proceso de aprendizaje, para que conozcan los cuidados especiales que deben tener y al mismo tiempo se difunda a más personas la promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades. La enfermera se considera como el profesional principal y de referencia que las personas asuman un papel mas activo y responsable en el cuidado de su salud y enfermedad (18).

Siguiendo el modelo de Virginia Henderson, la cual considera el apoyo a la persona sana o enferma en base a las necesidades básicas con el propósito de fomentar la independencia de la persona para mantener la salud o recuperarse de la enfermedad, dichas necesidades se clasifican en 2 factores: Permanentes, hace referencia a la edad, capacidad física, nivel de inteligencia, etc. y factores variables haciendo referencia a lesiones, falta de oxígeno, inconsciencia, etc. Esta investigación está enfocada en esta teórica de acuerdo a sus 14 necesidades, ya que se relaciona con las dimensiones del instrumento utilizado (19).

La telemedicina, telemonitoreo y teleconsulta son estrategias de comunicación e información que permiten disminuir la consulta presencial y fue beneficiario en pandemia, con la ayuda de las diferentes tecnologías como plataformas virtuales, celulares inteligentes, tabletas y aplicaciones de videoconferencia, que permitió brindar atención sanitaria fuera de las instalaciones médicas, una evaluación por llamada telefónica o videollamada, permitió brindar intervenciones, sin embargo se necesita que tanto el profesional de salud como el paciente tengan acceso a estas herramientas, estas estrategias tienen ventajas, pero limitaciones en comparación con las visitas en persona, lo que sugiere que son una alternativa pero no un reemplazo para las consultas presenciales. En el periodo de la pandemia fue importante brindar información mediante estas herramientas, ya que no había atención en los consultorios externos, fomentando el equilibrio de una buena alimentación y actividad física, también fue imprescindible el apoyo psicológico incentivando la comunicación entre el paciente y el personal del área de la salud, involucrar a la familia, educar cuando asistir de emergencia, orientar a que puedan adquirir un glucómetro, ya que es muy importante que una persona diabética lo tenga en casa, hacer la demostración sobre el correcto uso, entre otras (20).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La metodología es básica, por lo que procura buscar nuevos conocimientos del tema planteado, según Aldo Álvarez Risco afirma que, este tipo de investigación busca ampliar nuevos conocimientos de una realidad específica (21). Con enfoque cuantitativo debido a que permite explicar las manifestaciones estudiadas empleando métodos numéricos para la valoración e investigación estadística. Según el autor Alfredo Otero Ortega, menciona que el proceso se basa en la recolección de datos para responder las interrogantes de la investigación, interpretando las teorías estudiadas (22).

3.1.2 Diseño de investigación

Es no experimental descriptivo por lo que no se modifican las variables, y de corte transversal porque es un tema de la realidad y se recolectó datos en un tiempo o momento determinado (23).

3.2 Variable y operacionalización (anexo 1)

La variable es todo aquello que se estudia y se mide en la investigación, debe ser clara y precisa (24). El presente estudio tiene una sola variable: Cuidados de enfermería.

Definición conceptual:

El cuidado de Enfermería se considera como la esencia de la profesión, el cuidado se basa en preservar la vida garantizando la satisfacción de las necesidades para la persona y su entorno, ya que en relación a ello vive experiencias de salud, dicho esto, sin embargo el cuidado requiere de conocimientos, habilidades y destrezas. Enfermería como arte de cuidado ofrece prestaciones de servicio en relación a actividades que el paciente no puede ejercer por sí mismo, con el propósito de contribuir en su salud, enfrentar la enfermedad para prevenir complicaciones y ayudarlo a aumentar sus capacidades para llegar a un nivel de independencia en su vida cotidiana y adaptarse a su situación de enfermedad. Cuidar envuelve y comparte la experiencia humana a través de una relación transpersonal y de respeto (25).

Definición operacional: Anexo 2

Las dimensiones hacen referencia a:

- Alimentación: Una alimentación saludable en pacientes diabéticos es primordial para el tratamiento, intervenir en esta dimensión favorece al control glucémico y la disminución de posibles complicaciones de la enfermedad (26).
- Actividad física: Es una estrategia primordial para prevenir complicaciones, la cual se obtiene beneficios a corto o largo plazo, debido a que, el sedentarismo es causante de diversas enfermedades entre ellas la diabetes mellitus (27).
- Cuidados de los pies: Una de las mayores complicaciones de la diabetes, es el pie diabético, pero es la mas prevenible, cuyo efecto negativo son las limitaciones de la persona para llevar con normalidad su vida cotidiana (28).
- Cuidado espiritual: El factor espiritual está conectado al cuidado de enfermería, debido a que permite al paciente expresar sus creencias para sentirse en un ambiente de confianza (29).
- Afecto: Se refiere al vínculo enfermera-paciente, proporciona confianza, respeto, etc., el cual conlleva a un cuidado integral basado en la persona y no solo en la enfermedad (30).
- Control oftalmológico: La retinopatía diabética es la complicación de mayor relevancia de esta enfermedad, si no hay un buen control, ocasionando un daño vascular y en los vasos sanguíneos (31).

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población:

Estuvo conformada por todos aquellos pacientes que acudieron al consultorio de Endocrinología del hospital Luis Negreiros Vega, en los turnos de lunes, miércoles y viernes siendo un promedio mensual de 1000 adultos con diabetes mellitus.

Criterios de inclusión:

- Pacientes adultos con diabetes mellitus que acuden a la consulta presencial, desde hace más de 1 año.

- Pacientes que deseen ser voluntarios en el estudio.
- Pacientes orientados.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que fueron diagnosticados con diabetes este año.
- Pacientes que presenten dificultades y/o limitaciones para responder.
- Pacientes que no deseen participar en la encuesta.

3.3.2 Muestra:

Hace referencia a la población utilizada, la cual se llevó a cabo en la investigación, utilizando fórmulas que permiten indicar la cantidad de personas seleccionadas (32).

Para obtener la muestra, se aplicó la fórmula para el cálculo de poblaciones finitas elaborado por el Dr. Herrera Castellanos Mario (33).

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de la población =1000

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)= 3.84

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05) = 0.05

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95) = 0.95

d = precisión (en su investigación use un 5%) = 0.05

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1000 \times 3.84 \times 0.05 \times 0.95}{0.0025 \times (1000-1) + 3.84 \times 0.05 \times 0.95} = \frac{182}{3}$$

n= 60

3.3.3 Muestreo:

Muestreo no probabilístico por conveniencia, consiste en seleccionar directamente a los individuos de dicha población, el procedimiento resulta útil cuando se explora el fenómeno de una población (32).

Los individuos aceptaron por voluntad propia participar en el estudio y constatada por un consentimiento informado.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en la investigación es la encuesta, la cual se empleó preguntas con el propósito de que la persona responda de forma precisa para obtener una evaluación personalizada (34).

Según el autor José Arias Gonzales, define que, el instrumento es la forma que el investigador utiliza para obtener los datos, para medir lo que se ha planteado, basado en recopilar información de las variables e indicadores (35).

El instrumento es un cuestionario que fue utilizado por las autoras Angela Grandez García y Julie Huayta Quispe en el año 2021, el cual sirvió para evaluar los cuidados de enfermería en pandemia según la percepción de pacientes con diabetes mellitus (Anexo3).

Para adquirir información, se consideró 6 dimensiones: Alimentación, actividad física, cuidado de los pies, cuidado espiritual, afecto y control oftalmológico que consta de 25 ítems, siendo de opción las respuestas nunca, a veces y siempre. Las respuestas son de tipo likert, con 3 opciones, asimismo siguiendo la escala de medición en: Cuidados de Enfermería bueno, regular y malo.

El instrumento se encuentra validado por las autoras mencionadas (16), la validez se comprobó por 5 jueces expertos con un puntaje de 0.99 para poder ser aplicado.

Al mismo tiempo fue validado por la investigadora por 4 especialistas que conocen el tema, quienes lo revisaron y colaboraron para que se puede ejecutar, dicha valoración fue 0.8710 Anexo 4

En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto a 15 pacientes adultos con diabetes mellitus, se obtiene el resultado a través del alfa de Combrach, el resultado es de 0.932. Anexo 5

ALFA DE COMBRACH	N de elementos
0.932	15

3.5 Procedimientos

La recolección de datos, es de vital importancia para la investigación debido a que se relaciona con la validez del estudio (36).

En primer lugar, el proyecto fue aprobado por el Comité de ética de la Escuela Profesional de Enfermería.

Después de la aprobación se solicitó autorización por medio de la gestión de la coordinadora de la escuela de Enfermería de Lima Norte a la dirección del hospital donde se realizó el estudio.

La investigadora fue respetuosa de las indicaciones del lugar de estudio, luego se coordinó con el jefe de servicio para realizar las entrevistas a los pacientes diabéticos que acuden al hospital en el turno de la mañana y tarde de lunes, miércoles y viernes, para la obtención de los datos se entrevistó al paciente en un promedio de 20min, asimismo se les explicó y se les aplicó el instrumento, cabe recalcar que, siempre utilizar las medidas de bioseguridad de acuerdo a las normativas vigentes para evitar el contagio del COVID19.

3. 6 Método de análisis de datos

Una vez obtenido los datos, se pasó a una tabla de códigos para luego ser procesados aplicando la estadística descriptiva, la cual se refiere a resumir de forma clara mediante tablas o gráficos, con el fin de facilitar una indagación puntual (36). Excel, SPSS versión 25 serán presentadas en tablas de frecuencias y porcentajes obteniendo resultados generales y específicos.

3.7 Aspectos éticos

La ética es la ciencia que estudia la moral y el comportamiento de la persona, tener criterio de lo que esta bien o mal en diversas situaciones. En una investigación se busca la verdad a través del conocimiento metodológico, pero es importante que tenga un respaldo ético, el cual siempre debe influir en la acción de la persona y en el avance científico (37). Los aspectos éticos considerados en esta investigación son:

- Principio de autonomía: Todo ser es único hasta en sus propias decisiones, lleva su vida conforme a lo que desee (38). Es tener la capacidad de decidir sobre s mismo, dado que, se aplicó el consentimiento informado a los pacientes diabéticos, y su libre voluntad de participar.
- Beneficencia: Es actuar bien con el fin ayudar a las personas y otorgar beneficios, contribuir por encima de los propios intereses, no solo enfocado en curar la enfermedad, si no también educar para prevenirla (39). Esta investigacion benefició a las personas diabéticas porque de acuerdo a su percepción sobre los cuidados que la enfermera les brindó, el personal de enfermería logra entender sobre sus debilidades y mejorar, para brindar un cuidado de calidad a estos pacientes.
- No maleficencia: No hacer daño a nadie, en relación con la investigación no se causó ningún mal a los sujetos que formaron parte del estudio, la investigadora fue empática y se dirigió con respeto (39).
- Justicia: Hace referencia a la igualdad y equidad, todos los individuos tienen la oportunidad de participar en un estudio, asimismo beneficiarlos equitativamente (40). Esta investigación se realizó a los pacientes diabéticos sin distinguir sexo, raza, religión, nivel económico, entre otros.
- Veracidad: Se aplica este principio porque es una información verdadera, basado en el método científico y dar a conocer los resultados reales, la investigadora tiene el deber de encaminar este estudio con plena veracidad en todas las fases de la investigación (40).

IV. RESULTADOS

La investigación tuvo como muestra a 60 adultos con diabetes mellitus que se atienden en el consultorio externo de Endocrinología en el hospital Luis Negreiros Vega, a continuación los resultados obtenidos de 60 pacientes.

Tabla 1: Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Cuidados de Enfermería	Bueno	27	44%
	Regular	29	49%
	Malo	4	7%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación.

Según la tabla, el resultado de acuerdo a los pacientes que recibieron cuidados de enfermería, el 49% manifestó un cuidado de enfermería regular, el 44% un cuidado de enfermería bueno y el 7% un cuidado de enfermería malo en las 6 dimensiones.

Tabla 2: Cuidados de enfermería en la dimensión alimentación durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión alimentación	Bueno	34	56%
	Regular	24	40%
	Malo	2	4%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación

Según los resultados obtenidos de la dimensión alimentación, el 56% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 40% regular y el 4% malo.

Tabla 3: Cuidados de enfermería en la dimensión actividad física durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión actividad física	Bueno	30	50%
	Regular	27	44%
	Malo	3	6%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación

Relacionado a la dimensión actividad física, el 50% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 44% regular y el 6% malo.

Tabla 4: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado de los pies durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión cuidado de los pies	Bueno	33	55%
	Regular	26	43%
	Malo	1	2%
		60	100%

Análisis e interpretación

Según los resultados obtenidos de la dimensión cuidado de los pies, el 55% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 43% regular y el 2% malo.

Tabla 5: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado espiritual durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión cuidado espiritual	Bueno	9	14%
	Regular	41	69%
	Malo	10	17%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación

Relacionado a la dimensión cuidado espiritual, el 14% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 69% regular y el 17% malo.

Tabla 6: Cuidados de enfermería en la dimensión afecto durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión afecto	Bueno	19	32%
	Regular	37	61%
	Malo	4	7%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación

Según los resultados obtenidos de la dimensión afecto, el 32% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 61% regular y el 7% malo.

Tabla 7: Cuidados de enfermería en la dimensión control oftalmológico durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Dimensión control oftalmológico	Bueno	19	32%
	Regular	35	58%
	Malo	6	10%
TOTAL		60	100%

Análisis e interpretación

Relacionado a la dimensión control oftalmológico, el 32% recibe un cuidado de enfermería bueno, el 58% regular y el 10% malo.

V. DISCUSIÓN

Efectivamente, el personal de Enfermería brinda atención de calidad y calidez para el mejoramiento de la salud, en el contexto de la pandemia fueron la clave fundamental para la prevención y control de la enfermedad del coronavirus, poniendo en riesgo sus propias vidas y alejándose de su familia por el temor al contagio, asimismo la sobrecarga de trabajo; a pesar de ello, siempre presentes en primera línea, debido a su capacidad de resiliencia que los caracteriza demostrando la adaptación ante una situación nueva (41).

Dentro de la investigación, se integra hábitos como las dimensiones mencionadas, que son principales factores y contribuyen al cuidado de una persona diabética, también hace énfasis en cómo la Enfermera es la clave del éxito para que estas personas aumenten su nivel de conocimiento para adquirir conductas y hábitos que son de beneficio para la salud.

La investigación presenta como objetivo general: Determinar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023, el resultado arrojó que el 44% manifestó un cuidado enfermero bueno mientras que el 49% un cuidado enfermero regular, con una escasa diferencia, poniendo el resultado del cuidado regular en primer lugar, si bien es cierto el personal de Enfermería debe brindar los cuidados al 100% , pero teniendo en cuenta que durante el periodo de pandemia el 15 de marzo del 2020, que inició en Perú las restricciones obligatorias dadas por las autoridades, siendo los centros de salud exclusivos para atender casos de covid 19, se declaró fin de la emergencia sanitaria este año en el mes de mayo, afirma el Dr. Tedhos Adhanom director general de la OMS que sigue siendo un riesgo la enfermedad del coronavirus, puesto que sigue siendo una amenaza para la salud pública, y se evidencia en los índices de casos de contagios.

Dicho esto, el personal de Enfermería no estuvo enfocado en brindar la dedicación completa a los pacientes, asimismo está asociado a la malas gestiones. Según el estudio de Espinoza E., Gil W.(42),estuvo basado en los problemas relacionados a la mala gestión en los servicios de salud de nuestro país, poniendo en evidencia y como problema principal el déficit de recursos humanos desde el punto de vista de los usuarios y directivos, asimismo la escasez de insumos y medicamentos, finalmente la deficiente infraestructura, es

por ello que no se brindó los cuidados adecuados en su totalidad especialmente en los pacientes con enfermedades crónicas como la diabetes mellitus, lo que ocasionó un descuido en estos pacientes.

En el año 2020, EsSalud desarrolló un nuevo proceso para la atención a pacientes con enfermedades preexistentes, como el hospital Alberto Sabogal que es la red prestacional del hospital Luis Negreiros Vega, en junio del 2020 se implementa la Teleconsulta, eso fue de ayuda, permitió disminuir el riesgo de contagio, desaturar el establecimiento de salud y lograr que los pacientes con diabetes mellitus obtengan niveles óptimos de cuidado y bienestar, la diabetes mellitus fue el motivo más frecuente de consulta por medio de esta modalidad (15).

Un estudio realizado por Bernal L. (5) similar al tema de esta investigación donde el 88.3% de los pacientes presentan un cuidado inadecuado en relación a la alimentación y el 51.7% en relación a la actividad física, las conductas promotoras de una persona diabética durante la coyuntura, donde cada uno debió ser responsable de su propio cuidado, recibieron recomendaciones relacionadas a la alimentación y actividad física por parte del personal sanitario, captan y replican las indicaciones, pero en la dimensión actividad física lo conceptualizan como hacer ejercicios en un espacio con equipos y más, por ello muchas veces dejan de lado estar activos y se convierte en sedentarismo, está demostrado científicamente que los ejercicios son de beneficio para la prevención y tratamiento de la enfermedad, es importante recalcar que el personal de Enfermería debe educar sobre la importancia de ser proactivos, con ejercicios de acuerdo a la edad y al nivel cognitivo, contribuir en aumentar el conocimiento de cada persona.

Por otro lado, una investigación por Ureta J., Osnayo P., Poma Z.(7) evidenciaron que el 83.3% de los pacientes diabéticos presentan cuidados inadecuados en el cuidado de sus pies, fueron las actividades que menos realizaron y presentan conocimiento deficiente en relación a ello, es la complicación mas frecuente de la diabetes pero la más prevenible, se evidencia una baja educación sanitaria en este ámbito, por ello el personal de Enfermería debe fomentar una mayor participación.

Un estudio similar a esta investigación por Romero T., Vargas E.(43) relacionado a la percepción de los pacientes diabéticos sobre los cuidados que le brinda la enfermera, la percepción es aquella en la que se analiza diferentes situaciones para obtener una impresión, en el ámbito de la salud, la percepción usuaria tiene que ver con las experiencias vividas por los pacientes en cuanto a la atención recibida por parte del personal de salud, en este estudio, la gran parte manifestó una percepción satisfactoria, se resalta la importancia de una comunicación clara y sencilla, el apoyo de enfermera-paciente, son características que describen a una enfermera y se refuerza cada día. Muchos factores están relacionado en cuanto el tratamiento de esta enfermedad, tiene mayor influencia los aspectos de cuidado humanizado que repercutan grandemente en el desempeño profesional.

Asociado a este estudio, en el ámbito emocional, los pacientes diabéticos desencadenan emociones que pueden perjudicar su salud aún mas, o no lograr que el tratamiento sea efectivo, como es el caso de este estudio en donde se manifestó que la mayoría de los pacientes se sentían: decaídos, tristes y con temor a que pueda empeorar su salud, y aunque el personal de Enfermería les brinda un trato cálido, no todos sienten la confianza de expresar sus emociones (44). Como es el caso de esta investigación, relacionado en las dimensiones afecto y cuidado espiritual, en estas dimensiones la enfermera solo le brinda cuidados regulares, por lo que se evidencia el déficit en el aspecto emocional, es importante trabajar en ello porque la salud mental es tan importante como la salud física, conocer al paciente en todos los aspectos permite lograr un equilibrio armónico que permite la mejoría.

Esta investigación se basa en la teoría de Virginia Henderson, en la cual se asocia a la independencia del paciente con la ayuda de la enfermera, en la diabetes mellitus el paciente tiene que adquirir hábitos saludables que le permite tener un control de la enfermedad, es importante la educación que le brinda la enfermera sobre estos cuidados, en el caso de la pandemia donde cerraron los consultorios y las citas, el paciente tuvo que hacerse cargo de su propio cuidado, pero si tienen una base de conocimiento, no se les hizo complicado, y fue productivo tener el tiempo y cuidarse en todos los aspectos.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Un porcentaje de las personas diabéticas, el 49% obtiene un cuidado regular por parte del personal de Enfermería, mientras que el 44% bueno, poniendo en evidencia que el personal no brindó cuidados a su 100% en tiempo de pandemia, esto debido a los factores evidentes en la emergencia sanitaria, esta investigación pone en evidencia las deficiencias y la importancia de tener un plan de contingencia.

SEGUNDA: Según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión alimentación un poco más del 50% adquiere un cuidado bueno por parte de la enfermera, debido a que es uno de los factores principales que afecta el control de la enfermedad.

TERCERA: De acuerdo a la dimensión actividad física, solo un pequeño porcentaje demuestra un cuidado bueno, debido a la edad del paciente y las condiciones que tienen para realizarla, puesto que la mayoría presenta un déficit de conocimiento acerca de ello, relacionan la actividad física con ejercicios que demandan tiempo, fuerza y agilidad.

CUARTA: En relación al cuidado del pie diabético, un poco más del 50% admite un cuidado bueno por parte de la enfermera, puesto que el personal siempre hace énfasis en este tema porque es una complicación común de la diabetes.

QUINTA: En base al cuidado espiritual, menos del 50% refiere un cuidado bueno, aún no se toma importancia al máximo en base a las creencias del paciente.

SEXTA: De la misma manera, en la dimensión afecto, un poco más del 60% adquiere un cuidado regular, debido a la alta demanda de pacientes y la falta de recursos humanos, aún no se brinda calidad en este ámbito.

SÉPTIMA: En la dimensión control oftalmológico, menos de la mitad recibe un cuidado bueno por parte de la Enfermera, se debe educar también en ello, así como el pie diabético, es una complicación más que afecta a la población con diabetes.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.** En la actualidad, han aumentado los casos de personas que padecen de diabetes, estudios demostrados afirman que la irresponsabilidad del paciente conlleva a daños irreversibles en la salud, y está relacionado al estilo de vida que es la causa principal, por ello se debe trabajar en la educación sanitaria para prevenir complicaciones a futuro.
- 2.** La Enfermera debe llevar un seguimiento de su peso, supervisar cada cita el aumento o disminución, y preguntar constantemente el tipo de alimentación que lleva, asimismo hacer énfasis sobre una alimentación adecuada, o sugerir la asistencia al nutricionista.
- 3.** Es necesario instruir adecuadamente sobre que tipo de actividad física realizar, los participantes del estudio son adultos que pasan los 45 años por ende se sugiere salir a trotar sin hacer mucho esfuerzo, o evitar usar los ascensores, y a los pacientes que pasan los 60 años caminatas largas de media hora preferible acompañado de algún familiar.
- 4.** Es de suma importancia educar sobre el cuidado de los pies, inspección constante, el uso de calzado y medias, la higiene, el corte de uñas de forma recta o si hay uñas encarnadas, es mejor asistir al podólogo.
- 5.** El cuidado de Enfermería se basa en el conocimiento científico, pero también en el ámbito espiritual, en el cuidado humano se debe trabajar mas en ello debido a los resultados no se brinda un cuidado bueno, es una forma de aliviar la desesperanza, y darle sentido a la vida, para poder seguir luchando contra la enfermedad, se debe fomentar el cuidado espiritual, ya que la enfermedad trae consecuencia físicas pero tambien consecuencias psicológicas.
- 6.** El personal de Enfermería debe implementar un plan de contingencia para hacer frente a problemas de la salud, como una emergencia sanitaria, en donde no se debe descuidar la salud de las personas que padecen de diabetes, u otros enfermedades crónicas.

REFERENCIAS

1. Ulloa L. Proceso de Enfermería en la persona con diabetes mellitus desde la perspectiva del autocuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Sep 12] ; 33(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000200019&lng=es.
2. Loayza E., Avalo R. Riesgo de Diabetes Mellitus Tipo 2 en personas que acuden a la atención médica en un Centro de Salud de Lima Norte,2022. Repositorio UMA [Internet] 2022 [citado 12 sep. 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/868/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Mamani Y. Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes milletus tipo 2, en el adulto mayor, servicio de emergencia, hospital maría auxiliadora, lima, 2019. Repositorio uigv [Internet]. 2019 [Citado 12 sep. 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5328/TRACADEMICO_MAMANI%20PAUCAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Quimis T. Complicaciones en la salud de los pacientes con diabetes mellitus 2 en tiempo de pandemia. Repositorio UNESUM [Internet] 30 sep. Del 2020 [citado 14 de septiembre de 2022] Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2553/1/Complicaciones%20de%20la%20salud%20DM2%20en%20tiempo%20de%20pandemia-Tesis.pdf>
5. Bernal L., López M. Montoya A., Orrego J. Conductas promotoras de salud en personas con diabetes mellitus II durante pandemia por COVID 19. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 1 de mayo de 2022 [citado 12 de septiembre de 2022];19(2):61-9. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3299/3950>
6. Camargo Y. Cuidado enfermero paciente con COVID 19 y diabetes mellitus trauma shock hospital II Mollendo Arequipa, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14030/SEcaduyc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Ureta J., Osnayo M., Poma K., Gomez C. Vista de Autocuidado de personas con diabetes mellitus de tipo 2 en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19): Medida para la prevención de contagio [Internet]. Edu.pe. [citado 4 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unh.edu.pe/index.php/rcsxxi/article/view/281/723>
8. Acosta W., Salazar J., Leal G. Consideraciones en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 durante la pandemia por COVID19. Rev Med Vozantes. 2020; 31 (2). Disponible en: https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2020/10/09_RL_01.pdf

9. Loyola C., De Medeiros Á., Silva C., De Mesquita X., Bezerra E. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Oct 28]; 20(63): 502-543. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300016
10. Manzané J, Atencio A, Hospital L, Diabetes control in times of the covid-19 pandemic: a challenge before confinement measures [Internet]. *Amelica.org*. [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/327/3273192003/3273192003.pdf>
11. Rodríguez R. Felgueroso C., Martínez G., Sánchez Evaluation of the consequences of the COVID-19 lockdown on glycemic control in type 1 diabetes. *Endocrinol diabetes Nutr.* 2022 69(4):305-307. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-articulo-consecuencias-del-confinamiento-por-covid-19-S2530016421000719?referer=buscador>
12. Silva R., Torre V. La imperiosa necesidad de telemedicina en la atención de diabetes durante la pandemia de COVID-19. Un estudio de abordaje integral. *Gac. Méd. Méx* [revista en la Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Oct 08]; 157(3): 323-326. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000300323&lng=es
13. Indacochea V. Actuación del profesional de enfermería ante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia. 2021. Tesis [Internet] 2021 [citado 12 de octubre del 2022] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11354/Actuacion_IndacocheaGonzalez_Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Rojas L. La pandemia por la covid-19 ha hecho que la diabetes sea más difícil de manejar. *La Estrella de Panamá* 2020 Nov 13. Disponible en : <https://www.proquest.com/docview/2469174542/fulltext/7FE7C2F6B6B6419FPQ/4?accountid=3740824>.
15. Lopez E., Salsavilca E., Taype A. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la consulta ambulatoria endocrinológica y teleconsulta en un hospital Peruano. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2022 Jul [citado 2023 Oct 29]; 15(3): 349-355. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312022000300006&script=sci_arttext
16. Grandez A., Huayta J. Cuidado enfermero al adulto mayor con diabetes en tiempos de COVID19 Centro Poblado Buenavista Carabaylo, Perú 2021. *Repos.ucv* [Internet] 2021 [Citado 2022 sep 16]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91321/Grandez_GAC-Huayta_QJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pesantes M., Lazo M., Cárdenas M., Diez F., Tanaka J., Carrillo R., et al. [Healthcare challenges for people with diabetes during the national state of emergency due to COVID-19 in Lima, Peru: primary healthcare recommendations]. *Revista peruana de medicina*

- experimental y salud publica [Internet]. 2020 Dec 2 [cited 2022 Oct 20];37(3):541–6. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cmedm&AN=33295559&lang=es&site=ehost-live>
18. Ordinola J., Remache M., Suconota A. Diabetes y Covid desde una perspectiva de autocuidado. Dialnet 2021. Vol 6, pp 769-786. Disponible en: Dialnet-DiabetesYCovidDesdeUnaPerspectivaDelAutocuidado-8094515.pdf
 19. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. Repositorio UVA. 2019 [citado 8 de octubre de 2022] Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Carbajal G., Carballo M., Mora S. Telemonitoreo a pacientes con enfermedades avanzadas no curables. Revista Peruana de Investigación en Salud 2021 vol. 5, núm. 1, pp. 33-39. [citado 26 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767702006/html/>
 21. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. Repositorio ULIMA. 2020 [citado el 20 de octubre del 2022] Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
 22. Otero A. Enfoques De Investigación: Métodos Para El Diseño Urbano – Arquitectónico 2018. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf
 23. Cvetkovic A., Maguiña J., Soto L., Valdivia J., López L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Oct 30] ; 21(1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179
 24. Oyola-García Alfredo Enrique. La variable. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Oct 07] ; 14(1): 90-93. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100016
 25. Yáñez K., Rivas E., Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Oct 10] ; 10(1): 3-17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es
 26. Forero A., Hernández J., Rodríguez S., Romero J., Morales G., Ramírez G. La alimentación para pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en tres hospitales públicos de Cundinamarca, Colombia. Biomédica [Internet]. septiembre de 2018 [citado el 24 de octubre de 2022]; 38(3): 355-362. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572018000300355

27. Petermann F., Martínez X., Garrido A., Leiva A., Martínez M., Salas C., Valderrama F., Morales C. Asociación entre diabetes mellitus tipo 2 y actividad física en personas con antecedentes familiares de diabetes. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2018, v. 32, n. 03 [Citado 25 Octubre 2022] , pp. 230-235. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2018.v32n3/230-235/#>
28. Tafur D. Cuidados de enfermería a paciente con pie diabético en el hospital regional Lambayeque. 2019. Tesis [Internet] 2019 [Citado 12 de octubre del 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6378/Tafur%20Acu%2c%20Dilma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Valenzuela S., Guerrero S., Cid P. Cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2, según la Teoría de la Atención Burocrática. Aquichán. [Internet]. 2018 [citado el 30 de octubre de 2022]; 18(1): 20-31. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972018000100020
30. Mastrapa Y., Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016 [citado 30 octubre 2022]; 32 (4) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
31. Ruiz C. Características clínicas de la retinopatía diabética en pacientes con diabetes mellitus, en su primer control oftalmológico, en el HNAAA. Repositorio UNPRG. [Internet] 2021 [citado el 30 de octubre de 2022] Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9385/Castillo_Ruiz_C%2c%20Augusto.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Arias J., Villasís M., Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [Internet]. 2016;63(2):201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
33. Herrera M. Fórmula para cálculo de la muestra poblaciones finitas [Internet] Disponible en: <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>
34. Gonzales A. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Perú Enfoques consulting EIRL. 2020 [citado en 30 de octubre de 2022] Disponible en: file:///C:/Users/MACIEL/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf
35. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. México. Sexta edición. 2014 [citado en 30 de octubre de 2022] Disponible en: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
36. Rendón M., Villasíll A., Miranda M. Estadística descriptiva. RAM [Internet]. 30 de octubre de 2016 [citado 8 de noviembre de 2022];63(4):397-40. Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/230>

37. Del Castillo S., Rodríguez A. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Med Cent.* 2018;12(2):213-227. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec182n.pdf>
38. Ontano M., Velastegui A., Avilés M. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas: Artículo de revisión. *Rev. Cien. Ec.* [Internet]. 5 de octubre de 2021 [citado 7 de noviembre de 2022];3(3):9-16. Disponible en: <http://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>
39. Millán A. Ética de investigación de los seres humanos. Beneficencia y no maleficencia. Repositorio PUCP. [Internet] 2017 [Citado 7 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/71381/Mo%CC%81dulo%203%20%20VF%281%29.pdf?sequence=7&isAllowed=y>
40. López N. Ética de la investigación científica. Universidad de Humanidades y Ética Médica. Cap. 13. Disponible en: [https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/deontologia-biologica/capitulo13#:~:text=a\)%20Obligaci%C3%B3n%20de%20veracidad&text=Esta%20exigencia%20%C3%A9tica%20tiene%20su.es%20posible%20la%20actividad%20investigadora](https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/deontologia-biologica/capitulo13#:~:text=a)%20Obligaci%C3%B3n%20de%20veracidad&text=Esta%20exigencia%20%C3%A9tica%20tiene%20su.es%20posible%20la%20actividad%20investigadora).
41. San Martín L., García C., Escalada P., Soto N. Nurses after the COVID pandemic: What now?. *Enferm clin* 2021; 32: 1-3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-enfermeria-clinica-english-edition--435-articulo-nurses-after-covid-19-pandemic-what-S2445147922000030>
42. Espinoza E., Gil W., Agurto E. Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública* 2021; 46 (4). Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e2146/#>
43. Romero T., Vargas Z., Abarca C., Bianchetti A. Percepción de pacientes diabéticos sobre la atención recibida por el profesional de enfermería. 2022 *rev sist. Cuidados De Enfermería Y Educación En Salud*, 7(1), 11–29. Disponible en: <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/1590/1559>
44. Benalcazar C., Requelme M., Roman C. Perception of diabetic patients in nursing care in a public hospital. 2023 *Pol con*, 8(4), 916-930. Disponible en: <https://mail.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5476/13493>

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tema de Investigación	Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del pacientec con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023.					
<p>Problema general: ¿Cuáles fueron los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus ,Hospital Luis Negreiros, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.</p>	Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicador	Método
<p>Problemas específicos: ¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión alimentación y actividad física?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión alimentación y actividad física.</p>	_____	Cuidados de Enfermería	Alimentación	Asistencia a la nutricionista	<p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental descriptivo</p> <p>Población: 1000</p> <p>Muestra: 60</p> <p>Muestreo: No probalístico por conveniencia</p> <p>Técnica e Instrumento: Encuesta</p> <p>Herramienta Estadística: SPPS Excel</p>
<p>¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión cuidado de los pies y cuidado espiritual?</p>	<p>Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión cuidado de los pies y cuidado espiritual.</p>			Actividad Física	Ejercicio	
<p>¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>	<p>Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>			Cuidado de los pies	Higiene y calzado	
<p>¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>	<p>Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>			Cuidado Espiritual del paciente mayor	Creencias y practicas	
<p>¿Cómo fueron los cuidados de enfermería que se brindó durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>	<p>Identificar los cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus en la dimensión afecto y control oftalmológico?</p>			Afecto	Apoyo emocional	
		Control Oftalmológico	Control Médico Oftalmólogo			

Anexo 2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE: Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Cuidados de Enfermería	El cuidado de enfermería es la esencia de la profesión, Enfermería como arte del cuidado, brinda conocimientos para ayudar al individuo a mantener por si mismo acciones de autocuidado para mantener la salud o enfrentar a la enfermedad afrontando posibles complicaciones (9).	Son las respuestas que se obtuvieron al aplicar el cuestionario de 25 preguntas donde se midieron las dimensiones , alimentación, actividad física, cuidados de los pies,cuidado espiritual , afecto y control oftalmológico, donde son las respuestas de siempre, a veces y nunca con una escala ordinal de bueno, regular y malo.	Alimentación	- Asistencia a la nutricionista(ítems, 1)	ordinal
				- Tipo y calidad (ítems: 2)	
				- Horario(ítems:3)	
				- Consumo de agua(ítems:4)	
				- Peso (ítem:5	
			Actividad física	- Ejercicio(ítems:6,7,8)	ordinal
				- Caminatas(ítems:9)	
			Cuidado de los pies	- Uso de zapatos (ítems:10)	ordinal
				- Cremas e hidratantes(ítems:11)	
				- Uso de calcetines y zapatos(ítems:12)	
				- Corte de uñas(ítems:13)	
			Cuidado espiritual	- La familia y espiritualidad(ítems:14)	ordinal
				- Dudas y creencias espirituales(ítems:15)	
			Afecto	- Comunicación(ítems:16,17,18)	ordinal
				- Apoyo emocional(ítems:19)	
				- Escucha(ítems:20)	
Control oftalmológico	- Control médico oftalmológico(ítems:21)	ordinal			
	- Lesiones de piel(ítems:22)				
	- Valores de análisis(ítems:23,24)				
	- Tratamiento(ítems:25)				

Anexo 3 Instrumento
CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PANDEMIA
SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS ,
HOSPITAL LUIS NEGREIROS VEGA 2023

Le saluda la estudiante Lizeth Reyes Flores de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, quien está realizando un estudio sobre los cuidados que brindó la enfermera en los consultorios externos durante la pandemia, por lo que, le agradecería contestar las preguntas y marcar con un aspa la respuesta que crea conveniente

Datos Generales

1.1 Edad: años

1.2 Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

1.3 Grado de instrucción (marca con x)

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

1.4 Condición laboral (marca con x)

- a) Desempleado
- b) Trabajo independiente
- c) Empleado publico
- d) Jubilado

1.5 Familiares que participan en el cuidado (marca con x)

- a) Esposa/ conviviente
- b) Hijos
- c) Sobrinos
- d) Asilo

Marcar con un aspa según crea usted conveniente sobre los cuidados que le brinda la enfermera

N.º	ITEMS	NUNCA	AVECES	SIEMPRE
DIMENSIÓN: ALIMENTACIÓN				
1.	¿Supervisa la asistencia a la nutricionista?			
2	¿La enfermera educa sobre el tipo y calidad de los alimentos?			
3	¿La enfermera establece horarios en cuanto a su alimentación?			
4	¿La enfermera incentiva al consumo diario de 6 a 8 vasos de agua?			
5	¿La enfermera supervisa el control de su peso?			
DIMENSIÓN: ACTIVIDAD FÍSICA				
6	¿La enfermera supervisa el programa de ejercicios de acuerdo a su estado de salud?			
7	¿Establece una rutina de ejercicio acorde a su edad y enfermedad asociada?			
8	¿El enfermero incluye a la familia en la planificación y mantenimiento de programa de ejercicio?			
9	¿La enfermera educa a realizar caminatas acompañado de un familiar o cuidador al menos durante 30 minutos?			
DIMENSIÓN: CUIDADOS DE LOS PIES				

10	¿La enfermera educa a usar zapatos que le protegen la piel?			
11	¿Supervisa la utilización de cremas hidratantes para los pies?			
12	¿La enfermera educa a usar calcetines de algodón y/o medias que no sean ajustadas?			
13	¿Educa el corte de las uñas?			
DIMENSIÓN: CUIDADO ESPIRITUAL				
14	¿La enfermera incentiva a la familia a la participación espiritual?			
15	¿La enfermera permite que usted exprese sus dudas y creencias espirituales?			
16	¿La enfermera brinda el apoyo de acuerdo a sus creencias espirituales?			
DIMENSIÓN: AFECTO				
17	¿La enfermera se comunica con usted en término sencillo claro con un tono cálido?			
18	¿La enfermera se comunica por su nombre?			
19	¿La enfermera le brinda apoyo emocional?			
20	¿La enfermera le escucha con atención?			
DIMENSIÓN: CONTROL OFTALMOLÓGICO				

21	¿Educar al paciente y familiar para acudir control médico oftalmológico?			
22	¿Monitoreo de las indicaciones médicas a realiza los exámenes de vigilancia oftalmológica?			
23	¿Educa para reconocer los signos y síntomas de alarma?			
24	¿Educa para reconocer los signos y síntomas de alarma en valores de glucosa, urea y creatinina?			
25	¿La enfermera educa en el cumplimiento del tratamiento?			

Anexo 5 Confiabilidad Alfa de Combrach

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE EL METODO DEL ALFA DE CROMBACH (PRUEBA PILOTO)																										
Pacientes	Preguntas																									Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
1	3	5	4	5	5	4	5	4	5	5	3	3	2	5	4	3	5	5	5	4	3	3	4	4	5	103
2	2	3	2	4	3	4	4	4	5	4	3	3	2	5	4	4	5	5	5	4	3	5	5	5	4	97
3	3	3	4	5	5	2	3	3	3	4	2	2	3	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	97
4	3	4	4	5	3	3	4	4	5	5	3	4	3	4	5	4	5	5	5	4	4	3	5	5	5	104
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	3	4	5	4	5	5	5	5	4	3	5	5	5	113
6	4	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	3	3	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	110
7	5	5	5	5	5	5	2	3	4	5	2	2	3	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	105
8	4	5	5	5	2	2	3	4	5	5	1	2	3	5	3	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	100
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125
12	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	125

→ Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,932	,936	25

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	4,477	3,733	4,933	1,200	1,321	,133	25
Varianzas de elemento	,588	,067	1,924	1,857	28,857	,254	25

Gráfico 1: Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023



Gráfico 2: Cuidados de enfermería en la dimensión alimentación durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.



Gráfico 3: Cuidados de enfermería en la dimensión actividad física durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023.

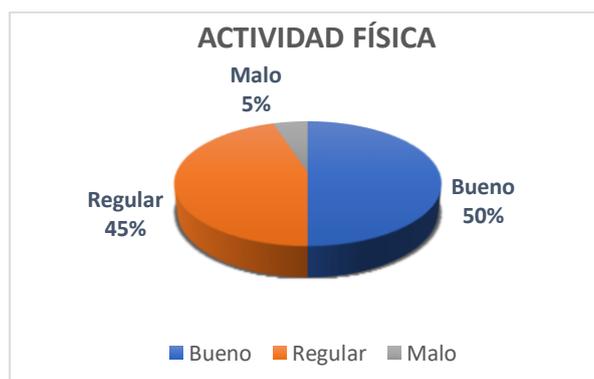


Gráfico 4: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado de los pies durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023



Gráfico 5: Cuidados de enfermería en la dimensión cuidado espiritual durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023



Gráfico 6: Cuidados de enfermería en la dimensión afecto durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023

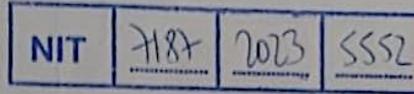


Gráfico 7: Cuidados de enfermería en la dimensión control oftalmológico durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes melitus, Hospital Luis Negreiros Vega 2023

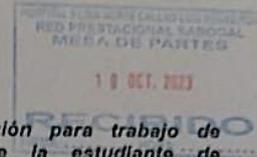


Los Olivos, 16 de octubre del 2023

CARTA N°160-2023-EP/ENE.UCV-LIMA



Señor.
Dr. Gilbert Velazco Gonzales
Presidente del Comité de Investigación y Docencia
Hospital II Lima Norte Callao-Luis Negreiros Vega.
Red prestacional Sabogal
Presente. -



Asunto: Autorización para trabajo de campo de la estudiante de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

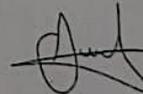
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a la estudiante Reyes Flores Lizeth Mabel del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Jefe su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: "Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023" Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del
Programa de Enfermería de la
Universidad César Vallejo Sede Lima
Norte

c/ c: Archivo.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Cuidados de enfermería durante la pandemia según la percepción del paciente con diabetes mellitus, Hospital Luis Negreiros Vega, 2023", cuyo autor es REYES FLORES LIZETH MABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 05 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI DNI: 07733851 ORCID: 0000-0002-4000-4423	Firmado electrónicamente por: LDEPU9 el 05-12- 2023 10:33:18

Código documento Trilce: TRI - 0682818