



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“LABOR DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE
COMPLICACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN
PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS, CENTRO DE SALUD
BASE SAN MARTIN, LIMA-2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Joselyn Alexandra Condori Rojas

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales

Código orcid N°0000-0002-2234-2189

Ica, Perú, 2020

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

Miembros del jurado

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a cumplir una de mis metas y por darme la fuerza necesaria de seguir adelante a pesar de los obstáculos.

A mi familia, en especial a mi madre que siempre me apoya y alienta cada paso que doy; a mi padre y abuelita que desde el cielo siempre guiaran mi camino.

AGRADECIMIENTOS

A mi docente, Doctor Bladimir Becerra Canales, por su enseñanza, paciencia y sus conocimientos, que contribuyeron en la culminación de la tesis.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

Material y método: Estudio de tipo descriptivo, transversal y de nivel relacional, la muestra fueron 79 pacientes, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 14 ítems para la variable labor de enfermería y de 14 ítems para la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman, para la comprobación de las hipótesis.

Resultados: De los pacientes, el 50.6% perciben la labor de enfermería en nivel regular, 39.24% buena y 10.13% mala. En la dimensión función asistencial nivel bueno 50.6% y para función docente regular 55.70%. También, el 51.90% presenta una prevención regular de las complicaciones en la hipertensión, 25.30% óptima y el 22.80% deficiente. En su dimensión controles médicos obtuvieron nivel regular 49.40%, así como en hábitos saludables 50.60%. Según la correlación de Spearman se halló un valor de 0.551, además de ser significativo ($p=0.000$).

Conclusiones: Existe relación ($p=0.000$) directa (0.551) entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

Palabras clave: Labor de enfermería, función docente, función asistencial, hipertensión arterial.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between nursing work and the prevention of complications in high blood pressure in patients over 45 years old, who are cared for at the San Martin Base Health Center, Lima, 2020.

Material and method: This Study of descriptive, transversal and relational level type, the sample was 79 patients, who responded to a questionnaire with characterization variables and 14-item scale-type instrument for variable nursing work and 14 items for the variable prevention of complications in high blood pressure. The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used for the testing of hypotheses.

Results: Of the patients, 50.6% perceive nursing work at a regular level, 39.24% good and 10.13% bad. In the dimension assistance function the good level is 50.6% and for teaching function the regular level is 55.70%. Also, 51.90% have regular prevention of complications in hypertension, 25.30% optimal and 22.80% deficient. In its dimension, medical checkups obtained regular level 49.40%, as well as in healthy habits 50.60%. According to the Spearman correlation, a value of 0.551 was found, in addition to being significant ($p=0.000$).

Conclusions: There is a direct relationship ($p=0.000$) (0.551) between nursing work and the prevention of complications in high blood pressure in patients over 45 years old who are cared for at the San Martin Base Health Center, Lima, 2020.

Key words: Nursing, teaching function, assistance function, high blood pressure.

ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN	11
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1. Descripción del Problema	12
	2.2. Pregunta de Investigación General	14
	2.3. Pregunta de Investigación Específicas	14
	2.4. Objetivo General	14
	2.5. Objetivos Específicos	14
	2.6. Justificación e importancia	15
	2.7. Alcance y Limitaciones	15
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1. Antecedentes	17
	3.2. Bases teóricas	22
	3.3. Identificación de las variables	29
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	30
	4.2. Diseño de la Investigación	30
	4.3. Operacionalización de Variables	31
	4.4. Hipótesis general y específicas	32
	4.5. Población – Muestra	32
	4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	33
	4.7. Recolección de datos	35
	4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	35
V.	RESULTADOS	
	5.1. Presentación e interpretación de resultados	37
	5.2. Contrastación de hipótesis	48
	5.3. Discusión de resultados	51
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
	ANEXOS	62
	Anexo 1: Matriz de consistencia	63
	Anexo 2: Instrumento de medición	65
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	69

Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	74
Anexo 5: Base de datos SPSS	76
Anexo 6: Documentos administrativos	86
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	87

ÍNDICE DE FIGURAS Y CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. Características generales de los participantes.	37
Gráfico 2. Distribución de datos variable labor de enfermería.	39
Gráfico 3. Nivel de la dimensión función asistencial	40
Gráfico 4. Nivel de la dimensión función docente.	41
Gráfico 5. Distribución de datos según la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión.	42
Gráfico 6. Nivel de la dimensión controles médicos	43
Gráfico 7. Nivel de la dimensión hábitos saludables	44
Gráfico 8. Labor de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	45
Gráfico 9: Labor de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	46
Gráfico 10: Labor de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de los participantes.	37
Tabla 2. Distribución de datos variable labor de enfermería.	39
Tabla 3. Nivel de la dimensión función asistencial	40
Tabla 4. Nivel de la dimensión función docente.	41
Tabla 5. Distribución de datos según la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión.	42
Tabla 6. Nivel de la dimensión controles médicos	43
Tabla 7. Nivel de la dimensión hábitos saludables	44
Tabla 8. Labor de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	45
Tabla 9: Labor de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	46
Tabla 10: Labor de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión.	47

I. INTRODUCCIÓN

La hipertensión es una enfermedad que perjudica principalmente a las paredes de las arterias, y a los vasos sanguíneos, incluido varios órganos del organismo. Donde se conoce que a mayor sea la presión en las arterias y el tiempo se prolongue con esa enfermedad mayor será el deterioro del organismo.¹ Es por ello que aquí los conocimientos son necesarios y esenciales para prevenir este tipo de complicaciones en el paciente, siendo parte de las responsabilidades del personal de enfermería.

Por otro lado a nivel mundial las enfermedades que atacan principalmente al sistema cardiovascular son una de las primeras causas de muerte en la población. En el transcurso del año 2017 las cifras de muerte por esta enfermedad llegaron a 8920 personas, dentro de las patologías más frecuentes, estaban, las cardiopatías isquémicas, donde el 85% presenta edades mayores a 60 años.² en el Perú así como los demás países de la región el problema de la hipertensión arterial tiene una mayor incidencia en la población femenina con un 34.4% con una edad promedio de 60 años a más.³

La justificación del estudio radica en que la hipertensión arterial es un tema de interés para el sistema de salud y la sociedad, el cual aunque es un tema ya tratado sigue presentando una problemática creciente que la cataloga como una de las principales causas de muerte a nivel mundial, debido a que las costumbres y malos hábitos de salud actuales incrementan esta problemática, de ahí que es necesario tener conocimientos para concientizar a las autoridades pertinentes para adoptar medidas preventivas para efectuar acciones oportunas que disminuyan la tasa de mortalidad de estas complicaciones.

Considerando este planteamiento, el objetivo del presente trabajo de investigación fue determinar la relación que existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la hipertensión (o tensión arterial alta) es un trastorno grave que incrementa de manera significativa el riesgo de sufrir cardiopatías, encefalopatías, nefropatías y otras enfermedades. Se estima que en el mundo hay 1130 millones de personas con hipertensión, y la mayoría de ellas (cerca de dos tercios) vive en países de ingresos bajos y medianos. En 2017, 1 de cada 4 hombres y 1 de cada 5 mujeres tenían hipertensión. Apenas 1 de cada 5 personas hipertensas tiene controlado el problema. La hipertensión es una de las causas principales de muerte prematura en el mundo. Una de las metas mundiales para las enfermedades no transmisibles es reducir la prevalencia de la hipertensión en un 25% para 2025.⁴

Asimismo la OPS menciona que la hipertensión arterial es el principal factor de riesgo para padecer y morir como consecuencia de un evento cardiovascular de forma prematura y es la segunda causa de discapacidad en el mundo. También es la principal causante de la enfermedad isquémica cardíaca y del accidente cerebrovascular. Otras complicaciones no menos importantes derivadas del mal control de la presión arterial son la cardiopatía dilatada, la insuficiencia cardíaca y las arritmias. Entre el 20% y 35% de la población adulta de América Latina y el Caribe tiene hipertensión. El número de personas con hipertensión está aumentando en los últimos años y muchos desconocen su condición. De acuerdo con un estudio en cuatro países de Sudamérica, (Argentina, Chile, Colombia y Brasil), apenas el 57.1% de la población adulta que se estima con presión arterial alta sabe que tiene hipertensión, lo que contribuye al bajo nivel de control poblacional: sólo 18.8% de los hipertensos adultos en estos cuatro países tiene la presión arterial controlada. Si bien la hipertensión arterial no es curable, se puede prevenir y tratar para mantener las cifras de presión arterial por debajo de 140/90 mmHg. El adecuado

control es una medida costo-efectiva para evitar muertes prematuras. Si se logra tratar a la mitad de la población con hipertensión no controlada, incluyendo aquellos tratados con valores de presión arterial sub-óptimos y aquellos no tratados, en 10 años se podrían prevenir 10 millones de muertes en el mundo debidas a eventos cardiovasculares. ⁵

En el Perú según la encuesta ENDES de 2017, aunque la prevalencia de hipertensión en personas de 15 años a más se habría reducido de 14,8 % en 2014, a 13,6 %, implica que más de 3 millones de peruanos viven con hipertensión arterial. El riesgo de la hipertensión arterial no es solo la alta prevalencia, la misma que se incrementa con la edad, así en las personas de 50 años a más, prácticamente, una de cada dos personas vive con hipertensión. La magnitud del problema se incrementa si se toman en cuenta las complicaciones de la hipertensión: Infarto de miocardio y accidente cerebro vascular que son causa de hospitalización y de muerte. Pero un problema aun mayor es la falta de conciencia de la población sobre los niveles elevados de presión arterial y por ende la falta de tratamiento. Según los resultados de la ENDES de 2014 a 2017, solo un 60 % de Las personas con hipertensión recibieron tratamiento. La ENDES 2017 muestra que un 63.9 % de las personas de 15 años a más con diagnóstico de hipertensión recibieron tratamiento en los últimos 12 meses. ⁶

A nivel local, el presente estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Base San Martín, Lima donde se ha observado que los pacientes que asisten a las consultas están presentando ciertas características como sobrepeso, obesidad, un desbalance en sus dietas lo evidenciado en la entrevistas y consultas, donde ellos mismos refieren que consumen ciertos alimentos con alto contenido de grasas y azúcares, que no están realizando actividad física alguna.

Por otro lado los pacientes refieren que muchas veces no reciben información sobre cómo prevenir las complicaciones en su enfermedad, y cuando la reciben no comprenden mucho ya que se utiliza términos complicados; es por ello, que surgen las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Qué relación existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020?

2.3. Pregunta de Investigación Específicas

- ¿Qué relación existe entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020?
- ¿Qué relación existe entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

2.5. Objetivos Específicos

- Establecer la relación que existe entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las

complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

- Demostrar la relación que existe entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

2.6. Justificación e importancia

La finalidad de esta investigación fue brindar información de cómo se está presentando la prevención de complicaciones en el paciente hipertenso en relación a las labores de la enfermería, puesto que parte importante de sus responsabilidades es la prevención y promoción de la salud. Asimismo el estudio presentó teorías y conceptos para una mayor comprensión de las variables, además de brindar instrumentos que permitieron medirlas, lo que sirvió a otras investigaciones con problemáticas similares.

De igual forma los resultados que se obtengan de la medición de las variables permitieron concientizar tanto al paciente como al profesional de enfermería de la importancia de la prevención en la hipertensión arterial, lo que permitió controlar la enfermedad, así como disminuir la problemática observada.

2.7. Alcances y limitaciones

Espacial. La presente investigación se realizó en el departamento de Lima, Centro de Salud Base San Martín.

Temporal. La investigación se efectuó en el año 2020.

Conceptual. Esta investigación se efectuó en razón de la labor de enfermería y la prevención de complicaciones en hipertensión arterial, donde se presentaron teorías y

conceptos respecto a dichas variables, además de la metodología de investigación con la cual se trabajó, con ello se podrá aportar en la disminución de la problemática y mejorar la prevención de las complicaciones en el paciente hipertenso.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones en la investigación fue la búsqueda de información en las diferentes universidades debido a la pandemia presente donde se accedió a ellas mediante su versión en línea o virtual, además de las diferentes bibliotecas o repositorios internacionales de libre acceso. Otro de los problemas o limitaciones es el tema económico, por lo que la investigación fue autofinanciada.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales:

Rivero O, Martínez A, Muñoz E. (2018). En Cuba presentaron un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la hipertensión arterial en una población entre los 15 a más años, siendo un estudio analítico observacional, con una muestra de 446 personas de los cuales 223 presentan hipertensión y 223 no lo presentan, a quienes se les evaluó teniendo como resultado una prevalencia de una tasa de 189.95×10^3 , observándose una adicción en el consumo de tabaco, cigarrillos en más de 5 años, asimismo el consumo del café mayor a 3 tazas, por otra parte respecto a la obesidad fue una de las causas de la hipertensión arterial, llegando a las conclusiones que existe una prevalencia en los factores de riesgo modificables, presentando entre ellos el consumo de sal, café y el tabaco, correspondientes a una población con obesidad. ⁷

Jetón D, Pasato S. (2017). En Cuenca, Ecuador donde tuvo como objetivo la identificación de factores que predisponen a la hipertensión arterial en las personas adultas con edad de 40 a 65 años, quienes acuden del C.S. San Fernando, siendo un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva y observacional, con una muestra de estudio de 150 personas adultas, a quienes se les aplicó como instrumento la entrevista y un formulario, obteniendo como resultado que el 67 por ciento de los encuestados son del sexo femenino y un 33 por ciento masculino, asimismo la prevalencia de edad se dio entre los 40 a 49 años en un 53 por ciento, por otra parte el 46 por ciento de ellos presentan sobrepeso, el 66 por ciento consumen sal,

el 69 por ciento no realizan alguna actividad física y finalmente el 31 por ciento si lo realiza. ⁸

Gordon M, Gualotuña M. (2015). En Quito-Ecuador presentó su investigación con el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y la hipertensión arterial de los usuarios que acudieron el C.S de Pujulí en el año 2014, siendo una metodología descriptiva y transversal, donde se considera como elementos de estudio la edad, sexo, la dieta, el ejercicio, los hábitos , todo ello en un grupo de 50 personas que fueron diagnosticados con hipertensión arterial, teniendo como resultado que el 70 por ciento de ellos son del sexo femenino, asimismo del total el 56 por ciento presentan sobrepeso, el 50 por ciento hacen ejercicios de manera ocasional y un 46 por ciento en su alimentación consumen alimentos ricos en grasa, también el 64 por ciento presentan el hábito de consumir alcohol, el 30 por ciento fuman, un 72 por ciento presenta insomnio y un 40 por ciento se encuentran con hipertensión, llegando a la conclusión que los estilos de vida presentan relación directa con la hipertensión arterial, evidenciándose la necesidad de tomar medidas correctivas con la implementación de la promoción de la salud. ⁹

Garzón C, Llumiguano M. (2016). En Riobamba, Ecuador presentaron su estudio con el objetivo de proponer acciones por enfermería, el cual va dirigido al cuidado paliativo en el paciente adulto y de los que presentan hipertensión, con un estudio metodológico descriptiva y transversal, siendo un enfoque mixto que se utilizó, con una población de 92 pacientes que presentan ECNF, quienes fueron atendidos en el Sub C.S. de Yaruquíes en Riobamba en el año 2017 y en los meses de abril a junio, a quienes se les aplicó una encuesta tomando en cuenta como dimensión de estudio a la calidad de vida y la satisfacción del paciente, teniendo como

resultado un nivel medio por consecuencia a esta enfermedad, viéndose afectado la persona, familia y comunidad, llegando a la conclusión que a través del plan de cuidado diseñado por el profesional de enfermería logrará el mejor cuidado teniendo un alcance familiar, comunitario basado en la teoría del autocuidado de Dorothea. ¹⁰

Dalle F, Fernández R. (2017). En Ecuador presentaron su estudio con el objetivo de describir el factor de incumplimiento respecto al tratamiento terapéutico que reciben los pacientes adultos mayores y que tienen hipertensión arterial, que acuden al C.S. de Atucucho, siendo un estudio cuantificable, con la información de las historias clínicas y con la aplicación de un instrumento, teniendo como resultado que respecto al tratamiento no farmacológico que llevan los pacientes hipertensos se encuentran con mayor relevancia a aquellos que presentan sobrepeso, obesidad de grado 1, se observa que no llevan un alimentación adecuado, tampoco realizan alguna actividad física, por otra parte respecto a los que llevan tratamiento farmacológico cumpliendo con su tratamiento diario. ¹¹

Nacionales.

Rojas M, Toribio A. (2019). En Cerro de Pasco – Perú, donde tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el cumplimiento del rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2017, investigación es de tipo Básica – cuantitativa. Se utilizó el método descriptivo correlacional. Donde concluyó que el rol del cuidado enfermero se relaciona significativamente con la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención. La prueba estadística arrojó un valor $X^2_c = 30.655 > X^2_t = 9.488$ con nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ y 4 Grados de libertad. ¹²

Cabrera R. (2018). En Trujillo, Perú realizó una investigación que presentó como objetivo establecer una relación entre la capacidad y acciones del autocuidado que presentan los adulto mayores respecto a la prevención de aquellas complicaciones que se presentan en la hipertensión arterial, dichos adultos acuden al Programa de Adulto Mayor, llevado a cabo en un Hospital de Trujillo, teniendo como muestra de estudio a 68 pacientes mayores, a quienes se les aplicó un instrumento que es el cuestionario y que a través de los resultados obtenidos se logró concluir que existe un 85.3 por ciento de prevalencia respecto a las capacidades adecuadas que llevan, la mayor parte de la muestra presentan un nivel adecuado de autocuidado en un 55.9 por ciento, por otra parte no existe relación significativa entre las capacidades y las acciones del autocuidado en los adultos mayores respecto a la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial. Asimismo se logra observar una tendencia respecto a la edad, sexo, grado de instrucción o tiempo de enfermedad que se podría encontrar posibilidad para mejorar en la acción del autocuidado. ¹³

Tinta R. (2018). En Lima-Perú presentó su investigación tuvo como objetivo buscar la relación del estilo de vida y prevención respecto a las complicaciones del paciente que presenta hipertensión arterial, que acude al hospital Metropolitano en Lima 2018, siendo un estudio cuantitativo, de tipo descriptiva y correlación, con diseño no experimental, para ello se trabajó con una muestra de 80 pacientes, a quienes se les aplicó un cuestionario para la recolección de datos, obteniéndose un resultado confiable según el Alfa de Cronbach, y según los resultados obtenidos se logra observar que existe una correlación directa y significativa entre las variables de estudio con un grado de correlación de 0.662

según Spearman, concluyéndose que se acepta la hipótesis planteada, rechazando la hipótesis nula.¹⁴

Juarez W. (2018). En Callao-Perú donde tuvo como objetivo Describir la intervención de enfermería en la Prevención de la hipertensión arterial en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, entre los años 2016 al 2017, con una metodología descriptiva, con el enfoque cuantitativo retrospectivo. Donde se halló que la enfermera responsable de la estrategia desarrolla actividades preventivas promocionales conjuntamente con otros profesionales. Durante el año 2017 se llegó al 100% de las metas establecidas. El profesional de enfermería tiene un rol predominante en la promoción de la salud en el primer nivel de atención, para disminuir los factores de riesgo de hipertensión en el paciente.¹⁵

Heredia G, Salas K. (2018). En Tarapoto Perú donde tuvo como objetivo determinar aquellos factores que se asocian en las complicaciones de la hipertensión arterial en pacientes mayores de 40 años que acuden al Hospital Essalud en Tarapoto en los meses de mayo a octubre del 2018, siendo un estudio descriptivo, no experimental, prospectiva, cuantitativa y con una muestra de 100 pacientes, a quienes se les aplicó un instrumento para la recolección de datos, teniendo como resultado que solo un 2 por ciento y 8 por ciento hacen cumplimiento de tratamiento farmacológico, asimismo participan en el programa de la hipertensión arterial, también se observa que los pacientes que tienen hipertensión presenta complicación en la insuficiencia renal en un porcentaje del 27%, de enfermedades cardiovasculares en un 12 por ciento y un aumento del 9 por ciento en trastornos cognoscitivos, llegando a la conclusión que no existe alguna relación entre las variables estudiadas.¹⁶

3.2 Bases teóricas.

3.2.1. Labor de enfermería

El profesional de enfermería presta servicios en la salud de manera integral, científica y humana, cuando se realiza promoción, rehabilitaciones o prevenciones en la recuperación del paciente, también mediante el cuidado de la persona, familia y comunidad, tomando en cuenta el contexto tanto social, cultural, ambiental, económico y político en el que se encuentra, teniendo como fin de contribuir en la mejora de la calidad de vida del ser humano, así como su bienestar en la población. ¹⁷

Asimismo es capaz de ofrecer cuidados a las comunidades e individuos, desde distintos roles que se presenta en los sistemas de salud, lo cual guarda relación con la calidad de vida en la sociedad. Es por ello que el rol que cumple el profesional de enfermería, abarca los cuidados de manera autónoma y con el apoyo que se les brinda a las personas, grupos y familias, personas enfermas o sanas, incluyendo dentro de su rol la promoción de la salud, la prevención, los cuidados y entre otros elementos como parte de sus funciones. ¹⁸

3.2.1.1 Función asistencial

Dicha función se encamina en el apoyo del ser humano respecto a su salud y bienestar, ayudando en su recuperación o cualquier patología que presente como parte del proceso de la enfermedad que tenga. ¹⁹

Seguridad: La seguridad que se brinda al paciente es uno de los principios fundamentales en la atención, encontrándose como parte del proceso entre los problemas adversos ya que pueden estar relacionados a los procedimientos o prácticas clínicas. ²⁰

Continuidad: Es el seguimiento que se le realiza al paciente respecto a su diagnóstico antes o después de haberse confirmado, en la cual el profesional de la salud tomará medidas con el fin de lograr el bienestar y con adecuado cuidado en su atención. ²¹

Cuidado oportuno: Este elemento es relevante en la atención del paciente, puesto que debe recibir los cuidados, información y atención en el momento que lo necesite, de manera oportuna, tomando en cuenta en la situación de salud en la que se encuentre para la aplicación del tratamiento, procedimientos, en la hora y fecha indicado, asimismo tiene la opción de expresar sus necesidades para que pueda ser atendida de manera inmediata. ²²

3.2.1.2 Función docente

La función docente es considerado un elemento relevante en el rol del profesional de enfermería, siendo sustantiva según su naturaleza, en el cual no solo se centra en el cuidado, sino en la parte de gestión, en la innovación e interés, en sus diferentes responsabilidades según su instancia, a través del rol que desempeña y de esta manera poder dar respuesta a aquellas necesidades que se presentan en la población. ²³

Confianza: Es aquella opinión favorable que el ser humano realiza de manera correcta teniendo en cuenta en la situación en la que se encuentra, asimismo es la seguridad de la persona hacia otra. Se realiza conscientemente y de manera voluntaria, para que se logre, se necesita esfuerzo y trabajo para conseguirlo, siendo una emoción positiva en la persona.

24

Información esencial: Se asocia a los datos que se determinan y se describe respecto a las características relevantes ante una situación en particular, teniendo como fin el aumento del conocimiento y la disminución de la ignorancia, siendo relevante el ser humano, en este caso la información que recibe el paciente con hipertensión arterial y las complicaciones que se puede presentar. ²⁵

Comunicación: En el ámbito de la salud es la relación interpersonal entre el profesional de enfermería y el paciente, teniendo como objetivo la relación humana saludable, es por ello que en la teoría de Peplau refiere que las relaciones humanas es un proceso que se da de manera significativa, específica e interpersonal. ²⁶

Orientación: En esta fase la persona presenta la necesidad de una asistencia profesional, en la cual la enfermera atiende y ayuda al paciente en el reconocimiento y entendimiento del problema que presente. Asimismo dicha fase es elemental para marcar el triunfo o la derrota en la interacción puesto que es un canal seguro y productivo entre el paciente y la enfermera, en el cual el paciente hace el intento de identificar sus problemas, con una delimitación de sus necesidades, buscando al profesional de la salud, donde el personal de enfermería valora la situación y da apoyo al paciente, explicándole e informándole en las medidas que se necesitan para su tratamiento. ²⁷

3.2.2. Prevención de las complicaciones en la hipertensión

Respecto a las complicaciones en la hipertensión arterial, el término prevención se refiere a aquellas medidas y procedimientos que se toman en cuenta para evitar el

aumento de la presión en las arterias, lo cual sobrepasa los valores establecidos en la HTA. ²⁸

Por otra parte la prevención contará con medidas y series de procedimientos que sirven para la realización en evitar riesgos que puedan influir en la enfermedad o en su complicación, es por ello que en la HTA, se debe de contar con los hábitos saludables, prevenir el sobrepeso, obesidad y entre otros factores, es por ello que diversos especialistas recomiendan llevar una adecuada dieta y la práctica de los ejercicios, lo cual pueden ayudar a evitar apariciones de enfermedades o patologías. ²⁹

3.2.2.1 Controles médicos

Son importantes los controles médicos, los chequeos y exámenes que se le realiza a la persona para anticipar los problemas que se puedan generar en su salud y así evitar problemas de enfermedades que se logren complicar con el tiempo. ³⁰

Control de la Presión Arterial: Si encontramos la presión alta, se necesita bajarla y manejarlo bajo control. Para leer la presión arterial se identifica bajo dos números, los cuales ambos pueden encontrarse elevados, el número superior se llama sistólica siendo mayor o considerado elevado cuando se encuentra igual o mayor de 140, por otra parte el número inferior es llamado presión diastólica siendo mayor o elevado la presión cuando es igual o supera los 90. ³¹

Control de colesterol: El colesterol que se encuentra en la sangre se puede elevar si la persona consume mucha grasa saturada, es por ello que al tener triglicéridos y colesterol alto, puede ocasionar riesgos de producir ataques cardiacos, puesto que el colesterol se ubica en las paredes de las

arterias lo cual produce estrechamiento, es por ello que recomienda a las personas que están previstos de producir algún ataque cardíaco en bajar el colesterol, lo que implicaría realizar hábitos de dieta y en ocasiones al consumo de medicamentos.³²

Control de glucosa: Es de evidencia en la sociedad que la diabetes y la hipertensión arterial se debe a diversos factores en la vida del ser humano, tales como la alimentación, la actividad física y los hábitos saludables, es por ello que es importante controlar los niveles de azúcar para evitar problemas en la salud como es el caso de la diabetes o la hipertensión arterial que pueden ocasionar problemas en el corazón, los ojos y entre otras complicaciones.³³

Control médico selectivo: Llevar una evaluación adecuada del paciente que presenta la HTA, permitirá seleccionar el mejor tratamiento terapéutico ante un riesgo cardiovascular con el fin de reducir la morbilidad de las personas, donde se logra confirmar la causa de la enfermedad y la existencia de otros factores que influyen en su evolución o complicaciones.³⁴

3.2.2.2 Hábitos saludables

Son todas las actitudes que las personas lo asumen como propios y afecta de manera positiva en el ser humano; asimismo se debe tomar en cuenta que, para adquirir estas actitudes positivas, lo primero que se debe hacer es pensar que rutinas se quiere agregar en las personas con el fin que tenga un efecto positivo en la salud el ser humano; por otro lado, una de las principales limitaciones al momento de obtener un nuevo hábito es que la persona se pueda adaptar a esta; no obstante, cuando se adquiere una nueva actitud o comportamiento es complicado seguirla por ser una nueva rutina, pero una vez que la persona

se adapte, este comenzará a ver los beneficios que tiene en su salud; es de esta manera que se volverá un hábito en la persona sin que lo note. ³⁵

Consumo magnesio y potasio:

En el cuerpo humano, el mineral que más abunda es el potasio; este mineral es de vital importancia puesto que es necesario para que funcione varios órganos de nuestro cuerpo como son el corazón, los riñones, el cerebro y los tejidos musculares; además la sustancia que conduce la parte eléctrica en nuestro cuerpo es el electrolito, el sodio, el cloruro, el calcio y el magnesio; de igual manera, el potasio es esencial en nuestro cuerpo para el funcionamiento del área digestiva y muscular. ³⁶

Todavía cabe señalar que otro mineral que hay en abundancia en nuestro cuerpo es el magnesio, el cual es el responsable del manejo de las enzimas en nuestro organismo; es por ello que es recomendable de tomar el suplemento de magnesio para las personas que presentan hipertensión arterial; asimismo la mejor manera de adquirir el magnesio para nuestro cuerpo es mediante el consumo de vegetales de hojas verdes, donde los minerales están orgánicamente únicos; además se debe tener en cuenta que el magnesio debe ir acompañado con calcio. ³⁶

Medidas farmacológicas adoptadas:

Para el tratamiento de la presión arterial existen 6 tipos de medicamentos, los cuales son esenciales para reducir la presión arterial, estos son los diuréticos, los betabloqueantes, los calcio antagonistas, los inhibidores de la ECA, los antagonistas de la angiotensina II y los bloqueantes alfa adrenérgicos; asimismo en otros lados es frecuente el uso de la reserpina y la metildopa.

Actividad física: Los efectos de la actividad física tiene beneficios en las personas que son hipertensas que cuentan

o no con terapia en base a medicamentos como complemento principal al tratamiento; asimismo no está claro aún si la actividad física reduce la presión arterial, pero se ven explicados en la reducción de los niveles plasmáticos de norepinefrina, en el incremento de los niveles circulantes de sustancias vasodilatadoras, así como en la disminución de la hiperinsulinemia y alteración en la función renal. ³⁷

Alimentación adecuada:

La mejor forma de controlar la hipertensión arterial es mediante los cambios en la alimentación que las personas puedan hacer durante su vida; además estos cambios en la alimentación ayudan en la persona a disminuir de peso y reduce el riesgo de sufrir una cardiopatía y de un derrame cerebral; asimismo es importante consumir alimentos que sean naturalmente bajos en grasa, como granos integrales, frutas y verduras. ³⁸

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Respecto a la promoción de la salud nos ayuda a la identificación de los conceptos importantes para la conducta y bienestar de la persona. En esta teoría se basa en explicar la relación acerca de los factores que influyen en las conductas o comportamientos del ser humano; asimismo se presentan algunos metaparadigmas de los cuales tenemos; a la salud que es un elemento altamente positivo para su salud bienestar como parte de su calidad de vida; también se tiene a la persona en que se basa la teoría desde su percepción, cognición, y aquellos factores que lo acompañan; por otra parte, tenemos al entorno, ya que es un elemento relevante puesto que tiene una influencia en la salud del sujeto; y por último tenemos para enfermería que tiene como esencia el cuidado de la persona donde incluye a la promoción de estrategias que cuidan la salud de la población.

3.3 Identificación de las Variables.

Variable de interés:

Labor de enfermería

Dimensiones

- Función asistencial
- Función docente

Variable de interés:

Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial

Dimensiones

- Controles médicos
- Hábitos saludables.

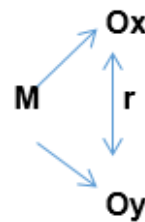
IV. METODOLOGÍA.

4.1 Tipo y Nivel de Investigación.

En cuanto al tipo de investigación el estudio es observacional descriptivo; el cual se basa en el análisis en un contexto natural de las características principales de los eventos o elementos a investigar, por otro lado la investigación es de nivel relacional, el cual se caracteriza por la búsqueda y entendimiento del grado de relación que puede presentarse entre dos elementos. ³⁹

4.2 Diseño de Investigación.

La investigación de acuerdo a sus objetivos presenta un diseño no experimental de corte transversal, puesto que no se pretende la manipulación o alteración de los fenómenos a investigar, solo se busca el estudio de la realidad en un contexto natural para poder establecer patrones en un determinado tiempo y lugar determinado ⁴⁰. Por lo mismo responde al siguiente diagrama:



Donde:

M	Muestra.
O_x	Labor de enfermería.
O_y	Prevención de las complicaciones.
R	Relación entre las variables.

4.3 Operacionalización de Variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	Indicadores/Ítems		NIVELES	ESCALA
V1: Labor de enfermería.	Función asistencial	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Seguridad ➤ Continuidad ➤ Cuidado oportuno 	(ítem 1,2) (ítem 3,4,5) (ítem 6,7)	Buena (17-21) Regular (12-16) Mala (7-11)	Ordinal
	Función docente	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Confianza ➤ Información esencial ➤ Comunicación ➤ Orientación 	(ítems 8) (ítems 9,10) (ítems 11,12) (ítems 13,14)	Buena (17-21) Regular (12-16) Mala (7-11)	Ordinal
V2: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.	Controles médicos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Control de la PA ➤ Control de colesterol ➤ Control de glucosa ➤ Control médico selectivo 	(ítems 1) (ítem 2,3) (ítems 4) (ítem 5,6)	Óptima (15-18) Regular (11-14) Deficiente (6-10)	Ordinal
	Hábitos saludables	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consumo magnesio y potasio ➤ Medidas farmacológicas adoptadas ➤ Actividad física ➤ Alimentación adecuada 	(ítem 7,8) (ítem 9) (ítem 10,11) (ítem 12,13,14)	Óptima (20-24) Regular (14-19) Deficiente (8-13)	Ordinal

4.4 Hipótesis general y específica.

Hipótesis General.

Existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

Hipótesis Específicas.

- Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.
- Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

4.5 Población y muestra.

4.5.1 Población.

La población objeto de estudio estuvo representada por una población de 99 pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

4.5.2 Muestra.

En el caso de la muestra se trabajó con una confianza del 95% y un nivel significativo del 0.05, con lo que se aplica la siguiente fórmula referente a las poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z^2 1-\alpha * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 1-\alpha * p * q}$$

Dónde:

Tamaño de la población	N	99
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	P	0.50
Complemento de p	Q	0.50
Precisión	D	0.05
Tamaño de la muestra	N	79

De acuerdo a la fórmula planteada el resultado de la muestra es de 79 pacientes, donde el procedimiento utilizado es el probabilístico, donde la elección es al azar por lo que cada uno de los participantes tiene la misma probabilidad de ser elegidos.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- ✓ Pacientes que presentan una edad mayor a 45 años
- ✓ Pacientes que presentan la patología de la hipertensión.
- ✓ Pacientes que tienen la intención voluntaria de participar.

Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes que presentan una edad menor a 45 años
- ✓ Pacientes que presentan otras enfermedades.
- ✓ Pacientes que no tienen la intención voluntaria de participar

4.6 Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento una escala. En el caso de la variable Labor de enfermería constó de 14 ítems dividido en las siguientes dimensiones: Función asistencial (7 ítems) y función docente (7 ítems), las categorías de respuestas fueron, Siempre (3), Algunas veces (2) Nunca (1).

Por otro lado, para la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, la escala constó de 14 ítems dividido en las siguientes dimensiones: Controles médicos (6 ítems) y Hábitos saludables (8 ítems), las opciones de respuesta fueron, Siempre (3), Algunas veces (2) y Nunca (1).

Validación y confiabilidad:

Para el presente estudio el instrumento fue diseñado y sometido a los siguientes procedimientos de validación:

Validación por jueces o de delfos. El instrumento fue sometido a un grupo interdisciplinario de jueces integrado por:

1. Una profesional Licenciada en enfermería, Centro de Salud Villa Señor de los Milagros", Carmen de la Legua Callao.
2. Una profesional Licenciada en Enfermería, Servicio de Medicina Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
3. Una profesional Licenciada en enfermería, parte del equipo técnico de la subgerencia del control de los cuidados al paciente en EsSalud.
4. Una profesional Licenciada en enfermería, Hospital María Auxiliadora.

Para obtener una opinión parametrada de las necesidades en esta fase de validación, se le entrego una fotocopia de los instrumentos a los jueces para que evalúen los ítems en términos de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad. Finalmente se elaboró una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo realizado.

Confiabilidad. Para medir la confiabilidad del instrumento (Labor de enfermería), se utilizó el Índice de consistencia interna de Alfa de Cronbach, para el cual se aplicó una prueba piloto a 20 participantes que asistían al Centro de Salud Base San Martín, Lima, obteniéndose como resultado de Alfa de Cronbach ($\alpha=0.861$). En el caso del

instrumento (Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial), el valor del Alfa obtenido fue ($\alpha=0.858$) ambos resultados están por encima del 0,7 en consecuencia se trata de instrumentos fiables que hará mediciones estables y consistentes.

4.7 Recolección de datos.

La recolección de información se realizó durante los meses de Setiembre a Octubre del año 2020, mediante la coordinación con el jefe del Centro de Salud Base San Martin, Lima, quien autorizó la aplicación del cuestionario a los pacientes, quienes dieron su consentimiento para la entrevista y que dicha información fuera confidencial para el cumplimiento de los objetivos de la investigación.

4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.

El procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes etapas: Análisis crítico, selección de datos, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: A través de gráficos y tablas que permitieron describir los resultados.

Análisis estadístico inferencial: Para poder establecer los grados de relación entre las variables y de acuerdo a su naturaleza ordinal se utilizó la prueba no paramétrica de la Rho de Spearman, respetando el valor de $p<0.05$.

Aspectos éticos.

Se tomó en cuenta los siguientes aspectos éticos:

- Se solicitó el permiso mediante una solicitud dirigida al jefe del Centro de Salud Base San Martin, adjuntando el proyecto aprobado por la universidad, con el motivo de obtener la autorización para la aplicación del instrumento. Con lo cual se logró coordinar los tiempos y métodos de la

aplicación de los cuestionarios, con un promedio de 35 minutos por participante.

- Formulario de encuesta: El instrumento que se aplicó es confidencial, no presenta datos personales ni algún dato específico que identifique a los participantes, siendo la data e información obtenida perteneciente al investigador y utilizado para cumplir con los objetivos de la investigación.
- Finalmente se recalca que la participación es voluntaria, por lo que la participante tiene la opción de no participar.

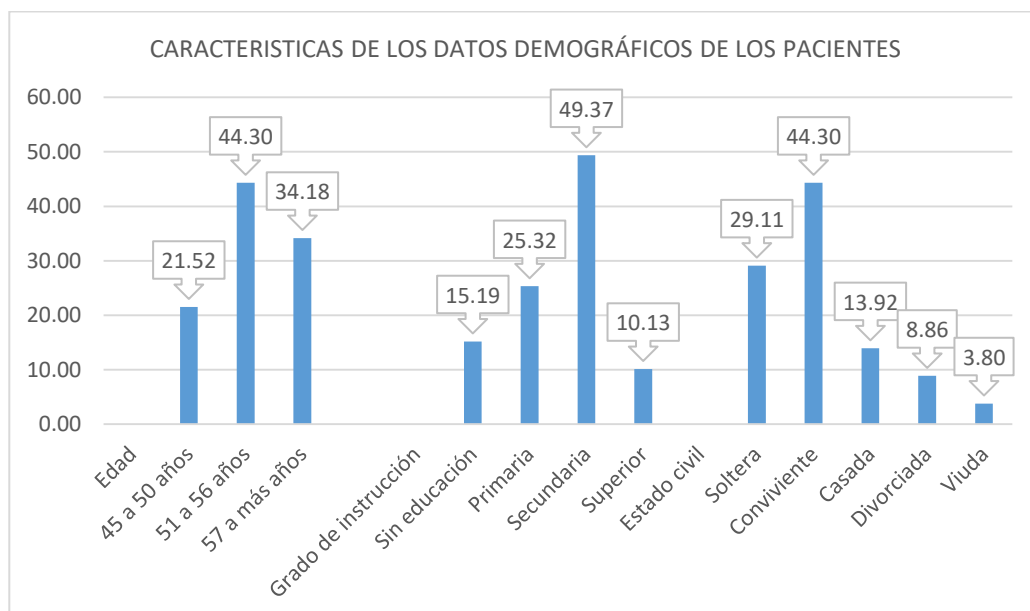
V. RESULTADOS.

5.1 Presentación e interpretación de Resultados.

Tabla 1. Características generales de los pacientes.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
45 a 50 años	17	21.52
51 a 56 años	35	44.30
57 a más años	27	34.18
Grado de instrucción		
Sin educación	12	15.19
Primaria	20	25.32
Secundaria	39	49.37
Superior	8	10.13
Estado civil		
Soltera	23	29.11
Conviviente	35	44.30
Casada	11	13.92
Divorciada	7	8.86
Viuda	3	3.80

Gráfico 1. Características generales de los pacientes.



Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla y grafico 1, respecto a la edad de los pacientes, un 21.52% (17/79) tienen de 45 a 50 años, 44.30% (35/79) 51 a 56 años, 34.18% (27/79) 57 años a más. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los pacientes tienen de 51 a 56 años de edad.

En lo referente al grado de instrucción, 15.19% (12/79) tienen un grado de instrucción sin educación, 25.32% (20/79) presentan solo primaria, 49.37% (39/79) secundaria y 10.13% (8/79) nivel superior. Se puede constatar que en una mayor proporción tiene un grado de instrucción secundaria.

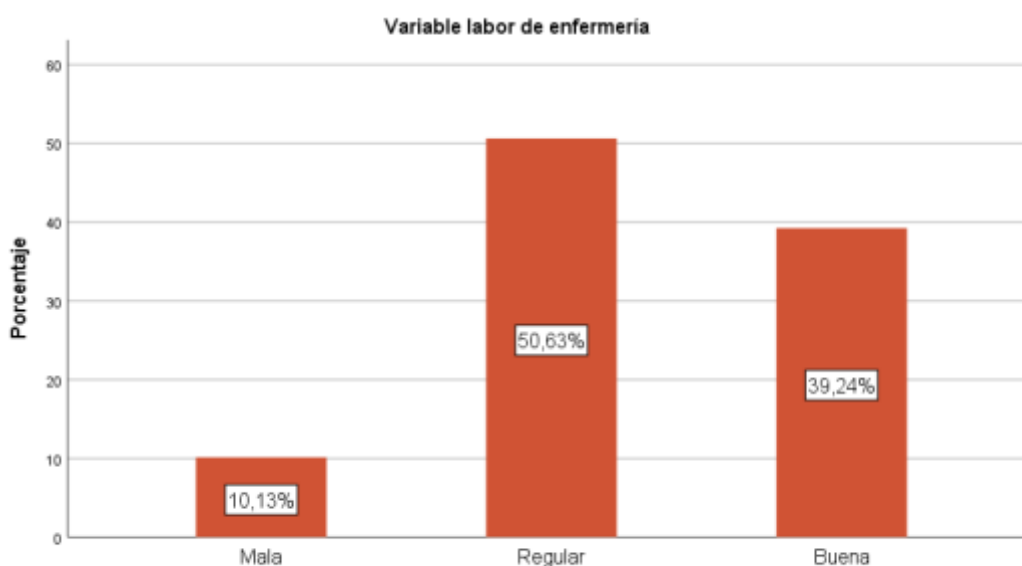
Por otro lado, en el caso del estado civil, 29.11% (23/79) es soltera(o), 44.30% (35/79) conviviente, 13.92% (11/79) casada(o), 8.86% (7/79) divorciada(o) y 3.80% (3/79) viuda(o). Lo que nos indica que la mayoría de la muestra presenta un estado civil de convivientes.

Tabla 2. Distribución de datos según la variable labor de enfermería.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	8	10,1
Regular	40	50,6
Buena	31	39,2
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2. Distribución de datos según la variable labor de enfermería.



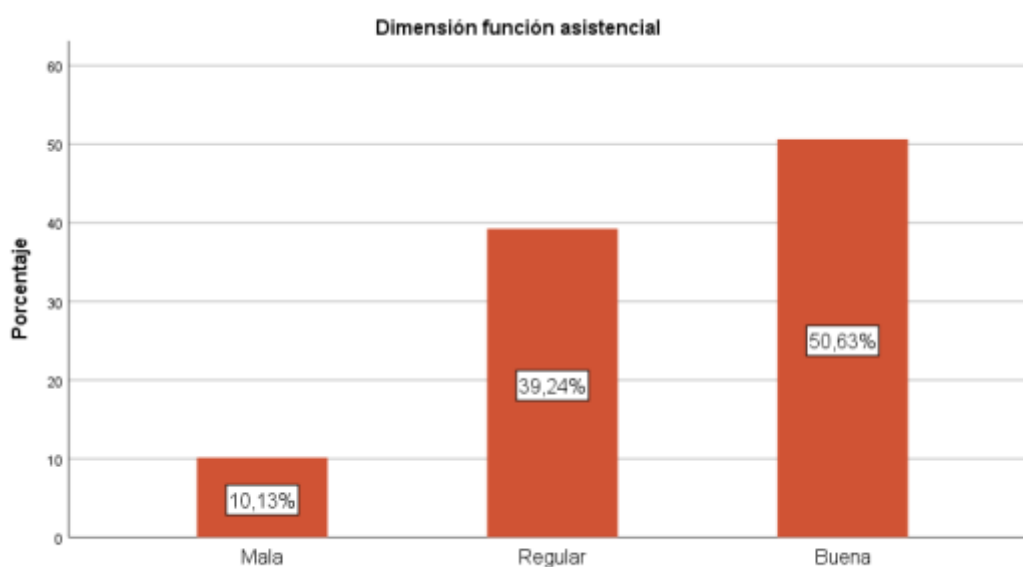
En la tabla y gráfico 2, podemos observar que el 50.6% (40/79) perciben una labor de enfermería regular, el 39.24% (31/79) buena y el 10.13% (8/79) mala. Se puede evidenciar que en una mayor proporción la labor de enfermería es percibida como regular.

Tabla 3. Nivel de la dimensión función asistencial.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	8	10,1
Regular	31	39,2
Buena	40	50,6
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3: Nivel de la función asistencial.



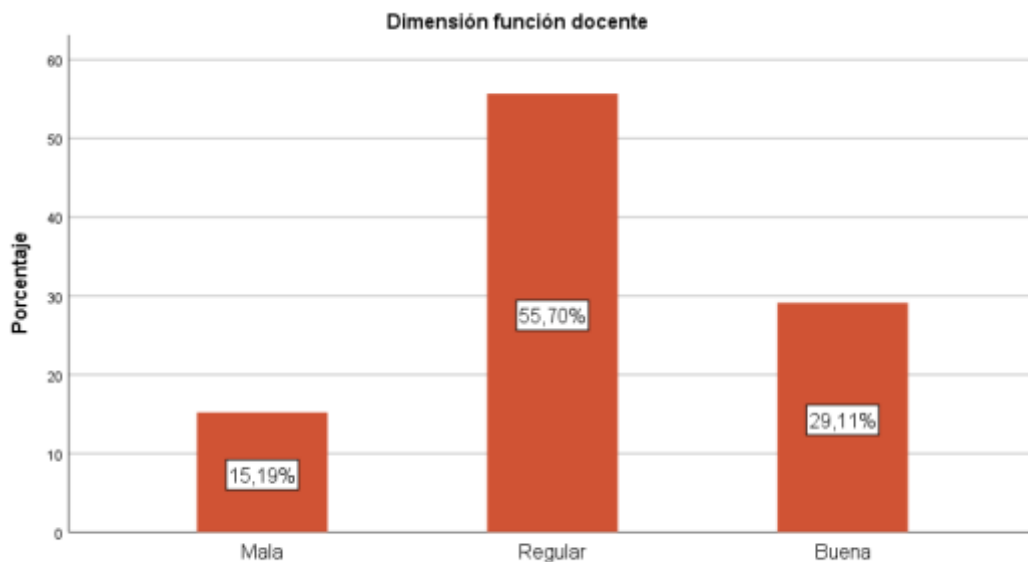
En la tabla y gráfico 3, podemos observar que el 50,63% (40/79) perciben una labor de enfermería en su función asistencial buena, el 39,24% (31/79) regular y el 10,13% (8/79) mala. Se puede evidenciar que en una mayor proporción la función asistencial se percibe como buena.

Tabla 4. Nivel de la dimensión función docente.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	12	15,2
Regular	44	55,7
Buena	23	29,1
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4: Nivel de la dimensión función docente.



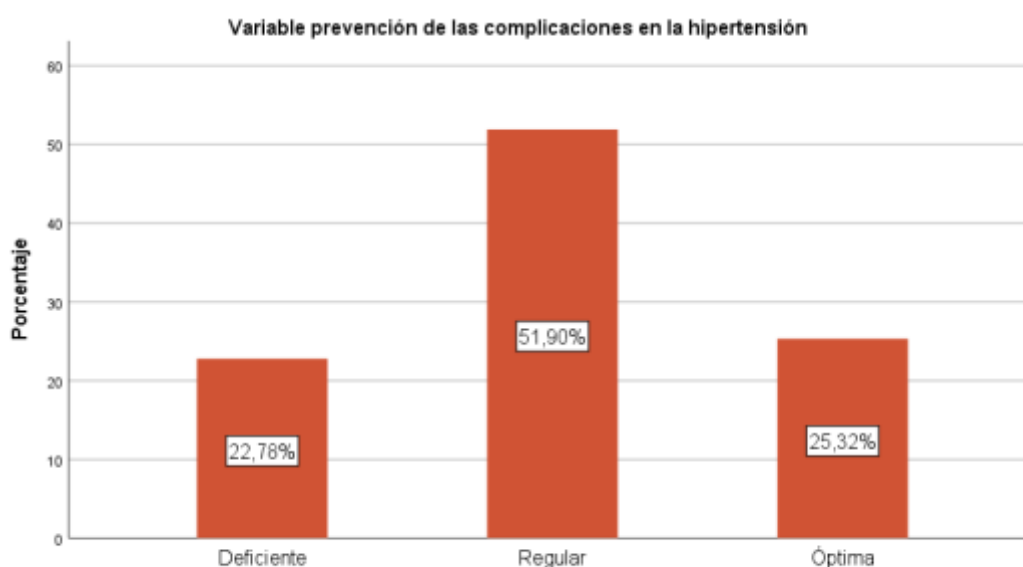
En la tabla y gráfico 4, podemos observar que el 55.70% (44/79) perciben la labor de enfermería en su función docente regular, el 29.11% (23/79) buena y el 15.19% (12/79) mala. Se puede evidenciar que en una mayor proporción la función docente es percibida como regular.

Tabla 5. Distribución de datos según la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	18	22,8
Regular	41	51,9
Óptima	20	25,3
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5: Distribución de datos según la variable prevención de las complicaciones en la hipertensión.



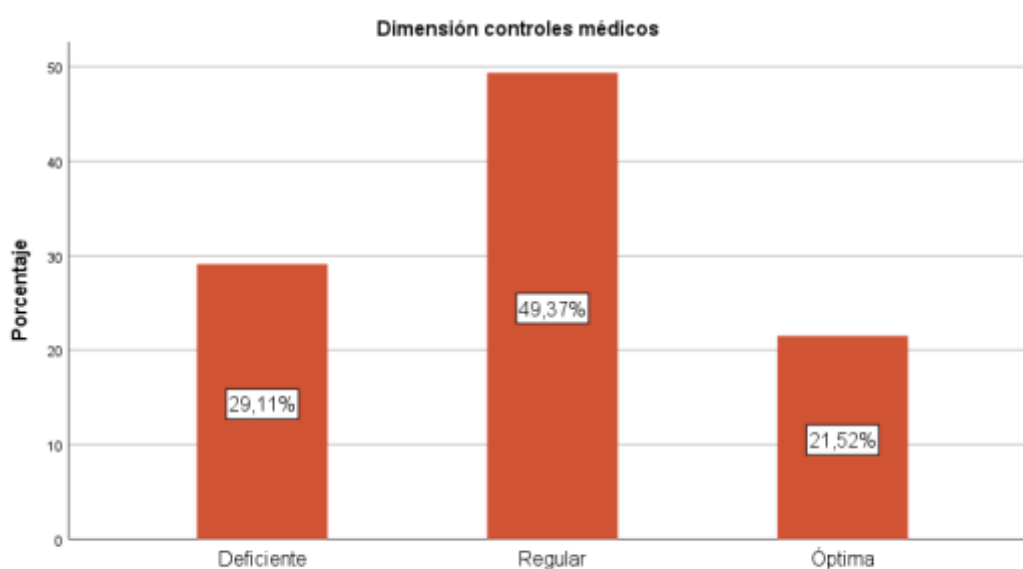
En la tabla y gráfico 5, podemos observar que el 51.90% (41/79) presentan una prevención de las complicaciones en la hipertensión regular, el 25.32% (20/79) óptima y el 22.78% (18/79) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción la prevención de las complicaciones en la hipertensión es regular.

Tabla 6. Nivel de la dimensión controles médicos.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	23	29,1
Regular	39	49,4
Óptima	17	21,5
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6: Nivel de la dimensión controles médicos.



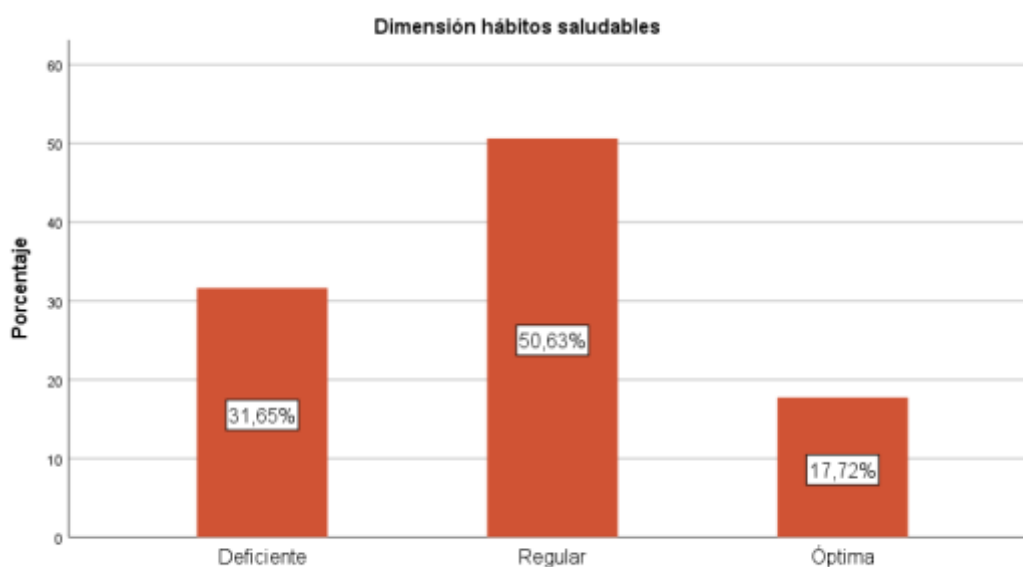
En la tabla y gráfico 6, podemos observar que el 49.37% (39/79) presenta una prevención en cuanto a los controles médicos regular, el 21.52% (17/79) óptima y el 29.11% (23/79) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción se presenta una prevención regular en cuanto a los controles médicos.

Tabla 7. Nivel de la dimensión hábitos saludables.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	25	31,6
Regular	40	50,6
Óptima	14	17,7
Total	79	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7: Nivel de percepción según dimensión hábitos saludables.



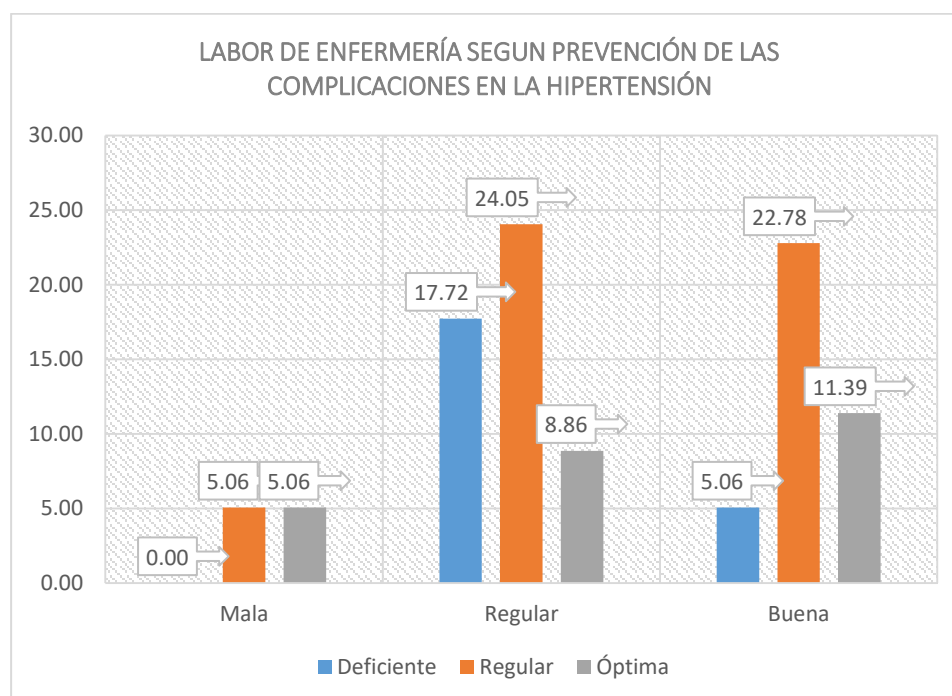
En la tabla y gráfico 8, podemos observar que el 50.63% (40/79) presentan una prevención en referencia a los hábitos saludables regular, el 17.72% (14/79) óptima y el 31.65% (25/79) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción se presenta una prevención regular en cuanto a los hábitos saludables.

Tabla 8. Labor de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.

		Prevención de las complicaciones en la hipertensión							
		Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
Labor de enfermería	Mala	0	0.00	4	5.06	4	5.06	8	10.13
	Regular	14	17.72	19	24.05	7	8.86	40	50.63
	Buena	4	5.06	18	22.78	9	11.39	31	39.24
Total		18	22.78	41	51.90	20	25.32	79	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8. Labor de enfermería según prevención de las complicaciones en la hipertensión.



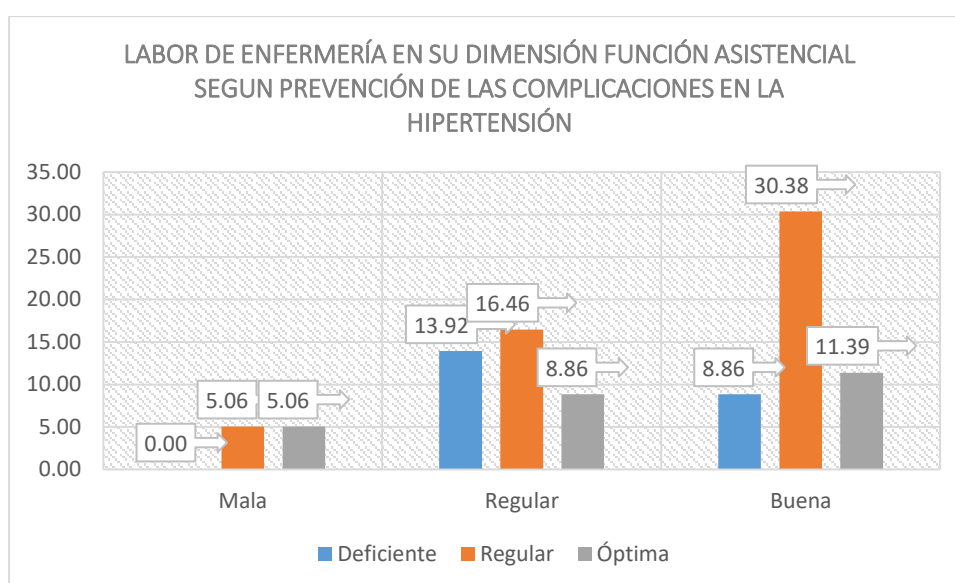
Al correlacionar labor de enfermería con la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, se encontró que del grupo que tiene una percepción mala de la labor de enfermería, 5.06% (4/41) presentó una prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial regular, 5.06% óptima. Por otro lado en el grupo que tuvo una percepción regular, 17.72% (14/18) presentó una prevención deficiente, 24.05% (19/41) regular y 8.86% (7/20) óptima; por último en el grupo que tuvo una buena percepción, 5.06% (4/18) presentó una prevención deficiente, 22.78% (18/41) regular y 11.39% (9/20) óptima.

Tabla 9. Labor de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión.

		Prevención de las complicaciones en la hipertensión							
		Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
Función asistencial	Mala	0	0.00	4	5.06	4	5.06	8	10.13
	Regular	11	13.92	13	16.46	7	8.86	31	39.24
	Buena	7	8.86	24	30.38	9	11.39	40	50.63
Total		18	22.78	41	51.90	20	25.32	79	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9. Labor de enfermería en su dimensión función asistencial según prevención de las complicaciones en la hipertensión.



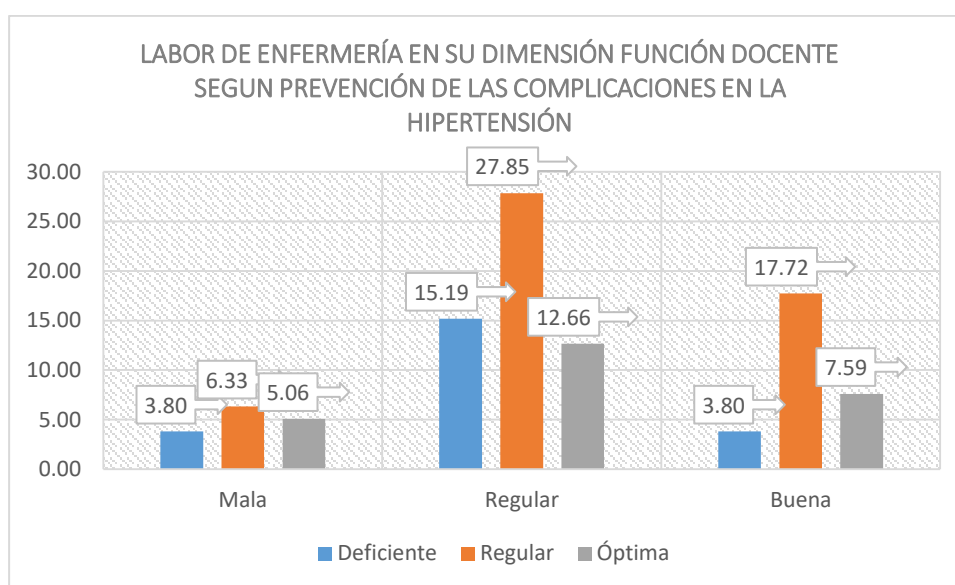
Al correlacionar la percepción de la función asistencial con la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, se encontró que del grupo que tiene una percepción mala de la función asistencial de la enfermera, 5.06% (4/41) tiene una prevención regular y 5.06% (4/20) óptima. En el grupo que presentó una percepción regular, 13.92% (11/18) presentó una prevención deficiente, 16.46% (13/41) regular y 8.86% (7/20) óptima; por último en el grupo que tuvo una buena percepción, 8.86% (7/18) presentó una prevención deficiente, 30.38% (24/41) regular y 11.39% (9/20) óptima.

Tabla 10. Labor de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión.

		Prevención de las complicaciones en la hipertensión							
		Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
Función docente	Mala	3	3.80	5	6.33	4	5.06	12	15.19
	Regular	12	15.19	22	27.85	10	12.66	44	55.70
	Buena	3	3.80	14	17.72	6	7.59	23	29.11
Total		18	22.78	41	51.90	20	25.32	79	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10. Labor de enfermería en su dimensión función docente según prevención de las complicaciones en la hipertensión.



Al correlacionar la percepción de la función docente con la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, se encontró que del grupo que tiene una percepción mala de la función docente de la enfermera, 3.80% (3/18) tiene una prevención deficiente, 6.33% (5/41) regular y 5.06% (4/20) óptima. En el grupo que presentó una percepción regular, 15.19% (12/18) presentó una prevención deficiente, 27.85% (22/41) regular y 12.66% (10/20) óptima; por último en el grupo que tuvo una buena percepción, 3.80% (3/18) presentó una prevención deficiente, 17.72% (14/41) regular y 7.59% (6/20) óptima.

5.2 Contrastación de las hipótesis.

Se realizó la contrastación de las hipótesis, se desea correlacionar la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, utilizando el estadístico de Rho de Spearman. Se planteó la siguiente hipótesis estadística principal.

Hipótesis estadística 1.

H₀: No existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

H₁: Existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.551
- p-valor = 0.000

Si existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

La labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial están correlacionadas de manera significativa ($p=0.000$) y positiva (0.551), siendo una correlación directa; lo que indica que, si mejora la percepción de la labor de enfermería, aumenta los niveles de prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial y viceversa.

Hipótesis estadística 2.

H₀: No existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

H₁: Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.504
- p-valor = 0.001

Si existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

La dimensión función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial están correlacionadas de manera significativa ($p=0.001$) y positiva (0.504), siendo una correlación directa; lo que indica que, si mejora la percepción de la función asistencial de la labor de enfermería, aumenta los niveles de prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial y viceversa.

Hipótesis estadística 3.

H₀: No existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

H₁: Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

- Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$
- Correlación de Spearman: 0.455
- p-valor = 0.001

Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

La dimensión función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial están correlacionadas de manera significativa ($p=0.001$) y positiva (0.455), siendo una correlación directa; lo que indica que, si mejora la percepción de la función docente de la labor de enfermería, aumenta los niveles de prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial y viceversa.

5.3 Discusión de resultados.

De acuerdo al análisis de los datos se observó que en la mayor parte de la muestra hay una percepción regular de la labor de la enfermera en un 50.63% (40/79), en su función asistencial la percepción fue buena en su mayoría pero en su función docente la percepción predominante fue regular, por otro lado en cuanto a la prevención de las complicaciones en la hipertensión en su mayoría lo pacientes presentaron una percepción regular con un 51.9%(41/79) lo que se relaciona con la labor de enfermería en general lo que se comprobó en la correlación de Spearman de 0.551 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05 que permitió concluir que existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020.

En el estudio realizado por **Juarez W.** (2018). En Callao-Perú encontró que el profesional de enfermería tiene un rol predominante en la promoción de la salud en el primer nivel de atención, para disminuir los factores de riesgo de hipertensión en el paciente. ¹⁴ Lo que concuerda con la presente investigación donde vemos como la labor de enfermería se relaciona con la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial, es por ello que la enfermera debe estar en constante capacitación, sobre como especialmente se dirige al paciente, ya que depende de que si el paciente comprenda las indicaciones ejercerá una mejor prevención en la hipertensión arterial y sus complicaciones.

Otra investigación fue **Jetón D, Pasato S.** (2017). En Cuenca, Ecuador, en la cual a través de los resultados obtenidos se logró observar que el 46% de ellos presentan sobrepeso, 66.0% consumen sal, 69% no realizan alguna actividad física y finalmente

el 31% si lo realiza. ⁸ Donde se observa una discordancia con los resultados obtenidos respecto a los hábitos saludables, como la actividad física que realizan, observándose un resultado regular del 50.6%.

Otro de los estudios es el de **Dalle F, Fernández R. (2017)**. En Ecuador, acerca del tratamiento terapéutico que reciben los pacientes adultos mayores y que tienen hipertensión arterial, que acuden al C.S. de Atucucho, teniendo como resultado que aquellos que presentan sobrepeso, obesidad de grado 1, se observa que no llevan un alimentación adecuado, tampoco realizan alguna actividad física, siendo perjudicial para su salud y puedan presentar complicaciones en la hipertensión arterial, en la cual guarda una concordancia con el presente estudio donde se observa que el 31.6% de los encuestados presentan un nivel deficiente de los hábitos saludables, tales como la alimentación y actividad física que realizan. ¹¹.

En el estudio de Rivero O, Martínez A, Muñoz E. (2018). En Cuba, observándose una adicción en el consumo de tabaco, cigarrillos en más de 5 años, consumo del café mayor a 3 tazas. por otra parte respecto a la obesidad fue una de las causas de la hipertensión arterial, llegando a las conclusiones que existe una prevalencia en los factores de riesgo modificables, presentando entre ellos el consumo de sal, café y el tabaco, correspondientes a una población con obesidad. ⁷ La cual guarda una concordancia con los resultados respecto a los hábitos saludables que realizan los pacientes, evidenciándose un nivel deficiente del 31.6% y un nivel regular del 50.6% siendo el más representativo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020. Según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.551$).
- Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020. Según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.001$; $r_s=0.504$).
- Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martín, Lima, 2020. Según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.001$; $r_s=0.455$).

Recomendaciones

- Sugerir al Jefe del Centro de Salud Base San Martín, que pueda coordinar con los profesionales de salud, en aplicar nuevas estrategias y métodos con la finalidad de desarrollar diversas acciones por medio de programas para afrontar la enfermedad de los pacientes.
- Recomendar a los profesionales de enfermería que cumplan una función asistencial; como en brindar apoyo, proporcionar información y realizar seguimiento a los pacientes que presentan Hipertensión arterial y con ello reducir la tasa de complicaciones de la enfermedad.
- Se sugiere a los profesionales de enfermería que desarrollen una adecuada función docente a través de sesiones educativas y talleres, con el fin de orientarles y concientizar a la población sobre el por qué es importante prevenir la presión arterial alta y como evitar que afecte la calidad de vida.
- Se recomienda al personal de enfermería, de estar en constante capacitación, sobre como especialmente se dirige al paciente, ya que depende de que si el paciente comprenda las indicaciones ejercerá una mejor prevención en la hipertensión arterial y sus complicaciones.
- Recomendar a la población; tener controles periódicos, cumplir con la medicación indicada por su médico, tener una dieta baja en sal, consumir más frutas, hacer ejercicios, dejar de fumar y controlar su peso para evitar futuras complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión. OMS 2019. (Internet) (Citado 2020, agosto 14). Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
2. Arredondo A, Domínguez Y, Reyes R, Fumero L. Complicaciones del infarto agudo del miocardio tratado con trombolisis. Rev.Med.Electrón. 41(2) 2019. (Internet) (Citado 2020, agosto 14). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000200357.
3. Huamancayo J. Conocimiento sobre medidas preventivas de complicaciones cardiovasculares por hipertensión arterial en un programa de un Hospital Regional-Huancayo, 2018-2019. Universidad Peruana los Andes (Tesis de titulación) (Citado 2020, agosto 14). Recuperado de: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1323>.
4. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión. OMS. Ginebra 2018. (Internet) (Citado 2020, agosto 14). Recuperado de: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension#:~:text=Entre%20otras%20complicaciones%2C%20la%20hipertensi%C3%B3n,tor%C3%A1cico%20\(angina%20de%20pecho\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension#:~:text=Entre%20otras%20complicaciones%2C%20la%20hipertensi%C3%B3n,tor%C3%A1cico%20(angina%20de%20pecho))
5. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial de la Hipertensión 2017: Conoce tus números. OPS 2017. (Internet) (Citado 2020, Agosto 14). Recuperado de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13257:dia-mundial-de-la-hipertension-2017-conoce-tus-numeros&Itemid=42345&lang=es.
6. Ministerio de Salud del Perú. Boletín epidemiológico del Perú. 2019 (Internet) (Citado 2020, Agosto 14). Recuperado de: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/19.pdf>

7. Rivero O, Martínez A, Muñoz E. Hipertensión Arterial. Prevalencia y factores de riesgo en la población de un consultorio de Morón, Cuba. 2018. (Internet). (citado 2020, Agosto 14). Recuperado de: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/view/364>.
8. Jetón D, Pasato S. Factores predisponentes a hipertensión arterial en adultos de 40 a 65 años de edad, Centro de Salud "San Fernando. Cuenca 2016, Ecuador. 2017. Universidad de Cuenca. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 15). Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26692>.
9. Gordon M, Gualotuña M. Hipertensión arterial relacionada con el estilo de vida en los pacientes que acuden al Centro de Salud Tipo A Pujilí en el periodo julio-diciembre 2014, Quito-Ecuador. 2015 (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5133>.
10. Garzón C, Llumiguano M. Cuidados paliativos en el control de la hipertensión arterial del adulto y adulto Mayor. Yaruquíes, 2017. 2017. en Riobamba – Ecuador. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4132/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2017-0005.pdf>.
11. Dalle F, Fernández R. Factores para el incumplimiento del tratamiento terapéutico, en adultos mayores con hipertensión arterial en el Centro de Salud de Atucucho en el periodo Noviembre - Febrero 2017. Universidad Central del Ecuador. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10124/5/T-UCE-0006-118.pdf>.
12. Rojas M, Toribio A. Rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, Centro De Salud Uliachín, Pasco 2017, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. 2017. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/925>.

13. Cabrera R. Capacidades y acciones de autocuidado en adultos mayores en la prevención de complicaciones por hipertensión arterial. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo, Perú. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 17). Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13552>.
14. Tinta R. Estilos de vida y prevención de complicaciones de la hipertensión arterial, en un hospital de Lima Metropolitana 2018. Lima-Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 17). Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3812>.
15. Juarez W. (2018). Intervención de enfermería en la prevención de la enfermedad hipertensión arterial en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas Apurímac, 2015 - 2017. (Tesis de especialidad). (citado 2020, Agosto 17). Recuperado de: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3015/Juarez %20Vera_IF2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3015/Juarez%20Vera_IF2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
16. Heredia G, Salas K. Factores asociados a complicaciones en pacientes con hipertensión arterial de 40 años a más atendidos en el Hospital EsSalud II-2 Tarapoto mayo a octubre 2018. Universidad Nacional de San Martín, Perú. (Tesis de titulación). (Citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11458/3173>.
17. Rojas R, Toribio D. Rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, Centro De Salud Uliachín, Pasco 2017. 2019. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Perú. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/925>.
18. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. 2018; 20(2):171-182. (Internet). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de: DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>.
19. Chaile M, Cepeda N, Blanco E. (2015) Desvirtuación del rol de enfermería y su relación con la calidad de atención. Universidad Nacional de Cuyo, 2015. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto

- 16).Recuperado de:
https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8578/chaile-monica-martina.pdf.
20. OMS. Seguridad del paciente. 2019. Organización Mundial de la Salud. (internet). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.
21. Elías J. Continuidad de los cuidados de enfermería: necesidad de coordinación entre niveles. 2015. Conferencia del XXIV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. (Internet). (citado 2020, Agosto 16). Recuperado de:
<https://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094095095424170#:~:text=Entendemos%20como%20%22Continuidad%20de%20trabajo,enfermer%C3%ADa%20y%20m%C3%A9dic%20especialista%20que>.
22. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo y percepción de la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. 2018. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima Perú. (Tesis de titulación). (citado 2020, Febrero 16). Recuperado de:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1693>.
23. Ángel G., López F. y Restrepo D. La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico. 2015 Rev. Investig. Enferm. Imagen Desarr; 15(2):9-29. (Internet). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145229803002>.
24. Asmat N., Mallea Y. y Rodríguez F. Comunicación y apoyo emocional de enfermería según el familiar del paciente crítico en un hospital de Lima Metropolitana, Setiembre –Diciembre 2018. Universidad Peruana Cayetano Heredia. (Tesis de especialización). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de:
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3970>.
25. Chávez M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud

- Mi Perú Lima- 2017. Perú. Universidad Cesar Vallejo (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/10902>.
26. Cornejo K. y Suarez E. Comunicación terapéutica enfermera - paciente y nivel de adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes que acuden al Centro de Salud Materno infantil Dr. Enrique Martin Altuna – 2018. Universidad Cayetano Heredia, Perú. 2018. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/4997?show=full>.
 27. Suarez M. y Huahuasoncco G. Calidad de interrelación de la enfermera según Peplau y satisfacción de pacientes quirúrgicos, servicios de cirugía Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2017. 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú. (Tesis de titulación). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2433>.
 28. Fernández M. Hipertensión Arterial Sistémica Información para pacientes. Editorial educación para la salud. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán Vasco de Quiroga No.15, Tlalpan México, 2016. (Internet). (citado 2020, Agosto 18). Recuperado de: https://www.epsnutricion.com.mx/dctos/Hipertension_arterial_sistémica.pdf.
 29. Mayo Clinic. Presión arterial alta (hipertensión). 2018. Mayo Foundation for Medical Education and Research/ Mayo Fundación para la educación e investigación Médica. (Internet). (citado 2020, Agosto 20). Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>.
 30. Medline Plus Chequeo médico. Institutos Nacionales de la Salud. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018 (Internet). (citado 2020, Agosto 20). Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/healthcheckup.html>.
 31. Castells E. Hipertensión arterial. España. 2017. (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de:

- <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf>.
32. Fundación Española del Corazón. Colesterol. 2017. (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/controla-tu-riesgo/colesterol.html>.
 33. Geosalud. Hipertensión arterial en el paciente diabético. 2018 (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de: <https://www.geosalud.com/>.
 34. Castells, E. Hipertensión arterial. España. 2017. (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf>.
 35. López P. Hábitos saludables. Clínica de Cataluña. España. 2016. (Internet). (citado 2020, Agosto 22).
 36. Mercola J. El Magnesio y el Potasio Beneficia Su Presión Arterial. Estados Unidos. 2015. (Internet). (citado 2020, Agosto 24). Recuperado de: <https://articulos.mercola.com/sitios/articulos/archivo/2015/08/15/el-magnesio-beneficia-su-presion-arterial.aspx>.
 37. MEDS. Actividad física e hipertensión. Clínica MEDS medicina deportiva. 2018. (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de: <https://www.meds.cl/actividad-fisica-e-hipertension/>.
 38. Medline Plus. Hipertensión arterial – adultos. 2018. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. (Internet). (citado 2020, Agosto 22). Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000468.htm>.
 39. Supo J. Portafolio de Aprendizaje Para la Docencia en Investigación Científica. Guatemala. (Internet). Arequipa Perú; 2017. (Citado 30 de Agosto del 2020). Recuperado de: <https://upla.edu.pe/wp-content/uploads/2017/12/3-UPLA-Portafolio-AprendizajeDocencia-en-Investigaci%C3%B3nCient%C3%ADfica.pdf>.

40. Manterola C. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Rev. Int. J. Morphol. 32(2) 2014 (Internet). (Citado 30 de Agosto del 2020). Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042.

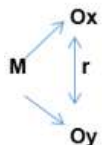
ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: LABOR DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CENTRO DE SALUD BASE SAN MARTIN, LIMA, 2020

ESTUDIANTE: CONDORI ROJAS JOSELYN ALEXANDRA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA	
¿Qué relación existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020?	Determinar la relación que existe entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.	Existe relación directa entre la labor de enfermería y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.	V1: Labor de enfermería	Función asistencial Función docente	<p>Tipo: Observacional descriptivo</p> <p>Nivel de estudio: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal,</p>  <p>M = Muestra O_x = Labor de enfermería O_y = Prevención de las complicaciones en la hipertensión r = Relación entre las variables</p> <p>Población: 99 pacientes</p> <p>Muestra: 79 pacientes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Técnica de análisis de datos,</p> <p>Se aplicará la prueba estadística de Rho de Spearman para evaluar correlaciones entre las variables</p>	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		V2: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial		Controles médicos Hábitos saludables
Problema Específico 1	Objetivo Específico 1:	Hipótesis Específica 1:				
¿Qué relación existe entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020?	Establecer la relación que existe entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.	Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función asistencial y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.				
Problema Específico 2	Objetivo Específico 2:	Hipótesis Específica 2:				
¿Qué relación existe entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020?	Demostrar la relación que existe entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.	Existe relación directa entre la labor de enfermería en su función docente y la prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años que son atendidos en el Centro de Salud Base San Martin, Lima, 2020.				

Anexo 2
Instrumento de medición

CUESTIONARIO

Labor de enfermería y prevención de las complicaciones en la hipertensión

Estimado(a) paciente del Centro de Salud Base San Martín, Lima, el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca de la labor 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

- a) 45 a 50 años () 1
- b) 51 a 56 años () 2
- c) 57 a más () 3

Grado de instrucción

- a) Sin educación () 1
- b) Primaria () 2
- c) Secundaria () 3
- d) Superior () 4

Estado Civil

- a) Viuda () 1
- b) Divorciada () 2
- c) Casada () 3
- d) Soltera () 4
- d) Conviviente () 5

II. Variable 2: LABOR 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 suficiente.			
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			

III. 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 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.


Juicio de expertos



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Gisella Y. Rojas Pimentel, certifico haber evaluado los items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Joselyn Alexandra Condori Rojas. Titulado: Labor de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años, Centro de Salud Base San Martín, Lima 2020 y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

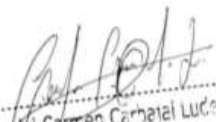
Ica, 18 de Septiembre del 2020.


Lic. Enfer. Gisella Y. Rojas Pimentel
Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Cecilia del Carmen Carvajal Lucena* certifico haber evaluado los
Items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que
desarrolla la autora: *Saidys Alejandra Gordon Rojas* Titulado:
*Salud de enfermería y prevención de complicaciones
de hipertensión arterial en pacientes mayores
de 45 años, Centros de Salud Base San Martín, Lima-2000*
y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, *17* de *Setiembre* del 2020.


Cecilia del Carmen Carvajal Lucena
Firma 17.09.20

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Kimara M. Merma Suelle, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Joelyn Alexandra Condri Rojas. Titulado: Trabajo de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años, Centro de Salud Base San Martín, Lima - 2020 y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 17 de Setiembre del 2020.




Dra. Kimara M. Merma Suelle
ENFERMERA
C.E.P. 066358

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Angelica Martinez Tello, certifico haber evaluado los items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Joselyn Alexandra Condon Rojas. Titulado: Labor de enfermería y prevención de complicaciones en hipertensión arterial en pacientes mayores de 45 años, Centro de Salud Base San Martín, Lima-2020 y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 18 de Setiembre del 2020.



Angelica Martinez Tello
Licenciada en Enfermería
C.O.P. 064484
Firma

Anexo 4
Escala de valoración del instrumento

Variable 1: Labor de enfermería.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Mala	Regular	Buena
Global	14-42	14-23	24-33	34-42
Función asistencial	7-21	7-11	12-16	17-21
Función docente	7-21	7-11	12-16	17-21

Variable 2: Prevención de las complicaciones en la hipertensión.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Deficiente	Regular	Óptima
Global	14-42	14-23	24-33	34-42
Controles médicos	6-18	6-10	11-14	15-18
Hábitos saludables	8-24	8-13	14-19	20-24

Anexo 5
Base de datos SPSS

Base de datos.

Variable 1: Labor de enfermería.

Data_variable1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Estado_civil	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	
1	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	3
2	2	1	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
3	1	2	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	1
4	3	2	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2
5	2	4	1	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	3	3	2
6	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	1	1	3	2	3
7	1	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
8	2	2	5	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2
9	3	2	5	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2
10	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2
11	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3
12	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	3
13	3	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2
14	2	1	5	3	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	3	2
15	2	2	5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2
16	3	2	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	3	3
17	1	1	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3
18	1	2	5	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2
19	1	3	5	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	3	3	2
20	2	1	5	3	2	2	3	2	3	3	2	2	1	1	3	3	3	2
21	2	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	2	3
22	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
23	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2
24	2	3	2	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3	3	3	2
25	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
26	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2
27	1	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1

Vista de datos Vista de variables

Data_variable1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Estado_civil	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14
28	2	4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2
29	2	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2
30	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3
31	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3
32	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
33	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1
34	3	1	5	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1
35	3	3	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2
36	1	3	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3
37	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3
38	2	3	5	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2
39	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2
40	3	4	4	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	1
41	2	3	4	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1
42	2	1	5	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
43	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2
45	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
46	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
47	3	2	4	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2
48	1	3	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2
49	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
50	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
51	2	3	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
52	3	3	5	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2
53	3	3	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2
54	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Data_variable1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Estado_civil	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14
55	3	3	5	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
56	3	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1
57	2	1	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2
58	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
59	2	3	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
60	2	3	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
61	3	3	5	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2
62	1	2	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2
63	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2
64	3	3	5	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
65	2	3	5	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1
66	2	3	5	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
67	3	3	5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
68	2	3	5	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
69	3	2	5	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
70	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
71	2	3	5	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
72	1	3	5	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
73	2	3	4	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
74	1	4	5	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
75	2	2	5	2	1	3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	2	1
76	2	4	5	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2
77	2	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	1	1	3	3	1	2
78	3	3	5	1	2	2	3	1	1	3	3	2	3	3	2	1	2
79	2	2	5	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
80																	
81																	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Variable 2: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.

Data_variable2.sav (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	V1F	V1F	V1F	V1F
1	1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1				
2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3				
3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3				
4	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2				
5	3	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	2				
6	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3				
7	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	3				
8	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3				
9	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2				
10	3	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	2				
11	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2				
12	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
13	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1				
14	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	2				
15	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2				
16	2	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3				
17	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3				
18	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1				
19	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	3	2	1				
20	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3	3	2				
21	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2				
22	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1				
23	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3				
24	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2				
25	3	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	2				
26	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2				
27	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1				
...				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Data_variable2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	VAR	VAR	VAR	VAR
28	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3				
29	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2				
30	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2				
31	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1				
32	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2				
33	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2				
34	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2				
35	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2				
36	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
37	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1				
38	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2				
39	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2				
40	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2				
41	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2				
42	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2				
43	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2				
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2				
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2				
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
47	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2				
48	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1				
49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2				
51	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3				
52	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	3				
53	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2				
54	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	1				
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Data_variable2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	V1	V2	V3	V4
55	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2				
56	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	3	2				
57	2	2	2	3	3	3	2	3	2	1	1	3	2	3				
58	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3				
59	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2				
60	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2				
61	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2				
62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3				
63	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	3				
64	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2				
65	3	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	2				
66	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2				
67	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	3				
68	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3				
69	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2				
70	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2				
71	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2				
72	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
73	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2				
74	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1				
75	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2				
77	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3				
78	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	3				
79	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2				
80																		
81																		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Prueba piloto de confiabilidad de los instrumentos.

Variable 1: Labor de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,861	14

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

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	27,81	23,643	,611	,846
Item2	27,85	23,130	,768	,838
Item3	27,95	24,690	,501	,852
Item4	27,70	25,035	,441	,855
Item5	27,82	25,173	,367	,859
Item6	27,92	23,148	,577	,848
Item7	27,70	25,522	,368	,858
Item8	27,84	24,011	,648	,845
Item9	27,96	24,370	,549	,850
Item10	27,85	24,284	,478	,853
Item11	27,97	25,358	,333	,861
Item12	27,86	23,198	,407	,864
Item13	27,71	22,927	,619	,845
Item14	27,90	23,220	,628	,845

Variable 2: Prevención de las complicaciones en la hipertensión arterial.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,858	14

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

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	26,48	23,150	,648	,841
Item2	26,54	23,123	,685	,840
Item3	26,63	23,953	,565	,846
Item4	26,58	23,246	,592	,844
Item5	26,56	23,711	,534	,848
Item6	26,71	23,901	,434	,854
Item7	26,41	24,142	,538	,848
Item8	26,51	23,638	,637	,843
Item9	26,61	23,447	,606	,844
Item10	26,57	24,505	,353	,858
Item11	26,62	25,008	,348	,857
Item12	26,66	23,741	,317	,866
Item13	26,35	22,693	,588	,844
Item14	26,51	24,202	,451	,852

Pruebas de correlación de Rho de Spearman

Correlaciones

			Labor de enfermería	Prevención de las complicaciones en la hipertensión
Rho de Spearman	Labor de enfermería	Coefficiente de correlación	1,000	,551
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	79	79
	Prevención de las complicaciones en la hipertensión	Coefficiente de correlación	,551	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	79	79

Correlaciones

			Función asistencial	Prevención de las complicaciones en la hipertensión
Rho de Spearman	Función asistencial	Coefficiente de correlación	1,000	,504
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	79	79
	Prevención de las complicaciones en la hipertensión	Coefficiente de correlación	,504	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	79	79

Correlaciones

			Función docente	Prevención de las complicaciones en la hipertensión
Rho de Spearman	Función docente	Coefficiente de correlación	1,000	,455
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	79	79
	Prevención de las complicaciones en la hipertensión	Coefficiente de correlación	,455	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	79	79

Anexo 6
Documentos administrativos.

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 14 de Diciembre del 2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que la estudiante:

JOSELYN ALEXANDRA CONDORI ROJAS

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería (curso: Taller de titulación), ha concluido con la elaboración de la tesis titulada: **LABOR DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS, CENTRO DE SALUD BASE SAN MARTIN, LIMA-2020.**

Por lo tanto, queda expedito para la sustentación. Remito adjunto a la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovarle mi consideración más distinguida.

Atentamente



Dr. Bladimir Becerra Canales
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

Anexo 7:
Informe de turnitin al 28% de similitud

LABOR DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS, CENTRO DE SALUD BASE SAN MARTIN, LIMA-2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	elblogdejorgeprosperi.com Fuente de Internet	2%
3	www.dge.gob.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	www.who.int Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%