

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autor: Ruiz Jinez Anderson Steeven

Tutora: Lic Mg. López Pérez, Grace Pamela

Ambato – Ecuador

Septiembre 2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

"**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS**" desarrollado por Ruiz Jinez Anderson Steeven, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre 2024

LA TUTORA

GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ

Firmado digitalmente por GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ
Fecha: 2024.09.10 15:47:31 -05'00'

López Pérez, Grace Pamela

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Septiembre 2024

EL AUTOR

Firmado electrónicamente por:
ANDERSON STEEVEN
RUIZ JINEZ

Ruiz Jinez Anderson Steeven

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg López Pérez Grace Pamela con CC: 1803887619 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Septiembre 2024

GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ

Firmado digitalmente por GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ
Fecha: 2024.09.10 15:48:00 -05'00'

.....

López Pérez Grace Pamela

CC: 1803887619

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Ruiz Jinez Anderson Steeven con CC. 1805435763 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Septiembre 2024



.....

Ruiz Jinez Anderson Steeven

C.C1805435763

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA DIABETES MELLITUS**", de Ruiz Jinez Anderson Steeven, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Septiembre 2024

Parar su constancia firma

……

Presidente

...…… ..……..

1er Vocal 2 do Vocal

SAPIENZA GRUPO EDITORIAL

CERTIFICATE OF PUBLICATION

CERTIFICADO DE PUBLICACIÓN /CERTIFICADO DE PUBLICAÇÃO

Title: Instrument for assessing the performance of nursing professionals in primary health care of Diabetes Mellitus

Authors: Anderson Steeven Ruiz Jinez and Grace Pamela López Pérez

Status: Published / Publicado

DOI: 10.51798/sijis.v5iSI1.773

Journal: Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies

Volume: 5

Number: SI1

Date of publication (Y-D-M): 2024-05-30

Issued in São Paulo, Brasil, 2024-09-02

Certificate issued at the request of the authors, it can be verified directly on our website or by email.
Certificado emitido a solicitud de los autores, puede ser verificado directamente en nuestra web o por correo electrónico.
Certificado emitido a pedido dos autores, podendo ser conferido diretamente em nosso site ou por e-mail.

Chief Editor – Sapienza Grupo Editorial
CNPJ- 40.486.861/0001-46
R. Santa Cruz, 2187 - Vila Mariana, São Paulo Brasil
editor@sapienzaeditorial.com

DEDICATORIA

El presente Artículo lo dedico a mis padres quienes han sido mi inspiración toda mi vida, mi fuente de inspiración, ya que ellos desde que soy pequeño me enseñaron que las cosas hay que ganárselas trabajando duro, quien han estado apoyándome siempre y dándome ánimos para poder seguir hasta la recta final.

A mis hermanos que día a día me motivan a ser mejor, y a mi ángel en el cielo mi abuelito que desde arriba me sigue ayudando cada día, todos han sido parte fundamental durante toda mi formación académica, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

Anderson Ruiz

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios por bendecirme toda mi vida, por ser mi guía durante este camino de formación profesional, a mi familia por su apoyo incondicional, por siempre creer en mí, apoyarme y estar en todo momento a mi lado. A mi tutora la Lic. Grace López por su apoyo para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A todos mis profesores que me brindaron su conocimiento, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Anderson Ruiz

“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL AUTOCUIDADO DE LA DIABETES MELLITUS”

RESUMEN

Introducción: Según la OMS, la diabetes es una enfermedad crónica que se produce cuando el páncreas no produce suficiente insulina o el cuerpo no utiliza eficazmente la insulina que produce. **Objetivo:** Diseñar un instrumento que permita realizar la valoración de la actuación de enfermería en Diabetes Mellitus en la atención primaria. **Método:** Investigación de enfoque cuantitativo, de diseño experimental, descriptivo y transversal. Elaboración de un instrumento para determinar su fiabilidad y validez de contenido. La muestra utilizada para la evaluación de la confiabilidad interna estuvo compuesta por 10 pacientes diagnosticados con diabetes mellitus que son atendidos en los Centros de salud de la zona 3 pertenecientes al Cantón Pelileo Provincia de Tungurahua que aceptaron colaborar con la investigación, para comprobar la comprensión de las preguntas y el funcionamiento del instrumento. La consistencia interna se determinó a través del cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach. **Resultados:** Los profesionales expertos en el tema de diabetes mellitus valoraron la pertinencia, relevancia y claridad de los 20 ítems divididas en 4 dimensiones calificándolas como aplicables. La consistencia interna de Alfa de Cronbach fue de 0,97; lo que demuestra que la formulación de los ítems es razonables, satisfactoriamente definidos y es apto en la presencia del cuestionario. **Conclusiones.** Los resultados obtenidos para evaluar el instrumento y la aplicación de la prueba piloto fueron adecuados. Este instrumento es válido y confiable lo que se justifica su utilización en el ámbito investigativo. El instrumento es de fácil y rápida aplicación permitiendo conocer la percepción de los pacientes con Diabetes Mellitus sobre la atención recibida por el personal de enfermería en la APS.

PALABRAS CLAVE: DIABETES MELLITUS, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, VALIDACIÓN

“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL AUTOCUIDADO DE LA DIABETES MELLITUS”

ABSTRACT

Introduction: According to the WHO, diabetes is a chronic disease that occurs when the pancreas does not produce enough insulin or the body does not effectively use the insulin it produces. **Objective:** Design an instrument that allows for the assessment of nursing performance in Diabetes Mellitus in primary care. **Method:** Research with a quantitative approach, experimental, descriptive and transversal design. Development of an instrument to determine its reliability and content validity. The sample used for the evaluation of internal reliability was made up of 10 patients diagnosed with diabetes mellitus who are treated in the health centers of zone 3 belonging to the Pelileo Canton, Province of Tungurahua, who agreed to collaborate with the research, to check the understanding of the questions and the operation of the instrument. Internal consistency was determined through the calculation of Cronbach's Alpha coefficient. **Results:** Expert professionals in the subject of diabetes mellitus assessed the pertinence, relevance and clarity of the 20 items divided into 4 dimensions, qualifying them as applicable. The internal consistency of Cronbach's Alpha was 0.97; which demonstrates that the formulation of the items is reasonable, satisfactorily defined and is suitable in the presence of the questionnaire. **Conclusions.** The results obtained to evaluate the instrument and the application of the pilot test were adequate. This instrument is valid and reliable, which justifies its use in the research field. The instrument is easy and quick to apply, allowing us to know the perception of patients with Diabetes Mellitus about the care received by the nursing staff in the PHC.

KEYWORDS: DIABETES MELLITUS, PRIMARY HEALTH CARE, NURSING CARE, VALIDATION

INTRODUCCIÓN

Según la OMS, la diabetes es una enfermedad crónica que se produce cuando el páncreas no produce suficiente insulina o el cuerpo no utiliza eficazmente la insulina que produce. Hay tres tipos principales de diabetes: tipo 1, tipo 2 y diabetes gestacional. La diabetes tipo 2 es la más común, y representa aproximadamente del 85% a 90% de todos los casos. (OMS, 2023)

La atención primaria de salud permite a los sistemas de salud satisfacer las necesidades de salud de las personas, desde la promoción de la salud hasta la prevención de enfermedades, el tratamiento, la rehabilitación, los cuidados paliativos y más. (OMS, s/f)

Esto significa que el objetivo principal de la atención primaria de salud es mejorar la calidad de vida de las personas en términos de salud. Esto requiere medidas que garanticen que se satisfagan por iguales las necesidades de toda la población. Para lograr este objetivo, está comprometida a prevenir enfermedades, brindar tratamiento y ayudar a los pacientes a recuperarse. (OPS, s/f)

La Atención Primaria en salud consta de dimensiones que hacen posible que se de una mejor atención a los pacientes, dichas dimensiones son:

Accesibilidad: La accesibilidad representa la funcionalidad y posibilidad para poseer adecuadas condiciones de salud, se lo define como un elemento primordial para el desarrollo de actividades planteadas. (Bernal et al., 2021)

Continuidad de la atención: Es la relación entre el personal de salud-paciente/ profesional sanitario – Centro de Salud para facilitar el desarrollo de un tratamiento o adherencia terapéutica. (Lerea et al., 2019)

Integralidad: Servicios disponibles y proporcionados: La integralidad en el servicio de salud implicada la calidad de cuidados y gestión sanitaria, donde se debe integrar la autonomía, diversidad cultural y social de las comunidades. (Angelina et al., 2022)

Coordinación de la atención: La coordinación de la atención es una función de los establecimientos de salud, ya que enlaza cada servicio brindado, es decir, que cubra las necesidades, con el fin de que el usuario reciba cuidados apropiados a cada problema de salud. (Panchana et al., 2020)

La diabetes es una enfermedad de incidencia creciente que afecta aproximadamente a 500 millones de personas en todo el mundo, más del 90% de las cuales padece Diabetes Mellitus Tipo 2, que es cada vez más común en los adultos mayores (20%) y la población adulta (9%). La Organización Mundial de la Salud estimó en 2019 que el número de personas mayores de 65 años con diabetes era de 111 millones, cifra que alcanzaría los 276 millones en 2045. (Erika Nelly Montoya Vega et al., 2021)

Se estima que 62 millones de personas en las Américas tienen Diabetes Mellitus tipo 2. Esta cifra se ha triplicado en la región desde 1980 y se espera que alcance la marca de 109 millones en 2040. En 2019, la diabetes fue la sexta causa de muerte en las Américas, con un estimado de 244.084 muertes directamente atribuibles a la diabetes. Es la segunda causa principal de años de vida ajustados en función de la discapacidad y refleja las complicaciones limitantes que experimentan las personas con diabetes a lo largo de su vida. (Diabetes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En Ecuador, las cifras del Instituto de Estadísticas y Censos (INEC) dicen que 50.000 personas han fallecido a causa de la Diabetes Mellitus en los últimos 10 años, lo que la coloca como la segunda causa de muerte, detrás de las enfermedades isquémicas del corazón. Una enfermedad que avanza En Ecuador se registra cada año alrededor de 37.000 nuevos casos de diabetes, según cifras del Ministerio de Salud. De este número, el 98% corresponde a diabetes tipo 2, es decir, la que se desarrolla por malos hábitos alimenticios, por herencia y por sedentarismo. (La diabetes en Ecuador - Diabetes UIO, 2024)

El tratamiento de la diabetes incluye el control de la glucosa en sangre mediante una combinación de dieta y actividad física y, si es necesario, medicación. Es posible que elementos de un control exitoso, como la disponibilidad de un equipo multidisciplinario capacitado en el manejo de la diabetes o la evaluación periódica por parte de médicos especialistas, puede ser difícil de aplicar en entornos de bajos recursos.

En este sentido, un estudio publicado recientemente encontró una necesidad total insatisfecha de atención de la diabetes del 77% en los países de ingresos bajos y medios. Se identificaron déficits en el momento del diagnóstico por falta de pruebas y durante el seguimiento con niveles subóptimos de control glucémico. Por lo tanto, existe la necesidad de desarrollar directrices clínicas para enfermedades crónicas que puedan aplicarse de manera realista en entornos de atención primaria con recursos limitados. (Bernal-Soriano et al., 2021)

Los profesionales de la salud, en particular los enfermeros, tienen como objetivo promover la salud de las personas con Diabetes Mellitus, para que puedan tener un mejor control de la enfermedad. Promover la adherencia de la persona a los cuidados y tratamientos es de gran relevancia para el manejo adecuado de la Diabetes Mellitus. Esto se puede lograr fomentando cambios en el estilo de vida que promuevan ajustes para vivir con la cronicidad. (Boell et al., 2020)

Los pacientes con diabetes tipo 2 van a recibir un tratamiento gradual empezando por ejercicio y dieta y añadiendo antidiabéticos orales u otros fármacos no insulínicos si no se logra el control solo con lo anterior. En aquellos que con los escalones anteriores no se consiga un manejo glucémico correcto, pueden llegar a necesitar el inicio de terapia con insulina (en su modalidad de insulina basal una vez al día o con multidosis de insulina) (Chocho Chocho, 2023)

Cuidados de enfermería

La importancia del control de la glucemia para reducir las complicaciones en el sujeto diabético se ha demostrado claramente en estudios prospectivos a largo plazo, aleatorios y de intervención.

Es indispensable en el cuidado del paciente diabético manejar simultáneamente las otras variables metabólicas que coexisten alteradas junto a la hiperglucemia, es decir, deben vigilarse estrictamente la concentración de colesterol sérico, colesterol HDL, LDL y triglicéridos, así como, las variables peso, índice de masa corporal (IMC), relación cintura cadera y la presión arterial sistólica y diastólica.

Para minimizar la incidencia de complicaciones agudas y crónicas, los siguientes parámetros se deben ajustar a cada paciente en particular:

- Educar al paciente diabético es crucial para garantizar el éxito de todas las formas terapéuticas.

- Garantizar un régimen de insulina de múltiples componentes o hipoglicemiantes orales, combinados o separados, en esquemas que fomenten la normoglucemia del paciente.

- Fomentar un equilibrio entre el consumo de alimentos, la actividad física y la dosis del medicamento.

- Familiarizar al paciente con el auto monitoreo de la glucosa sanguínea.

- Es necesario incentivar la comunicación entre el paciente y el personal del área de la salud.

- Es imprescindible el apoyo psicológico.

- El ejercicio constituye la piedra angular en el tratamiento del paciente diabético tipo 2, pues disminuye la resistencia a la insulina, el peso corporal, los perfiles lipídicos y otros factores de riesgo cardiovascular. (Ministerio de Salud Pública, 2017)

En cuanto a la atención brindada a los pacientes dada por el personal de enfermería, estos destacan como favorable la atención, amabilidad, apoyo y diseño de objetivos que tienen mayor influencia para lograr una percepción satisfactoria de los cuidados recibidos, pero también hay aspectos que se deben mejorar como la falta de información sobre los diferentes grupos de apoyo para estos pacientes, falta de ayuda para la solución de problemas y dudas que tienen los pacientes, otro punto clave que es importante mejorar es el brindar cuidados individualizados para cada paciente ya que cada uno es un mundo muy diferente y no todos necesitan los mismos cuidados. (Romero Carvajal et al., 2022)

Por lo tanto, es necesario implementar intervenciones efectivas tanto para la prevención como para el tratamiento de la enfermedad. En este sentido, la atención multidisciplinar que se ofrece a este tipo de pacientes, el cuidado, es importante en la medida en que su orientación pedagógica permite prevenir la enfermedad a través de estrategias educativas o también a través de la aplicación del proceso asistencial para identificar la necesidad de una atención integral, eficaz y eficiente del paciente. (Dayana Margarita Sánchez Benavides et al., 2023)

La presente investigación, tuvo como objetivo permitir la valoración del accionar de enfermería en la atención primaria en salud, para reforzar los cuidados de enfermería en prevención, seguimiento, educación y tratamiento mejorando la calidad de vida de los pacientes diabéticos y con esto evitar que siga creciendo las hospitalizaciones y gastos públicos por las complicaciones que esta enfermedad genera, en el segundo nivel de atención.

METODOLOGÍA

La presente investigación tuvo enfoque cuantitativo, de diseño experimental, descriptivo y transversal.

Se diseño un instrumento para la valoración de la actuación de los profesionales de enfermería en la atención primaria en salud de la Diabetes Mellitus, el proceso inicio con la operacionalización de las variables, se realizó una búsqueda bibliográfica de las dimensiones que se requirió para la realización del instrumento, una vez terminado el diseño del instrumento se procedió a la revisión y validación del instrumento por parte de 3 expertos en el tema de diabetes mellitus, con formación académica y experiencia de más de 15 años, quienes emitieron sus opiniones con relación a la pertinencia y claridad de cada uno de los ítems y las escalas establecidas, además de sus respectivas observaciones.

El instrumento está compuesto por 4 dimensiones que abordan los siguientes indicadores de promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico en la diabetes mellitus, el mismo que consta de 20 preguntas en su totalidad, donde 19 preguntas son sumativas que aplica una escala tipo Likert con valoración de 1 a 5 puntos, en el que nunca= 1, casi nunca= 2, = en ocasiones = 3, casi nunca = 4, siempre = 5, y una pregunta que se describe el material por cual los pacientes reciben información por parte del profesional de enfermería presentando como opciones charla, videos, trípticos, maquetas o talleres.

TABLA 1. Instrumento para la valoración de la actuación de los profesionales de enfermería en la atención primaria en salud: Diabetes Mellitus

ESCALA TIPO LIKERT	NUNCA	CASI NUNCA	EN OCASIONES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
En su centro de salud. ¿Con que frecuencia el profesional de enfermería habla con usted sobre prevención de complicaciones causadas por la diabetes mellitus?					
¿Recibe información sobre medidas para reducir los niveles de azúcar en sangre, por parte del profesional de enfermería en su centro de salud?					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿El profesional de enfermería le brinda información clara, que usted puede entender fácilmente?					
Por parte de enfermería ¿Con que frecuencia recibe información sobre la importancia de los cambios de estilo de vida más saludable en todo el círculo familiar?					
Señale cuáles son los medios que la enfermera utiliza para brindarle información didáctica sobre la diabetes mellitus	**CHARLA**	**VIDEOS**	**TRIPTICOS**	**MAQUETAS**	**TALLERES**
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EN PREVENCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS					
LIKERT TYPE SCALE	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
Subir escaleras, bailar, realizar jardinería, incluyendo cortar el césped, trotar, nadar y caminar, jugar futbol o básquet ayuda a reducir los niveles de azúcar en sangre y el riego de padecer complicaciones de la diabetes ¿Recibe estas recomendaciones por parte del profesional de enfermería?					
¿El profesional de enfermería le proporciona alternativas más saludables para una dieta equilibrada como: verduras, frutas, lácteos descremados, granos, carne blanca, reducción de azúcar y sal?					
¿El profesional de enfermería le menciona los factores que lo ponen en riesgo a complicaciones cardiovasculares, renales o visuales?					
¿Al momento de tomarle la glicemia el profesional de enfermería le explica los pasos correctos para una buena medición?					
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO CON EL SEGUIMIENTO QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EN SU CENTRO DE SALUD.					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿El profesional de enfermería se interesa porque usted sepa el valor de la glicemia una vez que le realiza la medición?					
¿Con que frecuencia el profesional de enfermería le vuelve a explicar los pasos que debe seguir para mantener un control médico estricto?					
¿Cuándo usted falta al control médico el profesional de enfermería se comunica con usted por llamada telefónica?					
¿El profesional de enfermería le deriva con su médico de cabecera?					
¿Usted recibe visitas domiciliarias por parte del personal de enfermería?					
¿Ante una posible complicación de la diabetes, el profesional de enfermería le explica los pasos que debe realizar?					
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA DIABETES MELLITUS					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿Después de recibir el tratamiento farmacológico con qué frecuencia el profesional de enfermería le explica que es gratuito y que puede retirarlo en farmacia?					
Aunque el médico le haya explicado sobre como seguir el tratamiento farmacológico. ¿El profesional de enfermería le vuelve a indicar como, a qué hora y que pasaría si no sigue correctamente el tratamiento?					
¿El profesional de enfermería le explica los riesgos de que no cumpla con el tratamiento indicado?					
¿El personal de enfermería le explica sobre cómo debe colocarse la insulina subcutánea?					
¿El profesional de enfermería le explica sobre los efectos secundarios de la medicación que usted recibe?					

Elaboración: Autores

Fuente: Guía de Práctica Clínica Diabetes Mellitus tipo 2 (GPC) 2017.

PROCESO DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO: se implementó dimensiones sumativas con escala tipo Likert con valoración de 1 a 5 puntos, el cual, nunca= 1, casi nunca= 2, = en ocasiones = 3, casi nunca = 4, siempre = 5.

Se realizó una prueba piloto en 10 pacientes diagnosticados con diabetes mellitus que son atendidos en los Centros de salud de la zona 3 pertenecientes al Cantón Pelileo Provincia de Tungurahua. Los pacientes fueron escogidos aleatoriamente de un grupo de pacientes donde se aplicó previo a la lectura y firma del consentimiento informado, los pacientes comprendieron el objetivo de estudio, las instrucciones y cada uno de los ítems mencionados en ese momento lo cual no tuvieron ningún problema en aceptar ser partícipes de la investigación.

Aspectos éticos

Este estudio se apegó a lo señalado por la Declaración de Helsinki (2017) dispuesto por la Ley General de Salud, donde se aplica los principios éticos que protegen a los sujetos que participen en el estudio. Se protegió la confidencialidad de la información y se recabo consentimiento informado de las personas expuestas a la investigación y posteriormente se aplicó la (autonomía), con esto las personas tienen derecho a decidir si desean pertenecer en la investigación. (Arévalo et al., 2023)

RESULTADOS

Posterior a la obtención de los resultados de las encuestas se procedió a la medición con la prueba de alfa de Cronbach que nos brindó un resultado de 0,97 el mismo que garantizó la confiabilidad, correlación de los ítems y consistencia interna del instrumento. Este es un coeficiente que sirve para medir la fiabilidad de una escala, el cual arrojo un resultado de excelente aplicación como se muestra en la Tabla. (Gabriel Pérez-León, 2022a)

Tabla 2. RESULTADO DE LAS TES DE ALFA DE CRONBACH POR DIMENSIONES

Primera dimensión: Promoción de la salud

Tabla 2.1

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	10	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Tabla 2.2

El coeficiente alfa de Cronbach aplicada en los ítems de la dimensión promoción de la salud que se aplicó mediante SPSS donde el resultado arrojo un 0.951 lo que mantiene un puntaje de fiabilidad excelente, ya que se encuentra mayor a 0.9 y se procede a la aplicación

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,951	4

Segunda dimensión: Prevención

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	10	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Tabla 2.4

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,913	4

El coeficiente alfa de Cronbach aplicada en los ítems de la dimensión prevención que se aplicó mediante SPSS donde el resultado arrojo un 0.913 lo que mantiene un puntaje de fiabilidad excelente, ya que se encuentra mayor a 0.9 y se procede a la aplicación

Tercera dimensión: Seguimiento

Table 2.5

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	10	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Tabla 2.6

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,886	6

El coeficiente alfa de Cronbach aplicada en los ítems de la dimensión seguimiento que se aplicó mediante SPSS donde el resultado arrojo un 0.886 lo que mantiene un puntaje de fiabilidad bueno, ya que se encuentra mayor a 0.8 y se procede a la aplicación

Cuarta dimensión: Tratamiento farmacológico

Tabla 2.7

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	90,9
	Excluido[a]	1	9,1
	Total	11	100,0

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

Tabla 2.8

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	5

El coeficiente alfa de Cronbach aplicada en los ítems de la dimensión seguimiento que se aplicó mediante SPSS donde el resultado arrojo un 0.857 lo que mantiene un puntaje de fiabilidad bueno, ya que se encuentra mayor a 0.8 y se procede a la aplicación

TABLA 3. TEST DE ALFA DE CRONBACH DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	10	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Tabla 4. ESTADÍSTICA GENERAL DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,972	19

El coeficiente alfa de Cronbach aplicada en los ítems del constructo, y que fue medido mediante SPSS arrojo un resultado de 0,972 lo que mantiene un puntaje de fiabilidad excelente, ya que se encuentra mayor a 0, 9 y se procede a la aplicación en los pacientes con diagnóstico de Diabetes mellitus

Tabla 5. Rangos de alfa de Cronbach

Cronbach wing coefficient greater than 0.9 is excellent.

Cronbach's wing coefficient greater than 0.8 and less than 0.9 is Good.

Cronbach wing coefficient greater than 0.7 and less than 0.8 acceptable

Cronbach wing coefficient greater than 0.6 and less than 0.7 questionable

DISCUSIÓN

Este estudio propone la aplicación del cuestionario a los profesionales de enfermería en el sector de la salud a nivel de atención primaria, debido a que permite caracterizar de manera rápida y sencilla a los pacientes desde la perspectiva de la calidad de atención percibida y encamina la toma de medidas oportunas que permitan generar en el paciente la satisfacción de haber recibido una atención de excelente calidad.

El instrumento fue realizado y evaluado varios aspectos en cuanto a la validez del “Instrumento para la valoración de la actuación de los profesionales de enfermería en la atención primaria en salud: diabetes mellitus”.(Gabriel Pérez-León, 2022a) Como resultado final se obtuvo un instrumento conformado por 20 ítems que representan 4 dimensiones en cuanto al correcto manejo de los pacientes diabéticos, exigidas por la guía de práctica clínica Diabetes Mellitus tipo 2 del MSP.(Ministerio de Salud Pública, 2017) El instrumento se centra en la promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico y la peculiaridad de este instrumento es que valora las competencias de los enfermeros realizadas en los pacientes diabéticos.

La Atención Primaria en Salud (APS) se encarga de implementar la atención integral de salud en un primer nivel de atención a la comunidad, donde el personal de enfermería juega un papel fundamental en diferentes funciones y su aporte es innegable en este nivel de atención y se ha vuelto cada vez más evidente, no sólo en términos de la actuación del cuidado directo basado en conocimientos específicos del personal de enfermería, sino también en la gestión de diferentes planes de salud involucrados en diversas etapas del ciclo de vida. (García Vera & Aparecida Barbosa Merighi, 2018)

Los profesionales de la salud, en particular el personal de enfermería, tienen como objetivo promover la salud de las personas con Diabetes Mellitus, para que puedan tener un mejor control de la enfermedad. Promover la adherencia de la persona a los cuidados y tratamientos es de gran relevancia para el manejo adecuado de la Diabetes Mellitus. (Boell et al., 2020)

Esto se puede lograr fomentando cambios en el estilo de vida, adherencia al tratamiento, asistencia a controles, verificación de signos de peligro, que promuevan la adherencia al tratamiento para mantener controlada la condición y así evitar sus complicaciones. (Angelucci-Bastidas et al., 2021)

Las guías de práctica clínica (GPC) son una herramienta que se centran especialmente en estrategias de tratamiento; cambios en el estilo de vida y

tratamiento farmacológico y no farmacológico. Las cuatro dimensiones se relacionan con la implementación de ejercicios, tener una alimentación saludable, información a los pacientes y manejo del tratamiento. (A Ballesteros-Álvaro et al., 2023)

Las Guías de Práctica Clínica del Ecuador de la Diabetes Mellitus abarca 4 dimensiones: promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico.

Las 4 dimensiones están encaminadas a prevenir complicaciones de la Diabetes Mellitus en los pacientes, por lo que estas recomiendan realizar por lo menos de 150 minutos de ejercicio a la semana. Así mismo, recomienda el cambio en la dieta con el consumo de frutas, verduras, productos lácteos bajos en grasa, granos enteros, proteínas vegetales, disminución de azúcar. El objetivo tener un peso saludable y un índice de masa corporal adecuado. (Flood et al., 2022)

Lo que compete al seguimiento de los pacientes diabéticos, las visitas domiciliarias se encaminan a visitar a los pacientes y sus familias. Así como también medir los niveles de glucosa en sangre, evaluar su peso, examinar sus pies. Hacer llamadas telefónicas en caso de que los pacientes no se acerquen a los controles programados y verificar el motivo del mismo. (Sanhueza-Muñoz et al., 2022)

En la última dimensión está relacionado con el tratamiento farmacológico, el cual se evaluó través de seis ítems, los cuales valoran las recomendaciones en cuanto a la toma de los medicamentos, la dosis, horas indicadas y que complicaciones podría tener si no sigue el tratamiento adecuadamente, las cuales se ajustan a las 3 primeras dimensiones donde recomienda el cambio en el estilo de vida y adherencia al tratamiento farmacológico. (Irene et al., 2024)

Las investigaciones confirman que la diabetes crea una dependencia en cuanto a la progresión de la enfermedad que aumenta con la edad del paciente ya que, dependiendo del proceso, se requieren más recursos, servicios, materiales, procedimientos, medicamentos, entre otros. (Guamán Tacuri & López Pérez, 2023)

Por eso se considera que es fundamental que en la Atención Primaria en Salud se maneje de manera integral a los pacientes para así poder reducir la tasa de complicaciones, hospitalización y mortalidad de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus a través de la cobertura, la detección y vigilancia de

casos, la adherencia al tratamiento, los controles frecuentes, la educación y el autocuidado del paciente. (Guamán Tacuri & López Pérez, 2023)

CONCLUSIONES

La búsqueda bibliográfica permitió realizar la operacionalización de las variables con fundamento científico apegado a las normativas que establece el Ministerio de Salud Pública en cuanto al manejo de la hipertensión arterial, con el propósito de establecer de qué forma se midieron las variables para obtener resultados claros y verídicos que nos ayuden al cumplimiento del objetivo propuesto(Ministerio de Salud Pública, 2019).

La medición de la confiabilidad de alfa de Cronbach permitió medir la fiabilidad del instrumento, de modo que este arrojo resultados de alta fiabilidad(Gabriel Pérez-León, 2022b). Por consiguiente, el instrumento permitió valorar de manera efectiva y rápida la actuación del profesional de enfermería, en donde el paciente los evaluó a través de dimensiones claras que abordaron la promoción, prevención, seguimiento y tratamiento en los pacientes hipertensos(Costa R et al., 2018).

A través de la creación y validación del instrumento para la valoración de la actuación de enfermería en los pacientes hipertensos, se pretende que este sea de fácil aplicabilidad a nivel de Atención Primaria en Salud, evaluando el accionar de la atención recibida por parte del personal de enfermería, enfocándose en 4 ejes importantes como la promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico en esta patología considerada como crónica degenerativa.

Los resultados del análisis mediante el test alfa de Cronbach mostro un índice de confiabilidad de 0,965, lo que se considera excelente, a pesar de que en el análisis de confiabilidad de la dimensión promoción de la salud mantuviera un índice de confiabilidad de 0,714 lo que indico que los ítems sugeridos no se ajustaban a lo requerido por el test y como resultado mantiene una fiabilidad de aceptable.

Frente la necesidad de crear un instrumento que permita la valoración de la actuación de enfermería con los pacientes Hipertensos. El instrumento creado se convierte en una herramienta de gran utilidad para valorar la pertinencia de enfermería en los cuidados brindados a los pacientes con HTA en los diferentes centros de salud de la APS y mediante un plan de cuidados enfocados a las necesidades del paciente, este instrumento viene a ser un complemento para el personal de enfermería e identificar los posibles más

frecuentes que pueden limitar brindar una atención de calidad, pues el objetivo del personal asistencial será asegurar una mejor calidad de vida y disminuir los costos de atención para el estado.

REFERENCES

- A Ballesteros-Álvaro, R Cuesta-Rodríguez, A Fernández-Antolinez, M Soto-Vallejera, A López-Alonso1 J Martín-Suances1, R García-Moreno, G Mata-Gómez, & S Miguel-Montoya. (2023). Intervenciones para la exploración del pie en pacientes diabéticos, en atención primaria: una revisión sistemática de guías de práctica clínica. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2023000100007&script=sci_arttext&tlng=en

- Angelina, W., Vera, M., Esther, ;, & Llanos Plaza, S. (2022). Prevalencia de enfermedades crónicas en adultos mayores atendidos en el área de consulta externa del Hospital IESS Milagro. FACSALUD-UNEMI, 6(11), 125–134. https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol6iss11.2022pp125-134p

- Angelucci-Bastidas, L., Rondón-Bernard, J. E., Angelucci-Bastidas, L., & Rondón-Bernard, J. E. (2021). Adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2: Un modelo de regresión logística. Caracas 2017-2018. Medicas UIS, 34(2), 29–39. https://doi.org/10.18273/REVMED.V34N2-2021003

- Arévalo, D. A., Toapaxi, D. P., & Campos-Miño, S. (2023). Bases Legales para la Investigación Científica en Ecuador Ley orgánica de protección de datos personales. Metro Ciencia, 31(1), 3–6. https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol31/1/2023/3-6

- Bernal, D. S. D., Veliz, E. G. V., Solórzano, S. E. S., & López, D. D. (2021). Vigilancia epidemiológica y actividades de atención primaria en salud (APS) del Ecuador. RECIMUNDO, 5(1), 286–297. https://doi.org/10.26820/RECIMUNDO/5.(1).ENERO.2021.286-297

- Bernal-Soriano, M. C., Barrera-Guarderas, F., Alonso-Jaquete, A., Chilet-Rosell, E., Benazizi, I., Caicedo-Montaño, C., Márquez-Figueroa, M., Puig-García, M., Lumbreras, B., Hernández-Aguado, I., Torres-Castillo, A. L., & Parker, L. A. (2021). Contextualizing Evidence for Action on Diabetes in Low-Resource Settings-Project CEAD Part-II, Strengthening the Health System: A Mixed-Methods Study Protocol. International journal of environmental research and public health, 18(7). https://doi.org/10.3390/IJERPH18073391

• Boell, J. E. W., da Silva, D. M. G. V., Guanilo, M. E. E., Hegadoren, K., Meirelles, B. H. S., & Suplici, S. R. (2020). Resiliencia y autocuidado en personas con diabetes mellitus[Resiliencia y autocuidado en personas con diabetes mellitus][Artículo original resiliencia y autocuidado en personas con diabetes mellitus]. Texto e Contexto Enfermagem, 29, e20180105. https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0105

• Chocho Chocho, J. R. (2023). Nivel de actividad física y su relación en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Revisión Sistemática. https://dspace.ucacue.edu.ec/items/3f21438b-c9e1-481a-8439-c3e594de086e

• Costa R, Gutiérrez A, Valdivieso D, Carpio L, Cuadrado R, Nuñez J, & Vasconez J. (2018). ENCUESTA STEPS ECUADOR 2018 MSP, INEC, OPS/OMS. MSP, 1–66. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/10/INFORME-STEPS.pdf

• Dayana Margarita Sánchez Benavides, Celene Elizabeth Montenegro Rosales, Maryuri Angie Calderón Guzmán, & Cecibel Katherine Álvarez Becerra. (2023). ▷ Proceso de atención de Enfermería en paciente con diabetes mellitus y sus complicaciones - Ocronos - Editorial Científico-Técnica. https://revistamedica.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-diabetes-mellitus-complicaciones/#PROCESO-DE-ATENCION-DE-ENFERMERIA

• Diabetes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (2023). https://www.paho.org/es/temas/diabetes

• Erika Nelly Montoya Vega, M., Percy Barbarán Mozo, H., Víctor Manuel Vasquez Sajamí, M., Ronal Atilio Arévalo Montalvan, M., & Cesar Vallejo -Peru, U. (2021). Revisión sistemática sobre el control de la diabetes mellitus tipo 2. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 5(5), 7070–7097. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V5I5.833

• Flood, D., Edwards, E. W., Giovannini, D., Ridley, E., Rosende, A., Herman, W. H., Jaffe, M. G., & DiPette, D. J. (2022). HEARTS como herramienta para integrar el manejo de la hipertensión y la diabetes en los entornos de atención primaria de salud*. Rev Panam Salud Publica;46, 2022. Special Issue HEARTS, 46, 1. https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.213

• Gabriel Pérez-León. (2022a). Coeficiente Alfa de Cronbach: ¿Qué es y para qué sirve el Alfa de Cronbach? . https://gplresearch.com/wp-content/uploads/2022/10/Que-es-y-para-que-sirve-el-Alfa-de-Cronbach-PDF.pdf

• Gabriel Pérez-León. (2022b). Coeficiente Alfa de Cronbach: ¿Qué es y para qué sirve el Alfa de Cronbach? GPL Research Consultores, 1–4. https://gplresearch.com/wp-content/uploads/2022/10/Que-es-y-para-que-sirve-el-Alfa-de-Cronbach-PDF.pdf

• García Vera, M. I., & Aparecida Barbosa Merighi, M. (2018). CONTRIBUTIONS AND CHALLENGES OF NURSING PRACTICES IN COLLECTIVE HEALTH. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0244

• Guamán Tacuri, A. B., & López Pérez, G. P. (2023). Hospitalización prevenible en enfermedades crónico degenerativas: hipertensión arterial y diabetes. Salud, Ciencia y Tecnología, ISSN 2796-9711, No. 3, 2023 (Ejemplar dedicado a: Salud, Ciencia y Tecnología), pág. 487, 3, 487. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9072058&info=resumen&idioma=ENG

• Irene, L., Gallegos, F., Simanga, G., Robles Hernández, I., Juanita, K., Mata, M., Francisco, J., & Chávez, A. (2024). Más allá del control glucémico: beneficios de la actividad física en la calidad de vida de personas con diabetes mellitus tipo 2 : una revisión narrativa. Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación, ISSN 1579-1726, ISSN-e 1988-2041, No. 53, 2024, págs. 262-270, 53(53), 262–270. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9297213&info=resumen&idioma=ENG

• La diabetes en Ecuador - Diabetes UIO. (2024). https://diabetesuio.com/la-diabetes-en-ecuador/

• Lerea, M. J., Tullo, J. E., & López, P. (2019). [Primary health care strategy and its impact on avoidable hospitalizations for ambulatory care-sensitive conditions, Paraguay, 2000-2017Estratégia de atenção primária à saúde e seu impacto nas internações hospitalares evitáveis por causas sensíveis à atenção ambulatorial, Paraguai, 2000-2017]. Revista panamericana de salud publica = Pan American journal of public health, 43. https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.69

• Ministerio de Salud Pública. (2017). Diabetes mellitus tipo 2. www.msp.gob.ec

• Ministerio de Salud Pública. (2019). Guía de Práctica Clínica (GPC) Hipertensión arterial. MSP, 1–70. www.salud.gob.ec

• OMS. (s/f). Primary health care. Recuperado el 24 de febrero de 2024, de https://www.who.int/health-topics/primary-health-care#tab=tab_1

• OMS. (2023). Diabetes. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes

• OPS. (s/f). Atención primaria de salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 24 de febrero de 2024, de https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud

• Panchana, D. M., Grillo, I. J. P., & Ardon, F. B. (2020). Enfermedades crónicas: Un reto en la salud de la comunidad San Francisco de Cununguachay, Chimborazo. La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición, 11(1), 44–50. https://doi.org/10.47244/CSSN.VOL11.ISS1.365

• Romero Carvajal, T., Vargas Bascur, Z., Vivanco, C. A., Saavedra, A. B., Carvajal, R., Bascur, V., Vivanco, A., Saavedra, B., Romero, T., Vargas, C.-Z., Abarca, B.-C., & Saavedra, V.-A. B. (2022). Percepción de pacientes diabéticos sobre la atención recibida por el profesional de enfermería: una revisión sistemática. Cuidados de Enfermería y Educación en Salud, 7(1), 11–29. https://doi.org/10.15443/CEYES.V7I1.1590

• Sanhueza-Muñoz, M., Monsálvez, F. V., Castillo-Carreño, A., Sanhueza-Muñoz, M., Monsálvez, F. V., & Castillo-Carreño, A. (2022). TELEENFERMERÍA COMO HERRAMIENTA PARA FAVORECER LA AUTOEFICACIA EN PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS. Ciencia y enfermería, 28, 33. https://doi.org/10.29393/CE28-33THMA30033