

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, hospital regional de Huánuco – 2023”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Colqui Fonseca, Gina Emperatriz

ASESORA: Carnero Tineo, Alicia Mercedes

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41985667

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22465192

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-8182-3364

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa María	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
2	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818
3	Barrueta Santillan, David Anibal	Licenciado en enfermería	22416110	0000-0003-1514-1765



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 13 del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | | |
|---|---|-------------|
| • DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA | - | PRESIDENTA |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | - | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN | - | VOCAL |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | - | ACCESITARIA |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO | - | ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 4401-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO-2023"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Gina Emperatriz COLQUI FONSECA, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unánimemente con el calificativo cuantitativo de 5 y cualitativo de Buena

Siendo las 17:51 horas del día 13 del mes de Nov del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA
Cod. 0000-0002-2639-0153
DNI: 22422556

SECRETARIO

MG. ELER BORNEO CANTALICIO
Cod. 0000-0002-6273-9818
DNI: 40613742

VOCAL

LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN
Cod. 0000-0003-1514-1765
DNI: 22416110



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: GINA EMPERATRIZ COLQUI FONSECA, de la investigación titulada "CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO - 2023", con asesor(a) ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1942-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

2. Gina Emperatriz Colqui Fonseca..docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	3%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, la sabiduría y buena salud, y permitirme llegar a la meta, aun con muchas dificultades y adversidades que solo él conoce.

A mi Sra. madre e hija por ser la inspiración de mi superación y mi fortaleza que al final de la meta lograda, terminé con su ausencia y un dolor inexplicable de la vida que aún no logro superar.

A los docentes de la Universidad de Huánuco de la escuela de Enfermería por sus enseñanzas y conocimientos transmitidos con un solo fin de formar profesionales de calidad y competitividad.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Dios por proveer bendiciones cada día y permitirme ver el amanecer con buena salud, para poder llegar al final de mi meta y darme fortaleza de superación de la pérdida de mi gran amor.

Agradecimiento especial a mi asesora de tesis por sus atinados aportes metodológicos en la presentación de este informe de tesis.

A mi Sra. madre Esther Fonseca, que con tenor y templanza supo encaminarme en cada etapa de mi vida de la mejor manera, quien sacrifico mucho, para yo poder conseguir mi meta, aunque al final del logro no podrá estar físicamente presente, pero su presencia estará por siempre conmigo en mi corazón.

A los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huánuco, por todas sus enseñanzas con el gran propósito de superación al impartir sus conocimientos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
CAPÍTULO I.....	15
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	19
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	19
1.3. OBJETIVOS.....	20
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	20
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	21
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	21
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	22
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	22
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
CAPÍTULO II.....	23
MARCO TEÓRICO	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL	23
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	24
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. TEORIA DE LOS CUIDADOS DE SWANSON	27
2.2.2. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE JEAN WATSON.....	28

2.2.3.	TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM.....	29
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1.	CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	30
2.3.2.	DIMENSIONES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	30
2.3.3.	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	33
2.3.4.	DEFINICIÓN DE REPERCUSIÓN	35
2.3.5.	RECUPERACIÓN DEL PACIENTE.....	36
2.3.6.	REPERCUSIÓN EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE ...	36
2.3.7.	CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.....	36
2.4.	HIPÓTESIS.....	37
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	37
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	37
2.5.	VARIABLES.....	39
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	39
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	39
2.5.3.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	39
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	40
	CAPÍTULO III	49
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	49
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	49
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	49
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	50
3.2.1.	POBLACIÓN	50
3.2.2.	MUESTRA.....	50
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	51
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	57
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	57

3.4. ASPECTOS ÉTICOS	57
CAPÍTULO IV.....	59
RESULTADOS.....	59
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	59
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	81
CAPÍTULO V.....	87
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	87
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	87
CONCLUSIONES	91
RECOMENDACIONES.....	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	94
ANEXOS.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de pacientes con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	59
Tabla 2. Características informativas de pacientes con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	60
Tabla 3. Características de cuidados de Enfermería en la atención humana en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	61
Tabla 4. Cuidados de Enfermería en la atención humana en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	62
Tabla 5. Características de los cuidados de Enfermería en el área técnica – científica en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	63
Tabla 6. Cuidados de Enfermería en el área técnica – científica en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	64
Tabla 7. Características de cuidados de Enfermería en el apoyo emocional en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	65
Tabla 8. Cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	66
Tabla 9. Características de cuidados de Enfermería en la interculturalidad en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	67
Tabla 10. Cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	68

Tabla 11. Características de cuidados de Enfermería en el fomento del autocuidado en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	69
Tabla 12. Cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	71
Tabla 13. Cuidados de Enfermería en paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	72
Tabla 14. Características de la repercusión en la percepción del estado de salud del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	73
Tabla 15. Repercusión en la percepción del estado de salud del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	75
Tabla 16. Características de la repercusión en el control de signos vitales del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	76
Tabla 17. Repercusión en el control de los signos vitales del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	77
Tabla 18. Características de la repercusión en la adherencia al tratamiento del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	78
Tabla 19. Repercusión en la adherencia al tratamiento del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	79
Tabla 20. Repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	80
Tabla 21. Relación entre los cuidados de Enfermería y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	81

Tabla 22. Relación entre los cuidados de Enfermería en la atención humana y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	82
Tabla 23. Relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico-científica y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	83
Tabla 24. Relación entre cuidados de Enfermería en el apoyo emocional y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	84
Tabla 25. Relación entre cuidados de Enfermería en la interculturalidad y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023	85
Tabla 26. Relación entre cuidados de Enfermería en el fomento del autocuidado y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023.....	86

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	107
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	113
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	123
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	125
ANEXO 5 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	130
ANEXO 6 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	131
ANEXO 7 BASE DE DATOS.....	132

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y la repercusión en la recuperación de pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica. **Métodos.** Estudio analítico, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional efectuado en 133 pacientes evaluados con un cuestionario de cuidados de Enfermería y de repercusión en la recuperación del paciente; comprobándose las hipótesis con el Chi Cuadrado de Independencia con una $p < 0,05$. **Resultados.** 63,2% de pacientes tuvieron adecuados cuidados de Enfermería y 36,8% inadecuados cuidados; además, 65,4% recibieron cuidados adecuados en la atención humana, 72,2% manifestaron cuidados adecuados en área técnica – científica; 68,4% percibieron cuidados adecuados en apoyo emocional, 55,6% tuvieron cuidados adecuados en interculturalidad y 59,4% recibieron cuidados adecuados en fomento de autocuidado. En cuanto a la repercusión en la recuperación del paciente, 66,9% evidenciaron repercusión buena, 28,6% regular y 4,5% mala. Inferencialmente se encontró relación entre los cuidados enfermeros y la repercusión en la recuperación de pacientes con una $p = 0,000$; y también se encontró relación entre cuidados enfermeros en las áreas de atención sanitaria, técnico – científica, apoyo emocional, fomento del autocuidado y la repercusión en la recuperación del paciente, todas con un valor $p < 0,05$. **Conclusión.** Se aceptó la hipótesis de investigación que establece que los cuidados de Enfermería se relacionaron con la repercusión en la recuperación de los pacientes evaluados.

Palabras clave: Cuidados de Enfermería, Repercusión, Pacientes, Diabetes, Hipertensión Arterial, Enfermedad Renal Crónica.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between nursing care and the impact on recovery of patients with diabetes, hypertension, and chronic kidney disease. **Methods:** Analytical, quantitative approach and correlational design study carried out in 133 patients evaluated with a nursing care questionnaire and impact on the patient's recovery; verifying the hypotheses with the Independence Chi Square with a $p < 0.05$. **Results.** 63.2% of patients received adequate nursing care and 36.8% inadequate care; in addition, 65.4% received adequate care in human care, 72.2% reported adequate care in technical - scientific area; 68.4% received adequate care in emotional support, 55.6% had adequate care in interculturality and 59.4% received adequate care in self-care promotion. Regarding the impact on the patient's recovery, 66.9% had a good impact, 28.6% regular and 4.5% bad. Inferentially was found a relationship between nursing care and the impact on the recovery of patients with a $p = 0.000$; and found a relationship between nursing care in the areas of health care, technical - scientific, emotional support, promotion of self-care and impact on patient recovery, all with a $p < 0.05$ value. **Conclusions:** The research hypothesis that nursing care was related to the impact on recovery of patients evaluated was accepted.

Keywords: Nursing Care, Impact, Patients, Diabetes, Hypertension, Chronic Kidney Disease.

INTRODUCCIÓN

Las patologías no transmisibles como la hipertensión, diabetes y enfermedad renal crónica representan actualmente una importante carga de morbilidad a nivel mundial, por lo que las enfermeras tienen una labor importante al atender a los pacientes que padecen estas patologías para garantizar su tratamiento y mejora de su calidad de vida ⁽¹⁾.

En este contexto, los cuidados enfermeros que se otorgan a las personas enfermas constituyen un aspecto clave en el manejo de estas enfermedades pues representan todas aquellas intervenciones que realizan para promover el autocuidado y la adherencia al tratamiento para que repercuta positivamente en la recuperación del proceso patológico ⁽²⁾.

Sin embargo, hay ocasiones en que, por diversos motivos, estos cuidados no son brindados de manera adecuada a estos pacientes debido a que se realizan de manera rutinaria y automatizado dificultando el control adecuado e incrementando el riesgo de que tengan complicaciones atribuidas a un inadecuado manejo terapéutico que afecta su bienestar integral ⁽³⁾.

Este estudio se realizó buscando determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y la repercusión en la recuperación de los pacientes del Hospital Regional de Huánuco 2023, siendo un estudio relevante que brinda información relevante sobre esta problema para que coadyuve a la implementación de medidas e intervenciones institucionales orientadas a fortalecer los cuidados de Enfermería en el área de enfermedades no transmisibles para que tengan efectos positivos en la recuperación de su salud y bienestar biopsicosocial.

En consecuencia, se realiza la presentación de esta investigación dividida en cinco tomos que parten del primer capítulo con el problema de estudio, seguido del marco teórico en el capítulo siguiente y la metodología investigativa en el tercer capítulo; continuado con la exposición del capítulo cuarto donde se detallan resultados descriptivo y prueba de hipótesis; presentando al final el quinto capítulo con la discusión de datos significativos.

Al final del estudio, se detallan las conclusiones, seguidas de las recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La prevalencia de casos de enfermedades crónicas (diabetes, enfermedad renal e hipertensión) se han incrementado de manera alarmante a nivel mundial, representando un importante dilema sanitario debido a sus índices elevados de morbilidad y la presencia de complicaciones que tiene repercusiones negativas en su salud ⁽⁴⁾.

Carrillo et al.⁽⁵⁾ señalan que la diabetes mellitus e hipertensión arterial son patologías que han presentado un ascenso importante en los últimos años que si no son tratadas pueden causar complicaciones como la enfermedad renal crónica, requiriendo de atención sanitaria para su control adecuado y evitar consecuencias desfavorables en su salud.

En esta perspectiva, estadísticas publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁶⁾ evidencian que estas enfermedades crónicas tienen una importante carga de morbilidad a nivel mundial siendo responsables de aproximadamente 40 millones de decesos en el mundo, siendo importante que se realicen intervenciones que tengan repercusiones favorables en la recuperación de los pacientes aquejados con estas patologías.

En las naciones de Latinoamérica, información expuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁷⁾ evidencia que la diabetes e hipertensión arterial representan una carga importante de morbilidad y discapacidad en esta región, causando casi 6 millones de muertes al año provocando complicaciones sistémicas que afectan la salud de las personas diagnosticadas con estas enfermedades.

En el Perú, cifras estadísticas publicadas por el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽⁸⁾ en el 2023 evidencian que estas patologías crónicas se han incrementado de modo alarmante en la población representando el 58,5% de la carga de enfermedad generada anualmente, señalando que la diabetes,

hipertensión y patología renal crónica son responsables de una gran cantidad de muertes, discapacidades y complicaciones en el contexto nacional.

En Huánuco, reportes presentados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽⁹⁾ en el 2022 mostraron que las patologías crónicas están aumentando en esta región afectando a casi al 30% de la población, siendo la diabetes mellitus e hipertensión arterial las que presentan mayor prevalencia de casos y provocan complicaciones que repercuten de modo negativo en la salud de las personas afectadas con estas enfermedades.

Frente a ello, Pola et al.⁽¹⁾ indican que los cuidados enfermeros son un aspecto relevante en la recuperación de las personas aquejadas con estas patologías crónicas, pues tiene un rol clave en la prestación de servicios para mejorar su salud así como el fomento de actividades de autocuidado para evitar complicaciones que afecten su bienestar integral.

Veliz y Bianchetti ⁽¹⁰⁾ manifiestan que ello se debe a que los enfermeros que atienden a las personas diagnosticadas con enfermedades crónica tienden a planificar los cuidados encaminados a promover la adherencia terapéutica y evitar el riesgo que presenten complicaciones o discapacidades que incidan negativamente en su calidad de vida.

Sin embargo, Navas y Herrera ⁽¹¹⁾ manifiesta que es preocupante identificar que ello no es tomado en cuenta por algunas enfermeras, las cuales realizan intervenciones rutinarias en los pacientes diagnosticados con estas patologías, dejando de lado el aspecto humano en la dotación de cuidados y no brindando información adecuada sobre ello que afecta la continuidad de la atención y tiene impacto negativo en su bienestar integral.

Ortiz et al. ⁽¹²⁾ señalan que el incremento de enfermedades como la diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica ha generado una alta demanda de cuidados de Enfermería que no se cumple en la práctica, pues se tiende a brindar una atención despersonalizada y poco empática que provoca que los pacientes no asistan a sus controles de rutina y no sigan su régimen terapéutico repercutiendo desfavorablemente en su calidad de vida.

Mejía ⁽²⁾ menciona que a ello se le suma que existen profesionales de Enfermería que no informan a los pacientes sobre los cuidados que deben realizar en su hogar para el control de su enfermedad, causando que estos rechacen el tratamiento, cometan errores en este proceso y apliquen prácticas inadecuados de autocuidado que afecta su recuperación.

En esta contexto, Funes et al. ⁽¹³⁾ refieren que los inadecuados cuidados enfermeros tienen efectos negativos en la recuperación de las personas diagnosticadas con patologías crónicas como la diabetes, hipertensión o enfermedad renal siendo esta situación reflejada en algunas investigaciones que evalúan este problema en el ámbito sanitario.

Pelegrín ⁽¹⁴⁾ en España en el 2023 evidenció que el trato poco empático y la falta de humanización en los cuidados de Enfermería son aspectos que inciden en la baja adherencia terapéutica en las personas con patologías crónicas provocando la presencia de complicaciones que tiene repercusiones negativas en su calidad de vida.

En Latinoamérica, Malavé ⁽³⁾ en el 2021 en Ecuador encontró que 65% de pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y otras patologías no transmisibles manifestaron que no recibieron cuidados de Enfermería durante la atención sanitaria, no realizando el seguimiento de su enfermedad y aumentando la posibilidad que tengan diversas complicaciones en su salud.

En el contexto nacional, Bermúdez y Cota ⁽¹⁵⁾ en Lima en el 2022 identificaron que casi 75% de pacientes valoraron como inadecuado el desempeño enfermero en el marco de la atención sanitaria, situación que provocaba que no cumplan adecuadamente el tratamiento con repercusiones negativas en su salud biopsicosocial.

En Huaraz, Julca y Guzmán ⁽¹⁶⁾ en el 2022 evidenciaron que 49,6% de pacientes diagnosticados con patología crónicas no transmisibles percibieron un inadecuado cuidado enfermero durante el desempeño sanitario, que afectaba el control de su proceso patológico y repercutía desfavorablemente en su bienestar y condición de salud.

Chávez et al. ⁽¹⁷⁾ en Huánuco en el 2023 demostró que 70% de pacientes valoraron una inadecuada atención asistencial de Enfermería, siendo la falta de humanización en el cuidado y la escasa comunicación asertivas los factores menos valorados por los pacientes que tenía efectos negativos en su proceso de recuperación.

Al respecto, Flores et al. ⁽¹⁸⁾ refieren que la falta de personal para atender un alto número de pacientes en los servicios de salud, trato impersonal, deshumanización en la atención sanitaria, disponibilidad de equipos y deficiente comunicación asertiva son aspectos que inciden en el inadecuado cuidado enfermero, afectando la terapéutica y control en personas diagnosticadas con enfermedades categorizadas como no transmisibles.

Beltrán ⁽¹⁹⁾ manifiesta que esta situación provoca como consecuencias que estos pacientes rechacen el cuidado enfermero y no cumplan con las indicaciones terapéuticas correspondientes conllevando a que presenten diversos tipos de complicaciones atribuidas a procesos patológicos crónicos, recurrencias de la enfermedad e incrementos de los gastos en la atención sanitaria con la subsecuente afectación a su bienestar biopsicosocial.

Frente a ello, Mendoza ⁽²⁰⁾ afirma que las intervenciones recomendadas por la OMS para mejorar el control de estas patologías se encuentran dirigidas a fortalecer los cuidados enfermeros en la atención de estas personas, promoviendo la adherencia terapéutica, control médico periódico y las prácticas saludables de autocuidado como aspectos esenciales para mejorar su bienestar y que repercuta positivamente en la recuperación de su salud.

Sanhuesa et al. ⁽²¹⁾ indican que también las visitas domiciliarias guiadas y la teleenfermería se constituyen en estrategias importantes que pueden ser utilizadas por las enfermeras para promover la autoeficacia de aquellas personas diagnosticadas con enfermedades crónicas favoreciendo con ello su adherencia a su régimen terapéutico y la realización de intervenciones que contribuyan al control de la enfermedad y recuperación de su salud.

Este problema también se identificó en las personas diagnosticadas médicamente con diabetes, hipertensión arterial y patología renal crónica que

acuden al consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio regional de la ciudad de Huánuco, donde se ha podido identificar que un grupo importante de ellos perciben como inadecuadas las intervenciones que realizan los profesionales enfermeros durante la presentación de servicios de salud, reportándose insatisfechos con este proceso tendiendo a incidir de modo negativo en el afrontamiento de su proceso patológico.

Ello provoca que durante las consultas pertinentes los pacientes perciban que los enfermeros no le otorgan importancia a su estado de salud, mostrando tendencia a rechazar el tratamiento, percibiéndose maltratados o que sus derechos son vulnerados durante la atención sanitaria que provoca que tenga escasa participación en las intervenciones efectuadas en el cuidado sanitario, cuyo incumplimiento tiene repercusiones negativas en la recuperación de su bienestar y control de su enfermedad, favoreciendo complicaciones en el manejo terapéutico.

Por ello, esta investigación se realizó buscando determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano (HRHVM), Huánuco 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?

2. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnica - científica y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
3. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
4. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
5. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

2. Establecer la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnica - científica y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
3. Evaluar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
4. Analizar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
5. Comprobar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio permitió proporcionar nuevos aportes teóricos que contribuyen al conocimiento científico de la relación entre los cuidados enfermeros y su repercusión en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica; proceso que se realizará aplicando los principios del modelo de cuidado enfermero propuesto por Kristen Swanson y la teoría del autocuidado de Dorothea Orem los cuales serán contrastadas con la realidad identificada en este estudio para poder tener un mayor conocimiento de esta situación y cubrir los vacíos teóricos existentes sobre este tema, contribuyendo a la implementación de nuevos paradigmas que favorezcan su afrontamiento en el área asistencial.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La realización de este trabajo de investigación tuvo importancia práctica porque hizo posible que se analice un dilema sanitario circunscrito en la línea investigativa de ética, destacándose que los datos expuestos en este informe pueden ser empleadas por las autoridades ejecutivas del nosocomio regional de Huánuco para desarrollar estrategias hospitalarias e implementa protocolos asistenciales que fortalezcan los cuidados enfermeros a las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica que acuden al nosocomio para que tengan repercusiones positivas en el control de su proceso patológico y recuperación de su estado de salud.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En este estudio se emplearon instrumentos que cumplieron con criterios de validez de contenido y confiabilidad facilitando la medición adecuada de los cuidados enfermeros y la recuperación de las personas diagnosticadas medicamente con hipertensión, diabetes y enfermedad renal crónica; destacando que estos pueden ser utilizados en estudios que sigan evaluando esta problemática sanitaria.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se relacionaron con la accesibilidad a la muestra de análisis, pues hubo pacientes que no estuvieron a participar de la aplicación de instrumentos, aduciendo no disponer de tiempo para ello; evidenciando también que el ambiente donde se realizó este proceso por momentos presentó distractores como la presencia de ruido y congestión de pacientes que afectaba la concentración para dar respuestas a los ítems presentado en los cuestionarios pertinentes, sin presentarse otras limitaciones en este proceso.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable porque se acreditó contar con personal humano capacitados y tener los materiales e implementos necesarios para desarrollar todo el proceso de investigación en el nosocomio de análisis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En España, 2023, Pelegrín ⁽¹³⁾ efectuó el estudio: “Intervenciones de Enfermería para potenciar la adherencia terapéutica en la enfermedad crónica”; cuyos reportes evidenciaron que 54,3% de pacientes diagnosticados con patologías crónicas percibieron que recibieron cuidados adecuados de Enfermería y 45,7% cuidados inadecuados; además 60,9% manifestaron que hubo una baja aplicación del cuidado humanizado en este proceso y 58,5% manifestaron que las enfermeras no consideraban la aplicación de la empatía en el cuidado sanitario; identificando que 51,6% de enfermos tuvieron adherencia terapéutica; concluyendo que los cuidados adecuados de Enfermería impactan positivamente en el fortalecimiento de la adherencia terapéutica en los pacientes con enfermedades crónicas, contribuyendo al control de su proceso patológico y mejora de su estado de salud.

En Ecuador, 2023, Quincha ⁽²²⁾ presentó la investigación: “Importancia del cuidado humanizado en la recuperación del paciente crítico”; mostrando sus resultados que 59,3% de pacientes recibieron cuidado humanizado por parte de los profesionales de Enfermería y 40,7% no recibieron atención humanizada, en cuanto a la recuperación del paciente, 60,3% mostraron una recuperación progresiva de su estado de salud y 39,7% no recuperaron su condición de salud, evidenciando que predominaron las personas hospitalizadas que recibieron atención humanizada recuperaron satisfactoriamente su estado de salud; concluyendo que el cuidado humanizado tiene efectos positivos en la recuperación de los pacientes críticos, favoreciendo su adherencia al tratamiento y desarrollo de actividades terapéuticas que mejoran su salud.

En Ecuador, 2021, Malavé ⁽²⁾ desarrolló el estudio: “Rol de Enfermería comunitaria y su influencia en el manejo de las enfermedades crónicas del adulto mayor, Centro de Salud 2 de noviembre, Milagro”; evidenciando sus resultados que 65% de pacientes manifestaron no haber recibido ninguna modalidad de intervención por parte del personal de Enfermería, 20% refirieron que recibieron monitoreo y seguimiento de su enfermedad y 15% educación sanitaria, asimismo, encontraron que 50% de pacientes evaluados presentaron hipertensión arterial, 35% tuvieron diabetes mellitus y 15% otras enfermedades; 45% de ellos presentaron dependencia moderada; 54% de ellos mostraron una inadecuada adherencia a su tratamiento; concluyendo que los pacientes necesitan de cuidados de Enfermería para el manejo del tratamiento en su hogar, así como del monitoreo y control del proceso patológico para prevenir complicaciones en su salud.

En Cuba, 2021, Díaz y Del Valle ⁽²³⁾ realizaron el estudio: “Eficacia de los cuidados de enfermería en la rehabilitación de pacientes con enfermedad cerebrovascular”, cuyos resultados evidenciaron que 68% de pacientes fueron del género masculino, 46,6% presentaron enfermedad cardiovascular localizada en el lado izquierdo, 65,3% de tipo isquémico, asimismo antes de la intervención de Enfermería; la mayoría de pacientes mostraron puntajes bajos en las áreas de independencia funcional, movilidad, autocuidado, dolor, función cognitiva, y estado de ánimo; evidenciando que luego de recibir los cuidados enfermeros, 70% de personas hospitalizadas incrementaron sus puntuaciones en todas las áreas evaluadas; concluyendo que los cuidados enfermeros tuvieron impactos favorables en el proceso de rehabilitación de los pacientes con patología cerebrovascular.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lima, 2023, Torres ⁽²⁴⁾ desarrolló el trabajo de tesis denominado: “Cuidado humanizado de enfermería y adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz”, mostrando sus resultados que 38,6% de

pacientes percibieron que siempre las enfermeras brindaban cuidados humanizados durante la atención hospitalaria, 26,8% afirmaron que nunca aplicaban este tipo de cuidados, 21,1% refirieron que lo hacían casi siempre y 13,4% lo efectuaban algunas veces; 59,8% tuvieron adherencia al tratamiento farmacológico; la conclusión del estudio fue que hubo relación significativa entre el cuidado enfermero humanizado y la adherencia terapéutica farmacológica en personas diagnosticadas con hipertensión, teniendo impactos positivos en el control y manejo de esta patología crónica.

En Iquitos, 2023, Del Águila ⁽²⁵⁾ efectuó la investigación: “Percepción en calidad de atención de enfermería y adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes del establecimiento I-3 La Carretera Yurimaguas”; mostrando sus reportes que 60% de personas enfermas percibieron regular la calidad de atención en el cuidado enfermero y 40% consideraron que esta atención fue buena; además, 66,7% de pacientes fueron adherentes a este régimen terapéutico y 33,3% no mostraron adherencia al tratamiento farmacológico; su conclusión fue que el cuidado enfermero en el ámbito sanitario se relaciona con la adherencia al tratamiento en las personas atendidas en esta entidad con efectos positivos en el control del proceso patológico y recuperación del estado de salud.

En Huancayo, 2023, Salvatierra et al. ⁽²⁶⁾ desarrollaron la investigación denominada: “Intervenciones de enfermería en pacientes con hiperglucemia atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale”; cuyos reportes evidenciaron que 56,7% de personas atendidas refirieron que los enfermeros brindaron intervenciones regulares en el estado nutricional, 26,7% proporcionaron intervenciones favorables y 16,7% otorgaron intervenciones desfavorables; asimismo, 70% mostraron intervenciones favorables en el control de la glicemia, 60% tuvieron intervenciones favorables en el equilibrio de líquidos; asimismo identificaron que 60,2% mostraron un adecuado control de glucosa en sangre y 39,8% inadecuado control

glucémico; concluyendo que las intervenciones de Enfermería tuvieron efectos positivos en el control glucémico de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus.

En Pucallpa, 2022, Flores y Gutiérrez ⁽²⁷⁾ presentaron la investigación: “Percepción de los usuarios sobre el cuidado humano que brindan los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Amazónico”; cuyos resultados reflejaron que 55,8% de usuarios indicaron que las enfermeras siempre los hacían sentir como persona, 53,1% los trataban amablemente, 56,8% los hacían sentirse bien atendidos, 50,3% manifestaron que las enfermeras les generaban confianza, 49,7% señalaron que siempre les brindaban los cuidados y les mostraban respetos; 56,1% refirieron que siempre aperturaban la comunicación enfermera – paciente y 69,7% expresaron que las enfermeras siempre estaban dispuestos a brindarle atención; concluyendo que sobresalieron los usuarios que percibieron que las enfermeras siempre le brindaban cuidado humanizado en el marco de la atención sanitaria.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco, 2023, Chávez et al. ⁽¹⁷⁾ presentaron el estudio: “Calidad del cuidado de Enfermería y percepción de los familiares en el servicio de emergencia en un hospital público de Huánuco”; evidenciando que 67,5% de enfermeros brindaron regular cuidado enfermero y 32,5% una calidad de cuidado bueno; en cuanto a la percepción de los familiares, 77% de ellos percibieron una regular calidad de cuidado, 20,8% calidad de cuidado mala y 2,2% una calidad de cuidado bueno; concluyendo que la calidad del cuidado enfermero se relaciona con la percepción de familiares sobre la atención que reciben perciban las personas enfermas en este nosocomio.

En Huánuco, 2020, Villacorta ⁽²⁸⁾ desarrollaron la tesis denominada: “Intervención de Enfermería en el control de la hipertensión arterial en el adulto mayor del Centro de Salud Castillo Grande”; reflejando sus

reportes que antes de la aplicación de las intervenciones de Enfermería, 47% de pacientes tuvieron hipertensión arterial en estadio I, 20% presentaron presión arterial y presión normal en similar distribución porcentual, y 13% tuvieron presión arterial alta en estadio II, además 80% presentaron conductas inadecuadas al controlar la presión arterial; mientras que luego de la aplicación de los cuidados de Enfermería, se encontró que 60% de pacientes presentaron una presión arterial normal, 27% tuvieron presión arterial normal alta y 13% tuvieron hipertensión arterial en estadio I, y 86,7% mostraron comportamientos inadecuados en el control de su enfermedad; su conclusión fue que la intervención de Enfermería mostró impactos favorables en las actividades control de la presión en aquellos ancianos participantes del estudio.

En Huánuco, 2019, Huerto ⁽²⁹⁾ desarrolló el estudio: “Cuidado de Enfermería en la prevención de complicaciones de pacientes quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano”; mostrando que antes del cuidado enfermero, 50% de personas internadas se ubicaron en el nivel de prevención de complicaciones de shock; 41,5% mostraron franco riesgo de complicaciones de hemorragia; 50% realizaban actividades de prevención de complicaciones de neumonía y 67,5% estuvieron en franco riesgo de complicaciones de infección de herida quirúrgica; concluyendo que la aplicación de cuidados enfermeros tuvo impactos favorables en la prevención de complicaciones y recuperación de pacientes quirúrgicos en el nosocomio

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORIA DE LOS CUIDADOS DE SWANSON

Rodríguez y Valenzuela ⁽³⁰⁾ sostienen que esta teoría fundamenta que los cuidados representan un modo educativo por medio del cual los individuos tienden a relacionarse con sus familiares enfermos para el cuidado asistencial, contribuyendo a su recuperación y alta médica.

Beristain et al. ⁽³¹⁾ afirman que esta teoría abarca el desarrollo de 5 procesos: el primero es la capacidad cognitiva para cuidar a los

pacientes; el segundo componente se asocia con el compromiso y preocupación que causan las intervenciones de Enfermería, dando apoyo emocional sin abrumar a pacientes y familiares.

En tercer lugar, Gómez et al. ⁽³²⁾ indican se encuentra efectuar acciones que mejoren la condición sanitaria de las personas hospitalizadas; seguido del cuarto proceso que implica mantenerse al lado del paciente siempre que necesite atención asistencial; y finalmente se ubica la fase de educación familiar sobre las intervenciones realizadas en el periodo de hospitalización para reducir su ansiedad sobre este proceso.

Esta teoría permitió reconocer la relevancia de la aplicación de los cuidados enfermeros en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica en el nosocomio evaluado en este trabajo de investigación.

2.2.2. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE JEAN WATSON

Ramírez et al. ⁽³³⁾ afirman que este paradigma reconoce al cuidado humanizado como una parte importante de la atención de Enfermería, pues busca conseguir que las personas enfermas puedan alcanzar niveles mayores de armonía entre la mente, alma y cuerpo en la prestación de servicios de salud basados en la protección de la dignidad y respeto humano para dar una buena atención asistencial sanitaria.

Guerrero et al. ⁽³⁴⁾ indican que para Jean Watson la Enfermería es una carrera profesional que se fundamenta en el uso práctica de preceptos humanísticos en el proceso de atención asistencial de las personas enfermas, basándose en el cuidado transpersonal y la interacción enfermero(a) – paciente para conseguir los objetivos propuestos en la atención sanitaria para mejorar salud biopsicosocial.

Finalmente, Niño ⁽³⁵⁾ sostienen que la teoría del cuidado humanizado sustenta que los enfermeros deben brindar cuidados integrales y holísticos a los pacientes que les permitan armonizar el

aspecto físico, espiritual y emocional, favoreciendo la humanización de la atención sanitaria para promover la prevención, tratamiento y recuperación de la salud en aquellas personas que estén padeciendo un determinado proceso patológico.

Esta teoría permitió reconocer que el cuidado humanizado enfermero es un componente esencial para promover el control y recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica en la atención sanitaria.

2.2.3. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Prado et al. ⁽³⁶⁾ indican que esta teoría busca dar explicación a las conductas que las personas adoptan para desarrollar intervenciones que contribuyen al control y mejoramiento de su salud, permitiendo adoptar conductas saludables que permitan controlar los procesos patológicos y prevenir la presencia de complicaciones que causan repercusiones negativas en su salud biopsicosocial.

Álvarez et al. ⁽³⁷⁾ manifiestan que Dorothea Orem establece en su teoría que se deben cumplir tres requisitos básicos, siendo el primero los requisitos universales, que se encuentran enfocados a cubrir los requerimientos fisiológicos básicos de los seres humanos que son útiles para su supervivencia y que les permiten tener una adecuada condición de salud para tener un buen desempeño en el ámbito sanitario.

Marcos y Tizón ⁽³⁸⁾ aseveran que después están los requisitos de desarrollo en el autocuidado, por medio del cual las personas efectúan diversas actividades encaminadas a mejorar su condición de salud, permitiendo también el control de enfermedades preexistentes para evitarse complicaciones; y al final se encuentran los requisitos de desviación de la salud, enfocados al diagnóstico de enfermedades y la dotación de cuidados que tengan repercusión positiva en el proceso de recuperación sanitaria.

Esta teoría permitió establecer que los requisitos de autocuidado constituyen un eje importante para que los profesionales de Enfermería puedan brindar cuidados e intervenciones que tengan repercusiones positivas en el control del proceso patológico y recuperación de las personas con enfermedades crónicas de carácter no transmisible.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Según el Colegio de Enfermeros del Perú ⁽³⁹⁾ son aquellas acciones que los profesionales de Enfermería proporcionan en el tratamiento, curación y rehabilitación de las personas hospitalizadas para mejorar su salud biopsicosocial.

Guevara et al, ⁽⁴⁰⁾ señalan que son todas aquellas intervenciones asistenciales que las enfermeras otorgan a los pacientes que tienen requerimientos reales de atención de salud para calmar sus dolores, contribuyendo a la recuperación de su estado de salud.

Olivé ⁽⁴¹⁾ que constituye la aplicación de las intervenciones que debe realizar el personal enfermero como parte del tratamiento y atención asistencial para cubrir las necesidades de las personas hospitalizadas y puedan restablecer su salud contribuyendo también al proceso de reinserción social.

2.3.2. DIMENSIONES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

a) Atención humana

Poblete y Valenzuela ⁽⁴²⁾ sostienen que son aquellas actividades e intervenciones asistenciales que los enfermeros realizan durante la atención de las personas enfermas, aplicando preceptos humanísticos en el cuidado asistencial para conseguir el adecuado abordaje del cuadro clínico, aliviar sintomatología y recuperar su salud.

Carmona ⁽⁴³⁾ refiere son acciones que las enfermeras realizan en el manejo terapéutico de las personas hospitalizadas, basados en la aplicación de la cortesía, amabilidad, respeto a la dignidad humana y principios éticos para conseguir que los pacientes puedan recuperar su salud y bienestar integral.

Guerrero et al. ⁽³⁴⁾ catalogan a la atención humanizada como la intervención terapéutica que realizan las enfermeras para cubrir las necesidades humanas y espirituales de las personas enfermas contribuyendo a su recuperación en el contexto asistencial.

b) Atención técnico – científica

Chuquimez ⁽⁴⁴⁾ señala que son todas aquellas intervenciones basadas en el uso práctico de principios científicos en la atención de las personas enfermas para ayudar en la adherencia terapéutica, control del proceso patológico y recuperación de su estado de salud integral y biopsicosocial.

Chilquillo ⁽⁴⁵⁾ lo define como aquellas acciones que realizan los enfermeros basados en la aplicación del proceso de cuidado de Enfermería para atender integralmente a las personas hospitalizados en el marco de la atención sanitaria.

Finalmente, García et al ⁽⁴⁶⁾ indican que son procedimientos realizados por el personal Enfermero para informar a las personas enfermas y sus familiares sobre el cuadro clínico de su enfermedad, tratamiento e intervenciones a realizar para conseguir el restablecimiento de su proceso patológico.

c) Apoyo emocional

Daza et al ⁽⁴⁷⁾ sostienen que son intervenciones que los enfermeros realizan en el proceso de cuidado terapéutico de las personas enfermas, basándose en el cuidado del aspecto emocional para lograr el abordaje idóneo de su enfermedad y la recuperación de su estado de salud.

Bombilla y Cano ⁽⁴⁸⁾ señalan que el apoyo emocional de Enfermería implica brindar cuidados de compensación, dirigidas a suplir las funciones físicas o emocionales que están alteradas en los pacientes durante la atención sanitaria, cuidados de confirmación, que animan a los pacientes a participar del control y recuperación de su enfermedad; y finalmente están los cuidados de relajación, orientados promover el bienestar emocional de las personas hospitalizadas.

d) Interculturalidad

Según Pérez y Medina ⁽⁴⁹⁾ representan el grado en que las intervenciones realizadas por los enfermeros cubren las necesidades de las personas hospitalizadas o la población usuaria, respetando sus creencias religiosas, socioculturales, tradiciones, creencias y costumbres propios de su entorno cultural.

Aguílar et al ⁽⁵⁰⁾ sostienen que es el proceso por el cual los enfermeros proporcionan cuidados asistenciales a las personas hospitalizadas, respetando su cultura, brindándoles un trato respetuoso e igualitario acorde a su condición étnica, religiosa, costumbres y creencias tradicionales.

González y Noreña ⁽⁵¹⁾ manifiestan que son aquellas intervenciones que realiza el personal enfermero para identificar la influencia que tiene la cultura en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; destacando que esto incluye respetar la dignidad humana de los usuarios evitando toda forma de racismo o discriminación social.

e) Fomento del autocuidado

Muñoz et al. ⁽⁵²⁾ sostienen que el fomento del autocuidado es un eje relevante en la práctica asistencial de los enfermeros, considerándolo como la capacidad que tienen las personas para realizar intervenciones que favorezcan su cuidado sanitario y bienestar personal, siendo importante la atención de Enfermería para promover el abordaje del proceso patológico y recuperación de la salud.

Huamán y Gutiérrez ⁽⁵³⁾ señalan que los principios del autocuidado son aplicados por los profesionales de Enfermería cuando efectúan cuidados dirigidos a cubrir los requerimientos fisiológicos y emocionales de las personas hospitalizadas; brindando también acciones educativas dirigidas a promover la adherencia terapéutica y la práctica de conductas saludables para recuperar su salud y la prevención de complicaciones propias de su proceso patológico.

2.3.3. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

El EsSalud ⁽⁵⁴⁾ indica que son aquellas intervenciones, acciones o procedimientos que el personal enfermero realiza en la atención sanitaria de personas diagnosticadas con alguna patología crónica de carácter no transmisible para lograr su control adecuado y complicaciones sistémicas que repercuten negativamente en su bienestar integral.

Mejía ⁽³⁾ manifiesta las intervenciones de Enfermería en las personas diagnosticadas con patologías crónicas no transmisibles se encuentran orientadas a promover el control de los mecanismos fisiopatológicos implicados en el desarrollo de sus cuadros clínicos y prevención de complicaciones en su condición de salud.

En el marco del desarrollo de esta investigación se considerarán los cuidados enfermeros que se brindan en las siguientes enfermedades crónicas no transmisibles:

a) Cuidados de Enfermería en hipertensión arterial

Según Flores ⁽⁵⁵⁾ la atención de Enfermería en las personas diagnosticadas con hipertensión arterial se basa en dos aspectos fundamentales: en primer lugar, se encuentra la vigilancia de las funciones vitales, control de la dieta, práctica de actividad física y administración de terapéutica farmacológica; y, en segundo lugar,

favorecer el bienestar emocional y autoestima del paciente, informando sobre la evolución de la enfermedad.

Salcedo et al. ⁽⁵⁶⁾ sostienen que los cuidados de Enfermería en la hipertensión arterial abarcan el monitoreo de las funciones vitales, control de diuresis y balance hídrico, promover la dieta hiposódica, promover la práctica de actividad física, administración de medicamentos antihipertensivos, brindar apoyo emocional y educar tanto a los pacientes como a los familiares sobre el proceso patológico y su tratamiento para su control respectivo y evitar la presencia de complicaciones hipertensivas.

b) Cuidados de Enfermería en diabetes mellitus

Jiménez et al. ⁽⁵⁷⁾ señalan que las intervenciones del personal enfermero en personas diagnosticadas con diabetes se basan esencialmente en la normalización de los niveles de azúcar en sangre a través de una dieta alimenticia equilibrada, hipoglúcida, la práctica de física y la administración de insulina e hipoglucemiantes para promover un adecuado control de la enfermedad y evitar la presencia de complicaciones diabéticas.

Valenzuela et al. ⁽⁵⁸⁾ manifiestan que los cuidados de Enfermería en la diabetes mellitus se enfocan en el control de los niveles de glucosa sanguínea, el manejo de síntomas, educación diabetológica y prevención de complicaciones a largo plazo; resaltando que el tratamiento de la diabetes se fundamenta en las modificaciones de hábitos cotidianos que incluye adoptar una dieta equilibrada y saludable, práctica regular de actividad física y control del peso, abarcando también la administración de medicamentos hipoglicemiantes e insulina para un control idóneo de su patología y evitar complicaciones diabéticas.

c) Cuidados de Enfermería en enfermedad renal crónica

Robalino et al. ⁽⁵⁹⁾ afirman que los cuidados de Enfermería en las personas diagnosticadas con enfermedad renal se basan

fundamentalmente en el control de las funciones vitales y el monitoreo de la función renal de los pacientes que a su vez implica la realización periódica de análisis de sangre y pruebas de orina para evaluar el funcionamiento de los riñones, controlando los niveles de electrolitos como sodio y potasio en el organismo cuyas alteraciones pueden ser perjudiciales para el organismo de los pacientes afectados con esta patología renal causando afectaciones en su estado de salud.

Medina et al ⁽⁶⁰⁾ manifiestan que otro aspecto esencial en los cuidados de Enfermería en la enfermedad crónica renal lo constituye la administración de medicamentos y la realización de terapia de hemodiálisis para favorecer una adecuada función renal, educando a los pacientes sobre la importancia consumir los alimentos en el horario adecuado y según prescripción médica establecida, prestando atención también a la dieta y el estado nutricional del paciente para asegurar el consumo de una alimentación equilibrada así como el control de líquidos y proteínas para evitar complicaciones propias de esta enfermedad crónica no transmisible.

2.3.4. DEFINICIÓN DE REPERCUSIÓN

De la Guardia y Ruvalcaba ⁽⁶¹⁾ manifiestan que el término repercusión hace referencia al impacto positivo o negativo de un acontecimiento, idea o situación en un determinado grupo de personas que tiende a incidir en los comportamientos que realizan en su vida diaria o cotidiana.

Castro y Villena ⁽⁶²⁾ sostienen que esta terminología se emplea para referirse a las consecuencias o efectos secundarios que ejerce la realización de una determinada acción, acontecimiento o situación que puede tener impactos significativos en la vida diaria de las personas y en la sociedad en su conjunto.

2.3.5. RECUPERACIÓN DEL PACIENTE

López et al. ⁽⁶³⁾ refieren que este concepto se emplea para referirse al proceso por el cual una persona restablece su estado de salud después de haber padecido un proceso patológico o enfermedad, daño o lesión en el organismo, consiguiendo también a la consolidación de su bienestar integral.

Alzate et al. ⁽⁶⁴⁾ manifiestan que es un proceso dinámico y complejo que abarca la interacción de factores físicos, psicológicos y sociales que permiten que una persona enferma pueda restablecer su estado de salud y tener efectos positivos en su bienestar integral y consecuente fortalecimiento de su calidad de vida.

2.3.6. REPERCUSIÓN EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE

López et al. ⁽⁶³⁾ manifiestan que constituye el impacto favorable o desfavorable que causa la realización de determinadas acciones o intervenciones sanitarias en la recuperación del estado de salud de las personas que padecen una determinada enfermedad y que tiene repercusión significativa en su bienestar biopsicosocial.

Fernández et al. ⁽⁶⁵⁾ señalan que representa las consecuencias o efectos que causa la aplicación de intervenciones sanitarias o prestación de servicios de salud en la recuperación de la salud de las personas que padecen un determinado proceso patológico, contribuyendo al restablecimiento de su salud física, emocional y posterior reinserción social.

2.3.7. CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Daga ⁽⁶⁶⁾ manifiesta que los cuidados enfermeros en el contexto asistencial tienen un impacto significativo en la recuperación de pacientes afectados con estas patologías crónicas, pues permiten proporcionar una atención individualizada e integral para conseguir un

adecuado control de la enfermedad y la adherencia terapéutica para contribuir a la recuperación sanitaria de las personas afectadas con estas patologías, previniendo complicaciones y favoreciendo la mejora o fortalecimiento de su calidad de vida en el ámbito biopsicosocial.

Rodríguez ⁽⁶⁷⁾ manifiesta que ello implica que los profesionales de Enfermería apliquen los conocimientos adquiridos durante su proceso de formación profesional para realizar intervenciones que contribuyan a la recuperación de las personas afectadas con la diabetes, hipertensión o patología renal de carácter crónico, señalando que este proceso incluye realizar una evaluación integral del estado de salud del paciente, manejo de los síntomas así como brindar emocional y cuidado humanizado durante la atención sanitaria y brindar educación a los pacientes sobre los cuidados que deben realizar en su hogar para favorecer el control del proceso patológico, evitar complicaciones e incidir en la recuperación de los pacientes afectados con estas patologías crónicas

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los cuidados de Enfermería se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Ho: Los cuidados de Enfermería no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Ho1: Los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Hi2: Los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico – científica se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Ho2: Los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico – científica no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Hi3: Los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Ho3: Los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Hi4: Los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Ho4: Los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Hi5: Los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Ho5: Los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Cuidados de Enfermería.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Repercusión en la recuperación del paciente.

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características demográficas: Edad, género y lugar de procedencia.

Características sociales: Grado de escolaridad, ocupación y tenencia de seguro de salud.

Características informativas: Enfermedad que presenta actualmente, recibe tratamiento farmacológico, cantidad de fármacos que consume actualmente, control de glucosa, control de presión arterial, recibe terapia de hemodiálisis y antecedentes de complicaciones en salud.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Cuidados de Enfermería	Constituye las acciones que los enfermeros realizan para garantizar el bienestar, tratamiento y recuperación de los pacientes que se encuentran bajo su responsabilidad.	Medición de las actividades asistenciales que los enfermeros realizan en las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del nosocomio en estudio, dividido en 5 dimensiones siendo evaluado con un cuestionario y medido como cuidados adecuados e inadecuados.	Cuidados dimensión atención humana	Categórica	• Cordialidad • Empatía • Amabilidad • Tono de voz adecuado • Respeto • Dignidad humana • Comodidad	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Nominal	Cuestionario de cuidados de Enfermería
			Cuidados dimensión técnica científica	Categórica	• Control de signos vitales. • Preocupación por consumo de medicamentos. • Explicación sobre los efectos secundarios del tratamiento. • Explicación sobre el proceso de enfermedad	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Nominal	

		• Información sobre complicaciones de la enfermedad. • Habilidad y competencia en el cuidado del paciente. • Brinda cuidados que ayudan a controlar su proceso patológico.		
Cuidados dimensión apoyo emocional	Categórica	• Conversa con sus familiares sobre su salud. • Transmite confianza cuando brinda los cuidados. • Tranquiliza al paciente cuando está preocupado o ansioso. • Escucha temores y dudas sobre su enfermedad. • Brinda apoyo emocional en el marco de la	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Nominal

		atención en el consultorio. • Respeta sugerencias para manejo de su enfermedad. • Transmite mensajes de aliento y esperanza para cumplir el tratamiento.		
Cuidados dimensión interculturalidad	Categórica	• Aplica enfoque intercultural en los cuidados. • Respeta cultura o raza del paciente en la atención. • Respeta la vestimenta del paciente durante la atención. • Respeta creencias religiosas cuando brinda atención. • Acepta usar plantas medicinales para la	Adecuados 16 a 24 puntos. Inadecuados 6 a 15 puntos	Nominal

		terapéutica de la enfermedad. • Muestra interés por llamarlo para que acuda a consulta médica.		
Cuidados dimensión fomento del autocuidado	Categoría	• Informa sobre la dieta que debe realizar en el hogar. • Informa sobre la importancia de realizar actividad física. • Informa sobre la importancia de la consulta médica en el control de la enfermedad. • Informa sobre importancia de hábitos saludables en el manejo de la patología. • Informa sobre importancia de cumplir el tratamiento médico.	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Nominal

						• Informa sobre medidas de prevención y control de enfermedades. • Preocupación porque el paciente realice el control de glucosa, presión arterial y hemodiálisis.
VARIABLE DEPENDIENTE						
Repercusión en la recuperación del paciente	Constituye el análisis de los efectos que tiene la aplicación de los cuidados enfermeros en la recuperación de los pacientes que reciben este tipo de cuidados.	Representación la evaluación de los efectos de los cuidados enfermeros en la recuperación de los pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del nosocomio en estudio; dividido operacionalmente en tres dimensiones repercusión en la percepción del estado de salud,	Repercusión percepción estado de salud	Categórica	• Percepción salud física. • Percepción dolencias físicas. • Percepción capacidad para realizar actividades cotidianas. • Percepción frecuencia de enfermarse. • Percepción capacidad para desplazarse de un lugar a otro. • Percepción calidad de vida.	Buena 24 a 30 puntos. Regular 17 a 23 puntos Mala 10 a 16 puntos Ordinal Cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente.

control de signos vitales y adherencia terapéutica; evaluado con un cuestionario y medido como repercusión buena, regular o mala en la recuperación del paciente.		• Percepción salud psicológica. • Percepción capacidad de concentración. • Percepción para dormir bien. • Percepción relación con familiares y amigos.		
Repercusión control de signos vitales	Categórica	• Percepción variación presión arterial. • Percepción variación frecuencia cardíaca. • Percepción variación frecuencia respiratoria. • Percepción variación temperatura corporal.	Buena 10 a 12 puntos. Regular 7 a 9 puntos Mala 4 a 6 puntos	Ordinal
Repercusión adherencia al tratamiento	Categórica	• Percepción que necesita del tratamiento para seguir con su vida cotidiana.	Buena 15 a 18 puntos. Regular 11 a 14 puntos Mala	Ordinal

					• Frecuencia de consumo de medicamentos en horario adecuado. • Frecuencia que deja de tomar medicamentos o asistir a sesiones de hemodiálisis. • Frecuencia de olvido de tomar sus medicamentos. • Frecuencia de la dieta para controlar la enfermedad. • Frecuencia de realización de exámenes médicos para controlar la enfermedad	6 a 10 puntos
--	--	--	--	--	--	---------------

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características demográficas	Atributos del entorno demográfico de un determinado grupo poblacional	Conjunto de características propias del contexto demográfico de los pacientes participantes del estudio.	Edad	Numérica	Fecha de nacimiento	En años	De razón	Cuestionario de características generales
			Género	Categórica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal	
			Lugar de procedencia	Categórica	Zona geográfica de procedencia	Urbana Urbano marginal	Nominal	

Características sociales	Conjunto de características sociales de una población	Conjunto de características inherentes al contexto social de las personas enfermas participantes del estudio	Grado de escolaridad	Categórica	Último grado de estudios alcanzado	Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
			Ocupación	Categórica	Actividad laboral	Ama de casa Jubilado Trabajador público Trabajador dependiente Trabajador independiente	Nominal
			Tenencia de seguro de salud	Categórica	Cuenta con seguro de salud	Si No	Nominal
Características informativas	Conjunto de características del aspecto informativo de una población	Atributos inherentes al contexto informativo de las personas enfermas participantes del estudio	Enfermedades que presenta actualmente	Categórica	Patologías diagnosticadas	Diabetes mellitus Hipertensión arterial Enfermedad renal crónica Diabetes hipertensión arterial Diabetes + enfermedad renal crónica	Nominal

			Hipertensión enfermedad renal crónica Hipertensión diabetes enfermedad renal crónica	
Recibe tratamiento farmacológico.	Categórica	Recibe tratamiento a base de fármacos	Si No	Nominal
Cantidad de fármacos que consume actualmente.	Numérica	Número de fármacos que consume	Menos de 2 fármacos De 2 a 3 fármacos Más de 3 fármacos	De razón
Control de glucosa.	Categórica	Realiza control de glucosa	Si No	Nominal
Control de presión arterial.	Categórica	Realiza control de presión arterial	Si No	Nominal
Recibe terapia de hemodiálisis	Categórica	Recibe terapia de hemodiálisis	Si No	Nominal
Antecedentes de complicaciones en salud	Categórica	Presentó complicaciones en su salud en los últimos tres meses	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo investigativo fue observacional por el tipo de intervención; prospectivo según la fuente de información, transversal considerando la cantidad de mediciones de las variables y analítico según la cantidad de variables evaluadas en este estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

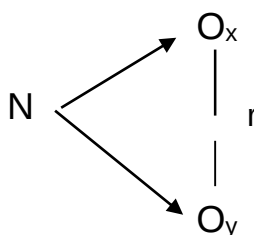
En este estudio se aplicó la estadística para medir las variables de interés, siendo de enfoque cuantitativo.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue relacional, porque buscó establecer relación de correspondencia entre las variables evaluadas en la investigación.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Considerando lo expuesto previamente en este informe de investigación se aplicó el diseño correlacional esquematizado así:



Donde:

n: "Pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica.

O_x: Cuidados de Enfermería.

O_y: Repercusión en la recuperación del paciente.

r: Relación entre estas variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo constituida por 202 pacientes con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio regional de Huánuco, de acuerdo con datos obtenidos del padrón de pacientes con enfermedades no transmisibles del hospital.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal crónica, que tuvieron asistencia regular al consultorio de patologías no transmisibles y estuvieron registrados en el padrón nominal de este nosocomio, aceptando participar de manera voluntaria de la ejecución de la investigación.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Pacientes diagnosticados con otras patologías, con bajo grado de escolaridad, referidos de otras entidades sanitaria de menor complejidad y que no dieron su consentimiento para ser parte de la investigación.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

La ejecución del estudio se efectuó en las áreas de sala de espera del consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio regional de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

Se desarrolló entre los meses de febrero a octubre del 2023.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica.

b) MARCO MUESTRAL

Padrón nominal de personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio regional.

c) TAMAÑO DE MUESTRA

Se estableció a través del proceso de aplicación de esta fórmula estadística:

$$n = \frac{Z^2 \times Pqn}{e^2(N - 1) + Z^2 \times Pq}$$

Reemplazando valores:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 202}{0.05^2(201) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 133$$

Por tanto, la muestra de este trabajo de investigación quedó conformada por 133 pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio regional de Huánuco.

d) TIPO DE MUESTREO

La selección de los participantes de la investigación se realizó aplicando el muestreo aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas

Se aplicó la técnica de la encuesta para obtener información pertinente sobre las variables evaluadas en este trabajo de tesis.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA N° 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.
3. Autor	Elaboración propia.
4. Objetivo	Evaluar las características de las personas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio regional de Huánuco.
5. Estructura del instrumento	El cuestionario tuvo 13 preguntas clasificadas en dos área: la primera compuesta por las características sociodemográficas con 6 preguntas, y la segunda correspondiente a las características informativas con 7 preguntas.
6. Momento de aplicación	Luego de ser atendidos los pacientes en el consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio.
7. Tiempo de aplicación	25 minutos por paciente.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 02	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de cuidados de Enfermería.
2. Autor	Huerto ⁽²⁹⁾
3. Descripción del instrumento	Evaluar los cuidados enfermeros a los pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio regional de Huánuco
4. Estructura (dimensiones, ítems)	34 ítems estructurados en cinco partes: atención humana con 7 ítems, técnica – científica con 7 ítems, apoyo emocional con 7 ítems, interculturalidad con 6 ítems y fomento del autocuidado con 7 ítems.
5. Técnica de administración	Encuesta.

6. Medición instrumento general	Cuidados de Enfermería Adecuados = 86 a 136 puntos Inadecuados = 34 a 85 puntos
7. Medición por dimensiones	Cuidados dimensión atención humana Adecuados = 18 a 28 puntos Inadecuados = 7 a 17 puntos. Cuidados dimensión técnica científica Adecuados = 18 a 28 puntos Inadecuados = 7 a 17 puntos. Cuidados dimensión apoyo emocional Adecuados = 18 a 28 puntos Inadecuados = 7 a 17 puntos Cuidados dimensión interculturalidad Adecuados = 16 a 24 puntos Inadecuados = 6 a 15 puntos Cuidados dimensión interculturalidad Adecuados = 16 a 24 puntos Inadecuados = 6 a 15 puntos
8. Momento de aplicación del instrumento	Luego de ser atendidos los pacientes en el consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio.
9. Tiempo de aplicación del instrumento	25 minutos por paciente

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 03

1. Nombre del instrumento	Cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente.
2. Autor	Huerto ⁽²⁹⁾
3. Descripción del instrumento	Este instrumento permitió identificar la repercusión de los cuidados enfermeros en la recuperación de las personas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio de Huánuco.
4. Estructura (dimensiones, ítems)	40 ítems clasificados en 3 dimensiones: percepción del estado de salud con 10 ítem; control de signos vitales con 4 ítems y adherencia terapéutica con 6 ítems.

5. Técnica de administración	Encuesta.
6. Medición instrumento general	Repercusión en la recuperación del paciente: Buena = 48 a 60 puntos. Regular = 34 a 47 puntos. Mala = 20 a 33 puntos
7. Medición por dimensiones	Repercusión en la percepción del estado de salud: Buena = 24 a 30 puntos. Regular = 17 a 23 puntos. Mala = 10 a 16 puntos Repercusión en el control de signos vitales: Buena = 10 a 12 puntos. Regular = 7 a 9 puntos. Mala = 4 a 6 puntos. Repercusión en la adherencia terapéutica: Buena = 15 a 18 puntos. Regular = 11 a 14 puntos. Mala = 6 a 10 puntos.
8. Momento de aplicación del instrumento	Luego de ser atendidos los pacientes en el consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio.
9. Tiempo de aplicación del instrumento	25 minutos por paciente

c) Validez de los instrumentos de investigación

Se efectuó sometiendo el contenido de los instrumentos de investigación a la consulta de cinco expertos conformados por las siguientes personas: Mg. Diza Berríos Esteban, Lic. Juan Apolinario Vacas, Lic. Huber Arrieta Blanco, Lic. Carmen Dionicio Acosta y Lic. Alejandrina Ramírez Godoy, los cuales evaluaron el cuestionario de cuidados de Enfermería y el cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente según criterios estandarizados en este proceso, señalando todos ellos que ambos instrumentos eran aplicables en el área de análisis, como consta en las constancias de validación correspondientes. (Ver anexo 4)

d) Confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para desarrollar este proceso se realizó una prueba piloto el 2 de mayo del 2023 en el C.S. Perú Corea de Huánuco en 20 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal crónica, escogidos por conveniencia y a los cuales se realizó la aplicación de los cuestionarios validados anteriormente considerando las premisas establecidas para el desarrollo de la investigación.

La aplicación de esta prueba se desarrolló con total normalidad y al término de este proceso se efectuó la evaluación de algunos indicadores de resultados identificándose un índice de respuesta y participación del 100%, así como un rango de respuesta por ítems de 95,8%; desarrollándose este proceso en 50 minutos por paciente.

Finalmente, se realizó la codificación de las respuestas, consolidándolos en una base de datos en el programa SPSS donde mediante el estadístico del Alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad del cuestionario de cuidados de Enfermería obteniéndose un valor de 0,845 puntos y luego se estableció la confiabilidad del cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente encontrando un valor de 0,832 puntos, teniendo ambos instrumentos una alta confiabilidad estadística para su aplicación en este estudio.

e) Recolección de datos

Se aplicó de modo secuencial y sistemático los siguientes procedimientos:

- **Autorización**

El día 19 de mayo del 2023 se presentó vía mesa de partes un oficio al director del nosocomio evaluado pidiendo la autorización institucional para aplicar los instrumentos en los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal

crónica usuarios de esta entidad hospitalaria, que fue aprobado con documento de autorización emitido el 26 de mayo del 2023.

- **Trámites de coordinación y gestión de recursos**

Se desarrolló entre el 28 y 29 de mayo realizando las gestiones pertinentes con la persona responsable del programa de patologías no transmisibles del hospital para acceder al padrón de pacientes con hipertensión, diabetes y enfermedad renal crónica y que permitió seleccionar a los participantes del estudio, luego de ello se hicieron las gestiones correspondientes para contar con el personal humano y recursos para el desarrollo de la investigación.

- **Capacitación técnica**

Durante el 1 y 2 de junio del 2023 se brindó capacitación técnica a las personas encargadas de la aplicación de las encuestas para que conozcan los pasos que debían realizar al encuestar las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal para recolectar información adecuada de las variables de análisis.

- **Aplicación de instrumentos**

Comenzó el día 4 de junio del 2023 donde los integrantes del equipo de investigación se apersonaron a las instalaciones del nosocomio y se ubicaron en los ambientes de sala de espera del consultorio de enfermedades no transmisibles del hospital y fueron ubicando a los pacientes que cumplían con los criterios necesarios para ser considerados como participantes de este estudio, pidiendo que participen en el desarrollo de este proceso.

Para ello, los encuestadores entregaron a los pacientes para que firmen las hojas de consentimiento informado y seguidamente aplicaron los instrumentos en aproximadamente 50 minutos por paciente encuestado, evaluando un promedio de 4 a 5 pacientes por día.

Se continuó aplicando las encuestas todos los días de atención sanitaria efectiva por un periodo de dos meses, almacenando los instrumentos aplicados en un folder archivador y terminando esta actividad el 6 de agosto del año 2023.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Se realizó los días subsiguientes donde los responsables de este proceso evaluaron críticamente cada cuestionario aplicado en el proceso de recolección de datos, asignando códigos numéricos a las respuestas de los cuestionarios y agrupándolas en la base de datos de este informe (anexo 7); donde mediante el programa IBM SPSS. 27.0 se realizó su procesamiento correspondiente para presentar los resultados finales en tablas académicas en el siguiente capítulo de este informe de tesis.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo: El proceso de descripción de las variables de análisis se efectuó con la aplicación de estadístico de frecuencias y porcentajes que se interpretaron según lo hallado en los resultados presentados en esta tesis investigativa.

b) Análisis inferencial: Se realizó efectuando el ritual de significancia con el Chi Cuadrado de Independencia considerando como criterio de decisión el valor $p < 0,05$ para la aceptación de las hipótesis investigativas, desarrollándose todo este proceso con el programa SPSS 27-0.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En la realización se destaca el cumplimiento de los preceptos deontológicos aplicados en las ciencias de la salud, resaltándose la aplicación del consentimiento informado que se solicitó a cada paciente antes de efectuar el proceso de aplicación de instrumentos de medición de variables.

También se aplicó el principio de beneficencia por la cual se procuró que todos ellos cuenten con las condiciones de confort indispensables para

responder adecuadamente las interrogantes e ítems planteados en los instrumentos aplicados en el recojo de datos.

Además, se aplicó el precepto de no maleficencia, evitándose provocar daños en la parte física o psicológica de los pacientes encuestados manejando las encuestas aplicadas de manera confidencial y anónima.

Finalmente, se aplicó el principio de autonomía dando a los pacientes la libertad de elegir si aceptaban formar parte del estudio; y finalmente se aplicó el principio de justicia, el mismo trato a los pacientes participantes del estudio, aplicando las conductas responsables en investigación en este proceso.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

a) Características de la muestra de análisis

Tabla 1. Características sociodemográficas de pacientes con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Características sociodemográficas	n = 133	
	fi	%
Edad en años		
20 a 30	3	2,3
31 a 59	85	63,9
60 a 81	45	33,8
Género		
Masculino	98	73,7
Femenino	35	26,3
Procedencia		
Urbana	84	63,2
Urbano marginal	49	36,8
Escolaridad		
Primaria completa	18	13,5
Secundaria incompleta	30	22,6
Secundaria completa	49	36,8
Superior incompleta	20	15,1
Superior completa	16	12,0
Ocupación		
Ama de casa	50	37,6
Trabajador dependiente	21	15,8
Trabajador independiente	62	46,6
Tenencia de SIS		
Si	121	98,5
No	12	1,5

En este estudio predominaron los pacientes ubicados dentro del rango de edad de 31 a 59 años, siendo mayoritariamente mujeres y procedentes de áreas ubicadas en la zona urbana de la ciudad; evidenciando también que predominaron los pacientes con estudios secundarios completos, se desempeñaron como trabajadores independientes y tuvieron SIS.

Tabla 2. Características informativas de pacientes con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Características informativas	n = 133	
	fi	%
Enfermedades que presenta actualmente		
Diabetes	44	33,1
Hipertensión arterial	14	10,5
Enfermedad renal crónica	9	6,8
Diabetes + hipertensión arterial	17	12,8
Diabetes + enfermedad renal crónica	12	9,0
Hipertensión + enfermedad renal crónica	15	11,3
Hipertensión + diabetes + enfermedad renal crónica	22	16,5
Recibe tratamiento farmacológico para su enfermedad		
Si	131	98,5
No	2	1,5
Cantidad de fármacos que consume actualmente		
Menos de 2 fármacos	34	25,6
De 2 a 3 fármacos	68	51,1
Más de 3 fármacos	29	21,8
Control de glucosa		
Si	85	63,9
No	48	36,1
Control de presión arterial		
Si	105	78,9
No	28	21,1
Recibe terapia de hemodiálisis		
Si	33	24,8
No	100	75,2
Antecedentes de complicaciones en salud		
Si	83	62,4
No	50	37,6

En este estudio se halló que sobresalieron los que tuvieron diabetes mellitus, seguido de casi la sexta parte de ellos que tuvieron diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica paralelamente; identificándose que un alto porcentaje de ellos recibieron tratamiento farmacológico para su enfermedad, consumiendo de dos a tres fármacos diariamente.

Además, fueron predominantes los pacientes que realizaban periódicamente su control de glucosa, prevaleciendo también los que efectuaban el control de la presión arterial, evidenciando también que la cuarta parte de ellos acudían a terapia de hemodiálisis y la mayoría de ellos presentaron complicaciones en su estado de salud.

b) Cuidados de Enfermería.

Tabla 3. Características de cuidados de Enfermería en la atención humana en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Atención Humana	n = 133							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera lo saluda cordialmente al momento de ingreso al consultorio.	0	0,0	8	6,0	25	18,8	100	75,2
La enfermera aplica la empatía cuando le brinda atención de salud	0	0,0	20	15,0	33	24,8	80	60,2
La enfermera lo atiende con amabilidad cuando le brinda los cuidados respetivos	0	0,0	32	24,1	41	30,8	60	45,1
La enfermera usa un adecuado tono de voz cuando conversa contigo	0	0,0	18	13,5	55	41,4	60	45,1
La enfermera lo trata con respeto cuando proporciona los cuidados enfermeros	0	0,0	15	11,3	28	21,1	90	67,6
La enfermera brinda los cuidados continuos respetando su derecho a la dignidad humana	0	0,0	36	27,1	37	27,8	60	45,1
La enfermera se preocupa porque te sientas cómoda durante la atención en este consultorio	10	7,5	20	15,0	30	22,6	73	54,9

Al analizar las características relacionada a los cuidados enfermeros en la atención humana de las personas participantes de la investigación, se halló que prevalecieron los que señalaron que la enfermera siempre lo saludaba cordialmente cuando ingresaba al consultorio, aplicando la empatía y la amabilidad en la atención de salud y utilizando un tono de voz adecuado cuando conversaba con ellos durante la atención sanitaria.

Asimismo, sobresalieron los pacientes que afirmaron que siempre la enfermera los trataba con respeto cuando le brindaba los cuidados sanitarios, respetando su dignidad humana y preocupándose porque se sienta cómoda durante la prestación de servicios sanitarios en el consultorio de enfermedades no transmisibles del nosocomio en estudio.

Tabla 4. Cuidados de Enfermería en la atención humana en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Atención Humana	fi	%
Adecuados	87	65,4
Inadecuados	46	34,6
Total	133	100,0

Al analizar los cuidados enfermeros en las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del hospital en estudio en la dimensión atención humana, se identificó que la mayoría de las personas percibieron cuidados adecuados del personal de Enfermería en esta dimensión; y en contraste, un porcentaje minoritario de ellos percibieron cuidados inadecuados en la atención humana de Enfermería en el consultorio de patologías no transmisibles.

Tabla 5. Características de los cuidados de Enfermería en el área técnica – científica en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Técnica - Científica	n = 133							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera controla sus signos vitales antes de la atención	0	0,0	3	2,3	10	7,5	120	90,2
La enfermera se preocupa porque consuma sus medicamentos en el horario adecuado	0	0,0	6	4,5	55	41,4	72	54,1
La enfermera le explica sobre los efectos secundarios de los medicamentos o terapia de hemodiálisis	2	1,5	21	15,8	40	30,1	70	52,6
La enfermera te explica sobre el proceso de tu enfermedad	0	0,0	19	14,3	42	31,6	72	54,1
La enfermera informa sobre las complicaciones de su enfermedad	1	0,8	23	17,3	26	19,5	83	62,4
La enfermera demuestra habilidad y competencia cuando brinda los cuidados de Enfermería	1	0,8	12	9,0	50	37,6	70	52,6
La enfermera brinda cuidados que te ayudan a recuperarte y tener un adecuado control de tu proceso patológico	1	0,8	25	18,8	24	18,0	83	62,4

Al evaluar las características de los cuidados enfermeros en el área técnico – científica en las personas evaluadas en este estudio se identificó que sobresalieron las personas que afirmaron que la enfermera siempre controlaba sus signos vitales antes de la atención sanitaria, mostrando preocupación porque consuma sus medicamentos en el horario adecuado, explicándoles también los efectos secundarios de su tratamiento e informándoles sobre su proceso de enfermedad.

También predominaron los pacientes que refirieron que la enfermera siempre les informaba sobre las complicaciones de su enfermedad, demostrando habilidad y competencia cuando brinda los cuidados de Enfermería, proporcionándoles una atención que les ayudaban y tener un adecuado control de su proceso patológico.

Tabla 6. Cuidados de Enfermería en el área técnica – científica en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Técnico – Científica	fi	%
Adecuados	96	72,2
Inadecuados	37	27,8
Total	133	100,0

En cuanto a la evaluación de los cuidados enfermeros en el área técnico – científica de las personas evaluadas en esta investigación se encontró que la mayoría de ellas manifestaron que recibieron cuidados adecuados de Enfermería en este componente de evaluación; mientras que, en menor porcentaje, cerca de la cuarta parte de pacientes señalaron que recibieron inadecuados cuidados enfermeros en esta dimensión de la atención sanitaria.

Tabla 7. Características de cuidados de Enfermería en el apoyo emocional en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Apoyo Emocional	n = 133							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera conversa con sus familiares sobre su estado de salud	1	0,8	15	11,3	35	26,3	82	61,6
La enfermera brinda confianza al brindar los cuidados asistenciales	4	3,0	17	12,8	18	13,5	94	70,7
La enfermera le tranquiliza cuando siente que estas preocupado o ansioso en la atención sanitaria	0	0,0	13	9,8	20	15,0	100	75,2
La enfermera escucha tus temores y preocupaciones sobre tu enfermedad, absolviendo dudas en la atención	2	1,5	8	6,0	13	9,8	110	82,7
La enfermera brinda apoyo emocional al atenderlo en el consultorio de salud.	1	0,8	25	18,8	34	25,6	73	54,8
La enfermera respeta sus sugerencias para un adecuado control de su enfermedad	3	2,3	18	13,5	44	33,1	68	51,1
La enfermera da mensajes de aliento y esperanza para que puedan cumplir con el tratamiento de su enfermedad	10	7,5	22	16,5	38	28,6	63	47,4

Al describir las características de los cuidados enfermeros en el apoyo emocional de las personas evaluadas de este estudio se encontró que sobresalieron aquellos que señalaron que la enfermera siempre conversaba con sus familiares sobre su estado de salud, transmitiéndoles confianza cuando brindaba los cuidados, tranquilizándolos cuando veía que estaban ansiosos y preocupados durante la atención sanitaria en el consultorio.

Además, prevalecieron los pacientes que afirmaron que la enfermera siempre escuchaba sus dudas y temores sobre su enfermedad, proporcionándoles apoyo emocional durante la prestación de servicios sanitarios, respetando sus sugerencias para el control de su enfermedad y transmitiéndoles mensajes de aliento y esperanza para cumplir con el tratamiento de su proceso patológico.

Tabla 8. Cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Apoyo Emocional	fi	%
Adecuados	91	68,4
Inadecuados	42	31,6
Total	133	100,0

En cuanto a la evaluación de los cuidados de Enfermería en el apoyo emocional de los pacientes con diabetes, enfermedad renal crónica e hipertensión, se halló que sobresalieron los pacientes que percibieron como adecuados los cuidados enfermeros en este componente del estudio; mientras el porcentaje restante de ellos valoraron como inadecuado los cuidados enfermeros en los aspectos relacionados al apoyo emocional en la atención sanitaria en el consultorio de daños no transmisibles.

Tabla 9. Características de cuidados de Enfermería en la interculturalidad en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Interculturalidad	n = 133							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera aplica el enfoque intercultural en los cuidados prestados durante el proceso de atención sanitaria	3	2,3	80	60,2	20	15,0	30	22,5
La enfermera respeta su cultura o raza cuando brinda la atención	2	1,5	35	26,3	90	67,7	6	4,5
La enfermera respeta la vestimenta que uso cuando acudo al consultorio	22	16,5	45	33,8	56	42,1	10	7,6
La enfermera respeta sus creencias religiosas cuando lo atiende	5	3,8	63	47,4	28	21,1	37	27,7
La enfermera acepta que utilices plantas medicinales en el tratamiento de tu enfermedad	7	5,3	66	49,6	45	33,8	15	11,3
La enfermera se interesa por llamarlo(a) para que acuda a consulta médica	4	3,0	55	41,4	57	42,9	17	12,7

Al evaluar los cuidados enfermeros en la dimensión interculturalidad en los pacientes analizados en esta investigación se halló que descollaron aquellos que señalaron que la enfermera a veces aplicaba el enfoque de interculturalidad en los cuidados brindados durante la atención sanitaria, respetando ocasionalmente sus creencias religiosas cuando brinda atención y aceptando esporádicamente el uso de la medicina tradicional y alternativa en la terapéutica de su patología.

También prevalecieron los pacientes que refirieron que la enfermera casi siempre respetaba su raza y cultura cuando les brindaba atención sanitaria, respetando su vestimenta durante la prestación de servicios sanitarios y mostrando interés por llamarlos para que acudan oportunamente a consulta médica a realizar su control médico y recibir los cuidados de salud.

Tabla 10. Cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Interculturalidad	fi	%
Adecuados	74	55,6
Inadecuados	59	44,4
Total	133	100,0

En esta tabla se encontró que sobresalieron los pacientes que señalaron que recibieron cuidados adecuados de Enfermería en el área de interculturalidad; y en menor porcentaje, una cantidad considerable de ellos valoraron como inadecuados los cuidados enfermeros en la aplicación de la interculturalidad en la prestación de servicios sanitarios en el nosocomio.

Tabla 11. Características de cuidados de Enfermería en el fomento del autocuidado en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Fomento de Autocuidado	n = 133							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera informa sobre la dieta que debe seguir para evitar complicaciones patológicas	10	7,5	69	51,9	26	19,5	28	21,1
La enfermera le informa sobre la importancia de realizar ejercicio físico para evitar complicaciones patológicas	0	0	62	46,6	52	39,0	19	14,4
La enfermera le educa sobre la importancia de la consulta médica en el control de sus enfermedades y recuperación de su salud	22	16,5	66	49,6	28	21,1	17	12,8
La enfermera le informa de la importancia de adoptar hábitos saludables para evitar complicaciones de su enfermedad	13	9,8	75	56,4	18	13,5	27	20,3
La enfermera te informa sobre la importancia de cumplir el tratamiento médico para que pueda mejorar tu estado de salud	3	2,3	25	18,8	20	15,0	85	63,9
La enfermera le proporciona orientación sobre estrategias de prevención y manejo de tu enfermedad	5	3,8	8	6,0	14	10,5	106	79,7
La enfermera se preocupa porque los pacientes realicen el control de su glucosa, presión arterial y hemodiálisis para que puedan mejorar su estado de salud	0	0	7	5,3	16	12,0	110	82,7

En cuanto a la evaluación de los cuidados enfermeros en el fomento del autocuidado se evidenció que sobresalieron los pacientes que señalaron que la enfermera a veces les informaba sobre la dieta que debían tener en su hogar para evitar complicaciones de su enfermedad, educándoles también sobre la trascendencia de la práctica de actividad física en este proceso; brindándoles ocasionalmente información sobre la relevancia de la consulta médica en el control de su enfermedad y la adopción de conductas saludables para evitar complicaciones de su proceso patológico.

También sobresalieron los pacientes que expresaron que la enfermera siempre les informaba sobre la relevancia de seguir la terapéutica médica para mejorar su estado de salud, brindándoles orientación sobre las estrategias de prevención y control de las enfermedades que los aquejaban y finalmente prevalecieron las personas que manifestaron que la enfermera siempre se preocupa porque los pacientes realicen el control de su glucosa, hipertensión arterial y acudan a las terapias de hemodiálisis para que puedan mejorar su estado de salud y evitar complicaciones del proceso patológico.

Tabla 12. Cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado en el paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Dimensión Fomento del Autocuidado	fi	%
Adecuados	79	59,4
Inadecuados	54	40,6
Total	133	100,0

En la evaluación de los cuidados enfermeros en el fomento del autocuidado en las personas evaluadas en esta investigación se halló que hubo ligero predominio de aquello que consideraron que recibieron cuidados enfermeros adecuados respecto al fomento de actividades de autocuidado de la salud; y en contraposición, el porcentaje restante de ellos valoraron como inadecuados los cuidados de Enfermería en la promoción de actividades de autocuidado de su proceso patológico en el marco de la atención sanitaria.

Tabla 13. Cuidados de Enfermería en paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	fi	%
Adecuados	84	63,2
Inadecuados	49	36,8
Total	133	100,0

En cuanto a la evaluación categórica de los cuidados enfermeros en las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica se identificó que, en general, predominaron las personas que consideraron que recibieron adecuados cuidados enfermeros en el proceso de prestación de servicios sanitarios; y en menor porcentaje, un poco más de la tercera parte de pacientes evaluados consideraron que les brindaron inadecuados cuidados de Enfermería en el marco de la atención nosocomial.

c) Repercusión en la recuperación del paciente

Tabla 14. Características de la repercusión en la percepción del estado de salud del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Percepción del estado de salud	n = 133					
	Ha empeorado		Sigue igual		Ha mejorado	
	fi	%	fi	%	fi	%
Percepción de la salud física desde que empezó a recibir cuidados de Enfermería	3	2,3	35	26,3	95	71,4
Percepción de dolencias físicas desde que empezó a recibir cuidados de Enfermería	5	3,8	27	20,3	101	75,9
Percepción de capacidad para realizar actividades cotidianas desde que recibe atención de Enfermería	3	2,3	31	23,3	99	74,4
Percepción de posibilidad de enfermarse desde que comenzó a recibir cuidados enfermeros	7	5,3	29	21,8	97	72,9
Percepción de su capacidad de desplazarse o movilizarse desde que recibe cuidados enfermeros	5	3,8	33	24,8	95	71,4
Percepción de su calidad de vida desde que empezó a recibir atención de Enfermería	4	3,0	37	27,8	92	69,2
Percepción de la salud psicológica y emocional desde que empezó a recibir cuidados de Enfermería	6	4,5	41	30,8	86	64,7
Percepción de su capacidad para concentrarse desde que comenzó a recibir atención de Enfermería	2	1,5	43	32,3	88	66,2
Percepción de su capacidad para dormir desde que recibe cuidados de Enfermería	3	2,3	60	45,1	70	52,6
Percepción de las relaciones con sus familiares y amigos desde que recibe atención de Enfermería	0	0,0	25	18,8	108	81,2

En cuanto al análisis de las características de la repercusión del cuidado enfermero en la percepción del estado de salud de las personas participantes de esta investigación, se halló que sobresalieron aquellas que manifestaron que su salud física y emocional ha mejorado desde que empezaron a recibir cuidados de Enfermería; percibiendo también mejoras en la reducción de dolencias físicas y la posibilidad de enfermarse en este proceso.

También se halló que sobresalieron los pacientes que consideraron que su capacidad de realizar actividades cotidianas, movilizarse y su calidad de

vida mejoró desde que empezaron a recibir atención de Enfermería en el nosocomio; y finalmente preponderaron aquellos usuarios que manifestaron que su capacidad para concentrarse, dormir y las relaciones con sus familiares y amigos mejoraron significativamente desde que comenzaron a recibir cuidados de Enfermería en este nosocomio.

Tabla 15. Repercusión en la percepción del estado de salud del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Percepción del estado de salud	fi	%
Buena	93	69,9
Regular	36	27,1
Mala	4	3,0
Total	133	100,0

Al evaluar la repercusión del cuidado de Enfermería en la percepción del estado de salud de las personas evaluadas en esta investigación, se identificó que prevalecieron aquellos que valoraron una buena repercusión del cuidado enfermero en su estado de salud, señalando que salud física, psicológica y social ha mejorado desde que reciben atención en este nosocomio

También se evidenció que casi la cuarta parte las personas encuestadas evidenciaron una repercusión regular del cuidado enfermero en su condición de salud porque solo mejoraron algunos aspectos de su vida diaria desde que asisten al hospital.

Y finalmente, un porcentaje minoritario de pacientes mostraron una mala repercusión del cuidado de Enfermería, porque no percibieron mejoras en su salud desde que empezaron a recibir atención sanitaria en la entidad hospitalaria en estudio.

Tabla 16. Características de la repercusión en el control de signos vitales del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Control de signos vitales	n = 133					
	Debajo de valores normales		Dentro de valores normales		Encima de valores normales	
	fi	%	fi	%	fi	%
Percepción de presión arterial desde que recibe cuidados de Enfermería	0	0,0	82	61,7	51	38,3
Percepción de frecuencia cardíaca (pulso) desde que recibe cuidados de Enfermería	0	0,0	123	92,5	10	7,5
Percepción de frecuencia respiratoria desde que recibe cuidados de Enfermería.	0	0,0	105	78,9	28	21,1
Percepción de temperatura corporal desde que recibe cuidados de Enfermería	1	0,8	124	93,2	8	6,0

Al evaluar la información inherente a la repercusión del cuidado enfermero en el control de signos vitales de los pacientes evaluados, se halló que preponderaron aquellos que refirieron que sus funciones vitales de temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria se mantuvieron normales desde que reciben atención en esta entidad hospitalaria, y la proporción restante de pacientes encuestados refirieron que sus funciones vitales se mantuvieron por encima de los valores normales desde que reciben atención sanitaria en el consultorio de daños no transmisibles de este nosocomio.

Tabla 17. Repercusión en el control de los signos vitales del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Control de signos vitales	fi	%
Buena	98	73,7
Regular	31	23,3
Mala	4	3,0
Total	133	100,0

En cuanto al análisis de la repercusión del cuidado enfermero en el control de los signos vitales en las personas participantes de esta investigación se identificó que la mayoría de ellos evidenciaron que hubo una buena repercusión en el control de los signos vitales, pues estos se mantuvieron dentro de los valores normales desde que empezaron a recibir cuidados de Enfermería en el hospital, seguido de los que mostraron una repercusión regular debido a que en ocasiones los valores de las constantes vitales se encontraban por encima de los valores de normalidad; y finalmente, un mínimo porcentaje de pacientes mostraron que hubo una mala repercusión del cuidado enfermero en el control de signos vitales.

Tabla 18. Características de la repercusión en la adherencia al tratamiento del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Adherencia al tratamiento	n = 133					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Percepción que necesita de tratamiento médico para seguir con su vida cotidiana	0	0,0	56	42,1	77	57,9
Consumo de medicamentos en el horario adecuado desde que recibe atención de Enfermería	0	0,0	41	30,8	92	69,2
Frecuencia que dejó de seguir tratamiento médico desde que recibe cuidados de Enfermería	35	26,4	53	39,8	45	33,8
Frecuencia que se olvidó de cumplir tratamiento médico desde que recibe atención de Enfermería	49	36,8	45	33,8	39	29,4
Frecuencia de consumo de alimenticia para control de su enfermedad	0	0,0	34	25,6	99	74,4
Frecuencia de realización de exámenes médicos para control de su enfermedad	20	15,0	31	23,3	82	61,7

Al analizar las características de la repercusión del cuidado enfermero en la adherencia terapéutica de las personas que fueron evaluadas en este estudio, se encontró que sobresalieron aquellos que manifestaron que siempre necesitan de tratamiento médico para continuar con su vida diaria, consumiendo sus medicamentos en el horario adecuado desde que empezaron a recibir atención de Enfermería en el nosocomio.

Además se halló que predominaron los pacientes que afirmaron que siempre consumen una dieta alimenticia y se realizan los exámenes correspondientes para controlar su enfermedad; evidenciando también que prevalecieron los pacientes que a veces dejaron de seguir su tratamiento desde que reciben atención sanitaria en el hospital y finalmente hubo un ligero predominio de personas que nunca se olvidaron de cumplir con su tratamiento desde que reciben cuidados enfermeros en el consultorio de patologías no transmisibles de este nosocomio.

Tabla 19. Repercusión en la adherencia al tratamiento del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Dimensión Adherencia al tratamiento	fi	%
Buena	80	60,2
Regular	43	32,3
Mala	10	7,5
Total	133	100,0

Al evaluar descriptivamente la repercusión del cuidado enfermero en la adherencia terapéutica de las personas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica en estudio se evidenció que un alto porcentaje de ellas evidenciaron que hubo una buena repercusión del cuidado de Enfermería en esta dimensión pues mostraron una mejor adherencia al tratamiento médico desde que empezaron a recibir atención de Enfermería en el hospital, seguido de casi la tercera parte de pacientes que evidenciaron una repercusión regular en su adherencia terapéutica y un porcentaje mínimo de ellos mostraron una mala repercusión del cuidado enfermero en el proceso de adherencia a su régimen terapéutico.

Tabla 20. Repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Repercusión Recuperación del paciente	fi	%
Buena	89	66,9
Regular	38	28,6
Mala	6	4,5
Total	133	100,0

En este estudio se demostró que, en general, la mayoría de pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica percibieron que hubo una buena repercusión del cuidado enfermero en su proceso de recuperación de salud, pues tuvieron mejoras significativas en la percepción de su estado de salud, control de funciones vitales y adherencia al proceso terapéutico; seguido de un poco más de la cuarta parte de pacientes que reflejaron una regular repercusión del cuidado enfermero en su proceso de recuperación; y en inferior porcentaje, se situaron los pacientes en los cuales hubo una mala repercusión del cuidado de Enfermería en la recuperación y control de proceso patológico.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 21. Relación entre los cuidados de Enfermería y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	Repercusión Recuperación del paciente						Total		Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Buena		Regular		Mala					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	70	52,6	13	9,8	1	0,8	84	63,2	28,44	0,000
Inadecuados	19	14,3	25	18,8	5	3,7	49	36,8		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

Al analizar la relación entre los cuidados enfermeros y su repercusión en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica se evidenció que la mayoría de personas que percibieron adecuados cuidados enfermeros en la atención sanitaria presentaron una buena repercusión en el proceso de recuperación de su enfermedad; mientras que las personas que percibieron inadecuados cuidados enfermeros en la prestación de servicios sanitarios reflejaron predominante una mala repercusión en la recuperación de su proceso patológico que afectaba su calidad de vida.

Al contrastar inferencialmente la hipótesis general de esta forma con la prueba estadística pertinente se encontró un $X^2 = 28,44$ puntos con un valor estadístico $p = 0,000$, demostrando que las variables de análisis se relacionan de modo significativo, aceptando la hipótesis que señala que los cuidados de Enfermería se relacionan con la repercusión en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica en esta entidad hospitalaria.

b) Contraste de hipótesis específica 1

Tabla 22. Relación entre los cuidados de Enfermería en la atención humana y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	Repercusión Recuperación del paciente						Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Buena		Regular		Mala					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	74	55,6	12	9,0	1	0,8	87	65,4	37,90	0,000
Inadecuados	15	11,3	26	19,6	5	3,7	46	34,6		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

En esta tabla se evidenció que los reportes del procesamiento inferencial de datos evidenciaron un $X^2 = 37,90$ un valor $p = 0,000$ que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la primera hipótesis específica que afirma que los cuidados de Enfermería en la atención humana se relacionan con la repercusión en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica usuarios de este nosocomio.

c) Contraste de hipótesis específica 2

Tabla 23. Relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico-científica y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	Repercusión Recuperación del paciente						Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Buena		Regular		Mala					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	78	58,6	17	12,8	1	0,8	96	72,2	34,06	0,000
Inadecuados	11	8,3	21	15,8	5	3,7	37	27,8		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

Al contrastar inferencialmente la segunda hipótesis específica planteada en este informe de tesis, se encontró que la aplicación del ritual de significancia mostró como resultados un $X^2 = 34,06$ con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis que establece que los cuidados de Enfermería en el área técnico - científica se relacionan con la repercusión en la recuperación los pacientes participantes de esta investigación.

d) Contraste de hipótesis específica 3

Tabla 24. Relación entre cuidados de Enfermería en el apoyo emocional y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	Repercusión Recuperación del paciente						Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Buena		Regular		Mala					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	67	50,4	23	17,2	1	0,8	91	68,4	10,47	0,005
Inadecuados	22	16,5	15	11,4	5	3,7	42	31,6		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

El proceso de comprobación de la tercera hipótesis específicas del estudio evidencio como resultados estadísticos un $X^2 = 10,47$ con una $p = 0,005$; siendo esta data significativa y dando como cierta la hipótesis que señala que los cuidados de Enfermería en el apoyo emocional se relacionan con la repercusión en la recuperación de los pacientes evaluados en esta tesis de investigación.

e) Contraste de hipótesis específica 4

Tabla 25. Relación entre cuidados de Enfermería en la interculturalidad y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería Interculturalidad	Repercusión Recuperación del paciente						Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Buena		Regular		Mala					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	58	43,6	14	10,5	2	1,5	74	55,6	9,92	0,007
Inadecuados	31	23,3	24	18,1	4	3,0	59	44,4		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

El contraste de la cuarta hipótesis planteada en este estudio investigativo evidencio que el procesamiento inferencial de los datos recolectados mostró un $X^2 = 9,92$ con una significancia $p = 0,007$ evidenciando que las variables evaluadas en este proceso se relacionaron de modo significativo, aceptando que los cuidados enfermeros en la interculturalidad se relacionan con la repercusión en la recuperación de los pacientes evaluados en esta investigación.

f) Contraste de hipótesis específica 5

Tabla 26. Relación entre cuidados de Enfermería en el fomento del autocuidado y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco 2023

Cuidados de Enfermería	Repercusión						Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Recuperación del paciente									
	Buena		Regular		Mala		fi	%		
Fomento del autocuidado	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Adecuados	65	48,9	12	9,0	2	1,5	79	59,4	20,75	0,000
Inadecuados	24	18,0	26	19,6	4	3,0	54	40,6		
Total	89	66,9	38	28,6	6	4,5	133	100.0		

El contraste de la hipótesis formulada en esta dimensión de análisis evidenció que el procesamiento de información recolectada en el trabajo de campo arrojó un $X^2 = 20,75$ con valor $p = 0,000$ con lo que se demostró que estas variables tuvieron relación significativa, aceptándose la hipótesis específica que afirma que los cuidados enfermeros en el fomento del autocuidado se relacionan con la repercusión en la recuperación de las personas encuestadas en este trabajo de investigación.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este estudio se planteó determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y la repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica del nosocomio regional de Huánuco 2023; demostrándose que hubo relación estadística y significativa entre estas variables con una $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis general planteada en esta tesis de investigación.

Y en las hipótesis específicas, se corroboró que los cuidados de Enfermería en la atención humana ($p = 0,000$); técnico – científica ($p = 0,000$); apoyo emocional ($p = 0,005$); interculturalidad ($p = 0,007$) y fomento del autocuidado ($p = 0,000$) se relacionaron con la repercusión en la recuperación del paciente diagnosticado con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del nosocomio en estudio, siendo esta información estadísticamente significativa.

La información identificada en este informe es similar a la expuesta por Pelegrín ⁽¹³⁾ y Quincha ⁽²²⁾ quienes en sus estudios investigativos también encontraron que los cuidados de Enfermería brindados de modo adecuado tienden a relacionarse con una recuperación óptima del estado de salud de los pacientes afectados con patologías no transmisibles señalando que una atención humanizada, la información sobre los cuidados que deben realizar en el hogar en el apoyo emocional son aspectos que tienen impactos positivos en la percepción de su estado de salud y adherencia al tratamiento que mejora su bienestar en el abordaje de enfermedad.

Semejante también es la data informativa mostrada por Malavé ⁽¹⁴⁾, Díaz y Del Valle ⁽²³⁾ quienes también hallaron correspondencia significativa entre estas variables, señalando que la dotación adecuada de cuidados de Enfermería cumple un rol preponderante en el manejo y control de enfermedades como la hipertensión, diabetes y patología renal crónica pues

permite mejorar la adherencia a su régimen terapéutico y hacer el seguimiento oportuno para evitar la presencia de complicaciones que afectan su bienestar, como también se ha evidenciado en los reportes de esta investigación.

Siguiendo esta tendencia, Torres ⁽²⁴⁾, Del Águila ⁽²⁵⁾, Salvatierra et al. ⁽²⁶⁾, Flores y Gutiérrez ⁽²⁷⁾ también identificaron reportes que tuvieron similitud con la información presentada en esta investigación demostrando que los cuidados enfermeros se relacionan de modo significativo con la recuperación de las personas aquejadas; manifestando que una atención humanizada de Enfermería junto con el apoyo emocional, la aplicación del enfoque de interculturalidad y el fomento del autocuidado son aspectos que inciden para que las personas controlen sus funciones vitales y tengan una mayor adherencia al régimen terapéutico que repercute favorablemente en el control de su enfermedad y la mejora de su percepción de salud.

Asimismo, Villacorta ⁽²⁸⁾, Huerto ⁽²⁹⁾ y Chávez et al. ⁽¹⁷⁾ corroboraron que una mejora significativa en los cuidados enfermeros a las personas diagnosticadas con patologías no transmisibles como la diabetes, enfermedad renal crónica e hipertensión tienden a relacionarse con una buena repercusión en la recuperación y control de su enfermedad, debido a que facilita a que puedan realizar actividades saludables de autocuidado que favorecen un adecuado control de su glucosa, presión arterial y otras funciones vitales, permitiendo también una adecuada adherencia al régimen terapéutica que a su vez tiene impactos favorables en la percepción de su estado de salud y bienestar general, situación que dista de los pacientes que reciben cuidados inadecuados de Enfermería quienes son más propensos a presentar complicaciones de su proceso patológico.

Sin embargo, Muñoz et al. ⁽⁵²⁾, Pérez y Medina ⁽⁴⁹⁾ encontraron información diferente a los resultados presentados en este informe, pues en su estudios no hallaron asociación entre estas variables, indicando que pese a que se reconoce que los cuidados enfermeros son un aspecto clave en el abordaje terapéutico de las patologías crónicas, estos no tuvieron mayor incidencia en el proceso de recuperación de su enfermedad, señalando que esto mayormente se relaciona con el compromiso personal y empoderamiento

de los familiares para conseguir que los pacientes tengan una adecuada adherencia al tratamiento y evitar afectaciones en su salud.

Considerando el análisis efectuado previamente, se puede señalar que los cuidados enfermeros en el ámbito sanitario tienden a repercutir en el proceso de recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión arterial y patología renal crónica, destacándose que cuando los cuidados enfermeros son brindados de manera adecuada tiene impactos positivos en el manejo terapéutico y control de estas patologías como se demostraron en los reportes de esta investigación; no obstante, cuando los cuidados no son brindados adecuadamente tiene repercusiones negativas en los pacientes favoreciendo la presencia de complicaciones siendo relevante fortalecer este aspecto en el hospital para un adecuado control de las patologías crónicas no transmisibles.

Prosiguiendo, se destaca que esta investigación tuvo como fortalezas la colaboración del director y personal asistencial del hospital para efectuar el estudio en los ambientes de la sala de espera del consultorio de patologías no transmisibles de esta institución, resaltándose también que se encuestó a un porcentaje importante de los pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios de esta entidad hospitalaria, los cuales fueron evaluados con instrumentos que fueron validados categóricamente por profesionales expertos y tuvieron valores altos de confiabilidad que favorecieron una representación adecuada del contexto situacional identificado en el estudio.

No obstante, también se considera relevante señalar que en esta investigación se tuvieron limitaciones asociadas fundamentalmente al diseño investigativo que únicamente permitió determinar la existencia de relaciones asociativas entre las variables evaluadas y sus dimensiones, pero que no permitió identificar relaciones de causa efecto entre cada una de ellas, que quizás hubiera tenido impactos más importantes en el desarrollo del estudio.

También se tuvieron algunas dificultades en el acceso a los pacientes usuarios del consultorio en estudio debido a que alguno de ellos no mostraron

disposición para formar parte de la aplicación de instrumentos por motivos personales y escasa disponibilidad de tiempo que fue subsanado respetando su decisión y encuestando únicamente a los pacientes que mostraron interés para formar parte de este proceso; reconociéndose también que el ambiente donde se realizó el estudio por momentos presentaban distractores ambientales que afectaban la concentración de los pacientes, que se subsanó reduciendo al máximo el riesgo de interferencias en esta etapa; destacándose finalmente que los datos presentados en este informe solo son válidos para los pacientes encuestados, siendo necesario que se sigan realizando investigaciones para un mayor abordaje en el ámbito nosocomial y sanitario.

Desde el contexto personal, se considera importante señalar que en este trabajo de investigación se demostró que los cuidados enfermeros tienen relación con la repercusión en la recuperación de las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del hospital regional de Huánuco, siendo por ello relevante que las autoridades de este nosocomio implementen medidas institucionales dirigidas a fortalecer los cuidados de Enfermería en esta institución para un adecuado seguimiento y control de los pacientes aquejados con estas patologías, fomentando la práctica del autocuidado y la adherencia al tratamiento para que puedan tener abordaje idóneo de su proceso patológico, contribuyendo a la prevención de complicaciones propias de estas patologías no transmisibles en nuestra región y país en general.

CONCLUSIONES

1. Los cuidados de Enfermería se relacionaron con la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del Hospital Regional de Huánuco con una significancia estadística $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis de investigación; y comprobándose que la aplicación de cuidados adecuados de Enfermería tiene impactos en el manejo y control de estas enfermedades no transmisibles, contribuyendo a la recuperación de su salud y mejorar de su bienestar integral.
2. Se encontró relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana y la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio en estudio con un valor $p = 0,000$; comprobándose que la aplicación del enfoque humano en el cuidado de Enfermería contribuye al proceso de recuperación y control del proceso patológico en las personas aquejadas con estas patologías crónicas no transmisibles.
3. Se halló relación estadística entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnica – científica y la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio en estudio con una $p = 0,000$; comprobándose que la aplicación de principios y científicos en el cuidado sanitario permite que los profesionales de Enfermería brinden una adecuada información a los pacientes sobre estas enfermedades contribuyendo al manejo y recuperación de su salud.
4. Se estableció que existe relación significativa entre los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional y la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio en estudio con una $p = 0,005$; siendo aceptada la tercera hipótesis específica; y comprobándose que el apoyo emocional que brindan los enfermeros a los pacientes con esta enfermedad crónicas no transmisibles ayuda a disipar las dudas que estos tienen sobre este proceso y contribuyen a su proceso de recuperación.

5. Se halló relación estadística entre los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad y la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica usuarios del nosocomio en estudio con una $p = 0,007$; aceptándose la cuarta hipótesis específica de análisis y estableciendo que la aplicación de enfoque interculturalidad en la atención sanitaria permite comprender las creencias y costumbres que los pacientes tienen sobre estas enfermedades, favoreciendo la aplicación de la medicina tradicional y complementaria en la recuperación de su salud.
6. Y, por último, se identificó relación significativa entre los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado y la repercusión en la recuperación de los pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica en estudio con una $p = 0,000$; aceptándose la última hipótesis específica formulada en esta investigación; y comprobándose que la información que brindan los profesionales sobre los cuidados que deben realizar en el hogar para el autocuidado de su salud tiene efectos positivos en la recuperación de su proceso patológico y bienestar biopsicosocial.

RECOMENDACIONES

1. Realizar intervenciones institucionales que sigan fortaleciendo la calidad de cuidados de Enfermería en los pacientes con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica, efectuando actividades de capacitación técnica a los enfermeros, implementando registros personalizados de pacientes, aplicando la tele consulta, seguimiento domiciliario, entre otras, que permitan un adecuado control de la enfermedad y la recuperación de los pacientes con estas patologías.
2. Implementar protocolos asistenciales de atención donde los profesionales de Enfermería apliquen el cuidado humano, técnico – científico para ayudar a los pacientes a cumplir con las indicaciones médicas para un adecuado control de su enfermedad y recuperación de su condición de salud.
3. Brindar sesiones educativas e informativas, tanto a los pacientes como a sus familiares, sobre la importancia de los hábitos saludables y la adherencia al tratamiento I control de glucosa, presión arterial, peso corporal y función renal para un manejo idóneo de estas patologías y prevenir complicaciones que deterioren su salud.
4. Brindar apoyo emocional a los pacientes con diabetes, hipertensión y patología crónica para que puedan comprender su proceso patológico y realizar actividades que permitan el adecuado manejo y control de su enfermedad favoreciendo la recuperación de su salud biopsicosocial.
5. Aplicar la interculturalidad en los cuidados de Enfermería a las personas diagnosticadas con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica respetando sus creencias y costumbres para conseguir una mayor adherencia al tratamiento y puedan mejorar su calidad de vida.
6. Fomentar en los pacientes diagnosticados con estas patologías las prácticas saludables de autocuidado en la alimentación, actividad física, adherencia terapéutica, consulta médica, control de presión arterial, glucosa, etc. para que favorezcan el cuidado de su salud y permitan la recuperación de su proceso patológico,

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pola S, Gómez A, Sanjuán M, Navascues C, García C, Aliaga V. Enfermería y atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. Revista Sanitaria de Investigación. [Internet]. 2023. [Consultado el 1 de mayo del 2023]; 35(4): 12 – 18. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/enfermeria-y-atencion-de-pacientes-con-enfermedades-cronicas-no-transmisibles/>
2. Mejía D. Rol de enfermería en la prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles. [Internet] Lima: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. [Consultado el 1 de mayo del 2023] Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5395/8/TIB_MejiaGoicocheaDulce.pdf
3. Malavé K. Rol de Enfermería comunitaria y su influencia en el manejo de las enfermedades crónicas del adulto mayor, Centro de Salud 2 de noviembre, Milagro. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. [Consultado el 2 de mayo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/5775/UPS-E-TEN-2021-0017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Moreano C, Sánchez E, Vera P. Adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedad renal crónica estadio V – D en el centro de hemodiálisis San Francisco – Puente Piedra [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado el 2 de mayo del 2023] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/901/Adherencia_MoreanoQuispe_Claudia.pdf?sequence=4
5. Carrillo M, Rodríguez L, Díaz R, Cervera M, Constantino F. Prevención de la enfermedad renal crónica en adultos: una revisión bibliográfica. Enferm Nefrol [Internet]. 2022. [Consultado el 3 de mayo del 2023]; 25(4): 310 – 317. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842022000400003&lng=es

6. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles: datos y cifras 2023. [Internet] Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 2 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
7. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles. Indicadores de progreso 2022. Resultados para las Américas [Internet] Washington DC: OPS; 2022. [Consultado el 3 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/enfermedades-no-transmisibles-indicadores-progreso-2022-resultados-para-americas>
8. Ministerio de Salud. Programa Presupuestal 0018: Enfermedades No Transmisibles Reporte de seguimiento al I Semestre 2023. [Internet] Lima: MINSA; 2023. [Consultado el 3 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2024/reporte-seguimiento/Reporte%202023-I_PP%200018.pdf
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Huánuco: enfermedades no transmisibles y transmisibles 2022. [Internet] Lima: INEI; 2023. [Consultado el 3 de mayo del 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales_en/Endes10/pdf/Huanuco.pdf
10. Veliz L, Bianchetti A. Acompañamiento y cuidado holístico de enfermería en personas con enfermedades crónicas no adherentes al tratamiento. Revista Enfermería Actual. [Internet]. 2017. [Consultado el 4 de mayo del 2023]; 32(1): 2 – 13. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00186.pdf>
11. Navas M, Herrera J. Cuidados de enfermería en pacientes crónicos en el área de emergencia: una revisión sistemática. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2021. [Consultado el 4 de mayo del 2023]; 5(6). Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1190/1627>

12. Ortiz G, Llanos J, Cuví E, Villacis W, Alban W, Solís G et al. El papel de la enfermería en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas: retos, estrategias de manejo y resultados de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2023. [Consultado el 5 de mayo del 2023]; 7(5). 3438 – 3453. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7969>
13. Funes R, Alonso V, Almarza M, Murillo I, Galilea A, Sánchez E. *Revista Sanitaria de Investigación*. [Internet]. 2024. [Consultado el 5 de mayo del 2023]; 5(9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9991448>
14. Pelegrín A. *Intervenciones de Enfermería para potenciar la adherencia terapéutica en la enfermedad crónica*. [Internet] España: Universidad de Oviedo; 2023. [Consultado el 5 de mayo del 2023] Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/68364/tfg_Andr%C3%A9s%20OctavioPelegr%C3%ADnPlatas.pdf?sequence=5
15. Bermúdez Y, Cota S. *Percepción del cuidado humanizado de enfermería según los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho*. [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [Consultado el 6 de mayo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/891>
16. Julca M, Guzmán M. *Cuidado humanizado del profesional de enfermería relacionado con principios bioéticos en pacientes del hospital Víctor Ramos Guardia*. [Internet]. 2022. [Consultado el 6 de mayo del 2023]; 7(1): 70 – 86. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2663-49102024000100070&lng=es&nrm=iso
17. Chávez T, Robles L, Tucto Y. *Calidad del cuidado de Enfermería y la percepción de los familiares en el servicio de emergencia de Huánuco en un hospital público de Huánuco 2023*. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. [Consultado el 7 de mayo del 2023] Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/60d2da4a-201f-41e2-9ba7-a95581eb13eb/content>

18. Flores C, Ponce R, Ruiz M, Corral R. Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. [Internet] 2015 [Consultado el 7 de mayo del 2023]; 23(3):143 – 148. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim153c.pdf>
19. Beltrán O. Rechazo de los pacientes del cuidado enfermero. *Investigación y Educación en Enfermería* [Internet] 2011 [Consultado el 8 de mayo del 2023]; 29(3): 343 – 352. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000300002&lng=en&lng=es.
20. Mendoza R. La adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes, hipertensión y obesidad. *Medicina y ética*. [Internet]. 2021. [Consultado el 8 de mayo del 2023]; 32(4): 897 – 495. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2594-21662021000400897&lng=es&nrm=iso
21. Sanhueza M, Monsálvez F, Castillo A. Teleenfermería como herramienta para favorecer la autoeficacia en personas con enfermedades crónicas. *Cienc. Enferm*. [Internet]. 2022 [Consultado el 9 de mayo del 2023]; 28: 33. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532022000100401&lng=es
22. Quincha S. Importancia del cuidado humanizado en la recuperación del paciente crítico. [Internet] Ecuador: Uniandes; 2023. [Consultado el 9 de mayo del 2023] Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17263/1/UA-MEC-EAC-182-2023.pdf>
23. Díaz Y, Del Valle I. Eficacia de los cuidados de enfermería en la rehabilitación de pacientes con enfermedad cerebrovascular. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 [Consultado el 10 de mayo del 2023];

37(1): . Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-031920210001000009&lng=es

24. Torres I. Cuidado humanizado de enfermería y adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 10 de mayo del 2023] Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a3bf047b-ce94-4065-bfb6-86597b4cfc32/content>
25. Del Águila A. Percepción en calidad de atención de enfermería y adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes del establecimiento I-3 La Carretera Yurimaguas. [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2023. [Consultado el 11 de mayo del 2023]. Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/10301/Adriana_Tesis_T%C3%ADtulo_2024.pdf?sequence=1
26. Salvatierra B, Tacuri G, Tacsá A. Intervenciones de enfermería en pacientes con hiperglucemia atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Consultado el 11 de mayo del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8620>
27. Flores D, Gutiérrez M. Percepción de los usuarios sobre el cuidado humano que brindan los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Amazónico. [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023. [Consultado el 12 de mayo del 2023] Disponible en:
<https://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/7178?show=full>
28. Villacorta A. Intervención de Enfermería en el control de la hipertensión arterial en el adulto mayor del Centro de Salud Castillo Grande. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2020.

[Consultado el 12 de mayo del 2023] Disponible en:
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/65cd6686-9bc6-4636-9bcd-ee63ede379b7/content>

29. Huerto K. Cuidado de Enfermería en la prevención de complicaciones de pacientes quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. [Consultado el 13 de mayo del 2023] Disponible en:
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/86819fa6-70b7-42ee-ac7a-10282f651928/content>
30. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm. glob.* [Internet]. 2012 [Consultado el 13 de mayo del 2023]; 11(28): 316 – 322. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es
31. Beristain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura *Sanus*. [Internet]. 2022 [Consultado el 14 de mayo del 2023]; 7: e212. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/7482/748277396019/748277396019.pdf>
32. Gómez L, Valbuena C, Henao A. Análisis de una narrativa de enfermería desde la teoría de los cuidados de Swanson. *Rev. Cultura de los Cuidados*. [Internet]. 2012 [Consultado el 14 de mayo del 2023]; 25(59): 39 – 49. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/351874779_Analisis_de_una_narrativa_de_enfermeria_desde_la_teor%C3%ADa_de_los_cuidados_de_Swanson
33. Ramírez C, Rodríguez M, Perdomo A. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. *Index Enferm* [Internet] 2016. [Consultado el 15 de mayo del 2023]; 25(1-2): 27 – 32. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100007&lng=es

34. Guerrero R, Meneses M, De la Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Rev enferm Herediana. [Internet] 2016 [Consultado el 15 de mayo del 2023]; 9(2):1 27 – 136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
35. Niño R. Percepción del paciente sobre el cuidado enfermero. Una evaluación desde los postulados de J. Watson. servicio de medicina, Hospital II-1 MINSA. Lambayeque [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. [Consultado el 16 de mayo del 2023] Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/1777>
36. Prado A, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Revista Médica Electrónica. [Internet] 2014. [Consultado el 16 de mayo del 2023]; 36(6): 835 – 845] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1684-18242014000600004&lng=es&tlng=es
37. Álvarez C, Morales M, Ávalos M, Córdova J. Nivel de conocimiento y estilo de vida en el control metabólico del paciente con diabetes mellitus tipo 2 en la UMF. No. 39 IMSS, Centro, Tabasco. Horizonte Sanitario Interna [Internet] 2014 [Consultado el 17 de mayo del 2023]; 13 (2): 188 – 193. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845287003>
38. Marcos M, Tizón E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. Gerokomos [Internet] 2013 [Consultado el 17 de mayo del 2023]; 24(4): 168 – 177. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1134-928X2013000400005&lng=es&tlng=es
39. Colegio de Enfermeros del Peru. Reglamento de la Ley N° 27669 del trabajo de la enfermera(o) [Internet] Lima: CEP; 2002. [Consultado el 18

de mayo del 2023]. Disponible en:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209_LEG265.pdf

40. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manríque D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. *Enferm. glob.* [Internet] 2014. [Consultado el 18 de mayo del 2023]; 13(33): 318 – 327. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016&lng=es&tlng=es
41. Olivé C. Cuidado humanístico y transpersonal: esencia de la enfermería en el siglo XXI. *Fundamentos disciplinares. Salus* [Internet] 2015. [Consultado el 19 de mayo del 2023]; 19(3): 20 – 26. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000300005&lng=es
42. Poblete M, Valenzuela S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. *Acta Paul. Enferm* [Internet] 2007. [Consultado el 19 de mayo del 2023]; 20(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/jBBKWkbnB97tbbKd5bLTVms/?lang=es>
43. Carmona J. Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de Enfermería en el servicio de Cirugía General. *Hospital Regional De Cajamarca - 2015.* [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2016. [Consultado el 20 de mayo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1439>
44. Chuquimez D. Influencia del cuidado de Enfermería sobre los niveles de Estrés del Paciente Post Operado en Cirugía Cardiovascular del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014. [Consultado el 20 de mayo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/267>
45. Chilquillo A. Calidad del cuidado de enfermería percibida por el adulto mayor. *Hospital San Juan de Lurigancho, 2017.* [Internet] Lima: Universidad César Vallejo 2017. [Consultado el 21 de mayo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/7168>

46. García A, Camargo M, Fajardo M. Calidad técnico-científica del cuidado de enfermería en el programa de planificación familiar. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud. [Internet] 2018. [Consultado el 21 de mayo del 2023]; 50(1): 47 – 57. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072018000100047&lng=en
47. Daza R, Torres A, Prieto G. Análisis crítico del cuidado de enfermería. Interacción, participación y afecto. Index Enferm. [Internet] 2005. [Consultado el 22 de mayo del 2023]; 14(48 – 49): 18 – 22 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100004&lng=es&tlng=es
48. Bombilla J, Cano S. Cuidados emocionales que brindan los enfermeros a los pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica en una clínica de Lima. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016 [Consultado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/556>
49. Pérez C, Medina J. Atención sanitaria intercultural desde la perspectiva de estudiantes, docentes y autoridades de enfermería: estudio fenomenográfico. Index Enferm [Internet]. 2024 Mar [Consultado el 23 de mayo del 2023]; 33(1): e14697. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962024000100014&lng=es
50. Aguílar M, Tobar M, García H. Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. Rev. salud pública. [Internet]. 2023 [Consultado el 23 de mayo del 2023]; 4(3). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2020.v22n4/463-467/es/>
51. González L, Noreña A. Comunicación intercultural como medio para favorecer el cuidado culturalmente aceptable. Enferm. Univ [Internet]. 2011 Mar [Consultado el 24 de mayo del 2023]; 8(1): 55 – 60. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100008&lng=es

52. Muñoz E, Camarellas F, Campo M. Fomento del autocuidado. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2024 [Consultado el 24 de mayo del 2023]; 17(2): 132 – 139. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2024000200007&lng=es
53. Huamani L, Gutiérrez-Crespo Hugo F. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Enferm Nefrol [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de mayo del 2023]; 24(1): 68 – 76. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000100007&lng=es
54. EsSalud. Cuidado de enfermería en las enfermedades no transmisibles con enfoque de medicina complementaria. [Internet] Lima: EsSalud; 2022. [Consultado el 25 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/2991>
55. Flores A. Cuidados de enfermería a pacientes con hipertensión arterial en el servicio de clínica de oficiales y almirantes del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [Consultado el 26 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5944>
56. Salcedo R, González B, Jiménez A, Nava V, Cortés D, Eugenio M. Autocuidado para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores ambulatorios: una aproximación a la taxonomía NANDA-NOC-NIC. Enferm. Univ [Internet]. 2012 [Consultado el 26 de mayo del 2023]; 9(3): 25 – 43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000300004&lng=es
57. Jiménez S, Contreras F, Fouillieux C, Bolívar A, Ortiz H. Intervención de Enfermería en el Cuidado del Paciente Diabético. RFM [Internet]. 2001 [Consultado el 27 de mayo del 2023]; 24(1): 33 – 41. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692001000100005&lng=es

58. Valenzuela S, Guerrero S, Cid P. Cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2, según la Teoría de la Atención Burocrática. Aquichan [Internet]. 2018 [Consultado el 27 de mayo del 2023]; 18(1): 20 – 31. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972018000100020&lng=en
59. Robalino M, Robalino R, Urdaneta G, Machado P, Cano A. Programa de atención de Enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2020 [Consultado el 28 de mayo del 2023]; 22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000300018&lng=es
60. Medina C, Banchón J, Nieto E. Rol terapéutico de enfermería en pacientes con insuficiencia renal aguda. MasVita [Internet]. 2024 [Consultado el 28 de mayo del 2023]; 6(4): 82 – 89. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-01502024000400082&lng=es
61. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [Consultado el 29 de mayo del 2023]; 5(1): 81 – 90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es
62. Castro A, Villena A. La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú. Acta Méd. Peru [Internet]. 2021 [Consultado el 29 de mayo del 2023]; 38(3): 161 – 162. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000300161&lng=es
63. López Y, Carrillo S, Esponda J, Moreno M. Rehabilitación oportuna: un importante coadyuvante para el manejo del paciente crítico en unidades de terapia intensiva. Med. crít. [Internet]. 2021 [Consultado el 30 de mayo del 2023]; 35(6): 336 – 341. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-89092021000600336&lng=es

64. Alzate M, López L, Velásquez V. Una mirada de la rehabilitación desde la perspectiva de la profesión de enfermería. *Av. Enferm.* [Internet]. 2010 [Consultado el 30 de mayo del 2023]; 28(1): 151 – 164. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002010000100015&lng=en
65. Fernández C, Mansilla E, Aravena A, Antiñirre B, Garcés M. Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2022 [Consultado el 30 de mayo del 2023]; 11(1): e2635. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000101201&lng=es
66. Daga M. Cuidado de enfermería y su influencia en el proceso de recuperación del paciente de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [Consultado el 31 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/3588aebc-2603-47c7-a279-ff641a66f327/full>
67. Rodríguez M. Atención de enfermería al paciente crónico. *Arch. Nurs. Res.* [Internet]. 2023 [Consultado el 31 de mayo del 2023]; 3(1). Disponible en: <http://des.archivesofnursingresearch.com/index.php?journal=anr&page=article&op=view&path%5B%5D=57>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Colqui G. Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, hospital regional de Huánuco – 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:						
CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO – 2023						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Cuidados de Enfermería.			
¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?	Determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	Hi: Los cuidados de Enfermería se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023. Ho: Los cuidados de Enfermería no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
			Cuidados de Enfermería Nivel General	Adecuados 86 a 136 puntos. Inadecuados 34 a 85 puntos	Del ítem 1 al 34 del cuestionario de cuidados de Enfermería	Ordinal
Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuál es la relación entre los cuidados	Identificar la relación entre los	Hi₁: Los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana se relacionan con su repercusión en la	Cuidados de Enfermería atención humana.	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Del ítem 1 al 7 del cuestionario de	

de Enfermería en la dimensión atención humana y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Ho₁: Los cuidados de Enfermería en la dimensión atención humana no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.			cuidados de Enfermería
¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnica - científica y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Establecer la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión técnica - científica y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	Hi₂: Los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico – científica se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Ho₂: Los cuidados de Enfermería en la dimensión técnico – científica no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Cuidados de Enfermería dimensión técnica – científica	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Del ítem 8 al 14 del cuestionario de cuidados de Enfermería

¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Evaluar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Hi₃: Los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Ho₃: Los cuidados de Enfermería en la dimensión apoyo emocional no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Cuidados de Enfermería apoyo emocional	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Del ítem 15 al 21 del cuestionario de cuidados de Enfermería
¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Analizar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Hi₄: Los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Ho₄: Los cuidados de Enfermería en la dimensión interculturalidad no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Cuidados de Enfermería Interculturalidad	Adecuados 16 a 24 puntos. Inadecuados 6 a 15 puntos	Del ítem 22 al 27 del cuestionario de cuidados de Enfermería.

¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Comprobar la relación entre los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	Hi5: Los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Ho5: Los cuidados de Enfermería en la dimensión fomento del autocuidado no se relacionan con su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	Cuidados de Enfermería Fomentó del autocuidado	Adecuados 18 a 28 puntos. Inadecuados 7 a 17 puntos	Del ítem 28 al 34 del cuestionario de cuidados de Enfermería	
Variable dependiente: Repercusión en la recuperación del paciente.						
			Repercusión en la recuperación del paciente general	Buena 48 a 60 puntos. Regular 34 a 47 puntos. Mala 20 a 33 puntos	Del ítem 1 al 20 del cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente	Ordinal

			Repercusión percepción estado de salud	Buena 24 a 30 puntos. Regular 17 a 23 puntos Mala 10 a 16 puntos	Del ítem 1 al 10 del cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente	Ordinal
			Repercusión control de signos vitales	Buena 10 a 12 puntos. Regular 7 a 9 puntos Mala 4 a 6 puntos	Del ítem 11 al 14 del cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente	Ordinal
			Repercusión adherencia al tratamiento	Buena 15 a 18 puntos. Regular 11 a 14 puntos Mala 6 a 10 puntos	Del ítem 15 al 20 del cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente	Ordinal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos		Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial	
Según intervención Observacional	Población	Técnica		Se aplicó el consentimiento	Estadística descriptiva:	

Según planificación Prospectivo.	202 pacientes con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica usuarios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.	Encuesta instrumentos: Cuestionario de características generales. Cuestionario de cuidados de Enfermería. Cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente	informado a cada uno de los pacientes participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia, beneficencia e integridad científica	Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.
Según mediciones Transversal				Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el estadístico del Chi Cuadrado de independencia considerando el p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
Según variables: Analítico				
Nivel estudio Descriptivo	Muestra 133 pacientes con diabetes, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica usuarios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco			
Diseño del estudio Descriptivo simple				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO: Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica, Hospital Regional de Huánuco – 2023.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando identificar las características generales de los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal crónica usuarios de este nosocomio, por lo que a continuación se presenta algunas preguntas que deberás responder marcando un aspa en la alternativa correspondiente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- 1. ¿Cuántos años tiene Ud.?**
_____ Años
- 2. ¿Cuál es su género?:**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
- 3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:**
 - a) Urbana
 - b) Urbano marginal
- 4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**
 - a) Primaria completa
 - b) Secundaria incompleta
 - c) Secundaria completa
 - d) Superior incompleta
 - e) Superior completa
- 5. ¿Cuál es su ocupación?**
 - a) Ama de casa
 - b) Jubilado
 - c) Trabajador público
 - d) Trabajador dependiente
 - e) Trabajador independiente
- 6. ¿Tiene Seguro Integral de Salud?**
 - a) Si
 - b) No

II. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS

- 7. ¿Qué enfermedad(es) presentas actualmente?**
 - a) Diabetes mellitus
 - b) Hipertensión arterial
 - c) Enfermedad renal crónica

- d) Diabetes + hipertensión arterial
- e) Diabetes + enfermedad renal crónica
- f) Hipertensión + enfermedad renal crónica
- g) Hipertensión + diabetes + enfermedad renal crónica

8. ¿Recibes tratamiento farmacológico para estas patologías?

- a) Si
- b) No

9. ¿Cuántos fármacos consumes habitualmente?

- a) Menos de 2 fármacos
- b) De 2 a 3 fármacos.
- c) Más de 3 fármacos.

10. ¿Realizas el control de glucosa de manera periódica?

- a) Si
- b) No

11. ¿Realizas el control de tu presión arterial todos los días?

- a) Si
- b) No

12. ¿Recibes terapia de hemodiálisis?

- a) Si
- b) No

13. En los últimos tres meses ¿Has presentado alguna complicación en tu estado de salud?

- a) Si
- b) No

CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

TÍTULO: Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con Diabetes, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica, Hospital Regional de Huánuco – 2023.

INSTRUCCIONES. Este instrumento se aplica buscando identificar los cuidados de Enfermería que se brinda a los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal crónica en esta área del hospital; por lo que a continuación se le brindan algunos ítems relacionados a esta problemática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en el casillero correspondiente, agradezco tu gentil colaboración

Nº	ITEMS	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
I.	DIMENSIÓN ATENCIÓN HUMANA				
1	La enfermera lo saluda cordialmente cuando ingresa al consultorio.				
2	La enfermera aplica la empatía cuando le brinda atención de salud.				
3	La enfermera lo atiende con amabilidad cuando le brinda cuidados asistenciales.				
4	La enfermera utiliza un tono de voz adecuado cuando conversa contigo.				
5	La enfermera lo trata con respeto cuando le brinda los cuidados enfermeros.				
6	La enfermera brinda los cuidados continuos respetando su derecho a la dignidad humana.				
7	La enfermera se preocupa porque te sientas cómoda durante la atención en este consultorio.				
II.	DIMENSIÓN TÉCNICO - CIENTÍFICA				
8	La enfermera controla sus signos vitales antes de la atención.				

9	La enfermera se preocupa porque consuma sus medicamentos en el horario adecuado.				
10	La enfermera le explica sobre los efectos secundarios de los medicamentos o terapia de hemodiálisis.				
11	La enfermera te explica sobre el proceso de tu enfermedad.				
12	La enfermera le informa sobre las complicaciones que puede presentar de su enfermedad.				
13	La enfermera demuestra habilidad y competencia cuando brinda los cuidados de Enfermería.				
14	La enfermera brinda cuidados que te ayudan a recuperarte y tener un adecuado control de tu proceso patológico.				
III.	DIMENSIÓN APOYO EMOCIONAL				
15	La enfermera conversa con sus familiares sobre su estado de salud.				
16	La enfermera transmite confianza cuando brinda los cuidados asistenciales.				
17	La enfermera le tranquiliza cuando siente que estas preocupado o ansioso durante la atención en el consultorio.				
18	La enfermera escucha tus temores y preocupaciones sobre tu enfermedad, absolviendo tus dudas durante la atención.				
19	La enfermera brinda apoyo emocional durante la atención en el consultorio de salud.				
20	La enfermera respeta sus sugerencias para un				

	adecuado control de su enfermedad.				
21	La enfermera le transmite mensajes de aliento y esperanza para que puedan cumplir con el tratamiento de su enfermedad.				
IV.	DIMENSIÓN INTERCULTURALIDAD				
22	La enfermera aplica el enfoque intercultural en los cuidados que brinda durante el proceso de atención de salud.				
23	La enfermera respeta su cultura o raza cuando le brinda atención.				
24	La enfermera respeta la vestimenta que uso cuando acudo al consultorio.				
25	La enfermera respeta sus creencias religiosas cuando lo atiende.				
26	La enfermera acepta que utilices plantas medicinales en el tratamiento de tu enfermedad.				
27	La enfermera se interesa por llamarlo(a) para que acuda a consulta médica.				
V.	DIMENSIÓN FOMENTO DEL AUTOCUIDADO				
28	La enfermera le informa sobre la dieta que debe realizar en su hogar para evitar complicaciones de su enfermedad.				
29	La enfermera le informa sobre la importancia de realizar actividad física para evitar complicaciones de su enfermedad.				
30	La enfermera le educa sobre la importancia de la consulta médica en el control de sus				

	enfermedades y recuperación de su salud.				
31	La enfermera le informa sobre la importancia de adoptar estilos de vida saludables para evitar complicaciones de su enfermedad.				
32	La enfermera te informa sobre la importancia de cumplir el tratamiento médico para que pueda mejorar tu estado de salud.				
33	La enfermera le brinda orientación sobre las medidas de prevención y control de tus enfermedades.				
34	La enfermera se preocupa porque los pacientes realicen el control de su glucosa, hipertensión arterial y hemodiálisis para que puedan mejorar su estado de salud.				

CUESTIONARIO DE REPERCUSIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE

TÍTULO: “Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con Diabetes, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica, Hospital Regional de Huánuco – 2023”

INSTRUCCIONES. Este instrumento se aplica buscando identificar la repercusión de los cuidados de Enfermería en la recuperación de los pacientes diagnosticados hipertensión arterial, diabetes y enfermedad renal crónica usuarios de este hospital; por lo que a continuación se le brindan algunos ítems relacionados a esta problemática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en la opción de respuesta correspondiente.

I. PERCEPCIÓN ESTADO DE SALUD

- 1. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu salud física:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 2. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tus dolencias físicas:**
 - a) Han disminuido
 - b) Sigue igual
 - c) Han aumentado.
- 3. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu capacidad para realizar actividades cotidianas:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 4. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que te enfermas:**
 - a) Con menos frecuencia que antes.
 - b) Con la misma frecuencia que antes.
 - c) Con mayor frecuencia que antes.
- 5. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu capacidad de desplazarte de un lugar a otro:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.

- 6. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu calidad de vida**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 7. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu salud psicológica o emocional:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 8. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu capacidad de concentración:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 9. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu capacidad para dormir bien:**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.
- 10. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que la relación con tus familiares y amigos**
 - a) Ha mejorado
 - b) Sigue igual
 - c) Ha empeorado.

II. CONTROL DE SIGNOS VITALES

- 11. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu presión arterial:**
 - a) Se mantiene por encima de los valores normales.(Mayor de 130/90 mmHg)
 - b) Se mantiene estable o dentro de los valores normales (De 90/60 mmHg a 120/80 mmHg)
 - c) Se mantiene por debajo de los valores normales (Menor de 90/60 mmHg)
- 12. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu pulso (frecuencia cardíaca:**
 - a) Se mantiene por encima de los valores normales.(Mayor de 100 pulsaciones por minuto)
 - b) Se mantiene estable o dentro de los valores normales (De 60 a 100 pulsaciones por minuto)

- c) Se mantiene por debajo de los valores normales (Menor de 60 pulsaciones por minutos)

13. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu frecuencia respiratoria:

- a) Se mantiene por encima de los valores normales. (Mayor de 20 respiraciones por minuto)
- b) Se mantiene estable o dentro de los valores normales (De 12 a 20 respiraciones por minuto)
- c) Se mantiene por debajo de los valores normales (Menor de 12 respiraciones por minuto)

14. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, percibes que tu temperatura corporal:

- a) Se mantiene por encima de los valores normales. (Mayor de 37.2°C)
- b) Se mantiene estable o dentro de los valores normales (De 36.5°C a 37.2°C)
- c) Se mantiene por debajo de los valores normales (Menor de 36.5°C)

III. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

15. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia percibes que necesitas de tratamiento médico para seguir con tu vida cotidiana:

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

16. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia tomaste tus medicamentos para tu enfermedad en el horario adecuado:

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

17. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia dejas de tomar tus medicamentos o asistir a las sesiones de hemodiálisis porque te sientes mejor:

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

18. Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia te olvidades de tomar tus medicamentos o asistir a las sesiones de hemodiálisis:

- a) Siempre
- b) A veces

c) Nunca

19.Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia sigues una dieta para controlar tu enfermedad:

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

20.Desde que empezaste a recibir atención de Enfermería en el hospital, con qué frecuencia te realizas exámenes periódicos para controlar tu enfermedad:

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto**

Cuidados de enfermería y repercusión en recuperación del paciente con Diabetes, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica, Hospital Regional de Huánuco – 2023

- **Responsable de la investigación**

Gina Emperatriz Colqui Fonseca.

- **Responsable de la investigación**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio estará dirigidos a identificar la relación entre los cuidados de Enfermería y su repercusión en la recuperación del paciente con diabetes, hipertensión, enfermedad renal crónica usuarios del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.

- **Participación**

Participarán los pacientes con Diabetes, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica usuarios del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de características generales, un cuestionario de cuidados de Enfermería y un cuestionario de repercusión de cuidados de Enfermería en la recuperación del paciente en un tiempo aproximado de 30 a 40 minutos por paciente encuestado.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar participar de la investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio será recibir información actualizada sobre la influencia que tiene los cuidados de Enfermería en la recuperación de los pacientes diagnosticados con Diabetes, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica usuarios del Hospital Regional Hermilio Valdizán

- **Alternativas**

La participación es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento; el retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en el estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 954395910.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente; por tanto, consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante**

Firma del paciente

Firma de la tesista

Huánuco, a los...días del mes de ...del 2023

.

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACION

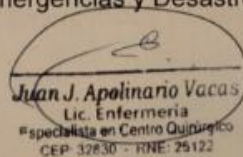
Yo, Juan Javier Apolinario Vacas de profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sta. Gina emperatriz Colqui Fonseca, con DNI 41985667, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO – 2023”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "Cuestionario de cuidados de Enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 "Cuestionario de repercusión de cuidados de enfermería en recuperación del paciente"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg. : Juan Javier Apolinario Vacas
DNI : 22517935
Especialidad : Emergencias y Desastres


Juan J. Apolinario Vacas
Lic. Enfermería
Especialista en Centro Quirúrgico
CEP: 32830 - RNE: 25122

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Carmen Flor Dionicio Acosta de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sta. Gina emperatriz Colqui Fonseca, con DNI 41985667, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO – 2023”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 “Cuestionario de características generales”	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 “Cuestionario de cuidados de Enfermería”	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 “Cuestionario de repercusión de cuidados de enfermería en recuperación del paciente”	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg. : Carmen Flor Dionicio Acosta
DNI : 22508875
Especialidad : Administración en Gerencia de Salud


 Carmen Flor Dionicio Acosta
 Exp. C.O. 15357
 S.E. 01447

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Alejandrina Úrsula Ramírez Godoy de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sta. Gina emperatriz Colqui Fonseca, con DNI 41985667, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO – 2023”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "Cuestionario de cuidados de Enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 "Cuestionario de repercusión de cuidados de enfermería en recuperación del paciente"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg. : Alejandrina Úrsula Ramírez Godoy
DNI : 22515625
Especialidad : Salud Familiar y Comunitaria

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

Lic. Enf. Alejandrina Ramírez Godoy
CEP 17285 - ESP 8883
JEFE DE ENFERMERAS DE CONSULTA EXTERNA

Firma/sello





CONSTANCIA DE VALIDACION

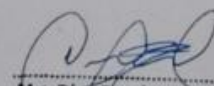
Yo, Diza Berrios Esteban de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sta. Gina emperatriz Colqui Fonseca, con DNI 41985667, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y REPERCUSIÓN EN RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO – 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "Cuestionario de cuidados de Enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 "Cuestionario de repercusión de cuidados de enfermería en recuperación del paciente"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg. : Diza Berrios Esteban
DNI : 22515625
Especialidad : HG. SALUD PERCECA Y GESTION SANITARIA


Mg. Diza Berrios Esteban
Esp. en Neonatología
C.E.P. 19274. R.N.E. 7774

Firma/sello

ANEXO 5

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SOLICITO: Autorización de campo para
aplicar recolección de datos de
estudio

Med. PAVEL CARLOS QUIÑONES BENEDETTI
Director Ejecutivo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Yo, Gina Emperatriz, COLQUI FONSECA
com DNI N° 41985667 domiciliada em el Jr.
Arequipa N°113 2do piso-Pbblla, distrito
de Amarilis, Huánuco, com el debido respeto
me presento ante usted y expongo lo
siguiente:

Que, encontrandome en la actualidad desarrollando el trabajo de Investigación titulado "PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA Y REPERCUSION EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENCION ENFERMEDAD RENAL CRONICA. HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO - 2023", y teniendo la necesidad de aplicar la recolección de datos de dicho estudio, a los pacientes de unidad renal del hospital regional Hermilio Valdizan, recurro a su amable persona para solicitarle la autorización del campo para realizar los trabajos anteriormente mencionados.

Por lo expuesto:

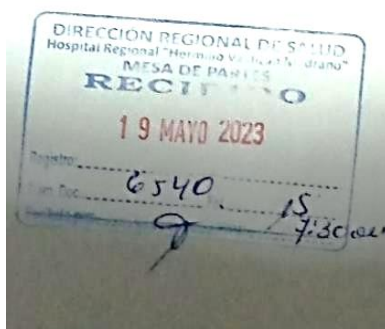
Recurro a usted sr. director, acceder a mi petición por ser de necesidad.

Se adjunta:

- Proyecto de tesis
- Copia de DNI.

15 (folios)

Huánuco 23 de abril del 2023




Gina Emperatriz, COLQUI FONSECA
DNI : 41985667
CEL 988909045

ANEXO 6

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

 **GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

 *Se hospital para todos*

Huánuco, 26 de mayo 2023

CARTA N° 029-2023- GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI-LYRP-DE

Srta:
COLQUI FONSECA, Gina Emperatriz
Alumna del Programa Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco

ASUNTO : AUTORIZACIÓN FAVORABLE PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

REFERENCIA : a) SOLICITUD S/N DE FECHA 19 DE MAYO 2023 TD 6540
b) INFORME N°463-2023-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DENF-JPCHR

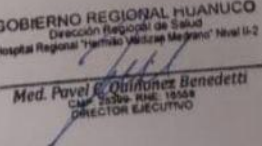
De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a), en la cual solicita desarrollar proyecto de tesis a fin de recolectar datos para ejecución de encuesta y contando con la opinión favorable del jefe del Departamento de Enfermería, esta dirección **AUTORIZA** la ejecución de instrumentos para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: "PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA Y REPERCUSION EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES, HIPERTENSION ENFERMEDAD RENAL CRONICA. HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO - 2023", para cuyo efecto debe de coordinar con los jefes de Departamento y jefes de servicio de Consultorio externo y Unidad Renal, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 04 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Sin embargo, se recomienda que, del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter RESERVADO Y CONFIDENCIAL, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única del investigador. Así mismo deberá alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradeciendo por la atención que le brinde al presente hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


Med. Pavel R. Quiñones Benediti
CNP 25296 RNE 18044
DIRECTOR EJECUTIVO

PCQB/LYRP/lyrp
c.c. Archivo

DOC: 03923392
EXP: 02439817

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO
Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
- UADI-HHVM
docenciaeinvestigacion.hrhvm23@gmail.com

ANEXO 7

BASE DE DATOS

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES													CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA																																										
	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS						CARACTERISTICAS INFORMATIVAS							ATENCIÓN HUMANA							TÉCNICO CIENTÍFICA							APOYO EMOCIONAL							INTERCULTURALIDAD							FOMENTO DEL AUTOCUIDADO														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	1	5	6	7	8	9	10	11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4			
1	59	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
2	68	1	1	5	4	1	1	1	1	1	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
3	46	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	1	3	3		
4	66	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2			
5	34	1	2	3	5	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2				
6	20	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2				
7	79	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
8	57	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2			
9	46	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	1	3	3		
10	72	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2			
11	64	1	2	2	5	1	6	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2			
12	59	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2			
13	69	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
14	54	1	1	5	5	1	2	2	1	2	2	2	2	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2			
15	44	1	2	3	5	1	7	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	1	3	3
16	49	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
17	79	1	2	2	5	1	6	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
18	72	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2		

45	70	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	
46	75	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2
47	63	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2
48	49	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	69	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2
50	51	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3
51	58	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2
52	47	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2
53	51	1	1	2	1	1	5	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2
54	62	2	1	5	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
55	35	1	1	5	4	1	1	1	1	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	
56	52	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3
57	62	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2
58	38	1	2	3	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2
59	45	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2
60	56	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	65	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2
62	71	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3
63	68	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2
64	38	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2
65	55	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2
66	62	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
67	59	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2
68	65	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2
69	58	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3
70	67	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2

71	58	1	1	5	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	
72	55	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	
73	45	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
74	58	1	2	3	5	1	1	1	2	1	2	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	
75	62	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	
76	62	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	
77	52	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	
78	45	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	
79	40	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
80	42	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	
81	55	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	
82	62	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	
83	57	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	
84	62	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	
85	68	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
86	49	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	3	2
87	79	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	
88	49	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	
89	58	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	
90	47	1	1	5	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	
91	58	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	
92	52	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	
93	48	1	2	3	5	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2	
94	62	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2	
95	39	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	
96	38	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

97	41	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2			
98	43	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3			
99	61	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2			
100	58	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2			
101	38	1	1	5	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2			
102	66	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
103	52	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2			
104	37	1	2	3	5	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3			
105	36	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2			
106	39	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2			
107	58	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2			
108	62	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
109	55	2	1	5	4	2	2	1	1	2	2	2	2	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	3	2		
110	62	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3			
111	48	1	2	1	1	1	7	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2
112	53	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2			
113	52	1	1	5	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2			
114	48	1	1	5	5	1	3	1	3	1	2	1	1	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2			
115	59	1	1	2	5	1	5	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3			
116	55	1	2	3	5	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	2	2			
117	49	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	2	2			
118	47	1	1	4	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2			

