



*Percepción de pacientes diabéticos en el cuidado enfermero en un hospital público*

*Perception of diabetic patients in nursing care in a public hospital*

*Percepção do paciente diabético na assistência de enfermagem em um hospital público*

Carla Valeria Benalcázar-Gómez<sup>I</sup>  
[cbenalcazar\\_est@utmachala.edu.ec](mailto:cbenalcazar_est@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0004-1474-266X>

Karla Noelia Román-Díaz<sup>II</sup>  
[kroman2@utmachala.edu.ec](mailto:kroman2@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0001-2562-7972>

Milton Junior Requelme-Jaramillo<sup>III</sup>  
[mjrequelme@utmachala.edu.ec](mailto:mjrequelme@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

**Correspondencia:** [cbenalcazar\\_est@utmachala.edu.ec](mailto:cbenalcazar_est@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\***Recibido:** 29 de febrero de 2022 \***Aceptado:** 21 de marzo de 2023 \* **Publicado:** 05 de abril de 2023

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- III. Magíster en Gestión del Cuidado, Licenciado en Enfermería, Docente en la Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.

## Resumen

Enfermería es una de las profesiones donde desempeña un papel importante dentro de un establecimiento de salud, se prepara para brindar una buena atención al usuario, debe estar preparado para afrontar los diferentes eventos suscitados y más aún cuando se trata en la atención con pacientes diabéticos que se encuentran hospitalizados y con grandes complicaciones, mediante la empatía, buena relación, educación, promoción, estructurando un plan para el mejoramiento de la salud.

Con la percepción del paciente diabético y sus complicaciones que presentan en su estadía hospitalaria, podremos comprender el significado de brindar una atención de calidad y la interrelación del profesional de enfermería-paciente, donde nos permitirá analizar, mostrar cada una de las falencias que los enfermeros o enfermeras realizan dentro de un hospital público.

Realizamos esta investigación de estudio fenomenológico con aquellas personas que padecen de esta patología por el alto índice que en la actualidad existe, es de tipo cualitativo mediante una entrevista semiestructurada a ocho pacientes, con el uso de la grabación de voz, para luego ser transcritas y clasificarlas por categorías de análisis, mediante unidades de codificación. Es importante el pensamiento de cada uno de ellos, porque como futuros profesionales podremos estar preparados para brindar una buena atención y demostrar con fundamentos que un profesional de enfermería tiene una excelente interrelación con sus pacientes.

**Palabras Claves:** Percepción del Paciente; Interrelación; Pacientes Diabéticos; Profesional de enfermería.

## Abstract

Nursing is one of the professions where it plays an important role within a health establishment, it is prepared to provide good care to the user, it must be prepared to face the different events that arise and even more so when dealing with diabetic patients who They are hospitalized and with great complications, through empathy, a good relationship, education, promotion, structuring a plan for the improvement of health.

With the perception of the diabetic patient and the complications that they present during their hospital stay, we will be able to understand the meaning of providing quality care and the relationship between the nursing professional and the patient, where it will allow us to analyze and show each of the shortcomings that nurses or nurses perform within a public hospital.

We carry out this phenomenological study research with those people who suffer from this pathology due to the high rate that currently exists, it is of a qualitative type through a semi-structured interview with eight patients, with the use of voice recording, to later be transcribed and classify them by categories of analysis, using coding units. The thought of each one of them is important, because as future professionals we can be prepared to provide good care and demonstrate with grounds that a nursing professional has an excellent relationship with their patients.

**Keywords:** Patient perception; Interrelation; Diabetic Patients; Nursing Professional.

### **Resumo**

A enfermagem é uma das profissões onde desempenha um papel importante dentro de um estabelecimento de saúde, está preparada para prestar um bom atendimento ao utente, deve estar preparada para enfrentar as diversas vicissitudes que vão surgindo e ainda mais quando se trata de doentes diabéticos que estão internados e com grandes intercorrências, através da empatia, bom relacionamento, educação, promoção, estruturação de um plano para melhoria da saúde.

Com a percepção do paciente diabético e as complicações que ele apresenta durante sua internação, poderemos compreender o significado de prestar cuidados de qualidade e a relação entre o profissional de enfermagem e o paciente, onde nos permitirá analisar e mostrar cada uma das carências que enfermeiros ou enfermeiras realizam dentro de um hospital público.

Realizamos esta pesquisa de estudo fenomenológico com aquelas pessoas que sofrem desta patologia devido ao alto índice que existe atualmente, é de tipo qualitativo através de entrevista semiestruturada com oito pacientes, com uso de gravação de voz, para posteriormente ser transcritos e classificá-los por categorias de análise, usando unidades de codificação. A reflexão de cada um deles é importante, pois como futuros profissionais podemos estar preparados para prestar um bom atendimento e demonstrar com fundamento que um profissional de enfermagem tem um excelente relacionamento com seus pacientes.

**Palavras-chave:** Percepção do paciente; Inter-relação; Pacientes diabéticos; Profissionais de enfermagem.

## Introducción

La diabetes es una enfermedad crónica degenerativa caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre, resultando a largo plazo complicaciones graves al sistema cardiovascular, renal, ocular y sistema nervioso, cuyas consecuencias son retinopatía que podría producir ceguera, insuficiencia renal, infartos cardíacos, derrame cerebral, neuropatías que son lesiones en el tejido nervioso por la poca irrigación sanguínea que aumenta el riesgo de úlceras, infecciones y en ciertos casos se requiere de amputación de alguna extremidad (Guamán et al., 2021).

Existen dos presentaciones clínicas de dicha enfermedad, si hablamos de la diabetes tipo 1, conocida también como la diabetes infantil o insulino-dependiente la cual se caracteriza porque el páncreas produce una cantidad insuficiente de insulina y es necesario la administración diaria de esta hormona, mientras que la diabetes tipo 2 es denominada diabetes no insulino-dependiente o de inicio en la edad adulta y se produce por una utilización ineficaz de insulina por el organismo (Delgado & Sanhueza, 2021). Más de un 95% de las personas con diabetes presentan la de tipo 2, que se debe en gran medida al mal hábito alimenticio, exceso de peso y a la inactividad física (Valer, 2020).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) con los estudios e investigaciones que ha realizado nos indica que aproximadamente 63 millones de personas se encuentran a nivel de América; por otro lado 422 millones en el mundo padecen de diabetes, siendo estos la mayoría que vive en países de bajos y medianos ingresos (Allande et al., 2019). Una prevalencia de 1.6 millones son personas que ya han fallecido. Dicha enfermedad es uno de los casos más frecuentes que se dan y su prevalencia es cada día constante durante las últimas décadas (OPS, 2019).

En el año 2019 en Ecuador según los datos estadísticos de los censos que se han realizado (INEC) la diabetes se encuentra ubicada como una de las segundas causas de la mortalidad, contribuyendo con un porcentaje de 28 y una tasa de 30 pacientes por cada 100.000 de los habitantes (Betancourt et al., 2021). También se demuestra en una cifra de 4.891 personas las cuales murieron en el 2018 por consecuencias de esta patología, en un número de 235 siendo de la población de la provincia de El Oro (Zavala & Fernández, 2018).

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, según los datos de las estadísticas en el 2019 que han realizado nos indica que el 2.575 de las mujeres en Ecuador han fallecido por las causas relacionadas con la diabetes, y el 2.315 son hombres, lo expertos nos detallan que cada 30 segundos se amputa una de las extremidades de cada paciente diabético, y por su naturaleza es propagada

por todo el organismo y va afectando a otros órganos, por lo que el tratamiento se comienza a tornar complejo (Figueredo et al., 2020).

Enfermería ocupa un rol importante, decisivo y primordial con cada uno de los pacientes, las funciones que desempeña en la parte asistencial, misma que está relacionada con el cuidado directo a la salud, teniendo como finalidad prevenir las enfermedades y disminuir el ingreso a los sistemas de salud (Díaz et al., 2020). Enfermería es la clave principal, para ayudar a los pacientes con este tipo de enfermedades, donde se debe brindar una atención de calidad y los cuidados pertinentes, de acuerdo al grado de las complicaciones en las que se encuentre cada usuario (Castelo et al., 2020). El personal de enfermería está en la capacidad de brindar, instruir, explicar a cada uno de los pacientes sobre la calidad de vida, siendo esta la prevención que deben tener antes que sufran este tipo de enfermedad, mantener su salud en óptimas condiciones, que no se sumen más complicaciones (Cruz, 2020). Como base se destaca la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau, donde indica la importancia de brindar una buena atención por parte del personal de enfermería (Campiño et al., 2019).

La teoría de H. Peplau comprende las siguientes fases; la orientación: donde comienza un encuentro entre el profesional de enfermería y el paciente, aquí se analiza las expectativas de cada uno en cuanto a su relación (Duque & Arias, 2021). En la segunda fase: el paciente es quien se identifica con el profesional y reconoce el problema por el que se encuentra el paciente (Gutiérrez & Lázaro, 2019). En la tercera fase es utilidad: donde el paciente se sirve de los servicios de enfermería y la última es la cuarta fase es la resolución: donde termina con esa relación mutua y donde se han implementado nuevos planes (Villaseñor et al., 2019).

La intervención de los profesionales de enfermería no solo dependerá de brindar los cuidados, también es necesario analizar mediante la percepción del paciente si se está cumpliendo con la calidad de atención (Díaz et al., 2020). No solo se impone de roles en cuanto a la práctica profesional, sino que están inmersos en los diversos dilemas y los conflictos éticos, donde depende mucho de los principios, los valores (Ramírez & Gómez, 2022).

Enfermería también es educación, promoción, la construcción y la relación en la salud, contribuye en el tratamiento, sumándose todo esto forman la estructura esencial con el cuidado directo con el paciente, despliega los conocimientos, para satisfacer las necesidades de los pacientes (Castañeda et al., 2018). Finalmente, el objetivo de este trabajo investigativo es analizar la percepción de pacientes diabéticos en el cuidado enfermero en un hospital de Machala. A través de las

experiencias de los informantes claves para luego interpretar la aplicabilidad de la teoría de H. Peplau en el cuidado del profesional de enfermería.

## **Metodología**

La presente investigación se desarrolló mediante un estudio de tipo cualitativo, con diseño fenomenológico (Requielme-Jaramillo et al., 2021), que permitió obtener información en base a criterios de las experiencias que manifiestan los pacientes desde su percepción. El tipo de muestra se seleccionó por conveniencia, de acuerdo con la consideración de criterios fue de ocho pacientes que padecen la enfermedad y que se encontraban hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital público en la ciudad de Machala, quienes nos dieron su consentimiento para participar en el estudio.

El instrumento metodológico que se utilizó fue una guía semiestructurada de diez preguntas abiertas, se grabó para luego ser transcritas y analizadas, con el fin de conocer la realidad de los usuarios sobre la percepción del cuidado enfermero desde el punto de vista de los propios sujetos de estudio, lo cual permitió identificar si el profesional de enfermería brinda una atención de calidad, que no solo se centra en cumplir funciones laborales, sino que también se enfoca en mantener buena relación con el paciente, donde el usuario sienta que es apoyado y cuidado como ser humano, demostrando que puede depositar su confianza en el profesional, posterior a la transcripción se procedió a categorizar la información

Se utilizó el enfoque fenomenológico porque permitió enfocarnos en la interpretación del investigador y más en describir las experiencias de los participantes, comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno desde el punto de vista de cada participante de acuerdo a la información recopilada de los eventos y descubrir los elementos en común de tales vivencias (Santamaría et al., 2019).

## **Resultados**

Las complicaciones que pueden presentar los pacientes diabéticos a largo plazo es un reto para la salud y la intervención del enfermero, al momento de educar al paciente sobre su cuidado, ya que un gran porcentaje es muy probable que sufra consecuencias más adelante, por ello es imprescindible que el profesional de enfermería mediante el manejo de una buena interrelación con

el paciente realice la intervención de cuidados y educación en salud aportando en su tratamiento y prevención de complicaciones (Rodríguez et al., 2021).

En primera instancia los pacientes que colaboraron manifiestan sobre sentimientos encontrados: “Bien, pero a veces triste porque no veo mucho a mi familia, ellos pasan muy ocupados casi no pueden venir a visitarme” (P1). Enfermería debe tener un trato con empatía que ayude y motive al paciente, porque la tristeza baja sus defensas e impide su pronta recuperación y por ende alarga más su estadía en el hospital. Un poco triste porque a veces las enfermeras son algo amargadas y me da vergüenza contarles cómo me siento. (P5), “Aburrida y triste, porque quisiera estar junto a mi familia. (P8)

Por lo que se refiere al segundo punto de interés está enfocado precisamente en la primera fase de la teoría sustentada, la cual se denomina orientación: donde los pacientes expresan hacia la pregunta de cómo se identifica y se presenta ante usted el profesional de enfermería: Aquí algunos solo se acercan me vienen hacer quién sabe qué y por último ni saludan ni dicen quienes son nada son pocos los licenciados educados (P2). Es importante que mediante la presentación que hace el profesional de enfermería, facilite al paciente confianza, donde se fortalezca desde la primera instancia ese vínculo, que ayudará en el proceso de recuperación y sobre todo será un punto a favor del licenciado para estudiar y conocer en las condiciones que se encuentra el paciente. Saludan, pero no se presentan. (P4). La enfermera cuando llega me saluda y me dice su nombre, pero hay otras enfermeras que solo llegan directamente a ponerme medicamentos (P5). Si desde la primera parte de comunicación con el paciente, al establecer un saludo, una buena presentación, brindado confianza, esto ayudaría al paciente a despejar las dudas acerca del padecimiento de la enfermedad por la que atraviesan, la hospitalización, ser ese apoyo para resolver cualquier situación o complicación si es que se llegara a suscitar, sobre todo que el profesional se oriente directamente del paciente o de la familia, al momento de realizar un plan de cuidado. Solo una enfermera se presentó y dijo que estaría conmigo durante el turno de la mañana y la tarde (P7).

El tercer dato es el significado de identificar al personal de enfermería: donde la relación que marca enfermería-paciente mediante ese encuentro se logra reconocer el problema. Al estar hospitalizado identifica que el personal de enfermería lo apoya en el cuidado: Si me apoyan mucho me gusta cómo me tratan al cuidarme me hacen sentir bien (P1). La atención del personal de enfermería juega un papel fundamental con la ejecución, vigilancia de los procedimientos que deben realizar con cada uno de los pacientes, mediante la identificación del paciente podemos obtener que la

mayoría de los licenciados, se preocupan del bienestar y están totalmente pendiente de cada uno de ellos. Si nos apoyan y se preocupan por mi bienestar (P4). Si, he visto como ellas pasan por mi cama y me preguntan cómo estoy, eso hace que me sienta un poco más tranquilo porque ellas me dan información sobre mi situación (P5). En la actualidad se maneja un gran número de profesionales comprometidos de brindar cuidados oportunos con empatía, compromiso, disciplina, responsables de ofrecer una excelente atención a las necesidades que viven los pacientes, no solo de la práctica rutinaria, si no otorgar un cuidado humanizado. Si para que, algunos nos cuidan muy bien y se preocupan por nuestro bienestar (P6). Si, los licenciados que me han tocado, están muy preocupados y están pendientes de mi recuperación (P7).

Otro aspecto relevante que denotan los entrevistados es si el profesional de enfermería le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento, lo cual hace referencia al acercamiento del enfermero con el paciente a través de la empatía, donde se crea confianza y seguridad produciendo así una mayor adaptación y aceptación en el paciente sobre su cuidado y tratamiento: “Si ellos son bien buenos siempre me saben escuchar cuando ya no sé qué hacer con esta fea enfermedad, han dedicado de su tiempo para hablar conmigo, para preguntarme que es lo que siento o pienso, y me han tratado de hacer sentir mejor con sus palabras o me explican en qué consiste todo mi tratamiento y cual es lo positivo de mi tratamiento” P1. Los pacientes diabéticos sufren a diario cambios por su situación no solo clínicos sino psicológicos y sociales y a partir de ahí el personal de salud debe influir de forma positiva, donde debe ser capaz de brindar calidad de cuidado, tomando en cuenta también los sentimientos y lo que expresan los pacientes ante su circunstancia, ya que muchas veces el propio profesional suele generar conflictos de desconfianza y miedo a mostrar lo que siente el paciente. “Hay una licenciada con la que puedo desahogarme sin ningún problema, ella no se porta mal ni me grita o juzga, escucha todo lo que siento de mi situación y me aconseja cada vez que me pongo mal” P2 “Unas que otras sí, me orientan, se comunican con empatía, y sobre todo permite desahogarme que mi familia no me ayuda en el proceso de la enfermedad” P8.

La siguiente interrogante que se realizó es: El personal de enfermería se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos: la mayoría de pacientes percibieron como eficientes los comportamientos de cuidado brindados por el profesional, en lo que respecta a la asistencia, apoyo y la dedicación de tiempo propicio que tienen con ellos.” Si algunos están bien pendientes me preguntan cómo me siento si siento dolor o estoy cómodo y si



no es así me saben recomendar algo para mejorar o ellos mismo hacen algo, pero no me dejan solo”

P1. Efectivamente son resultados que demuestran la satisfacción y tranquilidad de los pacientes al requerir de una atención oportuna y que los enfermeros responden eficientemente a sus necesidades, realizando intervenciones seguras y efectivas centradas a garantizar confort y bienestar. “Si, pero son pocos como por ejemplo de que tenga todos los remedios, preguntándome si estoy bien, algunos tratan de buscar solución para darme la medicación completa ya que no tengo familiares” P2. Se puede determinar que este punto corresponde a la tercera y cuarta fase de Peplau, la de explotación al momento de que los pacientes acceden a los servicios de enfermería necesitando de medidas que le ayuden aliviar dolor o mejorar su estado de salud, y la de resolución, donde existe una relación mutua y se implementa planes para solucionar el problema y prevenir complicaciones en estos pacientes.

Otro punto trascendental fue la forma en que el personal de enfermería involucra a la familia de los pacientes hospitalizados en su cuidado, la mayoría de usuarios entrevistados expresaron que convenientemente los enfermeros y enfermeras incluyen a los familiares a participar en el cuidado que deben tener, independientemente si los visitan o si están pendientes de ellos, el profesional busca la manera de tener contacto con el familiar para dar a conocer novedades, su estado de salud, necesidades que quizás el hospital no puede cubrir y lo más importante buscar la forma de educar y aconsejar sobre las actividades, cuidados y apoyo que debe brindarle al paciente. “Bueno mi familia casi no la ven, pero he visto como los licen saben llamar por celular muchas veces a mis familiares para avisar cuando necesito algo o para comunicarme cómo estoy y el tratamiento que tengo que llevar y así saben ser con las otras personas” P1. La familia es un pilar fundamental para la contribución del estado de salud y la prevención de complicaciones de los pacientes que padecen diabetes ya que la falta de apoyo por parte del núcleo más cercano puede intervenir en un descontrol de su metabolismo, desmotivando al paciente en llevar su tratamiento y control de dicha patología.” Yo no tengo familiares, pero a las familias de los otros pacientes les saben dar charlas, consejos o hablar directamente con ellos sobre cómo debe ser nuestro cuidado y que no deben hacer ellos para que no perjudiquen nuestra salud y nos apoyen mejor” P2. “Si, unas que otras conversan con mis familiares, para los cuidados que deben tener dentro del hospital y contribuir con mi recuperación” P6.

Por último, se realizó una interrogante que permitía a los entrevistados describir al profesional de enfermería que laboraba en el establecimiento de salud en el que se encontraban hospitalizados,

quienes consideraban que el personal de enfermería más que cumplir con funciones por trabajo, cumplen con un cuidado de calidad, ya que los trataban con mucho respeto, prioridad y empatía al momento de brindarles atención, quienes se encargan de su bienestar demostrando amor, confianza y seguridad. “Personas preparadas para que nos den una buena atención y nos cuiden con prioridad, respeto para que nos recuperemos pronto y mejoremos nuestra salud” P2. “Una persona que se encarga del bienestar de otra, pero siempre con vocación, amor y respeto” P3. El enfermero debe garantizar una atención con amor, empatía y respeto hacia el ser humano donde demuestre preocupación y esfuerzo por la recuperación de quien necesita de sus conocimientos mediante los cuidados clínicos, psicológicos y sociales. “Humanistas, entregadas en su trabajo, tienen vocación, aunque claro no todas P7”

## Discusión

A través de las entrevistas realizadas a los pacientes diabéticos hospitalizados en una casa de salud de la ciudad de Machala, se identificó la percepción que poseen respecto a la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería. Dentro de la esfera subjetiva sentimental, manifestaron sentirse decaídos, tristes y a la vez temerosos de lo que pueda suceder en el futuro, llegando incluso a pensar que se han convertido en una carga para sus familiares. En este mismo sentido es importante recalcar que los pacientes perciben que el personal de enfermería, aunque mantiene un trato cordial no todos permiten un acercamiento que genere confianza para tratar temas relacionados con el diario vivir, siendo esto un impedimento para alcanzar mejores relaciones interpersonales (Blanco et al., 2021).

En este aspecto Peplau enfatiza la importancia de desarrollar de forma correcta la relación enfermero-paciente, lo describe como el rol del extraño, nombrado así debido a que en un primer momento ninguno de los dos se conoce, lo que no es un impedimento para guardar el respeto mutuo, cortesía, empatía y consideración. El personal de enfermería debe ser capaz de obtener la confianza del paciente, llegar a conocerlo dentro de todas sus esferas y trabajar en cada una de ellas hasta alcanzar un equilibrio armónico que permita su pronta mejoría desde un aspecto biopsicosocial (Martínez, 2020).

En lo que respecta al cuidado y educación en salud, brindado por el personal de enfermería, los pacientes mencionan que se sienten satisfechos, perciben que los profesionales desarrollan su labor de manera correcta y con empatía, lo mismo ha contribuido a mejoras significativas en su estado

de salud, generando una sensación de tranquilidad, bienestar y empoderamiento. Esto guarda relación con el estudio realizado por María Olga Jiménez Reyes y demás autores, quienes recalcan que el personal de enfermería a través del cumplimiento de su rol de cuidadora y educadora, influye de forma positiva a mejorar la adherencia al tratamiento y como consecuencia disminuir las complicaciones derivadas de la diabetes (Jiménez & Fuentes, 2018).

Por otra parte, el comportamiento del profesional de enfermería en cuanto al ofrecimiento para el alivio del dolor, la realización de procedimientos y al seguimiento del cuadro clínico de cada paciente, se perciben de manera satisfactoria por más de la mitad de los entrevistados. Romero y demás autores en su artículo percepción de pacientes diabéticos sobre la atención recibida por el profesional de enfermería: una revisión sistemática, obtuvieron resultados similares a los nuestros, ya que los pacientes manifestaron una percepción satisfactoria con respecto al cuidado y preocupación que denotan los enfermeros/as, lo que demuestra la importancia de brindar atención oportuna y de calidad garantizando la seguridad, confianza, bienestar y confort de los enfermos (Romero et al., 2022).

En la investigación realizada por Mariela Graciela Morales y demás autores, señalan que el personal de enfermería debe generar un espacio ideal que permita la interacción entre el profesional, paciente y su familia, manejando todo desde la ética profesional, siendo esto parte del proceso cuidado y del mejoramiento de las condiciones de salud del paciente (Morales et al., 2021). Acerca de la Calidad de vida y relaciones familiares de pacientes diabéticos, se expone que esta situación acarrea alta carga socioeconómica y emocional para las personas cercanas al paciente, por ende, se debe incluir a la familia en los cuidados, para evitar complicaciones en el estado de la salud y reingresos hospitalarios, mejorando así la condición de vida de esta población (Palacios et al., 2019)

## **Conclusión**

En base a nuestra investigación que hemos realizado a pacientes diabéticos que permanecían hospitalizados, logró analizar la percepción de estos usuarios acerca del cuidado de enfermería, basándose en la aplicación de la teoría de Peplau sobre las relaciones interpersonales en la práctica clínica, donde se evidenció la importancia y el uso que le da el profesional de enfermería dentro del área hospitalaria según los criterios que manifiestan los pacientes.

El empleo de las teorías de enfermería en la práctica debería ser esencial, en este caso la de Peplau porque contribuye con la mejora en las buenas prácticas de la atención hacia el paciente, a la familia y la sociedad, ya que a través de las cuatro fases que sustenta se obtiene reconocer el problema e identificar cómo intervenir con los cuidados que necesita y cuáles serían los tipos de apoyo que requiere el paciente, para que de esta forma el cuidado que reciba sea íntegro teniendo como resultado una buena relación de enfermero-paciente, centrándose no solo en el manejo de la enfermedad, sino también en la dignidad, aquellas necesidades sentidas por el individuo, quien le permite expresar sus sentimientos y emociones y que es lo que necesita, demostrando respeto hacia el paciente, mucho interés, atención, aceptación, esto aportaría también en disminuir el riesgo de posibles complicaciones en estos pacientes y reducir los reingresos hospitalarios en el servicio de medicina interna.

Por otra parte, es imprescindible que el enfermero influya de manera positiva al mantener una excelente relación con los usuarios al tratar de orientarlos y educarlos respetuosamente donde tome en cuenta lo que siente y expresa el paciente, que sea capaz de involucrar al familiar en el cuidado, y a partir de ahí el paciente podría reconocer las estrategias de prevención de complicaciones de la enfermedad que padecen, participando en su propio cuidado.

## Referencias

1. Allande Cusso R., Macías Seda J. & Procel Gálvez A. M. (2019). La relación enfermera-paciente: identidad histórica, metodológica y terapéutica en los cuidados de enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 23(55). <https://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.08>.
2. Betancourt Jimbo C., Figueredo Villa K., León Insuasty M. C. & Moreno L. (2021). Proceso de adaptación en pacientes diabéticos. *Revista UNACH*, 15(1). ISSN 2661-6742. <https://doi.org/10.37135/ee.04.10.05>.
3. Blanco Naranjo E. G., Chavarría Campos G. F. & Garita Fallas Y. M. (2020). Estilo de vida saludable en diabetes mellitus tipo 2: beneficios en el manejo crónico. *Revista Médica Sinergia*, 6(2). ISSN:2215-5279. <https://doi.org/10.31434/rms.v6i2.639>.
4. Campiño Valderrama S. M., Duque P. A. & Cardoso Arias V. H. (2019). Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. *Revista UDENAR*, 21(3), 215-225. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192103.158>.
5. Castañeda Bajaña E., García Martínez M., Rebolledo Malpica D., Muñiz Granoble G.,

- Calderón Vallejo C. & Álava Rengifo N. (2018). Percepciones sobre adherencia del autocuidado desde la enfermería para pacientes con diabetes mellitus. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(4). ISSN 1561-2961.
6. Castelo Rivas W. P., García Vela S. V. & Viñan Morocho J. B. (2020). Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo- Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 24(6). ISSN 1025-0255.
  7. Cruz Riveros C. (2020). La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(1). ISSN 2393-6606. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>.
  8. Delgado Riffo C. A. & Sanhueza Alvarado O. I. (2021). Experiencias y sentimientos de las enfermeras que trabajan en oncología: Una revisión integradora. *Ciencia y Enfermería*, 27(22), 1-10. ISSN 0717-9553. <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-22escd20022>.
  9. Díaz Oviedo A., Villanueva Delgado I. A. Martínez Licon J. F. (2020). Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Escola Anna Nery*, 24(2). <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0238>.
  10. Díaz Rodríguez M., Alcántara Rubio L., Aguilar García D., Puertas Cristobal E. & Cano Valero M. (2020). Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enfermería Global*, 19(2), 640–672. ISSN: 1695-6141. <https://doi.org/10.6018/eglobal.392321>.
  11. Duque Ortiz C. & Arias Valencia M. M. (2021). Relación enfermera-familia en la unidad de cuidados intensivos. Hacia una comprensión empática. *Revista Ciencias de la Salud*, 19(1), 1-20. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10059>.
  12. Figueredo Villa K., Gafas González C., Pérez Rodríguez M., Brossard Peña E., García Ríos C. A. & Valdiviezo Maygua M. A. (2020). Dimensiones de calidad de vida afectadas en pacientes diabéticos. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(1). ISSN 1561-2961.
  13. Guamán Montero N. A., Mesa Cano I. C., Peña Cordero S. J. & Ramírez Coronel A. A. (2021). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus II. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3). ISSN: 0798-0264. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039487>.
  14. Gutiérrez Vásquez D. E. & Lázaro Alcántara E. (2019). Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de

- medicina. Chiclayo. 2018. ACC CIETNA: *Revista De La Escuela De Enfermería*, 6(2), 68-82. <https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.258>.
15. Martínez Esquivel D. (2020). Abordaje de enfermería basado en el modelo de Peplau sobre el control de impulsos ineficaz. *Revista UNAL*, 38(1), 87-94. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1.80576>.
16. Jiménez Reyes M. O. & Fuentes González N. (2018). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes diabéticos hospitalizados. *Revista de Investigación en Salud. Universidad de Boyacá*, 5(2), 219-245. <https://doi.org/10.24267/23897325.319>.
17. Melita A. B., Jara Concha P. & Moreno Mansivais M. G. (2021). Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 10(1). ISSN 2393-6606. <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>.
18. Morales Matute M. G., Mesa Cano I. C., Ramírez Coronel A. A. & Pesántez Calle M. F. (2021). Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 264-273. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039424>.
19. Palacios Barahona U., Arango Posada M. D., Ordoñez Molina J. & Alvis Guzmán N. (2019). Calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2 en Colombia. Revisión sistemática y metaanálisis acumulativo. *Revista CES Psicología*, 12(3). ISSN 2011-3080. <https://doi.org/10.21615/cesp.12.3.6>.
20. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). Diabetes. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
21. Ramírez Niño J. A. & Gómez Ramirez O. J. (2022). Necesidades de enfermería para establecer relaciones interpersonales armónicas con la familia del paciente en UCI. *Boletín Semillero De Investigación En Familia*, 4(1). ISSN 2744-8592. <https://doi.org/10.22579/27448592.839>.
22. Romero Carvajal T., Vargas Bascur Z., Abarca Vivanco C. & Bianchetti Saavedra A. F. (2022). Percepción de pacientes diabéticos sobre la atención recibida por el profesional de enfermería: una revisión sistemática. *Cuidados De Enfermería Y Educación En Salud*, 7(1). <https://doi.org/10.15443/ceyes.v7i1.1590>.
23. Requelme-Jaramillo, M.J., Mesa-Cano, I.C., & Ramírez-Coronel, A.A. (2021). Significado del cuidado humanizado de Enfermería en estudiantes de dos universidades ecuatorianas. *Pro*

- Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 5(40), 359–365.  
<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp359-365>
24. Santamaría N. P., Rodríguez Valero K. A. & Carrillo G. M. (2019). Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 22(3). ISSN 2255-3517.  
<https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000300007>.
25. Valer Pelarda A. (2020). Revisión bibliográfica sobre la diabetes mellitus tipo 2. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 15(14), 738. ISSN 1886-8924.
26. Villaseñor García L., Alcántar Zavala M. A., Huerta Baltazar M. I., Jiménez Arroyo V. J. & Ruiz Recéndiz M. J. (2019). Aplicación de la teoría de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en el cuidado de enfermería. *Paraninfo Digital*, 13(29). ISSN 1988-3439.
27. Zavala Calahorrano A. & Fernández E. (2018). Diabetes mellitus tipo 2 en el Ecuador: revisión epidemiológica. *Mediciencias UTA*, 2 (4), 3-9.  
<https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v2i4.132.2018>.