

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE
COMPLICACIONES EN PACIENTES ADULTOS CON
HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD
I-3 YAPATERA, CHULUCANAS – 2024**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Ortega Olaya, Dina Lizeth

Asesora:

Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID: [0000-0001-6141-0685](https://orcid.org/0000-0001-6141-0685)

Piura - Perú

2025

INDICE

INDICE.....	ii
INDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVES	iv
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	15
RESULTADOS	19
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Información sociodemográfica de los pacientes.....	19
Tabla 2. Distribución variable Cuidado de enfermería.....	20
Tabla 3. Distribución variable prevención de las complicaciones en la hipertensión	21
Tabla 4. Cuidado de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial	22
Tabla 5. Cuidado de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.....	23
Tabla 6. Cuidado de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.....	24

PALABRAS CLAVES

Enfermería, Prevención de complicaciones, Hipertensión arterial

KEYWORDS

Nursing, Complications prevention, High blood pressure

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área	Ciencias médicas y Ciencias de salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Enfermería
Línea de Investigación	Desarrollo del Cuidado enfermero

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES ADULTOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 YAPATERA, CHULUCANAS - 2024" del (a) estudiante: **ORTEGA OLAYA DINA LIZETH**, identificado(a) con Código N° 2516200018, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 22 de agosto de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TITULO

Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024

TITLE

Nursing care and prevention of complications in adult patients with arterial hypertension, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas - 2024

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo, determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024. El tipo de investigación fue aplicada – observacional, de corte transversal y nivel relacional. La población fue conformada por 85 pacientes. Los resultados encontrados en relación a las características sociodemográficas fue que la mayoría tuvieron edad entre 51 - 60 años, tuvieron un nivel secundario con estado civil conviviente. También, se encontró una relación significativa entre la función docente del cuidado de enfermería en su dimensión asistencial y la prevención de complicaciones ($p=0.003<0.05$). Igualmente, existe una relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión docente y la prevención de complicaciones en la hipertensión arterial ($p=0.003<0.05$). Se concluyó, en la existencia de una relación entre el cuidado de enfermería y el nivel de prevención de complicaciones en la hipertensión ($p=0.000<0.05$), confirmando que a un mejor trabajo del personal de enfermería se tiene mayor impacto en la prevención de la hipertensión.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between nursing care and prevention of complications in adult patients with arterial hypertension, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas - 2024. The type of research was applied - observational, cross-sectional and relational. The population consisted of 85 patients. The results found in relation to the sociodemographic characteristics were that the majority were aged between 51 - 60 years, had a high school level with cohabiting marital status. Also, a significant relationship was found between the teaching function of nursing care in its assistance dimension and the prevention of complications ($p=0.003<0.05$). Likewise, there is a relationship between the quality of nursing care in its teaching dimension and the prevention of complications in arterial hypertension ($p=0.003<0.05$). It was concluded that there is a relationship between nursing care and the level of prevention of hypertension complications ($p=0.000<0.05$), confirming that the better the work of the nursing staff, the greater the impact on the prevention of hypertension.

INTRODUCCIÓN

Sobre antecedentes internacionales, se tiene a Alejo et al. (2022) en su artículo realizado en México, sobre la hipertensión arterial (HTA) y con el objetivo de ver los niveles de cuidados a los pacientes. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo - transversal, se realizó una encuesta a muestra de 60 personas de un hospital. Los resultados hallados fueron que, el nivel de cuidado fue bajo en un 6.7%, medio en un 58.3% y alto en un 35%. Concluyendo que las personas que tuvieron mayor nivel escolar y socioeconómico fueron aquellos que tuvieron más nivel de preocupación en prevenir las complicaciones de la hipertensión arterial, recalcando la importancia de las enfermeras la cuales benefician a aumentar estas prevenciones.

Una investigación desarrollada en México por Alejo, et al (2022) cuyo objetivo fue precisar hipertensión arterial (HTA) con el fin de ver los niveles de cuidados a los pacientes, se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal y diseño no experimental, en una población de 60 personas, los resultados mostraron que, el nivel de cuidado fue bajo en un 6.7%, medio en un 58.3% y alto en un 35%, concluyeron que, las personas que tuvieron mayor nivel escolar y socioeconómico tuvieron más nivel de preocupación en prevenir las complicaciones de la hipertensión arterial, se recalcó la importancia de las enfermeras la cuales benefician a aumentar estas prevenciones.

Pinargote (2022) en su tesis que se realizó en Ecuador, con el objetivo de ver la importancia de las enfermeras y su atención en pacientes que presentaron hipertensión. La metodología usada fue de enfoque cualitativo, retrospectivo, con análisis de distintas fuentes bibliográficas el diseño fue no experimental. Los resultados fueron que, la labor de enfermería tuvo el 100% de influencia en que una persona pueda y sepa controlar su HTA más allá de si el paciente no realizó las indicaciones que se le dio, las enfermeras brindaron todo lo necesario para evitar las complicaciones de esta enfermedad, por ello se recalca que estos profesionales estén lo mejor capacitados posibles. Las conclusiones fueron que la labor realizada por

enfermería influyó y se relacionó con a que los pacientes eviten complicar su enfermedad.

Candelario y Vera (2021) en su tesis desarrollada en Ecuador, con el objetivo de ver la importancia de las enfermeras en poder prevenir enfermedades o complicaciones cardiovasculares. La metodología utilizada fue nivel descriptivo mediante una revisión bibliográfica y diseño no experimental. Los resultados encontrados, fueron que las principales actividades de apoyo de las enfermeras son educar bien a los pacientes sobre su enfermedad, así también realizar las vacunaciones respectivas, indicar factores de riesgo y dar prevenciones al paciente. Se concluyó que en el 100% de las investigaciones encontradas la labor de enfermería es vital ya que previene la complicación de esta enfermedad, además que gracias a su labor y cuidados brindados se redujo la mortalidad por HTA.

Quishpi (2021) en su trabajo realizado en Ecuador, tuvo como objetivo desarrollar un plan de intervención de enfermería en la promoción de estilos de vida saludables que contribuyan a la prevención de las complicaciones por hipertensión arterial en adultos de la comunidad San Pedro de Llucud – Riobamba. La metodología utilizada fue de nivel descriptivo de campo con diseño no experimental y se aplicó un cuestionario a una muestra de 10 pacientes. Los resultados revelaron, al aplicar cuidados de enfermería centrados en el estilo de vida de adultos con HTA, el 90% de los pacientes realizaron actividad física, y el 50% consumió alcohol, el 70% consumió cigarrillo, y el 80% sal normal; el consumo de comidas rápidas se tuvo un total de 50% quienes consumieron a veces. Se concluyó, que el trabajo de las enfermeras ayuda mucho los pacientes con esta enfermedad.

Luna y Yagual (2021) en su estudio el cual fue realizado en Ecuador, teniendo como objetivo ver la importancia del rol de enfermería en aquellas personas que sufrían de hipertensión en tiempos de COVID, utilizando una metodología de tipo bibliográfica y documental con diseño no experimental, se aplicó una entrevista a una muestra de 15 personas. Los resultados, fueron que el 100% de encuestados mencionó que, el rol desempeñado fue vital ya que verificó aquellos cuidados necesarios para que el paciente con HTA no empeorara, ayudándolos a prevenir el COVID 19,

brindando indicaciones constantemente. Concluyendo que gracias a ello los pacientes tuvieron una estancia favorable en las instalaciones, sin perjudicarse con otra enfermedad la cual complicaría su hipertensión como lo es el COVID 19.

Aguiar y Vega (2020) en su estudio realizado en Ecuador el cual tuvo como objetivo de ver la influencia de la labor de enfermería en la calidad de vida de personas con HTA. La metodología fue hipotética – deductivo, exploratorio y diseño no experimental; con una muestra de 40 pacientes. Los resultados evidenciaron que las enfermeras se encargaron de planificar ciertas actividades para el cuidado integral del paciente, mientras que el 9% de los pacientes mencionó que el trato recibido fue regular, un 27% bueno y un 64% muy bueno. Se concluyó que los pacientes tuvieron un control adecuado, buen plan de alimentación y una actividad física activa gracias a la labor realizada por enfermería, ya que estas tuvieron un trato responsable hacia los pacientes.

En relación a antecedentes nacionales, se tiene a Moscoso y Romero (2023) que realizaron su estudio en Huancayo, su objetivo fue determinar la calidad del cuidado de enfermería percibida por los adultos y adultos mayores con hipertensión en el centro de salud La Libertad. La metodología empleada fue descriptivo transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 97 pacientes, a quienes se aplicó una encuesta. Los resultados, fueron que el 58.8% de los adultos hipertensos calificó la calidad de la atención como alta; en lo que respecta a elementos tangibles el 78.3% consideró la calidad como regular, en cuanto a la fiabilidad el 62.9% considero mediana la calidad, en capacidad de respuesta el 67% considero mediana calidad, en seguridad 61.8% mediana calidad y en empatía el 58.7% igual. Concluyendo que los profesionales de enfermería brindan atención de calidad a los pacientes de manera holística.

Ríos y Yupanqui (2021) en su estudio desarrollado en el Hospital Nacional de Ica, cuyo objetivo fue determinar la intervención de enfermería para la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión. Utilizó una metodología descriptiva, corte transversal y diseño no experimental, con un cuestionario aplicado a una muestra de 90 enfermeras. Los resultados hallados evidenciaron en relación al tiempo que

desempeñaron su labor, un 44.4% tenía menos de 6 meses, un 24.5% de 1 a 3 años y un 31.1% más de 4 años, además un 35.6% mayormente se dedicó a educar a los pacientes sobre su estilo de vida y otro 51.1% identificó aquellos riesgos y explicó sobre cómo fue el tratamiento farmacológico. Se concluyó en la importancia de la información recopilada y el conocimiento de las enfermeras, ya que su labor fue importante para reducir complicaciones de los pacientes con HTA.

Chuquipoma y Palomino (2021) en su estudio realizado en Huancayo plantearon como objetivo optimizar el servicio de enfermería para mejora de pacientes adultos con hipertensión arterial, siendo de metodología de tipo aplicada y diseño no experimental. La muestra fueron 30 pacientes. Los resultados fueron que, se destacó la importancia de los cuidados de enfermería en la prevención de complicaciones asociadas a la hipertensión arterial, un factor de riesgo significativo para enfermedades cardiovasculares., Concluyendo, que el cuidado de enfermería en hipertensión arterial está asociado a prevenir complicaciones mediante educación en autocuidado, hábitos alimenticios saludables y manejo del estrés, además, fue fundamental fortalecer la formación profesional en enfermería y mejorar la dotación de personal capacitado para garantizar una atención eficaz y sostenida.

Borjas y Espinoza (2021) en su estudio realizado en Pisco, el cual tuvieron por objetivo el ver la relación entre la intervención de enfermería y los personas con HTA de un centro de salud. La metodología fue de nivel descriptivo correlacional, transversal y diseño experimental, se aplicó una encuesta a una muestra de 27 personas, donde los resultados, mostraron que, el nivel de intervención de las enfermeras fue bajo con un 40.7%, medio con un 48.1% y alto en un 11.1%, así también el nivel de cuidados brindados fue bajo en un 55.6% y medio en un 44.4%, mientras que el nivel de sus conocimientos fue bajo en un 55.6%, medio en un 29.6% y alto en un 14.8%, por ello en algunos pacientes no realizaron los tratamientos correctamente al no tener la información adecuada. Se concluyó, con hubo una relación entre las dos variables (Spearman =0,642 y $p < 0,05$), indicando que a una mejor labor de enfermería redujo drásticamente la posibilidad de complicarse la HTA de los pacientes.

Izarra (2021) en su tesis que fue realizada en una institución de salud en Huancavelica, con el objetivo de ver si hay relación entre el labor y cuidado de enfermería y el HTA en los pacientes. La metodología empleada fue de tipo descriptiva-correlacional y diseño experimental, se realizó una encuesta a una muestra de 82 personas. Encontrando como resultados que los cuidados brindados por el personal de enfermería fueron buenos en un 7.3%, malo en un 12.2% y regular en un 80.5%, por otro lado, la capacidad de autocuidado que tuvieron los pacientes fue buena en un 4.9%, mala en un 8.5% y regular en un 67.1%, asimismo, se encontró una relación entre las variables ($p= 0,013 < 0,05$), ya que los cuidados de enfermería se vieron reflejados en el autocuidado de los pacientes, debido a que siguieron las mismas instrucciones. Se concluyó que las variables tuvieron relación indicando que a una mejor labor de enfermería mayor será el cuidado que tengan los pacientes, evitando así las complicaciones.

Condori (2020) en su estudio que se realizó en Lima, con el objetivo de ver la existencia de una relación entre el trabajo de las enfermeras y el prevenir la hipertensión en pacientes mayores de 45 años. La metodología empleada fue descriptiva, transversal y de nivel relacional con diseño no experimental, se aplicó un cuestionario a una muestra de 79 personas. Los resultados evidenciaron que, la labor realizada por las enfermeras fue mala con un 10.1%, regular en un 50.6% y buena con un 39.2%, además el nivel de los controles médicos fueron deficientes es un 29.1%, regular con un 49.4% y optima en un 21.5%, mientras que la prevención de las complicaciones fue mala en un 22.8%, regular en un 51.9% y optima en un 25.3%, igualmente se halló una correlación entre las variables (Spearman=0,551 y $p < 0,05$). Se concluyó que la relacionan existente indicó que, a una mejor labor de las enfermeras, menor fue la probabilidad de que se complique la HTA de los pacientes.

Sobre la fundamentación científica, la variable cuidado de enfermería en pacientes adultos con hipertensión arterial se define según Ibarra y Marín (2021), como el proceso que implica la monitorización constante de la presión arterial y el estado cardíaco, manejo de emergencias, educación sobre hábitos saludables (dieta

equilibrada, actividad física, abandono de tabaco y alcohol) y prevención de complicaciones.

Por otro lado, la variable, prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, según Mosquera (2022), considera que es un proceso que la anticipación de complicaciones, así como cuidados de enfermería centrados en el control continuo de presión arterial, promoción de estilos de vida saludables, adherencia al tratamiento, y uso de intervenciones personalizadas, de manera que estas acciones reduzcan el riesgo de daño en órganos clave como corazón, cerebro y riñones, mejorando la calidad de vida. Incluye educación sobre dieta, ejercicio y manejo farmacológico adecuado para prevenir eventos cardiovasculares y otras secuelas.

En este sentido, Izquierdo et al. (2016) establecen que, en el campo de la enfermería y la atención médica en general, se requiere una sólida capacidad cognitiva y habilidades para resolver problemas y prevenirlos, pero, sobre todo, la capacidad de relacionarse eficazmente con otras personas. La figura del enfermero o la enfermera se ve como alguien que debe tener la habilidad de pensar críticamente y ejecutar diversas tareas, sin embargo, en ocasiones se descuida su dimensión espiritual, ética y moral, que son componentes esenciales de su competencia, es decir, su "saber ser".

Además, Pesutic et al. (2020) definen la enfermería como una profesión centrada en el cuidado humano, considerada su foco epistemológico. Esta labor socialmente relevante se rige por principios legales y éticos aprobados por la comunidad de enfermeros y la sociedad. La enfermería proporciona atención a personas de todas las edades, independientemente de su estado de salud, abarcando tanto el cuidado de individuos enfermos, discapacitados y en fase terminal como actividades orientadas a promover la salud y prevenir enfermedades. Por su parte, Cueva y Ramos (2021) destacan la función asistencial de la enfermería, cuyo propósito es respaldar a las personas en la preservación de su bienestar, contribuir al aumento de su salud y estar presente durante la recuperación de enfermedades o condiciones patológicas, asegurando un enfoque integral en el cuidado.

La calidad del apoyo enfermero se basa en la interacción con el usuario, identificando y aplicando cuidados para mantener, recuperar y rehabilitar la salud en diversos entornos. La función docente se enfoca en promover la salud mediante educación preventiva dirigida a pacientes, familias y comunidades, resaltando factores de riesgo y control de enfermedades. Además, promueve mejoras en las condiciones de vida, enfocándose en los determinantes sociales y de salud. La enfermera también forma y orienta a nuevos profesionales, fomentando actitudes, habilidades y conocimientos científico-técnicos que impulsan transformaciones en la salud y la sociedad (De Arco-Canoles, 2018).

Villamar (2016) define la presión arterial como la fuerza que la sangre ejerce sobre las paredes arteriales en sincronía con los latidos del corazón, destacando que esta puede variar a lo largo del día debido a factores como la actividad física, la dieta y el uso de medicamentos. La hipertensión arterial (HTA) es una afección crónica caracterizada por un aumento sostenido de la presión arterial. Una particularidad de la HTA es que a menudo es asintomática, lo que dificulta su detección temprana, ya que el cuerpo se adapta gradualmente a los niveles elevados. Esta situación se complica por la falta de conciencia sobre la importancia de la prevención de la enfermedad, ya que muchas personas la asocian erróneamente solo con síntomas de dolor, lo que contribuye a un diagnóstico tardío.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (2023) nos habla sobre los factores de riesgo, el término hipertensión se emplea para describir un estado en la que la presión sanguínea se incrementa a niveles considerados altos, generalmente a partir de 140/90 mmHg o más, en ocasiones, esta afección no se manifiesta con síntomas evidentes, y la única forma de identificarla es a través de la medición de la presión arterial, en ciertos casos, el riesgo de desarrollar hipertensión puede aumentar si: la persona tiene una edad avanzada, las causas pueden ser genéticas. tener obesidad/sobrepeso, carencia de actividad física, consumir mucho alcohol, consumir demasiada sal.

Sobre los tipos de hipertensión, Coca et al. (2018) establece que, existe la presión arterial sistólica y se refiere al punto más alto en la escala de la presión arterial

que se registra cuando el corazón se contrae, en su fase de sístole, se representa la fuerza con la que el corazón empuja la sangre hacia las paredes de los vasos sanguíneos, además, está la presión arterial diastólica y se refiere al punto más bajo en la escala de la presión arterial y se produce cuando el corazón está en su fase de descanso o entre latidos cardíacos, conocida como diástole.

Mientras que la Clínica Mayo (2022) señala que la hipertensión arterial suele ser asintomática, incluso en niveles críticos. Muchas personas pueden tener presión alta por largos periodos sin mostrar síntomas. No obstante, en casos graves pueden presentarse falta de aire, dolor de cabeza y sangrado nasal, indicando un estado avanzado de la enfermedad.

En este sentido, las medidas de control generales según Gavira (2021), comprenden lo siguiente: Mantener un peso adecuado, evaluado idealmente a través del índice de cintura/talla, siendo alto cuando supera 0,50. Realizar caminatas a paso rápido durante un mínimo de 45 minutos todos los días. Controlar el colesterol LDL para asegurarse de que no exceda los 115 mg/dl, si los niveles son superiores, se aconseja seguir una dieta mediterránea que sea rica en pescado, aceite de oliva, frutas, pero baja en grasas saturadas. Restringir la ingesta de alcohol no más de 30 g x día de etanol. En un principio, se debe seguir una dieta estrictamente baja en sal durante dos semanas, si no se reduce la presión arterial, se puede continuar con una dieta reducida en sal (4-5 g/día).

Así también la MedlinePlus (2021) nos habla sobre el tratamiento farmacológico, donde están los: Los diuréticos, a veces llamados píldoras de agua, colaboran con los riñones en la erradicación de exceso de sal (sodio), resultando en una baja de la cantidad de líquido que los vasos sanguíneos deben contener, por ende, en una reducción de la presión arterial. Los beta bloqueadores causan que el corazón lata de manera lenta y con menos intensidad. Los inhibidores de la ECA, disminuyen la fabricación de angiotensina II, lo que contribuye a la relajación de los vasos sanguíneos, causando que se reduzca la presión arterial.

Sobre las complicaciones de esta enfermedad, según Flores (2017), la hipertensión no tratada puede generar complicaciones graves en órganos vitales como los ojos, el sistema nervioso central, los riñones y el corazón. Entre ellas se encuentran los aneurismas, abultamientos en las arterias que, al romperse, causan emergencias críticas. También puede provocar enfermedad renal crónica al estrechar los vasos sanguíneos de los riñones, impidiendo la adecuada filtración de la sangre. Además, la presión elevada está asociada a cambios cognitivos, como pérdida de memoria, dificultad para concentrarse y problemas en el lenguaje. En los ojos, la ruptura de vasos sanguíneos genera visión borrosa o ceguera. En el corazón, puede causar ataques debido a bloqueos en el flujo de oxígeno, insuficiencia cardíaca por incapacidad de bombear suficiente sangre y enfermedad arterial periférica, que afecta las extremidades inferiores con dolor y calambres. Finalmente, el accidente cerebrovascular, originado por la falta de flujo sanguíneo al cerebro, puede provocar parálisis, problemas visuales y dificultad para hablar. Estas complicaciones destacan la importancia de controlar la hipertensión para prevenir daños irreversibles y mejorar la calidad de vida.

Por último, esta Domínguez (2023) recomienda hábitos saludables para controlar la hipertensión, incluyendo la práctica regular de ejercicios, como caminar y correr, que benefician la salud general. Sugiere mantener una dieta equilibrada rica en frutas y verduras, reducir el consumo de alcohol y optar por aceite de oliva y comidas bajas en grasa. También enfatiza la importancia de evitar el estrés, ya que este puede aumentar la presión arterial, y resalta la necesidad de descansar adecuadamente, con al menos 8 horas diarias, para mantener niveles óptimos de tensión.

La teoría del cuidado de Kristen M. Swanson, de rango medio, define el cuidado de enfermería como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado, con compromiso y responsabilidad personal. Basada en la creencia en las personas y expresada mediante presencia física y emocional, esta teoría tiene cinco procesos interrelacionados (Garzón et al., 2020): Mantener las creencias (fe en la capacidad del otro), Conocer (comprender el significado de su experiencia), Estar con (presencia emocional), Hacer por (realizar lo que el otro haría) y Posibilitar (facilitar

transiciones). Swanson describe a las personas como seres únicos, espirituales, en constante crecimiento y con deseo de conexión. El entorno es situacional, influyendo y siendo influido por el paciente. Esta teoría ha sido ampliamente aplicada en áreas como pediatría, oncología, cuidados paliativos y psiquiatría, permitiendo cuidados flexibles, humanistas y personalizados (Beristain-García et al., 2022).

La teoría de la promoción de la salud de Nola Pender es un modelo ampliamente utilizado en enfermería para explicar las conductas relacionadas con la salud (Hidalgo, 2022). Se fundamenta en tres teorías de cambio conductual: Acción Razonada, Acción Planificada y Aprendizaje Social. Destaca que el estilo de vida es un patrón multidimensional de acciones que impactan directamente en la salud. Identifica factores cognitivos-perceptuales, como creencias e ideas sobre la salud, que motivan conductas promotoras. Prioriza promover un estado óptimo de salud, incluso por encima de la prevención. Esta teoría se aplica en investigación, educación y práctica clínica, abordando actividad física, enfermedades crónicas y estilos de vida saludables.

La investigación se justifica teóricamente, la hipertensión arterial, sin manejo adecuado, aumentará el riesgo de complicaciones graves. Los cuidados de enfermería serán esenciales para prevenirlas, promoviendo la adherencia al tratamiento, estilos de vida saludables y detección temprana de problemas. Por lo tanto, a través de intervenciones basadas en evidencia científica, las enfermeras establecerán una atención integral, mejorando la salud y calidad de vida de los pacientes.

En lo práctico, relevante porque la enfermería desempeñará un rol clave en la atención integral de pacientes hipertensos. Las enfermeras, por su contacto cercano y continuo, serán fundamentales en la prevención, detección temprana, tratamiento y seguimiento de la hipertensión. Además, educarán a los pacientes sobre la importancia de estilos de vida saludables, adherencia al tratamiento farmacológico y monitoreo de la presión arterial en casa.

Se justifica en lo social, ya que el trabajo de enfermería en la prevención de complicaciones por hipertensión tendrá gran relevancia social, pues reducirá la carga económica debido a problemas de salud, mantendrá la productividad laboral y

mejorará el acceso equitativo a la atención médica, contribuyendo a elevar la calidad de vida, promover el bienestar social y fomentar el envejecimiento saludable.

Metodológicamente, ya que se aplicó el método científico con un enfoque estructurado de tipo descriptivo básico, orientado a analizar las variables. Con la finalidad de cumplir los objetivos y alcanzar conclusiones, se utilizará un cuestionario tipo Likert, facilitando la recolección de datos precisos.

En lo científico, ya que, a través de los resultados, plantearan nuevas investigaciones considerando los vacíos existentes, incorporando otras variables o dimensiones en relación con los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones de hipertensión.

Con respecto a la problemática, la hipertensión representa el factor de riesgo principal en la probabilidad de sufrir una enfermedad cardiovascular. Cada año, en la región de las Américas, se registran alrededor de 1.6 millones de fallecimientos debido a enfermedades cardiovasculares, y de este número, aproximadamente medio millón corresponde a individuos menores de 70 años, lo que se considera una muerte prematura y que podría haberse evitado. En la región de las Américas, la hipertensión afecta alrededor del 20-40% de la población adulta, lo que se traduce en aproximadamente 250 millones de personas que padecen de presión arterial elevada. Es importante destacar que la hipertensión es prevenible y que su inicio puede retrasarse mediante un conjunto de medidas preventivas, entre las que se incluyen la reducción del consumo de sal, la adopción de una dieta rica en frutas y verduras, la práctica de actividad física y el mantenimiento de un peso corporal saludable (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) promueve políticas y proyectos orientados a abordar la hipertensión desde una perspectiva de salud pública, haciendo hincapié en la reducción del consumo de sal, la promoción de una alimentación saludable, la actividad física y la prevención de la obesidad. Asimismo, la OPS respalda iniciativas que facilitan el acceso a medicamentos esenciales para el tratamiento de la hipertensión y promueve la formación de profesionales de la salud en esta área

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) estima que a nivel global existe alrededor de 1,280 millones de adultos en el rango de edades de 30 a 79 años que padecen hipertensión, y la mayoría de ellos, aproximadamente dos tercios, residen en países con ingresos bajos y medianos. Según cálculos, el 46% de los adultos que tienen hipertensión desconocen que están afectados por esta condición médica. El diagnóstico y tratamiento de la hipertensión solo llega a menos de la mitad de los adultos que la padecen, concretamente al 42% de ellos. Solamente alrededor del 21% de los adultos con hipertensión logra mantener su presión arterial bajo control.

La hipertensión se encuentra entre las causas principales de caídas prematuras en todo el mundo. Una de las metas globales para las enfermedades no transmisibles es reducir la prevalencia de la hipertensión en un 25% para el año 2030, en comparación con los valores de referencia de 2010.

En el Perú, aproximadamente 5.5 millones de personas mayores de 15 años sufren de hipertensión arterial, lo que representa el 22.1% de la población adulta, según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). En Lima Norte se identificaron 5625 nuevos casos de hipertensión, siendo San Martín de Porres el distrito con la mayor cantidad de casos, con 1165. La hipertensión arterial (HTA) es el principal factor de riesgo para padecer enfermedades cardiovasculares. que constituye una de las primeras causas de muerte junto con las enfermedades infecciosas y el cáncer (Ministerio de Salud, 2022).

A nivel local, este estudio se realiza en el Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas. En este lugar, se ha observado que los pacientes que asisten a las consultas presentan ciertas características distintivas, como sobrepeso y obesidad, así como un desequilibrio en sus dietas. Estos aspectos han sido evidenciados durante las entrevistas y consultas, en las cuales los propios pacientes mencionan que consumen alimentos con alto contenido de grasas y azúcares, además de que no realizan ninguna actividad física. Por otra parte, los pacientes informan que en muchas ocasiones no reciben información clara sobre cómo prevenir complicaciones relacionadas con su enfermedad, y cuando la reciben, a menudo no la comprenden adecuadamente debido al uso de terminología compleja. Por lo antes expuesto se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué relación existe entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024?

Respecto a la conceptualización y operacionalización de variable Cuidado de enfermería en pacientes adultos con hipertensión arterial, se define según Ibarra y Marín (2021), como el proceso que implica la monitorización constante de la presión arterial y el estado cardíaco, manejo de emergencias, educación sobre hábitos saludables (dieta equilibrada, actividad física, abandono de tabaco y alcohol) y prevención de complicaciones. Operacionalmente, se midió en función a sus dimensiones Función asistencial y Función docente y en base a la escala tipo Likert: Buena, Regular y Mala.

Con respecto a la variable Prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, según Mosquera (2022), considera que es un proceso que la anticipación de complicaciones, así como cuidados de enfermería centrados en el control continuo de presión arterial, promoción de estilos de vida saludables, adherencia al tratamiento, y uso de intervenciones personalizadas, de manera que estas acciones reduzcan el riesgo de daño en órganos clave como corazón, cerebro y riñones, mejorando la calidad de vida. Incluye educación sobre dieta, ejercicio y manejo farmacológico adecuado para prevenir eventos cardiovasculares y otras secuelas. Se midió en función a sus dimensiones controles médicos y hábitos saludables y en base a la escala tipo Likert: Óptima, Regular y deficiente.

En cuanto a la hipótesis planteada: H1: Existe relación significativa entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.

Ho: No existe relación significativa entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.

Como Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024; y como objetivos específicos:

Identificar las características sociodemográficas de los pacientes adultos con hipertensión arterial en establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.

Determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en su dimensión asistencial y la prevención de las complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial en establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.

Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en su dimensión docente y la prevención de las complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación.

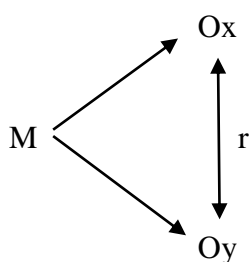
El tipo de investigación fue aplicada, ya que buscó adquirir conocimientos para resolver problemas prácticos específicos. Utiliza resultados de la investigación básica, profundizando en el conocimiento existente para desarrollar métodos o soluciones concretas, con un enfoque a corto o mediano plazo (Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica, 2019).

El estudio fue observacional descriptivo; este enfoque implica analizar las características fundamentales de los eventos o elementos de interés en su entorno natural (Álvarez, 2020).

El diseño fue no experimental de corte transversal y de nivel relacional, dado que no se tiene la intención de modificar o cambiar los fenómenos objeto de investigación, el enfoque se centra únicamente en examinar la realidad en su entorno natural, con el propósito de identificar tendencias o regularidades en un momento y lugar específico (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Por otro lado, el tipo de investigación fue de nivel relacional, lo que implica la búsqueda y comprensión del grado de relación que pueda existir entre dos elementos (Hernández et al., 2014).

Esquema:



Dónde:

M: muestra

Ox: Labor de enfermería

Oy: Prevención de las complicaciones

R: Relación entre las variables

Población y Muestra.

La población estuvo conformada por 85 pacientes entre los 30 años y menores de 50 años que son atendidos en el establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas.

Muestra: No se considera muestra debido a que se trabaja con toda la población.

Muestreo: El muestreo fue no probabilístico, de tipo censal es decir con todo la población, además no se realizó ninguna fórmula estadística para evidenciar el tamaño de la muestra del estudio.

Criterios de inclusión

- Pacientes que presentan una edad mayor a 30 años y menores de 50 años.
- Pacientes que presentan la patología de la hipertensión.
- Pacientes que tienen la intención voluntaria de participar y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Pacientes que presentan una edad menor a 30 años y/o mayor a 60 años
- Pacientes que presentan otras comorbilidades.
- Pacientes que no tienen la intención voluntaria de participar.

Técnicas e instrumentos de Investigación.

La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Con respecto a la variable Labor de enfermería consta de 14 ítems dividido en las siguientes dimensiones: Función asistencial (7 ítems) y función docente (7 ítems), las categorías de respuestas serán, Siempre (3), Algunas veces (2) Nunca (1).

En cuanto a la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, la encuesta consta de 14 ítems dividido en las siguientes dimensiones: Controles médicos (6 ítems) y Hábitos saludables (8 ítems), las opciones de respuesta serán Siempre (3), Algunas veces (2) y Nunca (1).

Validez y confiabilidad

Experto 1.

Apellidos y Nombres: Correa Tinedo Amelky Selenme

Profesión: Licenciada en enfermería

Especialidad: Servicios de salud

Grado académico: Maestro en Gestión de Servicios de Salud.

Experto 2.

Apellidos y Nombres: Sandoval Moran María Fanny

Profesión: Licenciada en enfermería

Especialidad: Cuidado enfermero en emergencias y desastres

Grado académico: Maestro en gestión del cuidado de enfermería

Experto 3.

Apellidos y Nombres: Diaz Aquino Bertha Luz

Profesión: Licenciada en enfermería

Especialidad: Enfermería pediátrica

Grado académico: Maestro en ciencias de enfermería.

Asimismo, se realizó la prueba confiabilidad para la variable cuidados de enfermería, mediante el alfa de Cronbach.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	14

De acuerdo con la tabla que se encuentra en el anexo 4, la estadística de fiabilidad nos arrojó un resultado de 0.802 y según el Alfa de Cronbach este resultado es excelente confiabilidad.

Con respecto a la variable Prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	14

De acuerdo con la tabla que se encuentra en el anexo 4, la estadística de fiabilidad nos arrojó un resultado de 0.878 con respecto a la variable Prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial y según el Alfa de Cronbach este resultado es muy confiable

Procesamiento y análisis de la Información.

Los datos recolectados fueron sometidos a análisis estadístico descriptivo, calculando porcentajes y frecuencias de las variables mediante el software Microsoft Excel 2016 y SPSS 26.

RESULTADOS

Tabla 1.

Información sociodemográfica de los pacientes

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	45-50	19	22.4
	51-60	37	43.5
	> 61	29	34.1
Grado instrucción	Sin educación	8	9.4
	Primaria	23	27.1
	Secundaria	45	52.9
	Superior	9	10.6
Estado civil	Soltera	23	27.1
	Conviviente	41	48.2
	Casada	11	12.9
	Divorciada	7	8.2
	Viuda	3	3.5
	Total	85	100.0

En la tabla 1 se observa que la mayoría de los pacientes se encuentra en el rango de 51 a 60 años en un 43.5%, seguido por aquellos mayores de 61 años en 34.1%. El grupo de 45 a 50 años representa el porcentaje más bajo el 22.4%).

Con respecto al grado de instrucción, más de la mitad de los pacientes el 52.9% alcanzaron el nivel secundario como máximo nivel educativo. Un porcentaje considerable solo cuenta con educación primaria en un 27.1%, mientras que un 10.6% logró estudios superiores. El 9.4% de los pacientes no tiene educación formal.

Finalmente, en cuanto al estado civil, la mayoría de los pacientes están en una relación de convivencia en un 48.2%, seguido por un grupo importante de personas solteras en un 27.1%. Los pacientes casados representan el 12.9%, mientras que los divorciados un 8.2% y viudos el 3.5% conforman una minoría

Tabla 2.

Distribución variable Cuidado de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	17	20.0
Regular	40	47.1
Buena	28	32.9
Total	85	100.0

La mayoría de los pacientes clasifican el cuidado de enfermería entre "Regular" (47.1%) y "Bueno" (32.9%), lo que indica que existen esfuerzos positivos en la atención, aunque con oportunidades de mejora significativas para aumentar la satisfacción del paciente y garantizar un servicio de calidad.

Tabla 3.

Distribución variable prevención de las complicaciones en la hipertensión

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	19	22.4
Regular	43	50.6
Optima	23	27.1
Total	85	100.0

La mayoría de los pacientes considera que la prevención de complicaciones se encuentra entre los niveles "Regular" (50.6%) y "Óptimo" (27.1%), lo que sugiere que hay esfuerzos en marcha, aunque todavía insuficientes para garantizar un manejo eficiente de las complicaciones en todos los pacientes. Sin embargo, un preocupante 22.4% de los pacientes clasifica la prevención como "Deficiente", indicando que en casi una cuarta parte de los casos no se están tomando las medidas adecuadas para evitar complicaciones derivadas de la hipertensión.

Tabla 4.

Cuidado de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Prevención complicaciones hipertensión			Total	Prueba Chi cuadrado
		Deficiente	Regular	Óptima		
Cuidado enfermería	Mala	f	12	2	3	17
		%	14.1%	2.4%	3.5%	20.0%
	Regular	f	11	17	12	40
		%	12.9%	20.0%	14.1%	47.1%
	Buena	f	2	8	18	28
		%	2.4%	9.4%	21.2%	32.9%
Total	f	25	27	33	85	
	%	29.4%	31.8%	38.8%	100.0%	

$\chi^2=25.694$
 $p= 0.000$

En la tabla 4, se observa que el 14.1% de los pacientes con prevención deficiente calificaron el cuidado de enfermería como "Malo". En menor proporción, el 2.4% de los pacientes con prevención regular y el 3.5% con prevención óptima también consideraron el cuidado como "Malo".

Asimismo, el mayor porcentaje de pacientes en esta categoría calificaron la prevención como "Regular" (20%), seguido de un 14.1% que la percibió como "Óptima" y un 12.9% como "Deficiente".

Y el 21.2% de los pacientes con prevención óptima calificaron el cuidado de enfermería como "Bueno". Un 9.4% con prevención regular y solo un 2.4% con prevención deficiente también valoraron positivamente el cuidado.

Los datos reflejan una correlación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y el nivel de prevención de complicaciones en la hipertensión, lo cual es respaldado por la prueba de Chi cuadrado ($\chi^2=25.694$, $p=0.000 <0.05$), es decir existe relación entre ambas variables.

Tabla 5.

Cuidado de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Prevención complicaciones hipertensión			Total	Prueba de Chi cuadrado
		Deficiente	Regular	Optima		
Función Asistencial	Mala	f	13	4	5	22
		%	15.3%	4.7%	5.9%	25.9%
	Regular	f	11	13	11	35
		%	12.9%	15.3%	12.9%	41.2%
	Buena	f	1	10	17	28
		%	1.2%	11.8%	20.0%	32.9%
Total		f	25	27	33	85
		%	29.4%	31.8%	38.8%	100.0%

$\chi^2=15.783$
p= 0.003

En la tabla 5, se observa que el 15.3% de los pacientes con prevención deficiente calificaron la función asistencial como "Mala", lo que representa la mayor proporción en esta categoría. En comparación, solo un 4.7% de los pacientes con prevención regular y un 5.9% con prevención óptima también calificaron la función asistencial como "Mala".

Un 15.3% de los pacientes con prevención regular evaluaron la función asistencial como "Regular", seguido por un 12.9% tanto en las categorías de prevención deficiente como óptima.

El 20% de los pacientes con prevención óptima calificaron la función asistencial como "Buena", lo que representa la proporción más alta dentro de esta categoría.

Un 11.8% de los pacientes con prevención regular y solo un 1.2% de los pacientes con prevención deficiente también valoraron positivamente la función asistencial.

La calidad de la función asistencial del cuidado de enfermería está significativamente asociada con la percepción de la prevención de complicaciones en hipertensión arterial, como lo indica el resultado de la prueba de Chi cuadrado ($\chi^2 = 15.783$, $p = 0.003 < 0.05$) lo que significa que la percepción del cuidado asistencial está influenciada por el nivel de prevención implementado.

Tabla 6.

Cuidado de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Prevención complicaciones hipertensión				Prueba de Chi cuadrado	
		Deficiente	Regular	Optima	Total		
Dimensión Función docente	Mala	f	17	5	2	24	x ² =33.462 p= 0.000
		%	20.0%	5.9%	2.4%	28,2%	
	Regular	f	8	12	14	34	
		%	9.4%	14.1%	16.5%	40,0%	
	Buena	f	0	10	17	27	
		%	0.0%	11.8%	20.0%	31,8%	
Total		f	25	27	33	85	
		%	29.4%	31.8%	38.8%	100,0%	

En la tabla 6, se observa que el 20% de los pacientes con prevención deficiente calificaron la función docente como "Mala", lo que representa la mayor proporción dentro de esta categoría. En comparación, solo el 5.9% de los pacientes con prevención regular y el 2.4% con prevención óptima también evaluaron esta dimensión como "Mala".

Un 14.1% de los pacientes con prevención regular calificaron la función docente como "Regular", seguido por un 16.5% de los pacientes con prevención óptima y un 9.4% con prevención deficiente. Un 20.0% de los pacientes con prevención óptima calificaron la función docente como "Buena", la proporción más alta dentro de esta categoría. Por otro lado, el 11.8% de los pacientes con prevención regular también evaluaron positivamente la función docente, mientras que no hubo calificaciones "Buenas" entre los pacientes con prevención deficiente. Por lo que se demuestra que existe una asociación estadísticamente significativa entre la dimensión función docente del cuidado de enfermería y la percepción de la prevención de complicaciones, como lo confirma el resultado de la prueba de Chi cuadrado ($x^2 = 33.462$, $p = 0.000 < 0.05$), lo que evidencia que la calidad de la función docente influye directamente en la percepción del nivel de prevención de complicaciones.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados presentados en la Tabla 1 evidencian que el grupo etario predominante corresponde a pacientes entre 51 y 56 años (43.5%), seguido por mayores de 57 años (34.1%). Esta distribución etaria sugiere que la mayoría se encuentra en una etapa de la vida en la que aún pueden implementar cambios significativos en su estilo de vida, aspecto fundamental en la prevención y control de la hipertensión arterial (HTA).

En relación con el nivel educativo, se observa una mayoría con estudios secundarios (52.9%) y solo un 10.6% con formación superior. Esta baja escolaridad podría representar una barrera para la comprensión y adherencia a las medidas preventivas. Alejo et al. (2022) sostienen que un mayor nivel educativo facilita la adopción de conductas saludables frente a la HTA, por lo que estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer intervenciones educativas accesibles y culturalmente pertinentes. En esta línea, Candelario y Vera (2021), así como Pinargote (2022), destacan el papel estratégico del personal de enfermería en la promoción de hábitos saludables, lo que cobra especial relevancia en poblaciones con limitado acceso a información técnica.

Respecto al estado civil, el 48.2% son convivientes y el 27.1% solteros. Estas cifras evidencian la presencia de redes familiares potencialmente activas, lo cual es relevante dado que el apoyo social se asocia positivamente con la adherencia terapéutica, como lo señalaron Quishpi (2021) y Chuquipoma y Palomino (2021). Dichas redes pueden ser aprovechadas por el personal de enfermería para implementar estrategias educativas más efectivas, centradas en el entorno familiar.

Asimismo, el vínculo entre el nivel educativo, la percepción de cuidado y el autocuidado ha sido ampliamente documentado. Moscoso y Romero (2023) subrayan que la calidad del cuidado está estrechamente ligada a la empatía del profesional y a la educación en salud, por lo que los hallazgos respaldan la necesidad de reforzar la formación de los pacientes desde un enfoque empático y contextualizado.

Finalmente, se puede decir que los datos demográficos obtenidos permiten identificar factores clave para orientar las intervenciones de enfermería: edad productiva, bajo nivel educativo y presencia de redes de apoyo familiar. Estas características deben

guiar el diseño de estrategias educativas personalizadas que promuevan cambios sostenibles en los estilos de vida, fortalezcan el autocuidado y mejoren la adherencia terapéutica, reduciendo así el riesgo de complicaciones asociadas a la HTA.

Los resultados de la tabla 2, Los resultados evidencian que el 20.0% de los pacientes calificaron el cuidado de enfermería como "malo", el 47.1% como "regular" y solo el 32.9% como "bueno". Este patrón refleja una percepción predominantemente crítica o moderada del cuidado recibido, lo cual alerta sobre deficiencias en la calidad del servicio, especialmente en aspectos relacionados con la empatía, la comunicación y la personalización del trato. La alta proporción de valoraciones "regulares" coincide con estudios como el de Izarra (2021), quien reportó que el 80.5% de los cuidados fueron percibidos en ese mismo nivel, subrayando la necesidad de intervenciones para mejorar la percepción del paciente. De igual manera, Moscoso y Romero (2023) identificaron en Huancayo que, a pesar de una percepción general positiva (58.8% calificaron como "alta" la calidad del cuidado), persistían debilidades en dimensiones clave como la empatía, la individualización del servicio y el acompañamiento emocional. Este fenómeno puede estar influenciado por factores socioeducativos. Alejo et al. (2022) señalaron que la percepción del cuidado de enfermería está condicionada por el nivel educativo y socioeconómico del paciente, lo cual es relevante dado el bajo porcentaje de encuestados con educación superior en esta muestra. Así, una limitada comprensión del rol enfermero puede llevar a subvalorar las acciones realizadas o a una percepción sesgada del servicio.

Por otro lado, Pinargote (2022) encontró que, aunque los pacientes reconocen la influencia positiva del personal de enfermería en el manejo de su enfermedad, muchos no siguen las recomendaciones, lo que evidencia una brecha entre el acto de cuidado y su efectividad. Esto pone en relieve la necesidad de mejorar las estrategias de comunicación y educación en salud. Desde una perspectiva estructural, estudios como el de Borjas y Espinoza (2021) demostraron que la calidad de las intervenciones enfermeras impacta directamente en los resultados clínicos, lo que refuerza la urgencia de establecer procesos de capacitación continua, protocolos de atención centrados en el paciente y mecanismos de retroalimentación efectiva.

Los resultados de la Tabla 3 indican que el 22.4% de los pacientes presenta un nivel deficiente en la prevención de complicaciones por hipertensión arterial, el 50.6% un nivel regular y apenas el 27.1% un nivel óptimo. Este perfil sugiere que más de siete de cada diez pacientes no adoptan prácticas preventivas adecuadas, lo cual representa una situación crítica en términos de salud pública y control de la enfermedad.

Este hallazgo concuerda con lo reportado por Alejo et al. (2022) en México, quienes observaron que la mayoría de los pacientes hipertensos se ubican en un nivel medio de cuidado (58.3%). Factores como el nivel educativo y la condición socioeconómica juegan un rol determinante en el compromiso con el autocuidado, lo que explica por qué una parte significativa de esta población aún no logra consolidar conductas preventivas efectivas. La influencia del personal de enfermería es clave en este contexto. Pinargote (2022) y Candelario y Vera (2021) demostraron que el acompañamiento sistemático por parte del personal de enfermería facilita el aprendizaje y la adherencia a prácticas saludables. La proporción del 27.1% de pacientes con nivel óptimo en este estudio puede atribuirse a intervenciones exitosas que integran orientación constante, educación accesible y monitoreo clínico.

Por otro lado, Quishpi (2021) resaltó que las intervenciones dirigidas a la promoción de estilos de vida saludables —como una alimentación equilibrada, la práctica regular de actividad física y el manejo del estrés— tienen efectos positivos en la prevención de complicaciones. No obstante, el bajo porcentaje de nivel óptimo en la presente muestra evidencia que estas prácticas aún no están suficientemente consolidadas en la mayoría de pacientes.

En relación con estos planteamientos, Moscoso y Romero (2023) identificaron que una atención integral —basada en empatía, educación continua y seguimiento personalizado— incrementa la efectividad de las medidas preventivas. Sin embargo, estudios como los de Borjas y Espinoza (2021) e Izarra (2021) advierten que las deficiencias en el conocimiento del paciente y la escasa intervención enfermera aumentan el riesgo de complicaciones, lo que refuerza la necesidad de fortalecer los sistemas de apoyo educativo y profesional.

os resultados de la Tabla 4 revelan una asociación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones por hipertensión arterial (HTA). En concreto, el 20.0% de los cuidados fueron percibidos como deficientes, el 47.1% como regulares y solo el 32.9% como buenos. Esta distribución muestra que, si bien una parte considerable de los pacientes reconoce un nivel aceptable de atención, aún persisten brechas importantes en la calidad del cuidado brindado.

La prueba de Chi Cuadrado ($\chi^2 = 25.694$, $p = 0.000 < 0.05$) confirma una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, lo que respalda empíricamente la hipótesis de que una mejor calidad del cuidado de enfermería se asocia con mayores niveles de prevención de complicaciones. Esta evidencia cuantitativa consolida el papel central del profesional de enfermería en la prevención efectiva de eventos cardiovasculares. Estos resultados encuentran respaldo en diversos estudios. Por ejemplo, Alejo et al. (2022) demostraron que pacientes con niveles educativos y socioeconómicos más altos presentan mejores prácticas preventivas frente a la HTA, lo cual concuerda con los cuidados calificados como “buenos” en el presente estudio, probablemente reflejo de una atención más informada y proactiva.

Por otro lado, Pinargote (2022) subraya que, incluso cuando los pacientes no siguen con exactitud las indicaciones médicas, la intervención enfermera puede marcar una diferencia significativa en el control de la enfermedad, reafirmando la importancia de una capacitación sólida del personal de enfermería para garantizar intervenciones efectivas. Igualmente, Candelario y Vera (2021) destacaron que la educación continua y el manejo de factores de riesgo por parte del personal de enfermería son estrategias clave para evitar complicaciones, lo cual se refleja en los cuidados regulares y buenos observados en este estudio, como resultado de acciones educativas previas y seguimiento clínico.

Además, Moscoso y Romero (2023) encontraron que el 58.8% de los pacientes hipertensos percibieron una atención de enfermería de alta calidad, asociando este nivel con una mejor calidad de vida y menor riesgo de complicaciones. Este hallazgo se alinea con los resultados actuales, en los que la atención calificada como “buena” está directamente relacionada con mayores niveles de prevención.

Asimismo, Ríos y Yupanqui (2021) identificaron que la educación impartida por enfermeras impacta positivamente en la adherencia terapéutica, lo que refuerza la necesidad de mejorar la percepción del cuidado, sobre todo en aquellos pacientes que reportaron un nivel deficiente (20.0%). En este mismo sentido, Borjas y Espinoza (2021) comprobaron una correlación positiva (Spearman = 0.642; $p < 0.05$) entre el nivel de intervención enfermera y la prevención de complicaciones, lo que sugiere que las estrategias de cuidado deben ser más oportunas, específicas y basadas en evidencia para lograr resultados clínicos efectivos.

Los resultados de la Tabla 5 reflejan una percepción dividida de los pacientes sobre la calidad del cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones por hipertensión arterial (HTA): el 29.4% considera el cuidado como deficiente, el 31.8% como regular y apenas el 38.8% como óptimo. Estos datos muestran que más del 60% de los pacientes perciben la atención recibida como insuficiente o moderada, lo que indica importantes oportunidades de mejora en la función asistencial de enfermería. El análisis estadístico muestra una asociación significativa entre la función asistencial y la prevención de complicaciones (Chi Cuadrado = 15.783, $p = 0.003$), lo cual sustenta empíricamente la relación directa entre la calidad del cuidado enfermero y los resultados en salud del paciente hipertenso. Estos hallazgos concuerdan con lo evidenciado por Izarra (2021), quien demostró una relación significativa entre la labor de enfermería y el autocuidado en pacientes con HTA ($p = 0.013$), concluyendo que un mejor desempeño enfermero se traduce en mayor adherencia a prácticas preventivas, lo cual reduce el riesgo de complicaciones.

De manera similar, Alejo et al. (2022) reportaron en México que la mayoría de pacientes calificaron el cuidado como medio (58.3%), y una menor proporción lo percibió como alto (35%). Estos resultados, al igual que los del presente estudio, refuerzan la idea de que la percepción del cuidado se ve influenciada por factores como el nivel educativo y socioeconómico, que a su vez afectan el compromiso del paciente con su tratamiento y prevención.

El rol de enfermería en este proceso es esencial. Pinargote (2022) evidenció que, incluso cuando los pacientes no cumplen rigurosamente las indicaciones médicas, la intervención constante y educativa del personal de enfermería permite mantener el control de la enfermedad. Esta afirmación es reforzada por Candelario y Vera (2021), quienes subrayan que la educación continua sobre la patología es clave para evitar complicaciones, hallazgo que se alinea con la proporción de pacientes que calificaron el cuidado como óptimo en esta investigación. Por su parte, Borjas y Espinoza (2021) identificaron que una mayor calidad en la intervención de enfermería se traduce en una menor prevalencia de complicaciones, lo cual también se refleja en este estudio: los pacientes que percibieron un cuidado óptimo reportaron menos eventos adversos. Del mismo modo, Moscoso y Romero (2023) hallaron que el 58.8% de los pacientes en Huancayo evaluaron la atención de enfermería como de alta calidad, destacando el impacto positivo de un cuidado efectivo y empático. Asimismo, Ríos y Yupanqui (2021) destacaron el rol de la intervención educativa de las enfermeras en mejorar la adherencia terapéutica. Esto se confirma en los resultados actuales, donde la educación proporcionada por el personal de enfermería se posiciona como un eje central para prevenir complicaciones y mejorar los resultados en salud.

La evaluación de la función docente del personal de enfermería, reflejada en la Tabla 6, evidencia una percepción predominantemente regular (40.0%), con un bajo porcentaje de valoración óptima (2.4%) y una proporción importante deficiente (20.0%). Estos resultados indican que, si bien el componente educativo está presente en el ejercicio enfermero, su calidad y efectividad aún presentan importantes limitaciones, lo que compromete el impacto esperado en la prevención de complicaciones asociadas a la hipertensión arterial (HTA). El análisis estadístico reporta una relación significativa entre la función docente y la prevención de complicaciones ($\chi^2 = 33.462$, $p = 0.000$), lo que reafirma que un desempeño educativo adecuado por parte de las enfermeras se traduce en mejores resultados preventivos en pacientes hipertensos.

Estos hallazgos se alinean con el estudio de Condori (2020), quien encontró una correlación positiva entre el trabajo educativo de las enfermeras y la prevención de complicaciones (Spearman = 0.551, $p < 0.05$). En dicho estudio, el 50.6% de las enfermeras presentaron un desempeño docente regular y el 29.1% evidenció deficiencias en el control médico, coincidiendo con los resultados del presente estudio en cuanto a la necesidad de reforzar la dimensión educativa del cuidado.

Por otra parte, Alejo et al. (2022) destacaron que los pacientes con niveles educativos y socioeconómicos más altos muestran mayor interés y compromiso en la prevención de la HTA. Esto subraya la necesidad de fortalecer el rol educativo de las enfermeras especialmente en poblaciones con menor nivel de instrucción, ya que la comprensión de la enfermedad y la adhesión a las medidas de autocuidado dependen en gran parte de la claridad y calidad del proceso educativo. De igual forma, Pinargote (2022) reconoció el valor del cuidado preventivo brindado por las enfermeras, pero advirtió sobre la necesidad de mejorar las estrategias educativas. En este sentido, la enseñanza del autocuidado, el fomento de estilos de vida saludables y la educación sobre los factores de riesgo deben ser pilares fundamentales del desempeño docente. Candelario y Vera (2021) coinciden en que la educación en salud es un eje central para evitar enfermedades crónicas, como la HTA. No obstante, la baja proporción de valoraciones “óptimas” en este estudio pone en evidencia una debilidad persistente en la función docente, lo cual puede limitar la eficacia de las intervenciones en la práctica clínica.

Además, estudios como los de Moscoso y Romero (2023) y el ya citado Condori (2020) sostienen que una atención integral y educativa permite reducir significativamente las complicaciones. Por el contrario, una función docente deficiente, como la observada en el 20% de los casos actuales, aumenta el riesgo de resultados clínicos adversos y limita el empoderamiento del paciente frente a su enfermedad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Existe una relación entre el cuidado de enfermería y el nivel de prevención de complicaciones en la hipertensión ($p=0.000<0.05$), confirmando que a un mejor trabajo del personal de enfermería se tiene mayor impacto en la prevención de la hipertensión.

Las características sociodemográficas de pacientes adultos con hipertensión arterial fue que la mayoría tuvieron edad entre 51 - 60 años y alcanzaron el nivel secundario y estuvieron en una relación de convivencia.

Existe una relación significativa entre la función docente del cuidado de enfermería en su dimensión asistencial y la prevención de complicaciones ($p=0.003<0.05$). confirmado que ha un mejor cuidado asistencial de enfermería se tiene una mayor influencia en prevenir las complicaciones de la hipertensión arterial.

Existe una relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión docente y la prevención de complicaciones en la hipertensión arterial ($p=0.003<0.05$). Indicando que las enseñanzas realizadas por las enfermeras tienen una influencia en una mayor prevención de complicaciones de hipertensión.

Recomendaciones

A la Dirección del Establecimiento de Salud I-3 Yapater, implementar políticas institucionales que fortalezcan la relación entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, asegurando que el personal cuente con los recursos, capacitaciones y tiempo adecuado para brindar una atención integral.

Al personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, adaptar las estrategias educativas al nivel secundario de los pacientes, utilizando lenguaje claro y materiales didácticos que favorezcan la comprensión y el cumplimiento del tratamiento en contextos de convivencia familiar.

A la jefatura de enfermería, promover capacitaciones continuamente al personal de enfermería en estrategias de enseñanza durante la atención clínica, asegurando que el cuidado asistencial incluya orientación efectiva para prevenir complicaciones en pacientes hipertensos.

A las instituciones formadoras de enfermería y autoridades de salud, incluir la dimensión docente como eje clave del cuidado de enfermería, asegurando que cada intervención contemple enseñanza clara y orientada al autocuidado efectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguiar, J. y Vega, S. (2020). *Cuidados de enfermería y su relación con la calidad de vida en adultos mayores con hipertensión arterial del centro gerontológico "adultos mayores en actividad" octubre 2019- marzo 2020 Montalvo, los Ríos*. [Tesis de Pregrado, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio de UTB. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7965>
- Alejo, N., César, M., Ruiz, M., Jiménez, V., Alcantar, L. y Paniagua, S. (2022). Nivel de autocuidado en personas que viven con hipertensión arterial de Santa María de Guido, Michoacán. *Paraninfo Digital*, 34, 1-3. <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e34043d#comentarios>
- Álvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818/restricted-resource?bitstreamId=b8261dda-583c-467d-947b-76c88ee9a029>
- American Heart Association (17 de mayo de 2023). *Understanding Blood Pressure Readings*. Heart. <https://www.heart.org/en/health-topics/high-blood-pressure/understanding-blood-pressure-readings>
- Beristain-García, I., Álvarez-Aguirre, A., Huerta-Baltazar, M., & Casique-Casique, L. (2022). Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Sanus*, 7(18), 1-20. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212>
- Borjas, E. y Espinoza, M. (2021). *Intervención de enfermería y su relación con la hipertensión arterial en el asilo de ancianos Virgen de Guadalupe, Pisco 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Interamericana para el Desarrollo]. Repositorio UNID. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/204>

- Candelario, C. y Vera, F. (2021). *El rol de enfermería en la prevención de enfermedades cardiovasculares*. [Tesis de Pregrado; Universidad Estatal el Milagro]. Repositorio Institucional UNEMI. <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5503>
- Chuquipoma, M. y Palomino, P. (2021). *Optimización de la gestión de servicio de enfermería en los pacientes adultos mayores con diagnóstico de hipertensión arterial del Hospital de Apoyo Junín*. [Tesis de Pregrado, Universidad Continental]. Repositorio Continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/9660>
- Clínica Mayo (2022). *Presión arterial alta (hipertensión)*. Mayo Clinic. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>
- Coca, A., Estrada, D., Doménech, M., Sierra, C., Camafort, M. y Soriano, R. (2018). *¿Qué es la Hipertensión Arterial?*. Clinicabarcelona. <https://www.clinicabarcelona.org/asistencia/enfermedades/hipertension-arterial#:~:text=Hipertensi%20Grado%201%3A%20Presi%20sist%20o%20igual%20a%20110%20mmHg>.
- Condori, J. (2020). *Labor de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años, centro de salud base San Martín, Lima-2020*. [Tesis de Pregrado, Universidad Autónoma de ICA]. Repositorio Institucional Autonomadeica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/757>
- Cueva, S. y Ramos, K. (2021). *Labor de enfermería y autocuidado de los pacientes sometidos a hemodiálisis, Clínica Santa Elena SJM, 2020*. [Tesis de Pregrado, Universidad Interamericana de Desarrollo]. Repositorio Institucional UNID. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/141>
- De Arco-Canoles, O. y Suarez-Calle Z. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*, 20(2):171-182. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

- Domínguez, L. (2023). *5 hábitos saludables para controlar la hipertensión*. Lavanguardia.
<https://www.lavanguardia.com/vivo/longevity/20230328/8847973/5-habitos-saludables-controlar-hipertension-pvlv.html>
- Flores, L. (2017). *Cuidado de enfermería a paciente adulto con hipertensión arterial*. [Tesis de Pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional. <http://168.121.45.184/handle/20.500.11818/2992>
- Garzón, M., Izquierdo, R., Pascual, Y., Batista, N., & Ravelo, M. (2020). Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400017&lng=es&tlng=es.
- Gavira, J. (2021). *Hipertensión arterial*. CUN. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hipertension-arterial>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México: McGraw-Hill/Interamericana. <https://acortar.link/I03so>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education. <https://acortar.link/SM1bNE>
- Hidalgo-Guevara, Enoc. (2022). Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. *Ene*, 16(2), 1322. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es&tlng=es.
- Ibarra, H. y Marín, V. (abril 2021). *Cuidados de enfermería en el paciente con hipertensión arterial*. Zonahospitalaria. <https://zonahospitalaria.com/cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-con-hipertension-arterial/>

- Izarra, G. (2021). *Cuidados de enfermería y capacidad de autocuidado en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el hospital provincial de Acobamba, Huancavelica – 2018*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/6499498c-5790-475a-bb18-cfdaf86f8e2a>
- Izquierdo, E., Martínez, M., Ramírez, B. (2016). Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médica*, 15(4), 642-650. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2016000400015&script=sci_arttext&tlng=pt
- Luna, A. y Yagual, R. (2021). *Rol de enfermería en las complicaciones de pacientes con hipertensión arterial durante la pandemia covid-19*. [Tesis de Pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio Institucional UG. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/55490>
- MedlinePlus (20 de agosto de 2021). *Medicamentos antihipertensivos*. NIH. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007484.htm>
- Ministerio de Salud (MINSA, 2022). *Día mundial de la hipertensión*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607500-en-el-peru-existen-5-5-millones-de-personas-mayores-de-15-anos-que-sufren-de-hipertension-arterial>
- Moscoso, K. y Romero, H. (2023). *Calidad del cuidado de enfermería percibida por los adultos y adultos mayores hipertensos en el Centro de Salud La Libertad, 2022*. [Tesis pregrado, Universidad Continental]. Repositorio Continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/13325>
- Mosquera Chávez, V. (2022). Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 872-889. Recuperado de: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3577

- Organización Mundial de la Salud (2023). *Hipertensión*. WHO. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Organización Panamericana de la salud (2022). *Políticas de reducción del consumo de sal/sodio en países de las Américas*. <https://www.paho.org/es/enlace/politicas-reduccion-consumo-salsodio>
- Organización Panamericana de la Salud (2023). *Hipertensión*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>
- Pesutic, M., Pires, D. y Ramos, R. (2020). Labor de enfermería: visión de enfermeras/os y usuarios. *Texto y Contexto Enfermagem*, 29, 1-14. <https://www.scielo.br/j/tce/a/T9mx3brTG3NxxYc3CHQ75bv/?lang=es>
- Pinargote, M. (2022). *Intervención de enfermería en pacientes con hipertensión arterial fundamentado en la teoría Nola Pender*. [Tesis de Pregrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. Repositorio Institucional UNESUM. <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3903>
- Quishpi, H. (2021). *Intervención de enfermería en la promoción de estilos de vida saludables en los adultos con hipertensión arterial de la comunidad San Pedro de Lluclud, Cantón Chambo, provincia Chimborazo. enero- abril 2021*. [Tesis de Pregrado, Instituto Superior Tecnológico San Gabriel]. Recuperado de: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi09Jf30oaCAxXxH0QIHTW6C-8QFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.sangabrielriobamba.edu.ec%2Ftesis%2Fenfermer%25C3%25ADa%2Ftesis28.pdf&usg=AOvVaw2VCS-t-Jj3UECgbcGM614n_&opi=89978449
- Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica* - reglamento RENACYT.

https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

Ríos, Y. y Yupanqui, C. (2021). *Orientación de enfermería sobre terapéutica y sus efectos en pacientes con hipertensión arterial en el hospital nacional de Ica 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio autonomadeica.

<http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1232>

Villamar, E. (2016). *Atención de enfermería en pacientes con hipertensión arterial. modelo de atención*. [Tesis de Pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio Institucional UG. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/46580>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Definición operacional	Indicadores	Escala medición
V1: Cuidados de enfermería pacientes adultos con hipertensión arterial	Se define según Ibarra y Marín (2021), como el proceso que implica la monitorización constante de la presión arterial y el estado cardíaco, manejo de emergencias, educación sobre hábitos saludables (dieta equilibrada, actividad física, abandono de tabaco y alcohol) y prevención de complicaciones.	Función asistencial	Se medirá en función a sus dimensiones y en base a la escala tipo Likert: Buena, Regular y Mala	Seguridad Continuidad Cuidado oportuno	Ordinal
		Función docente		Confianza Información esencial Comunicación Orientación	
V2: Prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial	Se define según Ibarra y Marín (2021), como el proceso que implica la monitorización constante de la presión arterial y el estado cardíaco, manejo de emergencias, educación sobre hábitos saludables (dieta equilibrada, actividad física, abandono de tabaco y alcohol) y prevención de complicaciones.	Controles médicos	Se medirá en función a sus dimensiones y en base a la escala tipo Likert: Óptima, Regular y deficiente.	Control de la Presión Arterial Control de colesterol Control de glucosa Control médico selectivo	Ordinal
		Hábitos saludables		Consumo magnesio y potasio Medidas farmacológicas Adoptadas Actividad física Alimentación adecuada	

Anexo 02: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Hipótesis	Objetivos	Metodología
<p>¿Qué relación existe entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes adultos, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024?</p>	<p>Cuidados de enfermería pacientes adultos con hipertensión arterial</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024</p>	<p>Tipo: Básico – Observacional descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal y de nivel relacional</p> <p>Población – Muestra: Estará conformada por 85 pacientes entre los 30 años y menores de 50 años que son atendidos en el establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas.</p> <p>Técnica – Instrumento: La técnica que se utilizará será la encuesta y como instrumento un cuestionario.</p> <p>Procesamiento y análisis de la Información. Los datos recolectados serán sometidos a análisis estadístico descriptivo, calculando porcentajes y frecuencias de las variables mediante el software Microsoft Excel 2016 y SPSS 26.</p>
	<p>Prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial</p>	<p>Ho: No existe relación significativa entre los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.</p>	<p>Objetivos específicos Identificar las características sociodemográficas de los pacientes adultos con hipertensión arterial en establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024. Determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en su dimensión asistencial y la prevención de las complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial en establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024. Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en su dimensión docente y la prevención de las complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024.</p>	

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Labor de enfermería y prevención de las complicaciones en la hipertensión

Estimado(a) paciente el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca de los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en hipertensión arterial que usted presenta. La encuesta es de carácter anónima, por tal motivo se les pide responder con total confianza y libertad. Anticipadamente se le agradece su participación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

I. Datos Generales:

Edad: _____

Grado de instrucción

- a) Sin educación ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

Estado Civil

- a) Viuda ()
- b) Divorciada ()
- c) Casada ()
- d) Soltera ()
- d) Conviviente ()

Variable: CUIDADOS DE ENFERMERÍA

N		Siempre	Algunas veces	Nunca
Función asistencial				
1	Usted se siente seguro cuando la enfermera lo atiende			
2	Considera que la enfermera le brinda indicaciones para su bienestar			
3	La enfermera siempre tiene conocimiento de su diagnóstico o caso de salud			
4	Considera que el tiempo en que se le atiende es			
5	En el servicio los profesionales de enfermería lo llaman por su nombre			
6	El profesional de enfermería le brinda indicaciones que le han servido en su diagnóstico			
7	El profesional de enfermería siempre lo asiste cuando usted lo necesita			
Función docente				
8	Usted considera confiable la información que le brinda la enfermera			
9	Siempre cuando le solicita información a la enfermera esta se la brinda			
10	La enfermera solo le brinda información referente a la prevención de su enfermedad			
11	La enfermera se comunica con usted con un lenguaje sencillo			
12	la enfermera le ha brindado información sobre que alimentación debe seguir			
13	La enfermera le orienta sobre qué actividades debe evitar en relación a su enfermedad			
14	Usted ha recibido intervención educativa sobre la prevención en las complicaciones de la hipertensión			

Variable: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Siempre	Algunas veces	Nunca
Controles médicos				
1	Usted suele controlarse diariamente su presión arterial			
2	Usted controla las grasas que come			
3	Usted se realiza pruebas del colesterol periódicamente			
4	Se mide de glucosa frecuentemente			
5	Usted asiste a sus controles médicos según corresponda			
6	Cuando asiste a consulta igualmente se le pide que se realice exámenes esenciales como la presión, el control del peso entre otros.			
Hábitos saludables				
7	Usted consume alimentos ricos en magnesio como la quinua, las almendras entre otros			
8	Usted consume alimentos ricos en potasio como el plátano, el coco entre otros.			
9	Usted suele tomar su medicación para el control de su presión			
10	Suele salir a caminar			
11	Realiza algún tipo de ejercicio aeróbico			
12	Evita el consumo excesivo de sal			
13	Consume alimentos procesados			
14	Suele consumir frutas y verduras diariamente			

Anexo 4: Evaluación de juicio de expertos

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Aurely Salazar Correa Tico*

Fecha: *18/11/2024*

Especialidad: *Maestría en Gestión de Servicios de Salud.*

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para medir Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial.

Autor del instrumento: Dina Lizeth Ortega Olaya.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada.

“Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, establecimiento de salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024”

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			15		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?			16		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16		

Sumatoria parcial	111	52
Sumatoria Total	163	
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)	0.815	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.815 = Validez Buena

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

MINISTERIO DE SALUD
 SUBREGIÓN DE SALUD
 Amelky Selenya Correa Tinoco
 LIC. EN FISIOTERAPIA C.E.P. N° 51249
 MG. GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 GERENTE CLAS. BATAÑOS

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: SANDOVAL MORAN, MARIA FANNY

Fecha: 01/06/2024

Especialidad: ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Y MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para medir Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial

Autor del instrumento: Dina Lizeth Ortega Olaya

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					161	19
Sumatoria Total		180				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.90				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$180 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: SANDOVAL MORAN, MARIA FANNY

Grado Académico: MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA

DNI. 23920700

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Dina Lizeth Ortega Olaya*

Fecha: *22/11/24*

Especialidad: *Enfermería Psiquiátrica*

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para medir Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial.

Autor del instrumento: Dina Lizeth Ortega Olaya.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada.

"Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, establecimiento de salud I-3 Yapatara, Chulucanas – 2024"

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			15		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			15		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16		

Sumatoria parcial	94	68
Sumatoria Total	162	
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,005)	0,81	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento


III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.81 = Validez Buena

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


 Mgtr. Bertha L. Díaz Aguado
 PEDIATRICA
 CEP 27518 UNE 026122

Firma del Experto

Confiabilidad de la variable Cuidados de enfermería

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.802	14

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3
2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	2	3	3	2	3	1	3	2	2	3	3	2
4	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
5	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3
6	2	3	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	3
7	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2
8	1	3	3	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3	2
9	2	2	3	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	3
10	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	3
11	2	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2
12	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3
13	1	3	3	1	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3
14	3	2	1	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3
15	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	3	3	3
16	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2
17	2	3	2	2	3	1	2	1	2	3	2	1	3	2
18	2	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	1	2	2
19	3	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	3
20	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1

Confiabilidad de la variable Prevención de complicaciones en la hipertensión arterial

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.878	14

N°	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2
3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3
4	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3
5	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	3
6	2	1	1	1	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2
7	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2
8	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	3	2	3	2
9	3	1	3	2	3	3	3	2	1	3	2	2	1	2
10	3	3	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	3
11	3	2	1	3	2	1	2	3	3	3	2	2	2	2
12	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	1	3
13	2	3	3	2	3	1	1	3	2	2	1	1	3	1
14	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
15	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2
16	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	2	3	3	2
17	1	1	1	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	1
18	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1
19	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2

Anexo 5: Documento administrativo

MINISTERIO DE SALUD
CHULUCANAS
YAPATERA
SECCION DE GERENCIA
N°...
FECHA: 08-11-2023
HORA: 11:49
FIRMA: [Firma]

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Cruz Pampa Yapatera, 08 de Noviembre del 2023

Solicito: Permiso autorización para el desarrollo de trabajo de investigación

A: ODONT. JOVINA LARISA GONZALES PALOMINO.

GERENTE EE.SSI-YAPATERA

Yo, Dina Lizeth Ortega Olaya, identificada con número de DNI: 41383590 y código universitario: 2516200018, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Qué habiendo culminado el programa de estudios de Enfermería, en la Universidad San Pedro – Filial Piura y próximo a desarrollar mi tesis, solicito a su persona me brinde las facilidades para ejecutar la investigación titulada: "Labor de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes adultos, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2023", el cual será desarrollado por mi persona; en tal sentido solicito permiso para aplicar los instrumentos de investigación, con la finalidad de obtener la licenciatura, asimismo la información recabada será de estricto uso académico.

Atentamente.

[Firma]
Dina Lizeth Ortega Olaya
DNI 41383590

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL PIURA
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 YAPATERA
JOVINA LARISA GONZALES PALOMINO
COP. 3822
GERENTE

GERENCIA CLAS YAPATERA
PASE A: R.R.HH.
ADUJ: DOY. EAG Fidalva a
Salvador
FECHA: 08-11-2023
FIRMA: [Firma]

Anexo 6: Base de datos

N°	Edad	Grado Instrucción	Estado civil	Var1 Dim1_P1	Var1 Dim1_P2	Var1 Dim1_P3	Var1 Dim1_P4	Var1 Dim1_P5	Var1 Dim1_P6	Var1 Dim1_P7	Var1 Dim2_P8	Var1 Dim2_P9	Var1 Dim2_P10
1	1	3	3	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3
2	3	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	3	3
3	2	3	1	2	1	3	2	2	1	3	2	1	1
4	2	3	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3
5	3	1	2	2	1	2	3	1	1	2	3	3	3
6	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
7	3	3	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	1
8	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	3
9	3	4	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
10	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3
11	2	3	3	1	1	3	1	2	2	3	2	2	3
12	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	3	1	2
13	2	3	2	1	3	2	3	1	1	2	3	1	1
14	3	3	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	3
15	1	2	2	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2
16	2	3	1	3	3	3	2	2	1	1	2	3	3
17	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	1
18	2	2	4	2	2	2	3	1	3	2	1	2	1
19	1	3	2	3	1	1	2	3	1	1	3	1	3
20	1	1	1	3	1	2	1	1	3	3	1	2	1
21	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3
22	3	3	2	2	1	3	3	3	2	2	1	2	1
23	1	2	3	3	1	3	2	3	3	3	2	1	1
24	2	4	2	3	1	2	3	2	3	3	1	3	3
25	3	3	1	3	1	3	2	3	1	1	3	1	1

26	1	2	2	1	3	2	1	3	3	1	2	3	1
27	1	1	1	1	2	3	1	2	3	1	3	1	3
28	1	3	4	2	1	3	1	1	2	2	1	2	3
29	3	3	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1
30	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2
31	2	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	2
32	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	1	1	2
33	3	3	2	1	3	2	2	2	3	3	3	2	3
34	2	1	3	3	1	2	3	1	2	3	2	2	2
35	1	3	2	3	2	3	1	3	2	2	2	3	3
36	3	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	1	1
37	2	3	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1
38	1	3	4	3	2	2	3	1	2	1	1	1	2
39	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	1	1	3
40	2	4	1	3	1	3	2	2	1	1	2	1	1
41	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	2	3	2
42	2	3	3	2	2	2	2	1	3	2	1	1	3
43	3	3	4	1	1	1	2	2	3	1	3	3	1
44	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1	2	2	1
45	1	4	2	3	2	1	2	1	2	1	1	3	1
46	1	3	1	2	3	3	3	3	3	1	2	1	3
47	3	2	2	3	2	1	1	3	3	3	2	1	2
48	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	1
49	1	4	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3
50	2	3	5	1	2	3	1	2	2	1	3	3	1
51	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3
52	1	3	1	3	2	2	3	1	1	2	3	2	1
53	3	3	3	3	3	2	1	2	1	1	1	3	3
54	2	1	1	3	3	2	3	1	1	3	1	1	2
55	1	3	2	1	2	2	3	3	1	3	1	1	3

56	3	3	4	1	1	1	1	3	3	3	1	3	2
57	2	2	2	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1
58	2	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2
59	3	4	2	2	1	1	2	3	2	2	1	3	2
60	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	3
61	3	2	3	3	3	3	3	2	1	2	3	1	1
62	2	3	5	2	1	1	3	3	1	2	1	2	1
63	2	4	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2
64	3	2	1	1	1	2	3	3	1	1	3	3	2
65	2	3	2	3	1	1	2	2	2	1	1	3	3
66	3	3	4	2	2	3	2	2	2	1	1	3	1
67	2	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1
68	3	3	2	1	1	3	2	3	2	3	3	1	3
69	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	2
70	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1
71	2	4	5	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2
72	3	3	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	1
73	3	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	3	3
74	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2
75	2	4	2	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2
76	3	3	1	2	1	3	3	2	2	2	2	1	3
77	2	3	2	3	2	1	1	3	1	1	1	3	2
78	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3
79	2	3	1	3	2	2	3	1	3	1	2	3	1
80	2	3	2	3	1	2	3	2	3	1	2	2	2
81	3	2	1	1	3	2	3	3	2	2	3	2	1
82	2	3	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	3
83	3	3	1	3	3	1	3	1	1	3	2	2	3
84	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	2
85	2	3	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2	3

Var1 Dim2_P11	Var1 Dim2_P12	Var1 Dim2_P13	Var1 Dim2_P14	Var2 Dim1_P1	Var2 Dim1_P2	Var2 Dim1_P3	Var2 Dim1_P4	Var2 Dim1_P5	Var2 Dim1_P6	Var2 Dim2_P7	Var2 Dim2_P8	Var2 Dim2_P9	Var2 Dim2_P10
2	3	3	3	1	3	1	1	3	3	2	3	3	1
1	2	1	1	3	1	3	1	3	2	2	3	2	3
1	1	2	3	3	3	2	1	2	3	2	2	2	3
3	1	3	2	3	1	1	1	3	1	1	2	3	1
3	3	1	3	1	2	1	2	1	3	3	1	1	1
3	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	3
3	1	2	3	3	2	1	1	3	1	3	1	1	2
2	3	2	1	3	2	3	2	2	2	1	3	3	1
3	2	2	2	1	3	2	1	2	3	3	3	2	3
2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	3	3	1
1	2	3	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2
2	1	3	2	2	3	1	3	1	1	2	3	1	3
1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1
1	3	3	1	2	2	1	1	3	1	3	3	3	3
1	3	2	3	3	3	1	2	1	3	1	1	1	3
2	3	3	2	1	3	3	1	3	1	2	2	3	2
2	1	3	1	3	1	3	1	3	2	1	2	3	3
2	3	2	3	1	3	2	1	3	3	2	2	3	2
3	3	3	2	1	2	1	3	2	1	2	1	2	3
2	2	3	1	3	1	2	1	1	3	3	2	1	3
3	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	3	2	3
2	1	1	3	1	2	3	3	1	3	3	2	1	3
1	2	2	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	1
2	2	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	3
2	2	3	1	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3
3	3	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3
2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1
3	3	1	3	2	2	3	1	1	3	1	2	3	2

3	2	2	3	3	3	3	1	3	1	2	2	1	3
3	1	3	1	1	3	1	3	1	1	3	3	1	2
3	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1	3	1
1	2	2	2	1	3	1	1	3	2	3	2	2	1
1	3	1	1	3	2	3	3	2	1	3	2	3	3
2	3	3	3	3	1	1	3	2	1	2	3	2	3
3	3	3	1	2	1	3	2	2	1	2	1	3	3
3	1	3	3	1	3	2	2	1	2	1	1	3	1
2	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	3	1	1
2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	3
2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	3	1	1
2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
3	2	1	3	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
3	2	3	2	3	2	1	1	3	1	3	2	3	2
1	1	2	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	1
1	3	1	1	1	3	1	3	2	1	2	2	1	3
3	1	3	3	1	2	2	3	3	1	1	3	3	1
2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1
1	2	1	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	2
1	2	3	2	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1
3	3	1	2	2	2	1	1	1	3	3	2	3	1
1	3	1	2	2	3	3	1	3	2	1	1	2	1
3	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1
1	2	3	1	3	3	2	1	3	3	3	1	2	1
1	2	3	1	1	3	3	2	2	1	2	1	2	1
3	3	3	1	1	3	2	1	3	3	2	3	2	3
3	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3	1
3	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	2	1
2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	3	1	2	1
3	2	2	3	1	2	3	3	1	2	3	2	1	3

2	1	3	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1
3	1	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	3	2
1	1	1	2	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	2	3
3	1	3	2	2	3	2	3	1	3	1	3	2	2
1	3	1	2	3	2	1	2	2	2	3	1	3	3
1	1	3	1	1	3	1	2	2	1	2	2	3	2
2	1	1	1	2	3	1	1	2	1	3	3	1	1
1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2
1	1	3	3	2	3	1	2	1	3	1	3	3	3
3	3	3	3	2	1	1	2	3	3	2	3	2	3
2	2	2	3	1	2	2	2	3	1	1	3	3	3
2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2
1	2	3	2	1	1	3	2	3	3	3	3	1	1
1	3	2	1	1	3	2	2	3	3	2	2	3	2
1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	3	1	1	3
2	1	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	1
2	2	3	2	2	2	1	2	3	1	3	3	1	1
3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	2
3	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	3	1	2
2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	3	3	2	1	1	3	1	3	3	2	1	2
1	3	3	1	2	3	1	2	2	2	1	3	3	2
1	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2
3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	1	2	3
3	2	3	3	3	1	3	3	1	2	1	2	3	1
1	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1

Var2 Dim2_P11	Var2 Dim2_P12	Var2 Dim2_P13	Var2 Dim2_P14	Dimensión Función Asistencial	Dimensión función docente	Cuidado enfermería	Dimensión controles médicos	Dimensión hábitos saludables	Prevención complicaciones hipertensión
1	2	2	2	2	3	2	2	3	2
2	1	1	1	2	1	1	3	1	2
1	1	1	3	1	2	2	2	2	3
3	2	1	3	2	3	3	3	2	2
1	3	3	3	2	2	2	3	3	2
2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
2	1	3	1	2	2	2	1	2	2
1	1	3	2	2	1	2	2	1	1
1	2	3	1	2	1	2	2	2	1
3	3	2	3	2	2	1	3	3	3
3	2	3	1	2	1	2	2	3	2
2	3	3	2	2	2	2	3	3	2
1	3	3	1	2	1	2	2	3	3
2	3	2	3	3	3	3	1	3	3
1	1	2	3	2	1	1	2	2	1
2	1	3	1	3	2	2	1	2	2
2	2	3	3	1	2	2	2	1	3
2	3	1	3	2	2	1	2	1	1
3	3	1	3	2	2	1	2	1	3
3	3	1	1	2	2	3	2	3	1
3	1	1	1	2	2	3	3	1	1
1	3	2	2	3	3	3	3	2	2
2	2	1	3	2	2	2	1	3	2
2	3	3	3	2	3	3	2	2	3
2	2	1	3	1	2	2	2	2	1
3	1	2	3	1	1	1	2	1	1

1	3	3	3	3	3	3	2	1	3
1	1	2	3	1	1	2	1	3	1
3	2	1	1	2	3	3	1	1	3
1	3	3	2	1	2	3	2	2	3
3	3	2	1	3	3	3	1	1	2
1	1	1	3	3	2	2	2	2	3
3	3	1	1	1	1	1	2	3	1
3	2	2	2	2	1	1	2	1	1
3	3	3	1	1	2	2	2	2	3
2	2	1	3	1	3	3	2	1	3
3	2	2	2	2	1	2	1	2	2
2	3	2	3	2	1	1	2	2	1
1	1	3	2	2	1	1	2	2	1
1	3	2	2	1	2	2	3	1	3
2	1	1	2	2	2	2	1	3	2
3	3	3	2	2	2	1	2	1	1
2	1	1	2	1	1	1	1	3	1
1	1	2	3	2	2	2	3	1	1
2	2	1	1	3	2	2	1	1	1
3	3	2	1	2	1	2	2	1	3
1	1	1	1	3	2	2	1	2	2
2	1	3	1	1	2	2	1	1	3
2	2	3	1	3	3	3	1	1	3
3	2	3	1	3	3	3	1	1	3
2	3	2	1	1	1	2	2	3	2
1	1	3	3	1	1	2	2	3	1
1	1	2	3	1	1	1	3	3	1
1	3	3	3	2	2	2	3	3	2
1	3	2	2	2	2	2	2	3	3
1	1	3	1	1	2	2	3	3	2

3	3	1	1	3	2	2	1	1	2
2	3	2	3	3	3	3	1	1	3
1	1	1	1	1	2	2	2	2	3
2	1	2	3	2	1	2	1	2	1
1	1	2	2	3	3	3	2	3	3
3	1	2	1	2	2	1	2	1	3
3	2	2	3	2	3	3	1	1	3
2	1	3	1	2	3	3	1	2	3
1	2	3	3	3	3	3	3	1	2
2	3	1	1	2	3	2	3	3	2
2	1	3	2	3	3	3	3	1	3
3	2	1	1	3	2	2	2	3	3
1	1	2	1	3	3	3	2	1	3
1	3	1	3	3	3	3	2	3	3
1	3	1	1	3	3	3	3	2	2
3	2	1	1	2	1	2	2	2	2
2	3	1	2	1	2	2	2	2	1
3	1	2	1	2	3	3	3	2	3
3	3	3	1	3	3	3	3	2	2
2	3	3	1	1	1	1	1	3	1
3	2	3	3	3	3	3	1	3	3
3	3	1	1	3	3	3	2	3	2
3	3	3	1	2	2	1	3	2	2
2	3	3	3	1	1	2	1	1	1
2	2	3	1	2	2	2	1	3	2
1	1	2	1	3	3	3	2	3	3
3	3	3	1	2	2	2	3	1	3
3	2	3	2	1	1	1	2	3	1
2	1	3	1	3	3	3	1	1	2

Anexo 7: Informe del asesor



INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 28 ENERO DEL 2025

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0264 - 2024-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: "Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes adultos con hipertensión arterial, Establecimiento de Salud I-3 Yapatera, Chulucanas – 2024", del (la) bachiller DINA LIZETH ORTEGA OLAYA, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Anexo 8: Reporte de Turnitin

CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES ADULTOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 YAPATERA, CHULUCANAS – 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23% INDICE DE SIMILITUD	22% FUENTES DE INTERNET	3% PUBLICACIONES	8% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ulean.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.sangabrielriobamba.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.tvperu.gob.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

11	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	1 %
12	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to uazuay Trabajo del estudiante	<1 %
18	expresionpopular.com Fuente de Internet	<1 %
19	repository.unab.edu.co Fuente de Internet	<1 %
20	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unbosque.edu.co Fuente de Internet	<1 %
23	www.difuciencia.com Fuente de Internet	<1 %

24	Mery Yeraldine Mendoza-Seme, Linda Estefania Pinargote-Castro, Jessenia Monserrate Mero-Mero, Bryan Steeven Macias-Macias. "La gestión del cuidado de enfermería en el segundo nivel de atención", CIENCIAMATRIA, 2023 Publicación	<1 %
25	maloclusiones.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
26	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
31	www.molinahealthcare.com Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
33	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
35	revistamedica.com Fuente de Internet	<1 %
	ru.dgb.unam.mx	

36	Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
38	cienciaytecnologia.uteg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
39	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.paramedicos.com.mx Fuente de Internet	<1 %
41	livrosdeamor.com.br Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
44	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Ana G. Méndez University Trabajo del estudiante	<1 %
46	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
47	ojs.docentes20.com Fuente de Internet	<1 %
48	Submitted to ueb Trabajo del estudiante	<1 %
49	www.azfarmacia.com Fuente de Internet	<1 %
50	prezi.com	

	Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
54	encyclopedia.nm.org Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	videla-rivero.bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 9: Formulario de repositorio



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
ORTEGA OLAYA DINA LIZETH		41383590	Ortegadina98@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Testis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación				
CUIDADOS DE ENFERMERIA Y PREVENCION DE COMPLICACIONES EN PACIENTES ADULTO CON HIPERTENSION ARTERIAL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 YAPATERA, CHULUCANAS-2024.				
5. Programa Académico				
Enfermería				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (Info: http://repositorio.usp.edu.pe/openAccess)		<input type="checkbox"/>	
			Acceso restringido ³ (Info: http://repositorio.usp.edu.pe/restrictedAccess) ^(*)	
(H) En caso de restringido sustentar motivo:				

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de Investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de Investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁴



[Firma manuscrita]
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	22	10	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N°004-2019-UNSP-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4, inciso 22
- Ley N°20011 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 001-2011-PCM
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer amigos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 8227.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y nombre de la obra, de acuerdo a la directiva N°004-2019-CONCYTEG-DGDC (Breves 12 y 13) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.1.1, del artículo 1.º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RDNAT, las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los meditados en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto restringido, los cuales serán posteriormente actualizados por el Repositorio Digital RDNAT, a través del Repositorio ALICIA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 7744, art. 11, párr. 11.1).

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Evidencias

CUESTIONARIO

Labor de enfermería y prevención de las complicaciones en la hipertensión

Estimado(a) paciente el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca de los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en hipertensión arterial que usted presenta. La encuesta es de carácter anónima, por tal motivo se les pide responder con total confianza y libertad. Anticipadamente se le agradece su participación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

I. Datos Generales:

Edad: 43

Grado de instrucción

- a) Sin educación ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria (X)
- d) Superior ()

Estado Civil

- a) Viuda ()
- b) Divorciada ()
- c) Casada ()
- d) Soltera ()
- d) Conviviente (X)

Variable: CUIDADOS DE ENFERMERIA

N		Siempre	Algunas veces	Nunca
Función asistencial				
1	Usted se siente seguro cuando la enfermera lo atiende		X	
2	Considera que la enfermera le brinda indicaciones para su bienestar		X	
3	La enfermera siempre tiene conocimiento de su diagnóstico o caso de salud			X
4	Considera que el tiempo en que se le atiende es suficiente.	X		
5	En el servicio los profesionales de enfermería lo llaman por su nombre	X		
6	El profesional de enfermería le brinda indicaciones que le han servido en su diagnóstico	X		
7	El profesional de enfermería siempre lo asiste cuando usted lo necesita	X		
Función docente				
8	Usted considera confiable la información que le brinda la enfermera	X		
9	Siempre cuando le solicita información a la enfermera esta se la brinda		X	
10	La enfermera solo le brinda información referente a la prevención de su enfermedad		X	
11	La enfermera se comunica con usted con un lenguaje sencillo	X		
12	la enfermera le ha brindado información sobre que alimentación debe seguir	X		
13	La enfermera le orienta sobre qué actividades debe evitar en relación a su enfermedad	X		
14	Usted ha recibido intervención educativa sobre la prevención en las complicaciones de la hipertensión	X		

Variable: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Siempre	Algunas veces	Nunca
Controles médicos				
1	Usted suele controlarse diariamente su presión arterial		X	
2	Usted controla las grasas que come	X		
3	Usted se realiza pruebas del colesterol periódicamente		X	
4	Se mide de glucosa frecuentemente		X	
5	Usted asiste a sus controles médicos según corresponda	X		
6	Cuando asiste a consulta igualmente se le pide que se realice exámenes esenciales como la presión, el control del peso entre otros.	X		
Hábitos saludables				
7	Usted consume alimentos ricos en magnesio como la quinua, las almendras entre otros		X	
8	Usted consume alimentos ricos en potasio como el plátano, el coco entre otros.		X	
9	Usted suele tomar su medicación para el control de su presión	X		
10	Suele salir a caminar		X	
11	Realiza algún tipo de ejercicio aeróbico		X	
12	Evita el consumo excesivo de sal		X	
13	Consume alimentos procesados		X	
14	Suele consumir frutas y verduras diariamente	X		

Variable: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Siempre	Algunas veces	Nunca
Controles médicos				
1	Usted suele controlarse diariamente su presión arterial		X	
2	Usted controla las grasas que come	X		
3	Usted se realiza pruebas del colesterol periódicamente		X	
4	Se mide de glucosa frecuentemente		X	
5	Usted asiste a sus controles médicos según corresponda	X		
6	Cuando asiste a consulta igualmente se le pide que se realice exámenes esenciales como la presión, el control del peso entre otros.	X		
Hábitos saludables				
7	Usted consume alimentos ricos en magnesio como la quinua, las almendras entre otros		X	
8	Usted consume alimentos ricos en potasio como el plátano, el coco entre otros.		X	
9	Usted suele tomar su medicación para el control de su presión	X		
10	Suele salir a caminar		X	
11	Realiza algún tipo de ejercicio aeróbico		X	
12	Evita el consumo excesivo de sal		X	
13	Consumo alimentos procesados		X	
4	Suele consumir frutas y verduras diariamente	X		

CUESTIONARIO

Labor de enfermería y prevención de las complicaciones en la hipertensión

Estimado(a) paciente el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca de los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en hipertensión arterial que usted presenta. La encuesta es de carácter anónima, por tal motivo se le pide responder con total confianza y libertad. Anticipadamente se le agradece su participación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

I. Datos Generales:

Edad: 47

Grado de instrucción

- a) Sin educación ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior (X)

Estado Civil

- a) Viuda ()
- b) Divorciada ()
- c) Casada ()
- d) Soltera ()
- e) Conviviente (X)

Variable: CUIDADOS DE ENFERMERÍA

N		Siempre	Algunas veces	Nunca
Función asistencial				
1	Usted se siente seguro cuando la enfermera lo atiende	X		
2	Considera que la enfermera le brinda indicaciones para su bienestar	X		
3	La enfermera siempre tiene conocimiento de su diagnóstico o caso de salud	X		
4	Considera que el tiempo en que se le atiende es suficiente.	X		
5	En el servicio los profesionales de enfermería lo llaman por su nombre	X		
6	El profesional de enfermería le brinda indicaciones que le han servido en su diagnóstico	X		
7	El profesional de enfermería siempre lo asiste cuando usted lo necesita	X		
Función docente				
8	Usted considera confiable la información que le brinda la enfermera	X		
9	Siempre cuando le solicita información a la enfermera esta se la brinda		X	
10	La enfermera solo le brinda información referente a la prevención de su enfermedad	X		
11	La enfermera se comunica con usted con un lenguaje sencillo	X		
12	la enfermera le ha brindado información sobre que alimentación debe seguir			X
13	La enfermera le orienta sobre qué actividades debe evitar en relación a su enfermedad	X		
14	Usted ha recibido intervención educativa sobre la prevención en las complicaciones de la hipertensión	X		

Variable: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

		Siempre	Algunas veces	Nunca
Controles médicos				
1	Usted suele controlarse diariamente su presión arterial	X		
2	Usted controla las grasas que come		X	
3	Usted se realiza pruebas del colesterol periódicamente		X	
4	Se mide de glucosa frecuentemente		X	
5	Usted asiste a sus controles médicos según corresponda	X		
6	Cuando asiste a consulta igualmente se le pide que se realice exámenes esenciales como la presión, el control del peso entre otros.	X		
Hábitos saludables				
7	Usted consume alimentos ricos en magnesio como la quinua, las almendras entre otros			X
8	Usted consume alimentos ricos en potasio como el plátano, el coco entre otros.		X	
9	Usted suele tomar su medicación para el control de su presión	X		
10	Suele salir a caminar			X
11	Realiza algún tipo de ejercicio aeróbico			X
12	Evita el consumo excesivo de sal			
13	Consumo alimentos procesados	X		
14	Suele consumir frutas y verduras diariamente	X		
			X	



