



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**GESTIÓN DE EMERGENCIAS EN PACIENTES CON  
COMPLICACIONES POR DIABETES TIPO II POR EL  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE  
EMERGENCIA EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD EN  
AREQUIPA, 2023**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTOR:**

**LIC. PAREDES MAYTA AIDE AMELIA**

**<https://orcid.org/0009-0003-1193-3877>**

**ASESOR**

**DR. VICTOR HUMBERTO CHERO PACHECO**

**<https://orcid.org/0000-0002-3566-0207>**

**AREQUIPA – PERÚ**

**2024**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, PAREDES MAYTA, AIDE AMELIA con DNI 41202668, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres, de título, **GESTIÓN DE EMERGENCIAS EN PACIENTES CON COMPLICACIONES POR DIABETES TIPO II POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD EN AREQUIPA, 2023**, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **20 %** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 23 días del mes de abril del año 2024.

---

Lic. Paredes Mayta Aide Amelia  
DNI: 41202668

---

Dr. Chero Pacheco, Víctor Humberto  
DNI: 10676704

## Trabajo académico

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Ana G. Méndez University Trabajo del estudiante	4%
2	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	es.statista.com Fuente de Internet	

## Índice general

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I.INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	25

## Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	24
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	25
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	26
Anexo D. Informe de originalidad.....	29

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cómo es la gestión de emergencias en pacientes con diabetes tipo II por el profesional de enfermería en el área de emergencia en una institución pública de salud en Arequipa, 2023.

**Materiales y métodos:** El enfoque a emplearse en este estudio es el cuantitativo, y el diseño a abordarse es el descriptivo-transversal. La población de estudio comprende a 80 profesionales de enfermería del área de emergencia. La técnica de encuesta, la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios pacientes. Respecto a los instrumentos necesarios para el registro de datos pertinentes, se tomará en cuenta el cuestionario para la evaluación de DM de tipo 2. Dicho instrumento consta de 14 ítems distribuidos de acuerdo a las 3 dimensiones, de la siguiente manera: dimensión Técnica; dimensión Humana; dimensión Actitud profesional. Cada enunciado presenta 3 opciones de respuestas tipo Likert de "Sí, A veces, No.

**Resultados:** En el presente estudio se busca identificar las características respecto a las estrategias de atención de complicaciones, que el profesional de enfermería, toma en cuenta y aplica con los pacientes afectados.

**Conclusiones:** Se determina que la presente investigación es de utilidad debido a que hará posible identificar y señalar como es que el profesional de enfermería puede abordar la situación del paciente bajo una enfermedad que se manifiesta por situaciones de emergencia al no estar controlada.

**Palabras claves:** Gestión; Emergencia; Diabetes tipo 2 (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the emergency management of patients with type II diabetes by nursing professionals in the emergency department of a public health institution in Arequipa, 2023.

**Materials and Methods:** The approach to be used in this study is quantitative, and the design to be addressed is descriptive-cross-sectional. The study population includes 80 nursing professionals from the emergency department. The survey technique will be employed, consisting of obtaining information from the patients themselves. Regarding the necessary instruments for recording relevant data, the questionnaire for the evaluation of type 2 DM will be considered. This instrument consists of 14 items distributed according to 3 dimensions, as follows: Technical dimension; Human dimension; Professional attitude dimension. Each statement presents 3 Likert-type response options of "Yes, Sometimes, No."

**Results:** This study seeks to identify characteristics regarding the strategies for managing complications that the nursing professional considers and applies with affected patients.

**Conclusions:** It is determined that this research is useful because it will make it possible to identify and indicate how the nursing professional can address the patient's situation under a disease that manifests itself through emergency situations when not controlled.

**Keywords:** Management; Emergency; Type 2 Diabetes (Source: MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el nivel alterado de glucosa en la sangre, con el tiempo causa diabetes mellitus. Esta enfermedad es más común y ocurre cuando el organismo se vuelve resistente a la insulina y no se genera suficiente de lo normal. La insulina es una hormona, que permite que la glucosa ingrese a todas las células para que obtenga una buena energía, si no produce insulina; habrá demasiada glucosa en la sangre. Por lo tanto, dicho nivel elevado la glucosa en sangre puede ocasionar graves problemas. En el corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones, nervios, dientes (1).

Así también la prevalencia de la diabetes ha aumentado en la región europea con un porcentaje, 10 a 12%. El sobrepeso, la obesidad, la vida sedentaria, anti ejercicio y aumento de la ingesta de dieta no saludable que contienen mucha carne roja, embutidas, bebidas azucaradas. Son los principales estimuladores de la diabetes mellitus (2).

Según la revista Statista, los países con mayor prevalencia de diabetes se encuentran principalmente en las islas del Pacífico y en Oriente Medio, por ejemplo, en las Islas Marshall el 25%, de adultos mayores tienen diabetes. Sin embargo, en países del Occidente oscilan menos. Mientras tanto en Estados Unidos muestran considerablemente alta y el resto de los países de la Occidente presenta una prevalencia alta de 8,5% (3).

Según la revista Elsevier en Colombia la prevalencia de la diabetes mellitus de tipo 2 fluctúa entre 4 a 8 %, en población estudiada en las zonas rurales es de 2%, las personas de todo tipo de raza y edad avanzada son las más predisponentes en adquirir la enfermedad en zonas urbanas que se observa en la región. En los últimos años han aumentado las personas con sobre peso con un 30%, y de síndrome metabólico es de 20 a 30% (4).

Con referencia a la revista bvsalud.org en el estado de Zulia, Venezuela, se hizo un estudio a 525 adultos de ambos géneros sobre los factores de riesgo de antecedentes de diabetes, realizando antropometría y otros estudios. Sin embargo, decidieron realizarse exámenes de glucosa basal 404 personas hombres y mujeres con edades de 15 a 49 años, pasadas dos horas se obtuvo resultado de 16,0%, de prevención de diabetes y de

prediabetes 58,5%, concluyendo que la población Ziliana, presentó inminente prevalencia de prediabetes mellitus, para esto se necesita con urgencia la intervención, a través de campañas sobre la enfermedad para prevenir el avance (5).

En Perú la prevalencia de diabetes mellitus y factores de riesgo en la población urbana en lima, llevaron a un estudio de investigación a 123 personas, de mayores de 15 años realizando antropometría, u otros exámenes hematológicos, y la intolerancia a los carbohidratos es de 2,82%, se concluye, se encontró una prevalencia relativamente alta 7,04% de diabetes Mellitus en el distrito de breña, los factores de riesgo se relacionan a la diabetes, un estilo de vida no saludable (6).

Según la revista Médica Herediana en Chota, Cajamarca se realizó un estudio a 102 pacientes con DM, de tipo 2 en el consultorio externo de endocrinología en Essalud, para identificar los estilos de vida, con el control metabólico. Sin embargo, se encontró estilo de vida no favorable con 45,1%, sobrepeso 43,1% perímetro abdominal elevado 53,9%, concluyen, que los pacientes en su mayoría tienen estilo de vida desfavorable, se asocia a un mal control metabólico que tiende a complicarse con múltiples órganos (7).

En Arequipa, en el año 2019 se hizo una revisión a 70 historias clínicas para saber las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus en pacientes con esta enfermedad, en Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, en donde se obtuvo una prevención de 61,4% en mujeres de edades entre 45 a 60 años la enfermedad más frecuente es de tipo 2, con 97,2 %, hallando nefropatía, retinopatía, neuropatía, enfermedad coronaria cerebrovascular, pie diabético concluyendo, que las complicaciones crónicas se presentan en el 54,3% de las personas (8).

Además, en la Ciudad Arequipa, febrero a marzo en el año 2019, se realizó un trabajo de investigación, nivel de conocimiento que tienen los individuos, diagnosticados con este mal, en el hospital III Goyeneche a 20 pacientes hospitalizados que acudieron al servicio de EMG, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la diabetes y sus complicaciones fue inaceptable con un porcentaje de 53,5% (9).

En el establecimiento de salud, los pacientes con diabetes tipo II llegan a emergencias con hiperglucemia grave y síntomas de descompensación

metabólica. El profesional de enfermería debe tomar decisiones rápidas y efectivas para estabilizar al paciente, administrar tratamiento adecuado y coordinar con el equipo médico para garantizar una atención integral y evitar complicaciones graves, como el coma diabético o el daño orgánico irreversible.

Sin embargo, enfrenta desafíos como la falta de recursos, la necesidad de priorizar acciones y la gestión del tiempo en un entorno de alta presión.

Respecto al componente teórico, la diabetes mellitus de tipo 2, se define una enfermedad crónica por poseer altos niveles de glucosa en la sangre y alteraciones metabólicas que se caracteriza por hiperglicemia crónica, debido a una deficiencia de segregación de la insulina en el organismo (10).

Asimismo, también se clasifican la diabetes en las siguientes categorías: Diabetes mellitus de tipo 1. Debido a la destrucción de la célula B pancreática con deficiencia absoluta de insulina, y aumentado la tendencia a la cetoacidosis. Diabética, asociada a un trastorno metabólico y pocas veces ocurre cetoacidosis, la resistencia a la insulina, va acompañada con una disminución de hormonas. Diabetes gestacional, enfermedad diagnosticada a las veinticuatro semanas de embarazo; después del parto, los niveles de glucosa en sangre regresan a su valor normal (11).

En cuanto la etiología, la diabetes mellitus de tipo 2, causa un desorden en el hipotálamo por isquemia progresiva, así mismo también las células en los músculos, la grasa y el hígado crean resistencia a la insulina. Como consecuencia, las células no absorben glucosa y de esta forma provoca efectos primarios relacionados a los estilos de vida no favorable (12).

En el diagnóstico se toma en cuenta las síntomas poliuria, polidipsia, polifagia y pérdida de peso, con valores elevados de glucosa en plasma, en ayunas, siendo mayor a 126mg/dl o con una prueba oral de la tolerancia a la glucosa dos horas después de la dosis oral, mayor a 200mg/dl, aproximadamente el 25% de las personas con diabetes mellitus tipo dos ya tiene afectaciones microvasculares en el momento del diagnóstico (13).

La Organización Panamericana de la Salud recomienda para prevenir o retrasar la diabetes de tipo 2 y sus complicaciones, es muy importante considerar el mantenimiento de índice masa corporal con valores normales de 18 a 24, de la misma forma se recomienda realizar actividad física,

consumir alimentos balanceada que contenga vegetales, legumbres y fruto secos y no grasa saturado y evitar el sedentarismo, y el consumo de bebidas alcohólicas (14).

La Enfermera brinda cuidado y confort, holísticamente mediante un plan de cuidados, realizando control de signos vitales y glucosa en ayunas a personas hospitalizadas con diabetes mellitus; así mismo también la profesional, de acuerdo a la valoración obtenida brinda información sobre el proceso a seguir para el restablecimiento del estado de salud del mismo (15).

El paciente debe ser evaluado, de forma ordenada de cefalocaudal, y comprendiendo el daño físico y emocional que puede comprometer su integridad física (16).

Considerando parámetros teóricos de enfermería, se hace mención y ampliamente en el desarrollo, planteado por la teoría de Jean Watson, quien menciona que el cuidado que realiza la enfermera es sumamente fundamental del ser y el acto más primitivo del ser humano, y representa a una guía iluminadora y reestablece dimensiones de comunicación y espiritualidad y la cultura que integra a los conocimientos y una relación terapéutica fuerte y sostenible; el cuidado implica ofrecer asistencia en todas aquellas actividad que requiera el humano y está plasmado todo aquella actividad en valores humanísticos a fin de agradar a las necesidades del usuario y para mejorar su calidad favorable de vida (17).

A nivel internacional, **Gutiérrez A, et al.** (18), en el año 2020, realizaron un estudio en Venezuela, cuyo objetivo fue demostrar los factores que influyen el estilo de vida de los pacientes diabéticos del Club de Diabetes e Hipertensión del Ambulatorio Urbano Tipo III “Antonio María Sequera Alcina”. Tamaca. Barquisimeto. Cuya metodología de este estudio es cuantitativo, descriptivo no, experimental y la población estuvo conformado por la totalidad 110 pacientes, todos mayores de 18 años de ambos sexos, concluyendo que la forma de vida cotidiana que llevan los pacientes diabéticos ha sido muy notoria en la complicación por malos hábitos que tiene la mayoría y poco conocimiento en cuanto a su tratamiento.

**Fernández, et al.** (19), en el año 2022, consideraron un estudio en Ecuador, teniendo como objetivo fue determinar una de vida saludable en la comunidad con enfermedad de diabetes, en el centro médico de Primavera

2, se aplicó un instrumento estructurado 69 pacientes, de los cuales el 36,2% corresponde a la población de 55 a 60 años, de ello el 73,9% corresponde al sexo femenino. Se concluyó que la mayoría de los pacientes diagnosticados con diabetes son de 50 a más años.

**Martínez, et al.** (20), en el año 2021, elaboraron un estudio en Colombia, cuyo objetivo fue conocer el bienestar de vida de una familia de 2 adultos con edad avanzada, que sufren de diabetes mellitus tipo 2, se realizó un estudio con diseño cualitativo, y se aplicó un dialogo. Se concluyó que las intervenciones de cuidadora, están dadas para favorecer la auto asistencia y educar a convivir con secuelas y complicaciones crónicas que aquejan al adulto mayor.

**A nivel nacional, Maldonado, et al.** (21), en el año 2022, realizaron un estudio en Lima, su objetivo fue determinar una intervención de enfermería para mejorar el patrón del sueño y riesgo de baja autoconfianza crónica en personas con DM tipo 2 complicada. El método fue, un estudio de caso clínico y cuyo enfoque cualitativo, desarrollado en un centro médico de EMG en Lima, utilizando mediante taxonomía NANDA. Al respecto se realizó un plan de estudio personalizado y, obtuvo un resultado al 100%. Se concluyó, según el diagnóstico del trastorno del patrón de sueño, su puntuación sobre 3, y el riesgo de baja autoestima crónica la calificación ha sido de + 3

**Camader Y et al.** (22), en el año 2022, consideraron un estudio en Tacna, cuyo objetivo fue realizar un plan de cuidado enfermero en una persona adulta con diabetes, desarrollaron un estudio de caso clínico cuyo enfoque fue cualitativo, el estudio fue ejecutado en el domicilio del paciente, se utilizó la guía de valoración de 11 patrones funcionales de la salud de Marjory Gordon, aplico la observación y entrevista, así mismo la taxonomía NANDA-NOC-NIC. Considero 5 diagnósticos de enfermería, los cuales son dolor agudo, insomnio, autogestión ineficaz de la salud y riesgo de perfusión tisular periférica. Concluyó que la aplicación del plan de cuidados, en paciente con diabetes permitió un apoyo psicológico, a los problemas identificados, lo que permitió priorizar 5 diagnósticos obteniendo, un resultado de dos a tres, que muestran la efectividad de los resultados esperados.

**Ruiz B et al.** (23), el año 2022, realizaron un estudio en Tumbes, cuyo objetivo fue determinar si existe asociación entre la presencia de diabetes

mellitus tipo 2 y la duración, dificultad para dormir, y calidad de sueño, en personas de 30 a 69 años. El estudio fue transversal y analítico. Las variables dependientes fueron dificultad para dormir 164 individuos, con una edad media de 48,2 años; 50,3% fueron mujeres; 71 reportó dificultad para dormir, y 19,5% tuvo mala calidad de sueño. Se concluyó que, los pacientes diagnosticados con DM2 tienen mayor probabilidad de presentar problemas para conciliar sueño por las noches.

El presente estudio se desarrolló debido al interés de resaltar la importancia, de la atención por emergencia respecto a complicaciones de la Diabetes tipo II. Así mismo, los últimos reportes sobre tales complicaciones, siendo un grave problema para la salud pública en el mundo.

Tomando en cuenta la justificación teórica, esta investigación, permitirá aplicar conocimientos científicos sobre la atención de enfermería en pacientes que acuden por emergencia relacionada a complicaciones de la diabetes tipo II, del mismo modo, de acuerdo a la percepción, la enfermera asistencial brinda una buena interacción con los familiares, durante el tiempo de atención.

A sí mismo la justificación y práctica de la investigación, permitirá aplicar protocolos de intervención y prevenir complicaciones mayores, y además se propone acciones para hacer el seguimiento al paciente hasta después del alta médica.

Con respecto a la justificación metodológica de la investigación, este servirá de base y de utilidad para investigaciones posteriores con similares características considerando cada dimensión y tipo de estudio que permita entender a mayor profundidad la problemática de esta enfermedad.

Por lo consiguiente la presente investigación tiene como objetivo, determinar cómo es la gestión de emergencias en pacientes con complicaciones por diabetes tipo II por el profesional de enfermería en el área de emergencia en una institución pública de salud en Arequipa, 2023.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Enfoque y diseño

El presente estudio es de tipo cuantitativo debido a la variable, como es la gestión de emergencias en pacientes con complicaciones por diabetes tipo II será analizado porcentualmente según el análisis estadístico, y considerando recolección de datos obtenidos a partir de las variables operacionalizadas, siendo organizados dichos datos serán interpretadas en la matriz correspondiente detalladamente.

En cuanto al diseño es de tipo no experimental es porque se realiza sin manipular deliberadamente variables, y corte transversal, porque la información obtenida se realizará en un tiempo programado, a través de contacto único con la población de estudio por medio de encuesta. Finalmente, de acuerdo al alcance o nivel de estudio se considera el estudio descriptivo, porque la información obtenida se describirá como tal de la variable considerando su estado natural (24).

### 2.2 Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)

La población de estudio estará conformada por el profesional en enfermería. Respecto a la muestra con referencia de estudio es de tipo no probabilístico y las características de la población de estudio serán todos aquellos que brindan atención inmediata en caso de complicaciones por diabetes mellitus tipo II (25).

### 2.3 Variable de estudio

Respecto al estudio de variable es importante considerar las definiciones de la siguiente manera.

#### **Gestión de emergencia en pacientes con diabetes tipo II**

##### **Definición conceptual**

Involucra una serie de procedimientos orientados al monitoreo del paciente y los factores que influyen sobre su estado. La enfermera elabora un plan de atención que aplica en la situación de emergencia, realizando, por ejemplo, control de signos vitales y monitoreo de glucosas según prescripción médica, y valora a los pacientes, brindando información sobre el proceso a seguir para el restablecimiento de estado de salud, entre otras actividades (15).

Considerando que la diabetes mellitus de tipo 2, se define como una enfermedad crónica por contener altos niveles de azúcar en la sangre y alteraciones metabólicas que se caracteriza por el aumento anormal de glucosa, debido a una deficiencia de secreción de la insulina; el organismo no utiliza eficazmente, siendo la insulina una hormona que regula la concentración de glucosa en la sangre. La hiperglicemia elevada es muy peligrosa y con el tiempo puede causar daños y puede comprometer severamente a los órganos internos que son el cerebro, riñón, corazón, como a la vista y los nervios (10).

**Definición operacional:**

Será posible la obtención de información a partir de la variable gestión de emergencia en pacientes con complicaciones por diabetes tipo II, gracias a la identificación de sus dimensiones Técnica, Humana, Actitud profesional, considerando, además, la especificación de ítems en los instrumentos orientado a recolectar informaciones pertinentes, considerando frecuencia de actividades.

**2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos (criterios de validez y confiabilidad)**

La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de encuesta, la cual consiste presentar preguntas de acorde a los objetivos del estudio. Respecto a los instrumentos necesarios para el registro de datos pertinentes, se tomará en cuenta el cuestionario para la evaluación de DM de tipo 2. Dicho instrumento consta de 14 ítems distribuidos de acuerdo a las dimensiones, de la siguiente manera: dimensión Técnica; dimensión Humana; dimensión Actitud profesional.

Además, el Instrumento incluye datos de información general como edad, sexo, estado civil, grado de instrucción. Se tomará en cuenta el criterio de validez, mediante el análisis por jueces con experiencia en la materia. Respecto a la prueba de confiabilidad, será ejecutada por medio de una prueba piloto lo que busca probar en menor escala los aspectos logísticos en la ejecución del estudio lo que evitará cometer errores en el estudio considerando una cantidad importante de participantes y tras el análisis respectivo, se obtendrá el coeficiente, que sustentará la consistencia interna del instrumento (26).

## **2.5 Plan de recolección de datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones para la recolección de datos**

Se considera muy importante la carta de presentación facilitada por la institución universitaria, con la cual se solicitará permiso a las autoridades correspondientes; es decir, al director del establecimiento y a la oficina de investigación.

Se espera respuesta de la jefatura del departamento de emergencia para realizar la encuesta en el servicio de emergencia, de una institución pública de salud en Arequipa, siendo importante identificar las características del lugar de estudio, espacios disponibles, tiempo de ejecución de los instrumentos y procesamiento de información y el informe final.

### **2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Habiendo identificado a la población de estudio, se planifica la entrega de cuestionarios a los pacientes que están esperando una atención médica en emergencia, en donde desarrollarán el llenado del formulario en un tiempo determinado de 30 minutos, a Posterior a ello, se procederá a recaudar información con el propósito de registrar los datos recabados y llevados a la matriz correspondiente.

## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

Elaborada la matriz de datos, se realizará el análisis estadístico descriptivo, se describirá como es la gestión de emergencias en pacientes con complicaciones por diabetes de tipo 2, considerando la identificación de frecuencias y los respectivos porcentajes. Además, considerando las características del estudio, se tomará en cuenta la prueba Chi Cuadrado, con la finalidad de establecer asociación entre los valores sociodemográficos y la variable principal de estudio, con lo cual se hallará el coeficiente correspondiente (26).

## **2.7 Aspectos éticos**

El presente estudio considera los principios éticos de respeto, beneficencia y justicia.

Con base en el respeto, se toma en cuenta la autonomía de las personas, protegiendo a aquellos que no pueden tomar decisiones propias y además considerando la participación voluntaria de aquellos con quienes sea posible establecer comunicación directa.

De acuerdo al principio de beneficencia, se enfatiza en la búsqueda del bienestar orientado a los involucrados, entendiéndose por ello que se evitará todo acto nocivo.

Finalmente se toma en cuenta el principio de justicia en donde a cada participante se le da posibilidad de integrar el grupo de investigación, sin distinción alguna (27).

## II. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024																			
	Marzo-Abril				Mayo - Junio				Julio- Agosto				Septiembre- Octubre				Noviembre- Diciembre			
	1	3	5	7	1	3	5	7	1	3	5	7	1	3	5	7	1	3	5	7
2	4	6	8	2	4	6	8	2	4	6	8	2	4	6	8	2	4	6	8	
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica					X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción:Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes									X	X	X	X								
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción:Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis estadístico									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Aspecto ético										X	X	X	X	X	X	X				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio													X	X	X	X				
Elaboración de los anexos													X	X	X	X				
Presentación/Aprobación del trabajo académico.																	X	X		

### 3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2024				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud Diabetes mellitus de tipo 2 [ Internet]. Organización Mundial de la salud. 2022 [citado 11 de mayo de 2023]. Disponibilidad en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
2. Martínez- Martínez M, Villalba -Torrez A. La epidemia actual en eoropa, diabetes mellitus. Rev Sanitaria de Investigacion [Internet], 2021 [ citado 11 de Mayo 2023]; Disponibilidad en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-epidemia-actual-en-europa-diabetes-mellitus/>
3. Fernades R. Disbetes. Rev Statista [Internet]. 2023 [ citado 12 de mayo 2023]; Disponibilida en: <https://es.statista.com/temas/3526/diabetes/#topicOvervie>
4. Aschner P. Epidemiologia de la diabetes en Colombia. Rev Elsevier [Internet]. 2019 [ citado 12 de amy 2023]; 26(2) pag 95-100. Disponibilidad en: <https://www.elsevier.es/es-revista-avances-diabetologia-326-articulo-epidemiologia-diabetes-colombia-S1134323010620054#:~:text=En%20Colombia%20la%20prevalencia%20de,rurales%20es%20menor%20del%202%25.>
5. Stepenka-Álvarez V, Rivas Y, Zapata Y, Añez L, M. Prevalencia de Prediabetes y Diabetes Mellitus en la región de Zulia, Venezuela. Rev bvsalud.org [Internet]. 2018 [citado 12 de mayo 2023]; 34(3): 179-183. Disponibilidad en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1006217/478-929-1-sm.pdf>
6. García F, Solís J, Calderón J. Prevalencia de diabetes mellitus y factores de riesgo relacionados en una población urbana. Rev soc. Perú Med. Interna [Internet]. 2007 [citado 13 de mayo 2023]; 20(3). Disponibilidad en: [http://medicinainterna.net.pe/revista/revista\\_20\\_3\\_2007/3.pdf](http://medicinainterna.net.pe/revista/revista_20_3_2007/3.pdf)
7. Asenjo J. Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú. Rev Médica Heradiana Chota Cajamarca [Internet], 2020 [citado 13 de mayo 2023]; 31(2). Disponibilidad en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200101](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200101)
8. Macedo A. Frecuencia de complicaciones crónicas de la diabetes mellitus diagnosticadas en pacientes atendidos en el servicio de endocrinología en el Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa; 2019. 82 [citado 13 de mayo

2023]; Disponibilidad en:

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3ba070d0-bd56-43eb-a22d-8e62380cf70d/content>

9. Castro Q. Nivel de conocimientos sobre diabetes y sus complicaciones en pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 del Hospital Goyeneche de Arequipa 2019. 61 [citado 14 de mayo 2023]; Disponibilidad en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3362999>
10. Organización Mundial de la Salud. Diabetes complicaciones crónica [ Internet]. Organización Mundial de Salud. 2023 [citado en 14 de junio 2023]; Disponibilidad en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
11. Mayo Clinic. Diabetes gestacional [Internet]. 2023 [ citado 6 junio 2023]. Disponibilidad en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gestational-diabetes/symptoms-causes/syc-20355339?p=1>
12. Rafael H. Etiología y fisiopatología de la diabetes Mellitus de tipo 2. Rev Mexicana Cardiología [ Internet]. 2011 [ citado 14 mayo 2023]. 22(1).39 - 43. Disponibilidad en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cardio/h-2011/h1111h.pdf>
13. Mediavilla J. la diabetes mellitus tipo. Rev Elsevier [Internet]. 2019 [citado 6 junio 2023]; 39(1): 25 - 35- Disponibilidad en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-diabetes-mellitus-tipo-2-13025480>
14. Organización Panamericana de salud. Prevención de la diabetes mellitus [ Internet]. 2023 [citado 8 de junio]. Disponibilidad en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
15. Empresa social del estado hospital de la vega – puesto de salud de Nocaima. cuidados de enfermería para diabetes mellitus DM tipo 2[ Internet]. 2018 [citado 08 de junio de 2023]; 1-13. Disponible en: <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/CUIDADOS-DE-ENFERMERIA-DIABETES.pdf>
16. Castelo-Rivas W, García-Vela S, Viñan- Morocho Y. Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del hospital general santo domingo- Ecuador [Internet]. 2020 [citado 9 de junio de 2023]; 24(6). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1152899>
17. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Rivas M, De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson en Lima-Perú. Rev.

- enfermería Herediana [Internet]. 2016 [citado 12 de junio de 2023]; 9(2): 127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
18. Gutiérrez A, Sarmiento E, Giménez M. Factores que influyen en el estilo de vida de los pacientes del club de diabetes e hipertensión. Venezuela: Rev Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [citado 12 de junio de 2023]; 13(2):65-70. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/4029/2602>
  19. Fernández S, Fernández I. Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2. Ecuador: Rev Journal of Americ. health [Internet]. 2022 [citado 13 de junio de 2023]; 5(2): Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/127/252>
  20. Martínez-Royert Y, Loaiza-Guzmán J. Calidad de vida en el adulto mayor con diabetes mellitus tipo II. Colombia: Rev Salud Uninorte [Internet]. 2021 [citado 14 de junio 2023]; 37(2): Disponible en. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/14318/214421445569>
  21. Maldonado-Caqui M, Nole-Gálvez A. Cuidado enfermero en adulto maduro con diabetes mellitus tipo 2 en Lima-Perú. Rev Científica de enfermería [ Internet]. 2022 [citado 13 de junio de 2023]; 2(2): Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1501>
  22. Camader-Vásquez Y, Patiño-Ipanaqué C. Proceso de cuidado enfermero en persona con diabetes mellitus. Tacna. Rev. Científica de enfermería [ Internet]. 2022 [citado 13 de junio de 2023]; 2(2): 293-304. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1560/1785>
  23. Ruiz-Burneo L, Merino-Rivera J, Bernabé-Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 y características del sueño: un estudio poblacional en tumbes, Perú. Rev. Perú Med Expo Salud Publica [Internet]. 2022 [citado 13 de junio de 2023]; 39(1):55-64. Disponible en: <Articulo de revista de diabetes mellitus tipo 2 Tumbes Perú 2022.pdf>
  24. Hernández- Sampiere R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2018.714p.
  25. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: Business Support Aneth; 2015. 235 p. Disponible en:

26. Gamarra G, Rivera T, Wong F, Pujay, O. Estadística e investigación con aplicaciones de SPSS. Lima: San Marcos; 2016. 350 p. Disponible en:
27. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report [Internet]. Department of Health, Education, and Welfare; 2019 [citado 24 de septiembre 2023. 10 p. Disponible en: [https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmontreport-508c\\_FINAL.pdf](https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmontreport-508c_FINAL.pdf)
28. Rivas Merma, E. cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Lima; 2019 [citado 01 de octubre 2023]; 90p. Disponible en:

## ANEXO

### Anexo A. Operacionalización de la variable.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TITULO: CU DADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON DIABETES MELLITUS DE TIPO 2 EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD EN AREQUIPA, 2023								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Gestión de emergencia	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa	Involucra una serie de procedimientos orientados al monitoreo del paciente y los factores que influyen sobre su estado. La enfermera elabora un plan de atención que aplica en la situación de emergencia, realizando, por ejemplo, control de signos vitales y monitoreo de glucose segun prescripcion medica , valora a los pacientes, brindando información sobre el proceso a seguir para el restablecimiento de estado de salud, entre otras actividades (15).	Será posible la obtención de información a partir de la variable gestión de emergencia en pacientes con diabetes tipo II, gracias a la identificación de sus dimensiones Técnica, Humana, Actitud profesional, considerando, además, la especificación de ítems en los instrumentos orientado a recolectar informaciones pertinentes, considerando frecuencia de actividades.	Técnica	Seguridad Habilidad es destreza Conocimiento	Ítems 1,2 Ítems 3,4 Ítems 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	12 -15 8 -11 5 -7
	Escala de medición:  Ordinal			Humana	Respeto Trato Acercamiento Preocupación Confianza	Ítems 6 Ítems 7 Ítems 8 Ítems 9 Ítems 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	12 – 15 8 – 11 5 - 7
				Actitud Profesional	Atención al paciente Apoyo emocional Empatía Trato cordial	Ítems 11 Ítems 12) Ítems 13 Ítems 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	10 – 12 7- 9 4 - 6

(28)

## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

	DIMENSIONES	Si	A veces	No
<b>TÉCNICA</b>				
1	¿Existen recursos para evaluar los signos y síntomas más comunes en pacientes con diabetes tipo II que presentan emergencias médicas?			
2	¿Se prioriza la atención de los pacientes con diabetes tipo II en situación de emergencia en comparación con otros pacientes?			
3	¿Existen protocolos o procedimientos al atender a un paciente con diabetes tipo II en una situación de emergencia?			
4	¿Te brindan recursos para evaluar la gravedad de la situación en pacientes con diabetes tipo II en emergencias médicas?			
5	¿Enfrentas desafíos al gestionar emergencias en pacientes con diabetes tipo II?			
<b>HUMANA</b>				
6	¿Dirige su atención a las personas cercanas al paciente?			
7	¿Se presenta indicando sus datos y cargo?			
8	¿Manejas la comunicación con familiares o cuidadores de pacientes con diabetes tipo II durante una emergencia médica?			
9	¿Consideras importante la atención emocional y psicológica de pacientes con diabetes tipo II durante una emergencia médica?			
10	¿Realizas seguimiento y educación del paciente después de una emergencia relacionada con la diabetes tipo II en el ámbito de la enfermería?			
<b>ACTITUD PROFESIONAL</b>				
11	¿Tomas acciones para estabilizar a un paciente con diabetes tipo II que presenta una emergencia?			
12	¿Es posible coordinar con otros miembros del equipo médico para garantizar una atención integral a pacientes con diabetes tipo II en emergencias?			
13	¿Exiges tratamientos oportunos a pacientes con diabetes tipo II en emergencias médicas?			
14	¿Solicitas recursos para manejar emergencia en pacientes con diabetes tipo II que presentan complicaciones agudas, como cetoacidosis diabética o hipoglucemia severa?			

## Anexo C. Consentimiento informado

### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Cuidados de enfermería en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus de tipo 2 en el servicio de endocrinología de una institución pública de salud en Arequipa, 2023

#### **Nombre de los investigado principal:**

Aide Amelia Predes Mayta

**Propósito del estudio:** Por lo consiguiente la presente investigación tiene como objetivo, determinar cómo es la gestión de emergencias en pacientes con complicaciones por diabetes tipo II por el profesional de enfermería en el área de emergencia en una institución pública de salud en Arequipa, 2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción opérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a PAREDES MAYTA AIDE AMELIA autora del proyecto (teléfono móvil 901658273) o al correo electrónico [aideparedesm@gmail.com](mailto:aideparedesm@gmail.com)

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a presidente del Comité de Ética de la propia institución ubicada en la ciudad de Arequipa, correo electrónico:

#### **Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	Firma o huella digital
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
AIDE AMELIA PAREDES MAYTA	
Nº de DNI 41202668	
Nº teléfono	
901658273	

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

Lima, 30 de marzo del 2024

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Pineda', is positioned above a horizontal line.

---

Firma del Participante