

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE EN
ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON
DIABETES MELLITUS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
“SAN RAFAEL” DE ESMERALDAS.**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO LICENCIATURA DE
ENFERMERIA

AUTORA

ERIKA ALEXANDRA BERMUDEZ CORTES

ASESORA DE TESIS

MGT: MIRYAN GILER

ESMERALDAS- 2016

TRIBUNAL DE GRADUACION

“Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título Licenciada de Enfermería”

Presidente tribunal de Graduación

Lectora 1

.....

Lector 2

.....

Decano de la facultad / Directora de Escuela

.....

Director de Tesis

.....

Fecha

.....

AUTORÍA

Yo Erika Alexandra Bermúdez Cortés, declaro que la presente investigación está enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es exclusiva responsabilidad legal y académica de la autor/a y de la PUCESE.

ERIKA ALEXANDRA BERMUDEZ CORTES

CI: 1715992671

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico a mí madre Alexandra Cortés pues ella fue el pilar principal para la construcción de mí vida profesional, sentó en las base de responsabilidad y deseo de superación en ella tengo un espejo en el cual me reflejo por sus virtudes infinitas y su gran corazón.

A mí esposo Darío Aguirre quien ha estado a mi lado todo este tiempo en que he trabajado en esta investigación.

A mis hermanos y a mí tía Anita que siempre me brindó su apoyo incondicional en la parte moral y económica para poder llegar hacer una buena profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la vida por permitir estar donde estoy, por darme fuerzas para continuar y no darme por vencida

A mí madre Alexandra Cortés por ser la fuente de motivación e inspiración para poderme superar gracias a su sacrificio y esfuerzo por haber estado en todo momento y ayudarme a superar los obstáculos que se presentaron durante mi profesión quien con sus palabras de aliento no me dejaba caer, siempre perseverante y que cumpla con mi meta.

A mí esposo Darío Aguirre por darme su apoyo aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su cariño y amor.

A mis hermanos y en especial a mi tía Ana Cortez que siempre ha estado conmigo en todo momento durante estos 5 años

A mí tutora Mirian Giler sin su ayuda no hubiese podido realizar este proyecto.

A la Directora de Escuela por su paciencia y apoyo.

A los maestros por haber brindado sus conocimientos adquiridos durante esta carrera que me han servido mucho como profesional

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “SAN RAFAEL” DE ESMERALDAS.

RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación se realizó con el fin de conocer la intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus, la intervención es un aspecto que comprende la asistencia de la aplicación correcta de los protocolos primarios de salud, y lograr demostrar interés por la recuperación, también es fundamental el apoyo y la motivación que se les brinde durante su tratamiento para así prevenir complicaciones, además es importante reconocer los esfuerzos que tienen para afrontar su enfermedad, el proceso de atención de enfermería es esencial porque permite brindar cuidados de forma racional y lógica, los materiales y métodos de investigación se realizó mediante un tipo de estudio descriptivo, analítico y prospectivo lo que facilitó la descripción exacta de las intervenciones de enfermería que laboran en la consulta externa del centro de Salud nuevo de San Rafael de la ciudad de Esmeraldas, se utilizó técnicas observación y encuesta al personal de enfermería y a los pacientes mayores de 65 años que acuden al centro de salud , además se realizó las tabulaciones donde las respuestas se representó mediante tablas estadísticas realizando su respectivo análisis, esta metodología aumenta la riqueza teórica, sobre todo nos abre caminos lo cual nos permite adquirir conocimientos.

Resultados: En esta investigación realizada se comprobó que los indicadores de intervención como: atención de calidad, prevención, nivel de cumplimiento de proceso educativo, cumplimiento de las guías de atención en los adultos mayores con diabetes según las respuestas del personal y de los pacientes en un 90% es muy buena la atención.

Conclusiones: De acuerdo a los resultados encontramos un 100% del cumplimiento de los protocolos de salud lo cual nos sirve para fortalecer y reconocer que la atención que brinda el personal de enfermería es de buena calidad, logrando la prevención de complicaciones, brindando información clara y precisa así enseñan a los pacientes evitar las complicaciones de dicha enfermedad

Palabras claves: Diabetes mellitus, adulto mayor, cuidados de enfermería

NURSING INTERVENTION IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS ATTENDING THE HEALTH CENTER "SAN RAFAEL" ESMERALDAS.

ABSTRACT

The following research was conducted in order to meet the nursing intervention in patients with diabetes mellitus, intervention is an aspect that includes assistance for the proper application of primary health protocols, and achieve demonstrate interest in the recovery, is also crucial support and motivation that are afforded during treatment in order to prevent complications, it is also important to recognize the efforts that have to cope with their illness, the process of nursing care is essential because it allows us to provide care in a rational and logical way , materials and methods research was conducted by a type of descriptive, analytical and prospective study which facilitated the accurate description of nursing interventions that work in the outpatient health center new San Rafael city of Esmeraldas, technical observation and survey the nursing staff and patients over 65 who come to the health center was used in addition tabulations where answers are represented by statistical tables making their analysis was performed, this methodology increases the theoretical richness on It opens all roads which allows us to acquire knowledge.

Results: In this made investigation found that indicators of intervention such as: quality care, prevention, compliance level educational process, compliance with the guidelines of care in older adults with diabetes according to the responses of staff and patients 90% is very good attention.

Conclusions: According to the results are 100% which helps us to strengthen and recognize that the care provided by the nursing staff is of good quality, achieving the prevention of complications, providing clear information and so accurate teach patients avoid complications of the disease.

Keywords: Diabetes mellitus, elderly, nursing care.

ABREVIATURAS

Msp: ministerio de salud publica

OMS: organización mundial de la salud

Maíz: ministerio atención integral de salud

Dm: diabetes mellitus

PP.: pérdida de peso

P.a.: perímetro abdominal

Pae: proceso de atención de enfermería

Aps: atención primaria en salud

Imc: índice de masa corporal

Ta: tensión arterial

Fc: frecuencia cardiaca

Ad: adulto mayor

PAC. Paciente

ÍNDICE

Tribunal de graducion.....	ii
Autoría.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Abreviaturas.....	viii
Índice	ix
Tabla de ilustraciones.....	x
Introducción.....	1
Texto.....	9
Materiales y métodos de la investigación.....	10
Resultados.....	13
Discusión.....	22
Conclusión.....	27
Recomendación.....	28
Bibliografía.....	29
Anexos.....	33
Anexo 1 Árbol de problema	
Anexo 2 Glosario	
Anexo3 Presupuesto	
Anexo 4 Encuestas	
Anexo 5 Guia de observación	
Anexo 6 Operalizacion de variable.	
Anexo 7 Cronograma de actividades	

TABLA DE ILUSTRACIONES

Tabla 1

Conocimiento que tiene el personal de Enfermería sobre la clase de medicamento que toma un diabético.....	13
---	----

Tabla 2

Información que brinda a los pacientes y familiares sobre las enfermedades vinculadas con la diabetes mellitus.....	14
---	----

Tabla 3

Conocimiento de enfermería sobre cuántas unidades internacionales de insulina se debe administrar a un paciente de acuerdo a la cantidad de glicemia que tenga.....	15
---	----

Tabla 4

Conocimiento sobre los tipos de insulina que hay.....	16
---	----

Tabla 5

Dieta que debe llevar un paciente.....	17
--	----

Tabla 6

Control que lleva el personal de enfermería de los pacientes diabético al momento de tomar las medidas antropométricas como (peso, talla, pa, Imc).....	18
---	----

Tabla 7

Educación que brinda el personal de enfermería a los pacientes adultos mayores sobre las complicaciones de la diabetes.....	19
---	----

Tabla 8

Calidad de atención que brinda el personal de enfermería según los adultos mayores.....	20
---	----

Tabla 9

Conocimiento de los adultos mayores sobre la forma correcta de cortarse las uñas.....	21
---	----

INTRODUCCIÓN

Existe un conocimiento bastante generalizado sobre el hecho de la diabetes mellitus ya que puede tener consecuencias muy grandes en la salud, Así mientras que la inmensa mayoría consideran la afección del páncreas como primordial, siendo la primera causa de morbi-mortalidad en los sujetos diabéticos de edad avanzada.(Minsal,2011)

La atención que brinda el personal de enfermería a los adultos mayores está permitiendo que su estado de salud mejore considerablemente siempre y cuando pueda tener una atención de enfermería específica en el cuidado a pacientes diabéticos y apoyo familiar para evitar la acumulación de complicaciones que tenga en la trayectoria de su enfermedad. (Belenguer, 2014)

La OMS define el envejecimiento activo como el proceso de optimización de oportunidades para luchar por la salud, teniendo en cuenta las acciones de autocuidado que tienen ante dicha enfermedad. (APS, MSP 2012)

La diabetes en nuestro país tiene una tasa de morbi-mortalidad de 30 por cada 100.000 habitantes, al corregir la tasa, según el subregistro y la proporción de causas mal definidas, la tasa se incrementa a 42 por 100.000, valor superior al de la mayoría de países y a los valores estimados para la región 30.6 % y la subregión de América Latina 35.7 % muertes por 100.000 habitantes, las acciones de promoción de la salud, la prevención, detección precoz ; además, uno de cada tres adultos mayores tiene hiperglicemia, lo que es preocupante son las enfermedades vinculadas como, discapacidad visual, hipertensión arterial, obesidad entre otras enfermedades, el impacto emocional que está causando a la población es muy grande la cual ocasiona problemas crónicos por déficit de atención sobre las diferentes patologías.(OMS,213)

La necesidad de mejorar aplicación de los protocolos primarios de salud ha llevado a numerosos autores a realizar estudios acerca de la efectividad de la atención de enfermería desde el inicio de la profesión, Florencia Nightingale enunció que "las leyes de la

enfermedad pueden ser modificadas si comparamos tratamientos con resultados”. En nuestro país, a partir de la creación del Sistema Único de Salud son principios que sustentan al mismo, están dirigidos para lograr la satisfacción de los usuarios y familiares, por lo que ha sido una tarea sistemática el control de la calidad y la eficacia de los servicios, lo que a su vez ha permitido los cambios introducidos en los propios servicios, actividades educativas e investigativas. (Barceló A, 2014).

El Sistema Nacional de Salud ha caracterizado que la intervención enfermería se basa en la atención que brinda el personal al utilizar conocimientos y habilidades para establecer la atención y cuidados a pacientes.

En la ciencia enfermería se basa en un sistema amplio de teorías, el proceso de intervención de enfermería es un método que se aplica para conocer lo importante que es la atención oportuna y la participación con los pacientes adultos mayores con diabetes.

Según la organización mundial de la salud (OMS) el crecimiento global de la población nos indica que la mayoría de los países de la región de las Américas atraviesa una etapa intermedia, por lo que ciertas intervenciones son dirigidas a prevenir y controlar condiciones crónicas y enfermedades asociadas a la edad avanzada. (OMS, 2012)

El sistema nacional de salud refiere que los ancianos ocupan un tercio de la población general, teniendo en cuenta situación que nunca antes había enfrentado la humanidad pero la está enfrentando y tratando de superar, lo cual origina necesidades económicas, sociales y culturales, con modalidades integrales en el abordaje de este problema, con énfasis de conocer la adherencia en el tratamiento de diabetes finalmente por lo que respecta al tratamiento existe un conocimiento generalizado. (SNS, 2012)

Un estudio realizado en 2011 en las consultas externas del hospital San Juan, que reciben pacientes remitidos por las consultas de atención primaria, estos pacientes son remitidos a estos hospitales cuando plantean problemas clínicos con cierto grado de complejidad. En la selección de los centros participantes se tuvo en cuenta el acceso a un número de pacientes, la disponibilidad de información sobre los pacientes y la existencia de un ambiente positivo para respaldar la intervención educativa. Los tres primeros centros disponían de algún tipo de programa de diabetes en funcionamiento, integrados por equipos multidisciplinarios de

la clínica de la diabetes en los que médicos, enfermeras y nutricionistas tenían algún contenido educativo para los pacientes. (White, F, Jaude, L.2011)

Otros estudios muestran resultados diferentes a los hallados en el presente. Torres y Rivas afirman que la percepción del paciente respecto a la atención proporcionada por Enfermería es buena en un 97% y regular en un 3%. Romero y Durand muestran que la percepción del paciente es desfavorable en un 56.67% y favorable un 43.33%, indicando que las categorías negativas están por encima de las categorías positivas de la atención, y que además, están dadas por la relación interpersonal y actividades propias del proceso de atención. la calidad de la atención que ofrece el personal de Enfermería se debe reflejar en la satisfacción del paciente que la recibe, otros afirman que para medir correctamente dicha calidad no solamente se debe tener en cuenta la subjetividad del paciente, sino también aspectos objetivos presentes en el servicio está diseñado para medir ambos aspectos, pero desde perspectivas de la satisfacción del paciente; siendo la satisfacción uno de los métodos mediante los cuales se puede obtener información acerca de cómo están los resultados de la atención en salud ,Según Barragán y Manrique la satisfacción del usuario obedece más a la funcionalidad del servicio. Es decir, aspectos tangibles e intangibles dentro del mismo; mientras que la calidad percibida apunta a una evaluación global y es pertinente puesto que permite la toma de decisiones gerenciales y condiciona la atención. (Torres, Rivas, Romero, Durand, Barragán y Manrique.2012)

En Ecuador el ministerio de atención integral se ha caracterizado por estar fragmentado centrado y desarticulado en la prohibición de servicios de salud una de sus características ha sido enfocada en la atención integral e integrada, los servicios de salud se encuentran organizados en atención primaria y de segundo nivel lo que sirve para resolver problemas de salud en una totalidad del 90% mejorando la infraestructura, equipamiento, recursos de salud , dotación de medicamentos e insumos a las unidades de salud del ministerio de salud pública.(Mais- MSP 2012)

En Esmeraldas el Centro de Salud Nuevo de San Rafael es del Ministerio de Salud Pública, donde se realizan modificaciones para que puedan brindar una atención de calidad y calidez al usuario , hoy en día la institución cuenta con varios servicios como Medicina

General , Ginecoobstericia, Enfermería, Farmacia, Laboratorio, Odontología, Sala de Espera e Información.(MSP,2015)

El objetivo principal de este estudio de investigación es Determinar las intervenciones de Enfermería en el manejo de los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus atendidos en el Centro de Salud Nuevo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en año 2016.

Los objetivos específicos originados son Conocer la calidad de atención que da el personal de enfermería en el manejo de la diabetes en los Adultos Mayores, Identificar la Intervención de Enfermería para la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes, además Determinar el nivel de cumplimiento en el proceso educativo que realiza el personal de enfermería al paciente diabético, Evaluar el cumplimiento de las guías de atención de enfermería para el paciente diabético en el nivel primario.

Todas estas premisas justifican la necesidad del estudio profundo de la intervención de enfermería pacientes con diabetes, es de gran importancia para la prevención, curación o rehabilitación al anciano es decir tomando medidas de prevención para lograr mejorar las condiciones socio sanitarias, de alimentación, del control de las enfermedades para evitar complicaciones.

Como parte del sistema de salud las enfermeras son las que brindan cuidado directo e indirecto a los enfermos, facilitándoles oportunidades y estrategias educacionales que favorezcan la calidad de atención a los pacientes que acuden por consulta externa del centro de salud.

El Ministerio de Salud Publica estipula que en el país los adultos mayores son unos de los menos favorecidos en la intervención de enfermería, esto hace que el déficit de actividades del personal de salud mejoren, creando una buena acogida utilizando técnicas adecuadas en el control del régimen terapéutico obteniendo una buena coordinación con el resto de los servicios, ya que constituye una organización básica del sistema, donde se brinda una atención general, con integración de servicios preventivos y curativos, y dar un fuerte estímulo en enfoque familiar; esto hace evidente la necesidad de asegurar la calidad de atención brindada por este establecimiento para así garantizar la adecuada capacidad resolutive.(MSP,2011)

La intervención de enfermería es un aspecto complejo que comprende la asistencia, la aplicación correcta de los protocolos primarios de salud, que satisfagan las necesidades, también es fundamental el apoyo y la motivación que se les brinde a los pacientes diabéticos durante su tratamiento así se previenen complicaciones, además es importante reconocer los esfuerzo que tienen antes de afrontar su enfermedad. (MARTÍNEZ, A, 2012)

La atención de enfermería constituye una organización básica del sistema, con integración de servicios preventivos y curativos, enfoque familiar y dar un fuerte estímulo a la participación comunitaria; esto hace evidente la necesidad de asegurar la calidad de trabajo brindado por este establecimiento para así garantizar la adecuada capacidad resolutive y poder determinar el cumplimiento en el proceso educativo que brinda el personal en el centro de salud nuevo de san Rafael.

Esta investigación tiene como problema principal que en el centro de Salud de San Rafael, hay deficiencia en la atención de parte del profesional de enfermería para los pacientes adultos mayores con diabetes que acuden a la consulta externa, teniendo en cuenta que el tiempo para ser atendidos es prolongado, a pesar de que se maneja un sistema de agendamiento de citas previas lo que causa problema con la accesibilidad a la atención que no puede ser oportuna.

La reforma Estructural de Salud del Ecuador, busca lograr la equidad en la cobertura y el acceso a los servicios de salud para todos los ecuatorianos, para lo cual se requiere un acuerdo Político de la Sociedad, la aplicación de un modelo de atención integral y la adecuada organización de los establecimientos prestadores de salud y sus instituciones rectoras. El Ecuador es uno de los países de la región con mayores desigualdades en materia de salud. (RESE, 2013)

El personal de salud se enfoca en una atención integral basada en las normas del Ministerio de Salud Pública, que les crea una buena acogida y brindar una atención en base de coberturas y no a necesidades, para el personal de salud lo ideal es dar una buena atención de calidad y no de cantidad evitando utilizar técnicas inadecuadas en control del régimen terapéutico lo que contrarresta la opinión de los usuarios. (MSP, 2014)

Para lograr comprender que las intervenciones de enfermería son de gran importancia los fundamentos filosófico de la enfermera en el desarrollo de los conocimientos de tan notable

profesión y su aplicación en el contexto actual antes el bienestar del paciente incluyendo la detección de manifestaciones de la pérdida de autocuidado, promoción de la recuperación del mismo, contando con la participación de los paciente.

Según el Ministerio de Salud Pública. El Modelo de atención se sustenta e incorpora la estrategia de Atención Primaria renovada, mediante el Sistema de promoción y prevención, lo que garantizar a la persona, la familia y a la comunidad, mejorando sus necesidades de salud. (MSP, 20011)

La diabetes mellitus es un trastorno endocrino metabólico crónico, caracterizado por presentar concentraciones elevadas de glucosa en sangre, que afecta la función de todos los órganos y sistemas del cuerpo, el cual dispone del alimento como fuente de energética para el organismo, los vasos sanguíneos la circulación de la sangre y el sistema nervioso.

Es así como evaluó que la intervención de enfermería en el centro de salud Nuevo “San Rafael” durante el periodo del 2016, estarán en una línea de base que servirá para plantear nuevas acciones; esto representa un nuevo reto a más de su complejidad involucrada; sin embargó las intervenciones de Enfermería son consideraciones como capacidad resolutive, eficiencia, formas de comunicación, eficacia, acceso, nivel de satisfacción, por lo que la atención se ve afectada por diversos factores importantes como el exceso de carga estrés y presiones laborables y del usuario.

Bases teóricas y científicas

Leddy & pepper (2014) que por tradición, las enfermeras /os basan su práctica en la intuición, la experiencia lo que trae consigo que estos métodos conduzcan a una práctica estereotipada y de rutina. (Leddy&pepper, 2014)

Dorothea oream describe a los seres humanos como “seres dinámicos, unitario que viven en su entorno, que están en proceso de conversión y que poseen libre voluntad, así como cualidades esenciales como seres humanos” unas de sus principales experiencias fueron fuentes de ideas sobre enfermería donde obtuvo contribuciones de Virginia Henderson, Flores Nightingale, Roy entre otros sobre el respeto a la naturaleza de la realidad, la naturaleza de los seres humanos y la naturaleza de enfermería.

Oren identifico cinco amplias visiones de los seres humanos, necesarias para desarrollar el conocimiento sobre la teoría de enfermería que son Persona, Agente, usuario de símbolos, Organismo, Objeto.

La aplicación práctica del modelo de déficit de autocuidado de Orem Dorothea, contribuirá notablemente al desarrollo de la enfermería. Esta teoría tiene tres principios básicos.

El autocuidado: función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada, para sí mismo, con el fin de mantener su vida y estado de salud, desarrollo y bienestar.

El déficit de autocuidado: expresión de desbalance entre la capacidad de acción de una persona y sus necesidades de cuidado.

Los sistemas de enfermería: acción humana articulada en sistema de acción formados por enfermeros(as), a través del ejercicio de su actividad profesional ante personas con limitaciones de la salud (OREM, D, 2011)

Definiciones de términos

Enfermería

La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas.

Intervenciones de Enfermería

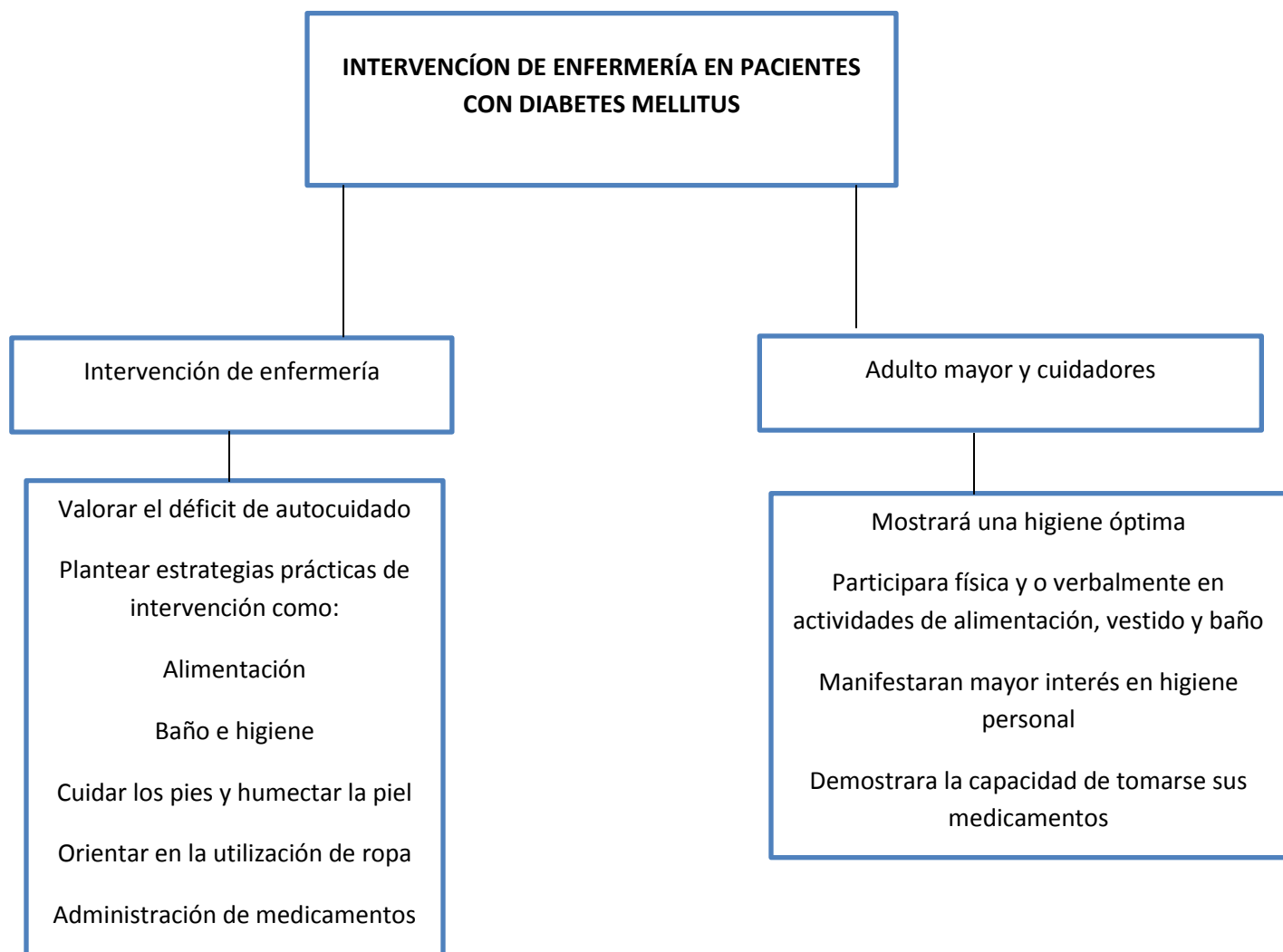
Acciones basadas sobre el juicio clínico de conocimiento, que realiza la enfermera para favorecer los resultados esperados del paciente. Las intervenciones de enfermería incluyen cuidado directo como indirecto, dirigido a la persona, familiar y comunidad como tratamiento puestos en marcha por profesional de enfermería, médicos y otros proveedores de cuidado.

El artículo de la constitución de la república del Ecuador

Art. 360 el sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción, prevención y atención integral familiar y comunitaria, con base a la atención primaria en salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativa.

La Red Pública Integral de Salud (RPIS) será parte del Sistema Nacional de Salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimiento estatal, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenezcan al estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad

Mapa conceptual



MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación

El trabajo se realizó mediante una investigación descriptiva-analítica y prospectiva de la intervención de enfermería en el manejo de la diabetes en el adulto mayor del centro de salud de San Rafael ya que describe las variables lo que permitió indagar y observar de manera directa los procesos que realiza el profesional de enfermería que actualmente laboran en la unidad de salud; como se observan de acuerdo a los resultados que se obtuvieron de las encuestas como puntos de vista numérico, tomando en cuenta los datos estadísticos de los usuarios adultos mayores diagnosticados con diabetes que están en tratamiento en el centro de Salud nuevo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas.

Área de estudio

El trabajo de investigación se realizó en el Subcentro de Salud Nuevo de San Rafael de la ciudad de Esmeraldas; se tomó a los pacientes que acuden a la consulta externas y al personal de enfermería

Diseño de investigación

Esta investigación se realizó mediante un estudio prospectivo debido a que se analizó simultáneamente la intervención de enfermería, en una población definida y en un periodo de tiempo determinado.

Población

El universo poblacional que se utilizó en esta investigación son 60 pacientes adultos mayores con diabetes y 22 enfermeras que laboran en el centro de salud Nuevo de San Rafael de la ciudad de Esmeraldas

Muestra

Se trabajó con 15 enfermeras que labora en el área de consulta externa y 15 pacientes adultos mayores con diabetes mellitus.

Técnicas e instrumento

Se elaboró un oficio realizado por la universidad dirigido al distrito de salud para que autoricen realizar dicha investigación donde explica el trabajo que se realizó, es aquí donde dan la aprobación y comenzar a realizar el respectivo estudio lo cual las técnicas utilizadas son observación y encuestas; al personal de enfermeros/as y a los pacientes adultos mayores con diabetes

Encuesta: Recolección de datos, el diseño de la encuesta se realizó en base a los objetivos de la investigación para la recolección de los datos de 10 preguntas abiertas y cerradas, donde para responder la misma se utilizó alrededor de 20 minutos para cada enfermero encuestado y para los pacientes se formularon preguntas cerradas que se tomaron 20 minutos para responder ,los resultados fueron tabulados, se plasmaron en un programa de Microsoft Excel por distribución de frecuencia y porcentaje en cuadros estadísticos y tablas.

Observación: Se observó si el personal de enfermería aplica los indicadores que interviene en la atención de calidad en el manejo de los adultos mayores con diabetes mellitus.

Variables Dependientes:

- Intervención de enfermería
- Atención de calidad
- Nivel de cumplimiento del personal de enfermeria

Técnicas de procesamiento, análisis y presentación de resultados

Se realizó en base a los resultados obtenidos de las técnicas de observación y encuestas; posteriormente se hizo la tabulación y las respuestas y se representaron en tablas estadísticas realizando su respectivo análisis e interpretación para obtener la respuesta al tema de investigación.

Los criterios de inclusión

Pacientes que tengan diabetes mellitus que acuden consecutivamente a la consulta externa.

Deseen colaborar.

Que necesitaron educación como tomar su medicamento para evitar complicaciones de su enfermedad.

Personal de enfermería que labora en la consulta externa y deseen participar.

Criterios de exclusión

Razones que acuden a la atención médicas

Situación que necesitan de cuidados

Preferencia para realizar visitas domiciliarias, como pacientes que vivan solos o dificultad para cumplir con el tratamiento

.

RESULTADOS

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

TABLA 1:

Conocimiento que tiene el personal de Enfermería sobre la clase de medicamento que toma un diabético.

MEDICAMENTOS MAS COMUN		
METFROMINA	13	86.7%
GLIBENCLAMIDA	2	13.3%
GLUCOSAFACE	0	0%
TIAZOLIDINEDIONAS	0	0%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

El conocimiento que tienen las enfermeras del SCS San Rafael sobre el uso de medicamentos es 100%. Además se indagó sobre el tipo de medicamentos usados por el paciente diabético y respondieron metformina 86,7% y glibenclamida 13,3%, puede ser que los otros medicamentos no los respondieron porque no están considerados en el cuadro básico de medicamentos genéricos de usos del MSP, mientras que glucofage es de compra comercial.

TABLA 2:

Información que se brinda Enfermería a los pacientes y sus familiares de las enfermedades vinculadas con la diabetes

CUALES SON LAS ENFERMEDADES VINCULADAS		
HTA	10	66.7%
OBESIDAD	4	26.7%
ENFERMEDADES CORONARIAS	1	6.6%
ENFERMEDADES NEFROTICAS	0	0%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

La información que brinda el personal de enfermería del SCS San Rafael a los pacientes y los familiares sobre las enfermedades vinculadas con la diabetes es de 100%. Además se logra expresar con un 66.7% que la HTA es la más relacionada, la obesidad ocupa un 26.7% y enfermedades coronaria 6.6% teniendo en cuenta que las enfermedades nefróticas son unas de las principales enfermedades vinculadas no fue muy relevante al momento que se realizó la encuesta determinando una gran debilidad en el proceso de enseñanza y aprendizaje, lo que significa que el personal de enfermería no está enseñando sobre dicha enfermedad a pesar de ser una de las principales complicaciones.

TABLA 3:

Conocimiento de enfermería sobre cuántas unidades internacionales de insulina se debe administrar a un paciente de acuerdo a la cantidad de glicemia que tenga.

SABE USTED CUANTAS UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA SE DEBE ADMINISTRAR		
SI	2	13.3%
No	13	86.7%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

El personal de Enfermería del SCS San Rafael responde si un 13.3% sobre si sabe cuantas unidades internas de insulinas se debe administrar a un paciente de acuerdo a la cantidad de glicemia tenga , y un 86.7% responden no saber porque el medico les indica cuantas unidades deben aplicarle aun paciente que contenga las glicemia capilar elevada a pesar que la preparacion del profesional de enfermeria debe estar capacitada para intervenir cuyos conocimientos científicos en relacion a todas sus acciones, a pesar que la indicacion medicamentosa, dosis y frecuencia es una responsabilidad medica, es importante que la aplicación y reforzamiento de la indicacion de la medicina es responsabilidad de enfermeria por lo que debe dominar estos conocimientos para evitar complicaciones por error en el autocuidado del paciente situacion que demuestra debilidad en el cuidado del paciente.

TABLA 4:

Conocimiento sobre los tipos de insulina que hay.

TIPOS DE INSULINA		
RAPIDA	15	100%
LENTA	15	100%
INTERMEDIA	3	20%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

El conocimiento que tienen las enfermeras del SCS San Rafael sobre los tipos de insulina que hay es 100%. Además se quiso comprobar sobre los tipos de insulina que usan en los pacientes diabéticos, respondieron que los más usados son la rápida 100% y la lenta 100% porque la intermedia con un 20% el MSP no la considera que esta dentro del cuadro básico.

TABLA 5:

Dieta que debe llevar un paciente diabético.

DIETA QUE DEBE LLEVAR UN PACIENTE		
CARBOHIDRATOS	3	6%
HIPOSODICA	8	20%
HIPOCALORICA	8	20%
MINERALES	10	27%
FIBRAS	10	27%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

El personal de enfermería del SCS San Rafael responde que la dieta que debe llevar un paciente diabético corresponde a 27% Minerales y 27% Fibras ya que ayuda a la digestión y a una mejor metabolización, además 20% hipocalórica, 20% hiposódica así previene otras enfermedades como HTA los Carbohidratos ocuparon un 6% ya que deben consumirlos en cantidades muy pequeñas complicaciones con su salud.

TABLA 6:

Control que lleva el personal de enfermería de los pacientes diabético al momento de tomar las medidas antropométricas como (peso, talla, pa, Imc).

CONTROLES		
SI	5	33.3%
NO	10	66.7%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas al Personal de Enfermería SCS. San Rafael 2016

El personal de enfermería del SCS San Rafael un 33.3% lleva control de los pacientes diabético y un 66.7% no llevan control acerca de tomar las medidas antropométricas porque el médico especialista lleva su control de acuerdo a las nuevas normas de atención del Ministerio de Salud Pública.

TABLA7:

Educación que brinda el personal de enfermería a los pacientes adultos mayores sobre las complicaciones de la diabetes.

EDUCACION SOBRE LAS COMPLICACIONES DE LA DIABETES		
SI	11	73.3%
NO	5	33.3%

Fuente: Encuestas a los pacientes adultos mayores que acuden a la consulta externa del SCS. San Rafael 2016

El 73.3% de los pacientes adultos mayores si reciben educación por parte del personal de enfermería sobre las complicaciones que tiene la diabetes mellitus esta información es brindada por enfermería y un 33.3% dice que no esto quiere decir que hay insatisfacción con la atención de enfermería por parte de algunos usuarios.

TABLA 8:

Calidad de atención que brinda el personal de enfermería según los adultos mayores.

LA ATENCIÓN QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LOS PACIENTES		
MUY BUENA	5	33.3%
BUENA	9	60%
REGULAR	1	6.6%
MALA	0	0

Fuente: Encuestas a los pacientes adultos mayores que acuden a la consulta externa del SCS. San Rafael 2016

El 33.3% de los adultos mayores refieren que la calidad de atención que brinda el personal de enfermería del área de consulta externa es muy buena, por otra parte un 60% es buena lo que se encuentra en un parte intermedia y mientras un mínimo 6.6% indicaron que es regular esto quiere decir que la calidad de atención por parte del personal de enfermería es buena.

TABLA 9:

Conocimiento de los adultos mayores sobre la forma correcta de cortarse las uñas.

SABEN LAS FORMAS DE CORTARSE LAS UÑAS		
SI	10	66.6%
NO	0	0
MAS O MENOS	5	33.3%

Fuente: Encuestas a los pacientes adultos mayores que acuden a la consulta externa del SCS. San Rafael 2016

El 66.6% de los adultos mayores refieren conocer las formas correcta de cortarse las uñas ya que esto ayuda a prevenir complicaciones o que se les causen algunas infecciones generadas por la mala forma de cortarse las uñas, en un 33.3% de los pacientes refieren mas o menos ya que a ellos les cortan las uñas otros miembros de su familia.

DISCUSIÓN

El conocimiento que tienen las enfermeras del SCS San Rafael sobre el uso de medicamentos es 100%. Además se indagó sobre el tipo de medicamentos usados por el paciente diabético y respondieron; metformina 86,7% y gliberclamida 13,3%, puede ser que los otros medicamentos no los respondieron porque no están considerados en el cuadro básico de medicamentos genéricos de usos del MSP, mientras que glucofage es de compra comercial.

Es decir La información que brinda el personal de enfermería del SCS San Rafael a los pacientes y los familiares sobre las enfermedades vinculadas con la diabetes es de 100%. Además se logra expresar con un 66.7% que la HTA es la más relacionada, la obesidad ocupa un 26.7% y enfermedades coronaria 6.6% teniendo en cuenta que las enfermedades nefróticas son unas de las principales enfermedades vinculadas no fue muy relevante al momento que se realizó la encuesta determinando una gran debilidad en el proceso de enseñanza y aprendizaje, lo que significa que el personal de enfermería no está enseñando sobre dicha enfermedad a pesar de ser una de las principales complicaciones.

Esto quiere decir que un 93.3% del personal de enfermería brinda educación a pesar que también es importante que el cuidado de las funciones renales es trascendental para el funcionamiento normal del cuerpo.

El personal de Enfermería del SCS San Rafael responde si un 13.3% sobre si sabe cuantas unidades internacionales de insulinas se debe administrar a un paciente de acuerdo a la cantidad de glicemia tenga , y un 86.7% responden no saber porque el medico les indica cuantas unidades deben aplicarle aun paciente que contenga las glicemia capilar elevada a pesar que la preparacion del profesional de enfermería debe estar capacitada para intervenir cuyos conocimientos científicos en relacion a todas sus acciones, a pesar que la indicacion medicamentosa, dosis y frecuencia es una responsabilidad medica, es importante que la

aplicación y reforzamiento de la indicación de la medicina es responsabilidad de enfermería por lo que debe dominar estos conocimientos para evitar complicaciones por error en el autocuidado del paciente situación que demuestra debilidad en el cuidado del paciente.

El profesional de enfermería 83% no conoce las dosis de insulina correctas que debe administrarse los usuarios a pesar que las enfermeras son las responsables de la administración de medicamentos ya que es importante tener un conocimiento claro y centrado para lograr aplicación correcta de los medicamentos a dichos pacientes, además es necesario un método sistemático para brindar cuidados humanistas eficientes centrados para lograr mejores resultados por parte del personal de enfermería.

De acuerdo al conocimiento que tienen las enfermeras del SCS San Rafael sobre los tipos de insulina hay es 100%. Además se comprobó sobre los tipos de insulina que usan en los pacientes diabéticos, respondieron que los más usados son la rápida 100% y la lenta 100% porque la intermedia con un 20% el MSP no la considera que esta dentro del cuadro básico.

El profesional de enfermería posee información clara y relevante siendo la responsable en el manejo del tratamiento que con frecuencia consiste en la administración de insulina y poder aplicar los medicamentos correctos para los pacientes diabéticos.

Para el personal de enfermería del SCS San Rafael responde que la dieta que debe llevar un paciente diabético corresponde a 27% Minerales y 27% Fibras ya que ayuda a la digestión y que haya una mejor metabolización, además 20% hipocalórica, 20% hiposódica así previene otras enfermedades como HTA los Carbohidratos ocuparon un 6% ya que deben consumirlos en cantidades muy pequeñas así se previenen complicaciones con su salud.

El conocimiento que poseen los profesionales de enfermería sobre la dieta que debe seguir un paciente se orienta con programas de educación a los pacientes, evidenciando mejores resultados de control metabólico luego de obtener información detallada sobre dieta y acciones de auto monitoreo en niveles de glucosa en sangre, tal como sucede en la presentación de signos físicos de hipoglicemia en los adultos mayores.

El personal de enfermería del SCS San Rafael un 33.3% lleva control de los pacientes diabético y un 66.7% no llevan control acerca de tomar las medidas antropométricas porque el médico especialista lleva su control de acuerdo a las nuevas normas de atención del Ministerio de Salud Pública.

Esto es comparable con este estudio donde es importante que el personal de enfermería realice controles de los pacientes diabético al momento de tomar las medidas antropométricas como (peso, talla, pa, Imc) esta tiene como función optimizar el proceso de atención a los pacientes además del recurso humano.

Un estudio, se realizado en Consulta Externa del Servicio de consulta externa en el Hospital Eugenio Espejo, en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus octubre 2014 – Abril 2015. Se realizó un estudio observacional de corte transversal en 68 pacientes adultos mayores de ambos sexos; se evaluó el estado nutricional mediante mediciones antropométricas de acuerdo a la edad de los pacientes (peso, talla, índice de masa corporal) De los 68 pacientes el 52.9% correspondieron al género femenino y el 47.1% al masculino; exámenes realizados de hemoglobina glicosida en el 79.4%, con predominio y porcentaje similar del 25% para los análisis de colesterol en el 20.6% de análisis de micro albuminuria de los pacientes, además se puede visualizar los beneficios que es llevar un control de las medidas antropométricas como la presión arterial, peso, talla, entre otros; la atención brindada por la consulta externa es de beneficio por el apoyo que se les brinda a los pacientes, en la cual, el paciente una vez que acude consulta y una coordina las citas donde se organizar las fechas en las que el paciente debe acudir a realizarse los exámenes y las de las citas programadas, además le dará las indicaciones previas.

El 73.3% de los pacientes adultos mayores si reciben educación por parte del personal de enfermería sobre las complicaciones que tiene la diabetes mellitus esta información es brindada por enfermería y un 33.3% dice que no esto quiere decir que hay insatisfacción con la atención de enfermería por parte de algunos usuarios.

El 33.3% de los adultos mayores refieren que la calidad de atención que brinda el personal de enfermería del área de consulta externa es muy buena, por otra parte un 60% es buena lo que se encuentra en un parte intermedia y mientras un mínimo 6.6% indicaron que es

regular esto quiere decir que la calidad de atención por parte del personal de enfermería no es ni muy buena ni muy mala.

Teniendo en cuenta que un 90% de la atención del personal de enfermería es buena en el área de consulta externa aunque no logra satisfacer completamente a los usuarios quedando ciertas interrogantes en las falencias de las enfermeras según los encuestados.

De estos resultados el 66.6% de los adultos mayores refieren conocer las formas correctas de cortarse las uñas ya que esto ayuda a prevenir complicaciones o que se les causen algunas infecciones generadas por la mala forma de cortarse las uñas, en un 33.3% de los pacientes refieren más o menos ya que a ellos les cortan las uñas otros miembros de su familia. Demostrando debilidades en su autocuidado y la dependencia de otras personas, convirtiéndose en riesgo de heridas en los pies que en procesos de cronicidad pueden llevar al desarrollo de pie diabético que si no es detectado y solucionado tempranamente terminaría en amputación de miembros inferiores con la consiguiente carga familiar, institucionalidad y el deterioro de la estabilidad personal

Teniendo en cuenta que los protocolos primarios de salud tienen como propósito tener una buena calidad funcional e interactiva, en la cual se lograron ver una mejoría en los pacientes diabéticos, donde la información que se brinda es clara y precisa así les enseñan las complicaciones de dicha enfermedad y lo importante que es tener una buena higiene personal así se previenen otras enfermedades que se asocian a la misma, además el tipo de alimentación que debe mantener durante la dieta, la parte importante de realizar los ejercicios y asistir a los controles mensuales ya que el personal de enfermería llama a los pacientes cuando no acuden a la consulta o realizan visitas domiciliarias para lograr confirmar lo que decía el personal entonces se indagó con los pacientes donde referían que si realizaban visitas domiciliarias es aquí donde comentan que si los llaman y de visitas domiciliarias pues era muy rara vez que iban, situación probablemente relacionada con la sobredemanda de servicios intramurales que no deja el tiempo suficiente para la utilización de la visita domiciliaria como herramienta de trabajo preventivo

Un estudio realizado en 2011 en la consulta externa del hospital San Juan, que reciben pacientes remitidos por las consultas de atención primaria, estos pacientes son remitidos a

estos hospitales cuando plantean problemas clínicos con cierto grado de complejidad. En la selección de los centros participantes se tuvo en cuenta el acceso a un número de 60 pacientes adultos mayores con diabetes mellitus, la disponibilidad de información sobre los pacientes y la existencia de un ambiente positivo para respaldar la intervención educativa. Los tres primeros centros disponían de algún tipo de programa de diabetes en funcionamiento, integrados por equipos multidisciplinario de la clínica de la diabetes en los que médicos, enfermeras y nutricionistas tenían algún contenido educativo para los pacientes esto permite que la atención del personal de enfermería sea mejor cada día permitiendo mejorar la calidad de vida de estos pacientes (White, F, Jaude, L.2011).

Esto es comparable con este estudio donde es importante que el personal de enfermería realice controles de los pacientes diabético al momento de tomar las medidas antropométricas como (peso, talla, pa, Imc) esta tiene como función optimizar el proceso de atención a los pacientes además del recurso humano.

La investigación realizada toma en cuenta solo al personal de enfermería para saber cuáles son las funciones que cumple con los pacientes diabéticos además se trabajó con 15 enfermeras y 15 adultos mayores donde las limitaciones de la investigación no hubieron inconvenientes en la cual se observó el cumplimiento de los protocolos de salud en el nivel primario, donde brinda educación, logrando evaluar el cumplimiento de las guías de atención de enfermería para el paciente diabético en el nivel primario.

CONCLUSIÓN

- De acuerdo a los resultados que se obtuvieron en esta investigación sobre la calidad de atención del personal enfermería es el resultado de hacer lo correcto, en el momento oportuno la atención que tienen el personal de enfermería con los pacientes adultos mayores con diabetes encontramos un 100% de cumplimientos de los protocolos, lo cual nos sirve para fortalecer y reconocer que la atención brindada por el personal de enfermería es de buena calidad.
- El personal de enfermería continúen brindando prevención de las complicaciones que generan la diabetes como son. Ceguera, insuficiencia renal, hiperglicemias o comas diabéticos, pie diabético, Daño neurológico, Daño vascular, Perdidas de conciencia por hipoglicemia, Hipertensión.
- El personal de enfermería aplica el nivel de cumplimiento durante el proceso educativo llevando un control de los pacientes diabéticos al momento que asistan a la consulta externa del centro de salud de San Rafael.
- En el área de consulta externa del Subcentro de salud de san Rafael de Esmeraldas se llega a la conclusión que el personal de salud cumple con las guías de atención de enfermería para los pacientes diabéticos el nivel primario dirigido por el MSP, lo cual influye de manera positiva en la recuperación de los pacientes con dicha enfermedad.

RECOMENDACIÓN

- A través de esta investigación de tesis se recomienda al personal de Enfermería del Subcentro de salud de San Rafael que mejoren y logren alcanzar un nivel más alto en lo profesional que permita el desarrollo de capacidades para la mejora de los pacientes que por cualquier motivo no puedan asistir a la consulta y sean ellos los que asistan promoviendo la medicina preventiva.
- La unidad integral cuente con más de un profesional de enfermería para mejorar la calidad de atención para que todos los usuarios se beneficien del programa y se cumpla con los protocolos de control y prevención.
- El personal de enfermería debe enseñar a los familiares según sea necesario, sobre los cuidados que deben recibir los pacientes con diabetes mellitus en casa así prevenir complicaciones en la salud.
- El personal de enfermería brinde más educación a los pacientes para prevenir complicaciones de su enfermedad a largo plazo.
- Lograr incentivar a las personas con diabetes mellitus lograr obtener una mejor calidad de vida.
- Capacitar al personal de enfermería sobre el uso de protocolos primario de salud para la prevención de complicaciones de dicha enfermedad.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFIA

Arauz, A, Sánchez G, (2001) intervención educativa comunitaria sobre la diabetes en el ámbito de la atención primaria. Rev, panamericana salud pública n°9. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/8603>.

Baca, Bastidas L, (2008) nivel de conocimientos del diabético sobre su auto cuidado. Rev., enfermería global.vol, 7 n°2. Recuperado de <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/14691/0>

Bautista R, Salabarría L (2011) sistema de vigilancia de salud a nivel de la atención primaria Rev. Cubana Med. Gen. inter vl.12 n.2, recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21251996000200008

Borré Y, Vega, (2014) calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados.rev.scielovol.20n°3, recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532014000300008

Cuba M, Jurado. A (2010) evaluación del cumplimiento de los atributos de la atención primaria y grado de satisfacción de los usuarios de un establecimiento de primer nivel de atención. Rev. Med hered vl.22 no.1 recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1018130x2011000100002.

Erazo, p. (2009) manual de normas técnicas para los departamentos dieticos de la institución de salud. REV. Española, VOL.2, Pág., 60

GARCIA W (2012). Diabetes mellitus manejo del paciente. Archivo inter Med Vol.2. N°9.

GALVES M (2013). Principales intervenciones de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor. Rev. GUATEMALA Vol.3 N°20

Gedaps, c (2009) guía para el tratamiento de la diabetes tipo 2 en atención primaria Rev. Española 3ra edición pag.58.

Hamilton A (2015) Mejorar en la efectividad de la entrega del cuidado de Salud. Nueva York.pag web cielo.

Jiménez F, Fouillieux C, Bolívar A, Ortiz H (2010). Intervención de enfermería en el manejo de los pacientes, Pag.web cielo recuperado de.

[Http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0798-04692001000100005](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0798-04692001000100005).

Jiménez I, baes R (2013) metodología para la evaluación de la calidad en instituciones de atención primaria de salud.Rev, Cubana. V.22 n.1. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-34661996000100008

Lea, Rodrigo (2012) atención de los adultos mayores. Pag.web. Bolívar, recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos96/atencion-al-adulto-mayor/atencion-al-adulto-mayor2.shtml>.

Melguizo L (2014) Calidad de vida de adultos mayores en centros de protección social en Cartagena recuperado de

<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2792/html>

Montiel G (2013). Administración de los servicios de salud en enfermería. Evaluación de la calidad de atención de los servicios de enfermería, Méjico: OPS-CIESS

Moran H. (2010). Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad.Pag.Web. Cubana, vol.1No2. Pág. 59

Mora, M, Araya O, Ozols A (2014) perspectiva subjetiva de la calidad de vida del adulto mayor, diferencias ligadas al género y a la práctica de la actividad físico recreativa. Rev, ciencias médicas, recuperado de <http://revistas.una.ac.cr/index.php/mhsalud/article/view/312>.

Quirante A, López I (2000) la calidad de la vida del paciente diabético. Rev, Cubana Med gen integr, vol. 16 n°1, recuperador de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252000000100009

Riffo S, Salazar A (2008) aplicación del proceso de enfermería según el modelo de Roy en pacientes con diabetes mellitus. Rev., enfermeria global vol.7,n°3 recuperado de <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/36101/>.

Romero, y. (2011). Modelos y teorías de la enfermería, Pag.web venezolana recuperado de. <Http://www.monografias.com/trabajos89/modelos-y-teorias-enfermeria/modelos-y-teorias-enfermeria.shtml> .

Romero J (2014) aplicación del lenguaje de enfermero nanda nic noc recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21219/1/TESIS.pdf>

Rojas M (2015) Intervención de enfermería en el adulto mayor para mejorar su calidad de vida recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/9502>

Salinas, Amaya M (2009) eficiencia técnica de la atención al paciente con diabetes en el primer nivel. Pag, web.Mex vol. 51n°1 recuperado de. Http://scielo.unam.mx/scielo.php?pid=s0036-36342009000100010&script=sci_arttext

Silva R (2010) Niveles de prevención y acciones de enfermería a realizar en personas, sana, familia, comunidad. Slider share.vol 2.Pag.9 recuperado de

<http://es.slideshare.net/edithvalente/niveles-de-prevencion-y-acciones-de-enfermeria-en-el-individuo-familia-y-comunidad>

Tejada Pilar M (2010) efectividad de un programa educativo en el control del enfermo con diabetes invest. Educa. Pag.48-53

Trincado M (2014) calidad de atención de enfermería. Rev., cubana, vol. 2, No5.pag.15

Torres Rodríguez A (2008) Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. Rev. Cubana Med Gen Integ.vol3Nº21 recuperado de http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_3-4_05/mgi073-405.htm

Torres Rodríguez A (2005) funciones de enfermería en la atención primaria de Salud.Rev, Cubana, Med, Gen, Integr, vol. 21, n º3-4 recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252005000300007.

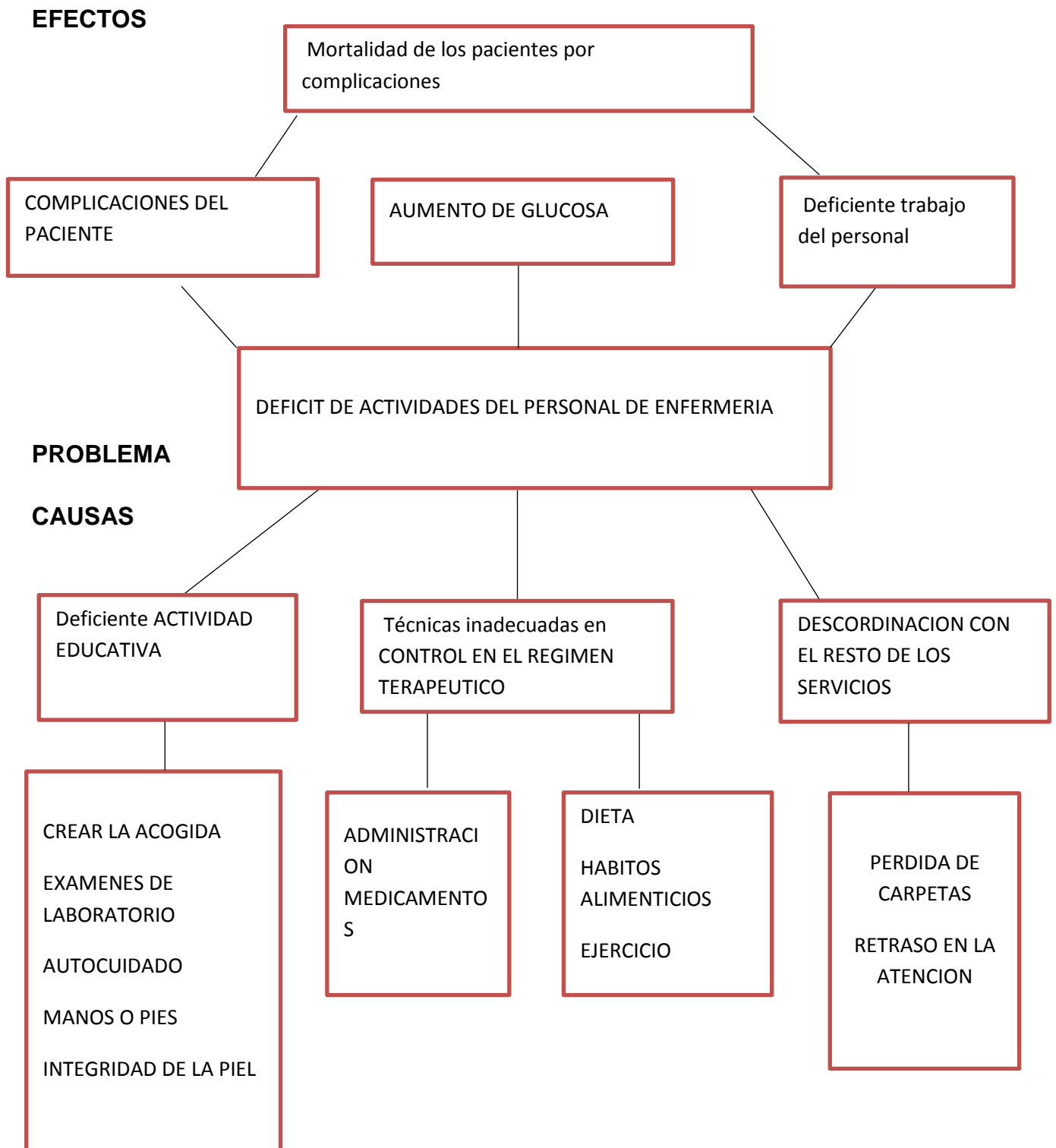
Vilas, M (2008). Complicaciones marco vasculares. Rev. Cubana recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol1_1_00/ang15100.htm.

Santamarina A (2010) manual de normas técnicas para los departamentos dieticos de la institución de salud.Rev. Española, vol.1, Nº 3 pág., 60.

ANEXOS

Anexo 1

Árbol del problema



Anexo 2

GLOSARIO

POLIDIPSIA: necesidad urgente de tomar agua suele estar relacionada a la diabetes.

POLIURIA: excreción abundante de orina.

POLIFAGIA: aumento anormal de las necesidades de comer.

HIPERGLICEMIA: aumento de los niveles de azúcar en sangre.

HIPOGLICEMIA: disminución de los niveles de azúcar en la sangre.

Cetoacidosis diabética: es una complicación aguda de la diabetes mellitus, debido al déficit de insulina que conduce a una hiperglicemia.

Nefropatía diabética: es un dalo renal debido a las complicaciones de la diabetes.

Artropatía diabética: enfermedad de los vasos sanguíneos y mala microcirculación, esto lleva a un estrechamiento y endurecimiento de arterias.

Retinopatía diabética: es causada por un daño de la raíz de los vasos sanguíneos de la retina.

OBESIDAD: esta enfermedad se caracteriza por un excesivo y general grasa acumulada en el cuerpo.

HIPERLIPEMIA: niveles elevados de líquidos en la sangre debido a un desajuste metabólico.

Actividad de enfermería: son acciones que la enfermera cumple para ofrecer una atención oportuna a los usuarios

Prevención: son medidas utilizadas para evitar la aparición y o complicaciones de enfermedades vinculadas

Autocuidado: son acciones que realiza un individuo para mejorar su calidad de vida cuando realiza actividades de prevención durante el tratamiento

Anexo 3

Presupuesto

RECURSOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	TOTAL
MATERIALES			
Millar de papel bond	1	30	\$ 30
Carpeta	6	4	\$ 4
Anillados	15	15	\$ 15
Flash memori	1	15	\$ 15
Cámara fotográfica	1	170	\$170
Computadora	1	900	\$900
Tinta de Impresora	1	100	\$ 100
Matricula	1	169	\$ 169
Primer borrador	1	410	\$ 410
Segundo borrador	1	410	\$ 410
Tercer borrador	1	350	\$350
Impresión del titulo	1	12	12
Viáticos	100	100	100
Otros	50	50	50
Total	181	2.735	2.735

Anexo 4

ENCUESTA AL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO DE SALUD NUEVO SAN RAFAEL DE ESMERALDAS

ESTIMADO PROFESIONAL DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA, LA SIGUIENTE EN CUESTA ES CON EL FIN DE CONOCER CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL MOMENTO DE ATENDER AL PACIENTE, POR LO QUE SUS RESPUESTA ME SERVIRÁN PARA EL DESARROLLO DE DICHO TRABAJO INVESTIGATIVO.

1. USTED TIENE CONOCIMIENTO SOBRE LA CLASE DE MEDICAMENTO QUE TOMA UN PACIENTE DIABETICO.

SI NO

CUAL DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SON LO MAS COMUN

METFROMINA
GLIBERCLAMIDA
GLUCOSAFACE
TIAZOLIDINEDIONAS

2. BRINDA USTED INFORMACION A LOS PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE LAS ENFERMEDADES VINCULADAS CON LA DIABETES MEELITUS.

SI NO

SEÑALE CUALES SON

HTA
OBESIDAD
ENFERMEDADES ADRENALES
ALTERACIONES DE LAS TIROIDES

3. COMPLETE:

SABE USTED CUANTAS UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA SE DEBE ADMINISTRAR A UN PACIENTE DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE GLICEMIA TENGA.

SI NO

CUANTAS UNIDADES EN GLICEMIA DE 200MG/ DL.....

300MG/DL.....

400MG/DL.....

500MG/DL.....

4. CONOCE LOS TIPOS DE INSULINA QUE HAY.

SI NO

CUALES.....

5. SEÑALE LO CORRECTO

SABE USTED LA DIETA QUE DEBE LLEVAR UN PACIENTE DIABETICO.

- a) CARBOHIDRATOS
- b) HIPOPROTEICO
- c) HIPOCALORICO
- d) HIPOSODICO
- e) FIBRAS
- f) LIPODOS

6. CREE USTED QUE LA INFORMACION QUE BRINDA A LOS PACIENTES SOBRE SU ENFERMEDAD ES CLARA Y PRECISA.

SI

NO

7. CONOCE LAS FORMAS DE PREVENIR LA DIABETES.

SI

NO

CUALES

8. LLEVA UN CONTROL DE LOS PACIENTES DIABETICOS AL MOMENTO DE TOMAR LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS COMO PESO, TALLA, PA, IMC.

SI

NO

9. ENSEÑA A LOS PACIENTES LO IMPORTANTE QUE ES TENER UNA BUENA HIGIENE PERSONAL.

SI

NO

10. QUE HACE SI EL PACIENTE NO ACUDE A LAS CITAS PROGRAMADAS.

Anexo 5

ENCUESTA A LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SAN RAFAEL DE ESMERALDAS

¿Le han informado sobre las complicaciones de la diabetes?

SI NO AVECES

¿Cómo es la atención que le brinda el personal de enfermería?

Muy buena

Buena

Regular

Mala

Sabe usted la forma de cortarse las uñas

SI NO MÁS O MENOS

¿La información que recibe por parte del personal de enfermería es clara?

SI NO

¿Se siente seguro/a con la atención que le brinda el personal de salud?

Sí No

¿Se siente satisfecha/o con la atención recibida por parte del personal de enfermería?

Sí No

¿El personal de enfermería le enseña la forma correcta de tomarse los medicamentos?

SI NO AVECES

Anexo 6

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

GUIA DE OBSERVACIÓN

Tema: Intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus que acuden al centro de Salud Nuevo “San Rafael”

Objetivo: Determinar las intervenciones de enfermería en el manejo de los pacientes adultos mayores con diabetes mellitus atendidos en el centro de salud Nuevo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas

Observadora.....

Fecha..... **Hora de la observación**.....

Características	Excelente	Muy buena	Buena	Regular
Observar trabajo en equipo		X		
Observar relación enfermera/paciente /familiar			X	
Cumplimiento de los protocolos de atención				X
Observar la evolución del paciente			X	
Observar la atención de parte del personal de enfermería con los pacientes			X	
Observar si el personal de enfermería orienta a los pacientes / familiares en la administración de medicamentos		X		
Observar si existe una provisión de materiales y equipos es adecuada			X	
Controles de personas con sobrepeso u obesidad				
Preparación de pacientes				
Control de perímetro abdominal		X		

Control de IMC		X		
Control de peso		X		
Control de talla		X		
Verificar los resultados de laboratorio			X	
Planificar las charlas mensuales a los pacientes con diabetes mellitus		X		
Identificación del paciente			X	
Verificar que estén ordenadas las hojas de la historia clínica.				
Observar el riesgo de deterioro de la integridad cutánea			X	
Llevará un registro de todos los pacientes Medico, familia			X	
Observar los procedimientos y actividades de atención			X	

Anexo 7

GUIA DE OBSERVACIÓN

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DIABETES

ASPECTOS	ADECUADA	INADECUADA
Administración de medicamentos		
Control de glicemia		
Control de IMC		
Cuidado de los pies y humectar la piel		
Valorar el déficit de autocuidado		
Control de peso		
Demostrar lo importante que es tener una buena alimentación		
Control de talla		
Pruebas de laboratorio y exámenes de apoyo		
Prevención de infecciones		
Orientar en la utilización de ropa adecuada		
Cuidados centrados en la familia		

Anexo 8

OPERALIZACION DE VARIABLE

OBJETIVO	Variable dependiente	Definición	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	TECNICAS
Determinar las intervenciones de enfermería en el manejo de los pacientes adultos mayores con diabetes mellitus atendidos en el centro de salud nuevo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en julio del año 2016	Intervención de enfermería	Es Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente". Las Intervenciones de Enfermería pueden ser directas o	Actividad educativa	Crear la acogida Exámenes de laboratorio Autocuidado manos pies Integridad de la piel	a) Satisfecho b) Poco satisfecho c) Insatisfecho	Observación Entrevista

		indirectas.				
Conocer la atención de calidad que tiene el personal de enfermería en el manejo de la diabetes en los Adultos Mayores.	Atención de calidad de enfermería	Es el conjunto de tareas y acciones que se realiza en profesional durante el desempeño de sus funciones.	Control en el régimen terapéutico	Administración de medicamentos Dieta Hábitos alimenticios Ejercicio	a) Siempre b) A veces c) Nunca	Observación
Determinar el nivel de cumplimiento en proceso educativo que realiza el personal de enfermería al paciente	Nivel de Cumplimiento del personal de enfermería	Todas las unidades operativas de los tres niveles que establecerán mecanismo que permitan el acceso a la	Cumplimiento de protocolo en los adultos con diabetes mellitus	Prevención Control de glicemia Control de peso Control de talla Control de IMC Control de perímetro	a) Siempre b) A veces c) Nunca	Observación

diabético.		asistencia continua, progresiva y gratuita a todas las personas adultas mayores		abdominal		
------------	--	--	--	-----------	--	--

9	EJECUCION DE ENCUESTAS	x x
10	ANALISIS DE LOS RESULTADOS	x x
11	ELABORACION DE LOS BORRADORES	x x x x x
12	ENTREGA FINAL DE LA TESIS	x