

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONSULTA DE ENFERMERÍA A LA PERSONA CON PIE DIABÉTICO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA*

HIGHLIGHTS

1. Estandarización y cualificación del cuidado de enfermería.
2. Eficacia de la asistencia de enfermería al pie diabético.
3. Contribuye al desarrollo de estudios metodológicos.
4. El instrumento presentó un Índice de Validez de Contenido satisfactorio.

Joyce Micaelle Alves Caldeira¹ 


João Batista Mendes² 

Allysson Steve Mota Lacerda² 

Maria Fernanda Santos Figueiredo Brito¹ 

Antônio Prates Caldeira³ 

Christiane Borges Evangelista⁴ 

Diego Dias de Araújo¹ 

Resumen

Objetivo: Elaborar y validar un instrumento de consulta de enfermería para personas con pie diabético en la atención primaria de salud, basado en el modelo teórico de las Necesidades Humanas Básicas de Wanda de Aguiar Horta. **Método:** Estudio metodológico, realizado de octubre de 2022 a junio de 2023, en Montes Claros – Minas Gerais – Brasil, en tres etapas: revisión de alcance para identificación de las características sociodemográficas, clínicas y necesidades psicobiológicas, psicosociales y psicoespirituales; elaboración del instrumento y validación de contenido por expertos. Para el análisis de los datos, se utilizó estadística descriptiva y el Índice de Validez de Contenido igual o superior a 0,80. **Resultados:** Validación de contenido realizada por 15 expertos. Se evaluaron tres ítems del instrumento, obteniendo un Índice de Validez de Contenido de 0,93 en objetivos, 0,97 en estructura y presentación y 1,00 en relevancia. **Conclusión:** El instrumento contribuirá a la cualificación de la consulta de enfermería a la persona con pie diabético en la atención primaria de salud.

DESCRIPTORES: Cuidados de Enfermería; Pie Diabético; Atención Primaria de Salud; Proceso de Enfermería; Estudio de Validación.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Caldeira JMA, Mendes JB, Lacerda ASM, Brito MFSF, Caldeira AP, Evangelista CB, et al. Development and validation of nursing consultation for people with diabetic foot in primary care. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2024 [cited "insert year, month and day"]; 29. Available from: <https://doi.org/10.1590/ce.v29i0.96662>.

¹Universidade Estadual de Montes Claros, Departamento de Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Cuidado Primário em Saúde, Montes Claros, MG, Brasil.

²Universidade Estadual de Montes Claros, Departamento de Ciências da Computação, Programa de Pós-Graduação em Modelagem Computacional e Sistemas, Montes Claros, MG, Brasil.

³Universidade Estadual de Montes Claros, Departamento de Saúde da Mulher e da Criança, Programa de Pós-Graduação em Cuidado Primário em Saúde, Montes Claros, MG, Brasil.

⁴Universidade Estadual de Montes Claros, Departamento de Enfermagem, Curso de Graduação em Enfermagem, Montes Claros, MG, Brasil.

INTRODUCCIÓN

La ulceración del pie está entre las complicaciones más graves de la Diabetes *Mellitus* (DM) y se asocia con altos niveles de morbilidad y mortalidad¹⁻². La estimación de DM en la población brasileña general es del 9,4% y entre las complicaciones se destacan las úlceras o heridas en los pies, con una prevalencia del 6%³.

Son complicaciones frecuentes del pie diabético la osteomielitis, sepsis y amputación. Se estima que es responsable del 50% al 70% de las amputaciones no traumáticas de miembros inferiores, siendo que la frecuencia de amputación es 15 veces mayor en personas con DM, en comparación con la población general⁴.

Ante lo expuesto, las acciones y servicios prestados en la Atención Primaria de Salud (APS), a los usuarios con pie diabético, pueden favorecer la prevención al promover el acceso precoz y el cuidado integral a la persona, familia y comunidad. Desde esta perspectiva, el enfermero, que forma parte del equipo multiprofesional de APS, desempeña un papel considerable en el cuidado de las personas con DM, ya que posee competencias y habilidades dirigidas a la promoción de la salud y prevención de agravios⁵. Por lo tanto, la eficacia del cribado del pie diabético, por este profesional, es crucial para mejorar la gestión del cuidado individualizado y la calidad de la asistencia y de la vida del paciente⁶.

En lo que respecta a la calidad de la asistencia, el Proceso de Enfermería (PE) se configura como un enfoque científico y clínico de la enfermería. Se trata de una herramienta eficaz para lograr resultados e indicadores positivos para pacientes y profesionales de enfermería⁷. El PE está compuesto por cinco etapas interrelacionadas y dinámicas, siendo la primera de ellas la evaluación de enfermería⁸ es fundamental para el desarrollo de las demás etapas. Notablemente, el uso de herramientas de recopilación de datos completas y de fácil comprensión posibilita la identificación y adquisición de datos relevantes⁹, de los Diagnósticos de Enfermería (DE) y la planificación e implementación de cuidados precisos.

Se enfatiza que el PE debe estar fundamentado en un soporte teórico que oriente la recolección de datos. Sin embargo, a pesar de la importancia del tema, de la complejidad de la asistencia a la persona con pie diabético y del protagonismo del enfermero en el cuidado de estos, no se localizaron en las bases de datos investigadas, para el contexto de la APS, instrumentos científicamente validados que orienten la gestión del cuidado, específicamente en la perspectiva de la teoría de las Necesidades Humanas Básicas (NHBs) propuesta por Wanda de Aguiar Horta¹⁰.

La teoría de las NHBs, busca posibilitar la elaboración de un plan terapéutico amplio y holístico, que proporcione cuidados preventivos y de promoción de la salud, sin abandonar la singularidad del sujeto¹⁰. Así, esta teoría está en línea con los principios del Sistema Único de Salud para la APS¹¹, ya que aboga por atender integralmente al ser humano.

En este sentido, un instrumento basado en la teoría de las NHBs estandarizado para consulta de enfermería a la persona con pie diabético en la APS, puede proporcionar una recolección de datos robusta, siendo posible el análisis conciso para la generación de indicadores de salud, perfil clínico de los pacientes, principales necesidades y los cuidados a ser implementados¹². De esta forma, el objetivo de este estudio fue elaborar y validar un instrumento de consulta de enfermería para personas con pie diabético en la APS, fundamentado en el modelo teórico de las Necesidades Humanas Básicas de Wanda de Aguiar Horta.

MÉTODO

Diseño del estudio

Se trata de un estudio metodológico¹³, realizado en los meses de octubre de 2022 a junio de 2023, dividido en tres etapas: identificación de las características sociodemográficas, clínicas y de las necesidades psicobiológicas, psicosociales y psicoespirituales; elaboración del instrumento; y, validación de contenido por expertos.

Etapa 1 – Identificación de las características sociodemográficas, clínicas y de las necesidades psicobiológicas, psicosociales y psicoespirituales

Se realizó una revisión del alcance de la literatura entre los meses de octubre a diciembre de 2022, utilizando el mnemónico PCC (Población, Concepto y Contexto) asignando los siguientes contenidos: P: persona con pie diabético; C: cuidados de enfermería; C: Atención Primaria de Salud, en las fuentes de datos *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE) a través de PubMed, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), Base de Datos de Enfermería (BDENF), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y *Scientific Electronic Library Online* (SciELO). Se utilizaron los descriptores "Cuidado de Enfermería", "Pie Diabético" y "Atención Primaria de Salud", así como los términos de índice identificados en las bases de datos.

Se incluyeron artículos en inglés, español o portugués, sin delimitación de tiempo de publicación, que abordaran el tema "cuidados de enfermería dirigidos a la persona con pie diabético en la APS". Fueron criterios de exclusión: artículos de opinión, cartas al editor, resúmenes de anales de eventos, estudios en los que el texto completo no estaba disponible o que no respondieron a la pregunta de la revisión. Posteriormente, se realizó una búsqueda inversa de las referencias de los artículos y en la literatura gris disponible en documentos producidos por el *International Working Group on the Diabetic Foot and Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society* y en el ámbito gubernamental por el Ministerio de Salud de Brasil.

Etapa 2 – Elaboración del instrumento

En la segunda etapa, se utilizó el *Nursing Minimum Data Set – NMDS*¹⁴, (Conjunto de Datos Mínimos de Enfermería) para estructurar la sección inicial del instrumento en la que se insertaron los datos de identificación e información sociodemográfica del paciente. Para la elaboración de la parte del instrumento referente a la recolección de datos del paciente, se identificaron en la revisión de la literatura las características de la historia pasada, así como las necesidades psicobiológicas, psicosociales y psicoespirituales, fundamentadas en el referencial de las NHBs de Wanda Horta¹⁰.

Etapa 3 – Validación de contenido por expertos

Para determinación del número de expertos, se utilizó la fórmula de población finita $n = Z_{\alpha}^2 \cdot P(1-P) / e^2$. Se consideró un nivel de confianza (Z_{α}) del 95%, una proporción esperada de expertos que estén de acuerdo con el ítem evaluado (P) del 90% y una diferencia esperada (e) del 15%. Así, el número fue de 15 expertos¹⁵.

La selección de la muestra se realizó por conveniencia, utilizando la técnica *snowball sampling*¹⁶ con indicaciones entre los profesionales. El cribado y la invitación de los expertos se realizaron a partir del análisis del currículo en la Plataforma Lattes del Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq).

Para la participación en el estudio, los expertos debían encuadrarse al menos en 5 (cinco) puntos a partir de la suma de los siguientes criterios¹⁷, que fueron adaptados para el presente estudio: maestro en enfermería y/o cuidado primario de salud (4 puntos); maestro en enfermería y/o cuidado primario de salud con disertación en el área de interés del estudio (1 punto); doctor(a) en enfermería y/o cuidado primario de salud con tesis de doctorado en el área de interés del estudio (2 puntos); especialización en el área de interés del estudio (enfermería con énfasis en salud de la familia, atención primaria de salud, atención básica y/o áreas afines) (2 puntos); práctica clínica o académica de al menos un año en el área de interés del estudio (1 punto); publicación de investigación relevante para el área de interés (2 puntos); publicación de artículo sobre el tema de interés del estudio en revista de referencia (2 puntos).

La carta de invitación fue enviada a los expertos, vía correo electrónico y por la aplicación de mensajería *WhatsApp*. La misma iba acompañada de un formulario en línea que contenía el Formulario de Consentimiento Libre e Informado (FCLI), un cuestionario de caracterización de los expertos y el instrumento de recolección de datos de enfermería para la persona con pie diabético en el contexto de la APS fundamentado en la teoría de las NHBs.

Los expertos evaluaron el instrumento a ser validado según las siguientes secciones, que fueron adaptadas para el presente estudio¹⁸: a) Objetivos – propósitos, metas o afines que se desean alcanzar con la utilización del instrumento; b) Estructura y Presentación – forma de presentar las orientaciones, su organización general, estructura, estrategia de presentación, coherencia y formato; y c) Relevancia – característica que evalúa el grado de significación del material presentado.

Para la validación del contenido del instrumento, se analizó el grado de relevancia/representatividad de cada ítem a través de cuatro niveles de valoración: 1 – inadecuado; 2 – parcialmente adecuado; 3 – adecuado y 4 – totalmente adecuado^{13,19}.

Análisis y Tratamiento de los Datos

Para determinar el nivel de concordancia entre los expertos, se calculó el Índice de Validez de Contenido (IVC). Para validación de cada ítem, se consideró el IVC igual o superior a 0,80. Para el cálculo del IVC por ítem, se sumó el número de respuestas "3" o "4" y se dividió por el número total de expertos²⁰. El IVC medio de cada sección – a) Objetivos, b) Estructura y Presentación y c) Relevancia – fue calculado basado en el promedio aritmético de los IVC de cada ítem. Se presentaron también el promedio y la desviación estándar por ítem y por sección.

Aspectos éticos

El presente estudio fue aprobado por la Institución Proponente con el dictamen n° 5.408.706 de 14/05/2022.

RESULTADOS

En cuanto a la revisión del alcance, del total de 354 estudios encontrados en la revisión, 18 fueron excluidos por duplicación, 320 rastreados, siendo 235 excluidos después de leer el título y el resumen, y 71 puestos en consideración; de estos, 68 fueron excluidos después de la lectura completa, quedando 14 artículos y tres documentos de literatura gris relevantes para la investigación.

Para la elaboración del instrumento, se identificaron en la literatura las características clínicas referentes a la historia previa, así como los términos que representarían el enfoque del cuidado de enfermería a la persona con pie diabético en el contexto de la APS, conforme a las NHBs. En la historia previa se destacaron los datos relativos al tipo de diabetes, comorbilidades, complicaciones, tabaquismo y etilismo.

En relación con las NHBs, en las psicobiológicas fueron foco del cuidado de enfermería regulación neurológica, percepción de los órganos de los sentidos, hidratación, nutrición, sueño y descanso, ejercicios y actividades físicas, abrigo, regulación hormonal, oxigenación, regulación térmica, eliminaciones, sexualidad, locomoción, regulación vascular, integridad cutáneo – mucosa y terapéutica. En las psicosociales, la atención se centró en el aprendizaje, el ocio, la gregaria, la seguridad emocional y social. Ya en las psicoespirituales el enfoque es la religiosidad/espiritualidad.

La validación de contenido fue compuesta por 15 profesionales de enfermería expertos en el área de interés. La Tabla 1 presenta la caracterización y formación de los expertos.

Tabla 1 - Caracterización y formación de los expertos. Montes Claros, MG, Brasil, 2023 (n=15)

Variables	n	%
Sexo		
Femenino	12	80
Masculino	3	20
Tiempo de trabajo en el área		
≤ 10 años	9	60
>10 años	6	40
Tiempo de Graduación		
≤ 10 años	9	60
>10 años	6	40
Mayor titulación		
Especialización	4	26,7
Maestría	9	60
Doctorado	2	13,3
Práctica clínica o académica de al menos un año en el área de interés	15	100
Publicación de investigación relevante para el área de interés	8	53,3
Publicación de artículo sobre el tema de interés del estudio en revista de referencia	4	26,7

Fuente: Los autores (2023).

En lo que respecta a la evaluación de los expertos sobre los objetivos, propósitos o metas a alcanzar con el uso del instrumento de recolección de datos, este estudio mostró que la clasificación tradujo el concepto de adecuación del material. El IVC medio de esta evaluación fue 0.93 (Tabla 2).

Tabla 2 - Evaluación de los expertos en cuanto a los objetivos del instrumento de recolección de datos de enfermería para la persona con pie diabético atendida en la Atención Primaria de Salud. Montes Claros, MG, Brasil, 2023 (n = 15)

Objetivos	I	PA	A	TA	IVC	Media (DE)
Facilita la consulta del enfermero a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	1	4	10	0,93	3,5(1,0)
Permite la comprensión del proceso asistencial para la consulta del enfermero a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	2	1	12	0,86	3,4(1,4)
Contribuye a aclarar posibles dudas sobre el proceso asistencial a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	1	5	9	0,93	3,4(1,0)
Incentiva el uso de esta tecnología en la práctica/ actuación del enfermero durante la asistencia a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	1	3	11	0,93	3,5(1,0)
Proporciona reflexión sobre el proceso asistencial en la consulta del enfermero a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	0	5	10	1	3,7(0,5)
IVC medio					0,93	52,4(1,7)

Subtítulo: I: Inadecuado; PA: Parcialmente adecuado; A: Adecuado; TA: Totalmente Adecuado; IVC: Índice de Validación de contenido; DP: Desviación estándar.

Fuente: Los autores (2023).

También se evaluaron los elementos relacionados con la estructura y presentación del instrumento. Se verificó que 11 elementos, del total de 16, alcanzaron el IVC en el valor máximo (1,0). El IVC general evaluado en la suma de los 16 criterios alcanzó el IVC promedio de 0,97 (Tabla 3).

Tabla 3 - Evaluación de los expertos sobre la estructura y presentación del instrumento de recolección de datos de enfermería para la persona con pie diabético atendida en la Atención Primaria de Salud. Montes Claros, MG, Brasil, 2023 (n = 15)

Estructura y Presentación	I	PA	A	TA	IVC	Media (DP)
El contenido está presentado en un lenguaje adecuado para los enfermeros (as) que atienden a la persona con pie diabético en la atención primaria de salud.	0	1	5	9	0,93	3,4(1,0)
El contenido presenta un lenguaje interactivo, permitiendo un involucramiento activo entre el paciente y el enfermero durante la consulta de enfermería.	0	0	4	11	1	3,7(0,5)

El contenido sigue una secuencia lógica.	0	3	3	9	0,8	3,0(1,6)
El lenguaje es interactivo, permitiendo la participación activa en la asistencia durante la consulta del enfermero a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	1	3	11	0,93	3,5(1,0)
El contenido del instrumento de recolección de datos incluye información pertinente para la orientación y ejecución de las próximas etapas del Proceso de Enfermería/ Consulta del Enfermero.	0	1	4	10	0,93	3,5(1,0)
El instrumento es apropiado para orientar el razonamiento clínico del Enfermero durante la asistencia a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	0	3	12	1	3,8(0,4)
El instrumento es apropiado para guiar el razonamiento crítico del Enfermero durante la asistencia a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	0	3	12	1	3,8(0,4)
El instrumento es apropiado para orientar el razonamiento diagnóstico del Enfermero durante la asistencia a la persona con pie diabético atendida en la atención primaria de salud.	0	0	4	11	1	3,7(0,5)
La información presentada tiene científicidad.	0	0	1	14	1	3,9(0,3)
Las informaciones están bien estructuradas en concordancia.	0	1	1	13	0,93	3,7(1,0)
Las informaciones están bien estructuradas en ortografía.	0	0	4	11	1	3,7(0,5)
Las informaciones son objetivas y claras	0	0	1	14	1	3,9(0,3)
Las informaciones son esclarecedoras.	0	0	2	13	1	3,9(0,4)
Las informaciones son necesarias y pertinentes.	0	0	2	13	1	3,9(0,4)
El tema es actual.	0	0	0	15	1	4,0(0,0)
El tema es relevante.	0	0	0	15	1	4,0(0,0)
IVC medio					0,97	55,8(3,9)

Subtítulo: I: Inadecuado; PA: Parcialmente adecuado; A:Adecuado; TA: Totalmente Adecuado; IVC: Índice de Validación de contenido; DP: Desviación estándar.

Fuente: Los autores (2023).

La Tabla 4 evidenció la evaluación de los expertos en cuanto a la relevancia del instrumento, es decir, el grado de significación. En este ítem, el IVC medio fue uno.

Tabla 4 - Evaluación de los expertos sobre la relevancia del instrumento de recolección de datos de enfermería para la persona con pie diabético atendida en la Atención Primaria de Salud. Montes Claros, MG, Brasil, 2023 (n = 15)

Relevancia	I	PA	A	TA	IVC	Media (DP)
El contenido del instrumento facilita la recopilación de datos.	0	0	4	11	1	3,7(0,5)
El contenido contribuye al desarrollo de las demás etapas del Proceso de Enfermería.	0	0	4	11	1	3,7(0,5)
El contenido del instrumento de recolección de datos contribuye a calificar las acciones del enfermero.	0	0	1	14	1	3,9(0,3)
IVC medio					1	57(1,7)

Subtítulo: I: Inadecuado; PA: Parcialmente Adecuado; A:Adecuado; TA: Totalmente Adecuado; IVC: Índice de Validación de contenido; DP: Desviación estándar.

Fuente: Datos de la encuesta (2023).

El instrumento obtuvo un IVC entre 0,93 y 1,0 en la primera ronda. Entre las sugerencias de los expertos, se destacan adecuaciones ortográficas, en la redacción e ilustraciones. No habiendo necesidad de nuevas rondas, la validación del contenido del instrumento se concluyó en la ronda inicial.

En cuanto al instrumento elaborado y validado para la recolección de datos durante la consulta de enfermería a la persona con pie diabético en la APS, fundamentado en el modelo teórico de las Necesidades Humanas Básicas de Wanda de Aguiar Horta, la Figura 1 presenta un código QR para acceso al documento completo.

Figura 1 - Código QR para acceso al instrumento completo. Montes Claros, MG, Brasil, 2023



Fuente: Los autores (2023).

DISCUSIÓN

Se observa en el área de enfermería el crecimiento progresivo de estudios de construcción y validación de instrumentos para la práctica clínica^{12,18,21-22}, colaborando en la asistencia y con la evolución de la profesión como ciencia. Instrumentos²¹⁻²² referentes a la consulta de enfermería a la persona con DM han sido considerados importantes pues impactan en la mejora de la calidad de la asistencia, además de promover la autonomía e independencia del enfermero. También se entienden como innovación tecnológica en salud, ya que dirigen y posibilitan la prestación de cuidados.

Relativo al PE, el uso de instrumentos es capaz de promover la racionalidad y la justificación científica al conocimiento y la práctica de la enfermería²³.

En este estudio, para guiar la elaboración del instrumento se utilizó la teoría de las NHBs, que se basa en los tres niveles de João Mohana: necesidades psicobiológicas, psicosociales y psicoespirituales. Estas necesidades se caracterizan por ser vitales, latentes, flexibles, cíclicas, dinámicas, interrelacionadas, enérgicas, infinitas, jerárquicas, individuales y universales, pues son comunes a todos los seres humanos, pudiendo ser verbalizadas o no, aparentes, conscientes, diferenciándose solo por su manera de manifestarse y de satisfacerse¹⁰.

Dicho esto, el instrumento fue construido a partir de la agrupación de información afín, con el fin de organizar los datos a ser recolectados y el razonamiento clínico del enfermero, sin perder de vista la fundamentación del marco teórico de las NHBs. En un estudio²¹ previo de validación de un instrumento para consulta de enfermería a la persona con DM y/o hipertensión arterial, el mismo fue fundamentado en el modelo conceptual de las NHBs y en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.

El instrumento permite identificar, evaluar y detallar, al máximo, toda la información necesaria de esta clientela. Además, también tuvo como finalidad la objetividad y el enfoque en los posibles problemas de estos pacientes, con el objetivo de que no se registren informaciones irrelevantes, que puedan desviar el razonamiento clínico y crítico del enfermero o desperdiciar el tiempo del entrevistado y entrevistador.

La claridad y la objetividad son aspectos imperativos en el lenguaje de un buen instrumento^{3,24}. Además, el instrumento para la recolección de datos debe ser de fácil comprensión y completo, la inexistencia de estas particularidades, podría incurrir en la no identificación de características importantes para el cuidado del paciente, además de fallas u omisiones de llenado^{9,25}. Para evitar problemas de esta naturaleza, el empleo de estas características fue priorizado en el presente estudio. Otros estudios^{18,21-22} utilizaron aspectos relativos a los objetivos, estructura, presentación y relevancia como propiedades evaluativas en el proceso de validación de los instrumentos.

La primera etapa del PE, estando bien estructurada, proporcionará apoyo para las demás. Facilitando el desarrollo del pensamiento crítico y el razonamiento clínico, la elaboración de los diagnósticos de enfermería y el establecimiento de resultados e intervenciones de enfermería individualizadas, prioritarias, específicas, eficaces y precisas.

Se destaca que al implementar el instrumento en la asistencia a la persona con pie diabético en la APS, pueden surgir demandas de ajustes y que los profesionales deben abordar a la persona de manera holística, es decir, más allá del pie diabético, buscando comprender la causa del problema, los posibles factores relacionados y de riesgo. Además, se señala que, para la aplicación de algunas pruebas, como el Índice Tobillo – Brazo (ITB), los enfermeros quizás necesiten capacitación previa.

La limitación de esta investigación se basa en la falta de publicaciones disponibles en la literatura en cuanto a la evaluación de enfermería a la persona con pie diabético en la APS fundamentados en las NHBs, impactando en la comparación de los resultados encontrados. Así como la dificultad para elaborar un instrumento breve que contemple los elementos necesarios y esenciales para garantizar una atención integral y de calidad sin hacer inviable su aplicación en la práctica clínica.

CONCLUSIÓN

Este estudio posibilitó la elaboración y validación de contenido de un instrumento de recolección de datos para la consulta de enfermería a la persona con pie diabético en la APS, fundamentado en el modelo teórico de las NHBs de Wanda de Aguiar Horta. Su uso en la asistencia permitirá la estandarización y calificación del cuidado de enfermería, permitiendo el razonamiento clínico, pensamiento crítico y toma de decisiones por parte del enfermero considerando la individualidad de cada paciente.

Se cree que este estudio puede contribuir al desarrollo de investigaciones de esta naturaleza, al ofrecer un modelo para procedimientos metodológicos de elaboración y validación de instrumentos de recolección de datos de enfermería. Además, puede impactar positivamente en la asistencia de enfermería y en la calidad de vida de la persona con pie diabético asistida en la APS.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento a la Fundación de Apoyo a la Investigación del Estado de Minas Gerais – FAPEMIG, por el financiamiento del Proceso: APQ-03399-22 y por la Beca de Incentivo a la Investigación y al Desarrollo Tecnológico (BIPDTT) del Proceso: BIP-00022-23.

REFERENCIAS

1. Zhang Y, Lazzarini PA, McPhail SM, van Netten JJ, Armstrong DG, Pacella RE. Global disability burdens of diabetes-related lower-extremity complications in 1990 and 2016. *Diabetes Care*. [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct. 20]; 43(5):964-74. Available from: <https://doi.org/10.2337/dc19-1614>
2. Costa WJT, Abreu LC, Antunes TPC, Souza JL, Castro JM de, Rocha JBF, et al. Prevalence of diabetic foot and its risk factors in the State of Espírito Santo, Brazil. *J Hum Growth Dev*. [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct. 20]; 33(1):33-43. Available from: <http://doi.org/10.36311/jhgd.v33.14295>
3. Muzy J, Campos MR, Emmerick I, Silva RS, Schramm JMA. Prevalência de diabetes mellitus e suas complicações e caracterização das lacunas na atenção à saúde a partir da triangulação de pesquisas. *Cad. Saúde Pública*. [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct. 20]; 37(5):e00076120. Available from: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00076120>
4. Silva JMST, Haddad MCFL, Rossaneis MA, Vannuchi MTO, Marcon SS. Factors associated with foot ulceration of people with diabetes mellitus living in rural areas. *Rev. Gaúcha Enferm*. [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct. 20]; 38(3):e68767. Available from: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2017.03.68767>
5. Lopes GSG, Rolim ILTP, Alves RS, Pessoa TRRF, Maia ER, Lopes MSV, et al. Social representations on diabetic foot: contributions to PHC in the brazilian northeast. *Ciêns Saúde Colet*. [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct. 20]; 26(5):1793-1803. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021265.04702021>
6. Menezes LC, Guedes MV, Moura NS, Moura DJ, Vieira LA, Barros AA. Knowledge of nurses in primary health care on the care for the diabetic foot. *Estima*. [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct. 20]; 15(2):100-6. Available from: <https://doi.org/10.5327/Z1806-3144201700020006>
7. Oliveira TR, Martins BCT, Rocha ME, Gomes NS, Aires VGS. Systematization of nursing Care: analysis of scientific production in oncology -integrative review. *Braz J Develop*. [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct. 20]; 6(2):9541-55. Available from: <https://doi.org/10.34117/bjdv6n2-314>
8. Brasil. Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Resolução COFEN-736/2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Brasília; 2024. [cited 2024 Mar. 22]. Available from: <https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2024/01/Resolucao-Cofen-no-736-2024-Dispoe-sobre-a-implementacao-do-Processo-de-Enfermagem-em-todo-contexto-socioambiental-onde-ocorre-o-cuidado-de-enfermagem.pdf>
9. Rodrigues AB, Cunha GH, Aquino CBQ, Rocha SR, Firmeza MA, Grangeiro ASM. Head and Neck cancer: validation of a data collection instrument. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct. 20]; 71(4):1899-60. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0227>

10. Horta WA. Processo de enfermagem. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2011.
11. World Health Organization (WHO). Officials records of the world health organization. New York: WHO; 1948.
12. Rabelo SK, Lima SBS de, Santos JLG dos, Santos TM dos, Reis Dorfer E, Hoffmann DR. Care management instruments used by nurses in the emergency hospital services. Rev esc enferm USP. [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct. 20]; 55:e20200514. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-0514>
13. Polit DF, Beck CT. Fundamentos de pesquisa em enfermagem: avaliação de evidências para a prática da enfermagem. Porto Alegre: Artmed Editora; 2019.
14. Marques DKA, Souza GLL, Silva AB, Silva AF, Nóbrega MML. International nursing minimum data Set pet: a comparative study with tools of a pediatric clinic. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2014 [cited 2023 Oct. 20]; 67(4):588-93. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2014670414>
15. Lopes MVO, Silva VM, Araújo TL. Validation of nursing diagnosis: challenges and alternatives. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2013 [cited 2023 Oct. 20]; 66(5):649-55. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672013000500002>
16. Vinuto J. Snowball sampling in qualitative research: an open debate. Themes. [Internet]. 2014 [cited 2023 Oct. 20]; 22(44):203-20. Available from: <https://doi.org/10.20396/tematicas.v22i44.10977>
17. Fehring JR. The Fehring Model. In: Carrol-Jhonson P. Classification of nursing diagnoses: procedigns of the tenth conference of Norh American Nursing Diagnosis Association. Philadelphia: Lippincott; 1994.
18. Chaves MAA, Santos RF, Moura LKB, Lago EC, Sousa KHJF, Almeida CAPL. Development and validation of an educational guide for the prevention of diabetic foot complications. Revista Cuidarte. [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct. 20]; 12(1):e1233. Available from: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1233>
19. Silva KL, Pinheiro PNC, Mesquita KKB, Sales JMR, Mondragón-Sánchez EJ, Ximenes LB, et al. Preventing sexual violence in adolescence: digital booklet construction and validity. Acta paul enferm. [Internet]. 2024 [cited 2024 June 20]; 37:eAPE02612. Available from: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2024AO0002612>
20. Alexandre NMC, Coluci MZO. Content validity in the development and adaptation processes of measurement instruments. Ciênc Saúde Colet. [Internet]. 2011 [cited 2023 Oct. 20]; 16(7):3061-8. Available from: <https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000800006>
21. Moraes JT, Fonseca DF, Mata LRF, Oliveira PP, Sampaio FC, Silva JF. Validation of a tool for nursing appointment to the person with diabetes mellitus and/or systemic hypertension. Revista de Enfermagem Referência. [Internet]. 2018. [cited 2023 Oct. 20]; IV(19). Available from: <https://doi.org/10.12707/RIV18041>
22. Bedin BB, Adamy EK, Girardon-Perlini NMO, Dias EFR, Corsini LMCS, Schimith MD. Validation of a guide for nursing consultations to adults with Type 2 Diabetes Mellitus. Rev Enferm UFSM. [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct. 20]; 13(42). Available from: <https://doi.org/10.5902/2179769284158>
23. Adamy EK, Zocche DAA, Almeida MA. Contribution of the nursing process for the construction of the identity of nursing professionals. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct. 20]; 41(spe):e20190143. Available from: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190143>
24. Silva HCDA, Acioli S, Fuly PSC, Nóbrega MM, Lins SMSB, Menezes HF. Construction and validation of nursing diagnoses for people with diabetic foot ulcers. Rev esc enferm USP. [Internet]. 2022 [cited 2023 Oct. 20]; 56:e20220022. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0022en>
25. Chiavone FBT, Paiva RM, Moreno IM, Pérez PE, Feijão AR, Santos VEP. Technologies used to support the nursing process: scoping review. Acta paul enferm. [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct. 20]; 34:eAPE01132. Available from: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR01132>

DEVELOPMENT AND VALIDATION OF NURSING CONSULTATION FOR PEOPLE WITH DIABETIC FOOT IN PRIMARY CARE*

ABSTRACT:

Objective: Develop and validate a nursing consultation instrument for people with diabetic foot in primary health care, based on Wanda de Aguiar Horta's theoretical model of Basic Human Needs. **Method:** Methodological study, conducted from October 2022 to June 2023 in Montes Claros - Minas Gerais - Brazil, in three stages: scoping review to identify sociodemographic, clinical characteristics, and psychobiological, psychosocial, and psycho-spiritual needs; development of the instrument and content validation by experts. Descriptive statistics and a Content Validity Index equal to or greater than 0.80 were used for data analysis. **Results:** Content validation was performed by 15 experts. Three items of the instrument were evaluated, obtaining a Content Validity Index of 0.93 in objectives, 0.97 in structure and presentation, and 1.00 in relevance. **Conclusion:** The instrument will contribute to the qualification of nursing consultation for people with diabetic foot in primary health care.

KEYWORDS: Nursing Care; Diabetic Foot; Primary Health Care; Nursing Process; Validation Study.

*Artículo extraído de la tesis de maestría: "ELABORAÇÃO E VALIDAÇÃO DE HISTÓRICO DE ENFERMAGEM À PESSOA COM PÉ DIABÉTICO", Universidade Estadual de Montes Claros, Montes Claros, MG, Brasil, 2023.

Recibido en: 05/02/2024

Aprobado en: 01/08/2024

Editor asociado: Dra. Luciana Nogueira

Autor correspondiente:

Joyce Micaelle Alves Caldeira

Universidade Estadual de Montes Claros

Campus Universitário Professor Darcy Ribeiro – Avenida Rui Braga, S/Nº – Vila Mauricéia, CEP 39401-089, Montes Claros, MG, Brasil

E-mail: joyce.alves25@yahoo.com.br

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - Caldeira JMA, Mendes JB, Lacerda ASM, Brito MFSF, Caldeira AP, Evangelista CB, Araújo DD. Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - Caldeira JMA, Araújo DD. Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - Caldeira JMA, Araújo DD. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).