



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución 4.0 Internacional

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 272 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Nivel de hipertensión arterial y función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica 2023”

Presentado por:

BACH. HERNÁNDEZ ANCHANTE CLAUDIA ANDREA

Bachiller del nivel de Pregrado de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 2% por el cual se otorga el calificativo de APROBADO, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 22 de diciembre del 2025

Operador KDT
Fecha y hora: 22 de diciembre 2025 10:31 A.M.
Id: 542722979

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Nivel de hipertensión arterial y función de enfermería en la
prevención de complicaciones en pacientes que acuden al
consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica
2023

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN

Autor (a):

Bach. Hernández Anchante, Claudia Andrea

Asesor:

DRA. Flora Martha Huisacayna Díaz

Código ORCID: 0000-0002-8895-6060

Ica - Perú

2026

Dedicatoria

Este presente trabajo se lo dedico en primer lugar a Dios, por mantenerme con salud y por las bendiciones que me otorga día a día.

A mi madre, este trabajo es el resultado de tu amor, apoyo y sacrificio en mi viaje educativo; tus palabras de aliento y tu ejemplo han sido mi inspiración y aunque ya no estés físicamente a mi lado, sé que siempre estarás presente en cada logro. Te amo con todo mi corazón y esta es mi modesta forma de agradecerte por todo lo que has hecho por mí.

A mi hermano, por ser mi compañía y mi mayor motivación para nunca rendirme y poder ser en ejemplo para él.

Agradecimiento

Mi más profundo agradecimiento a mi casa de estudios y a mi facultad por brindarme la educación y las oportunidades que han moldeado mi futuro, así mismo a mi asesora, Dra. Martha Huisacayna, cuya orientación y sabiduría han sido invaluableles en cada etapa de este trabajo. A mis docentes por sus valiosos consejos y paciencia que han sido fundamentales para mi crecimiento académico. Además, también agradezco al Centro de Salud La Tinguña y a la población por haberme permitido desarrollar con satisfacción este presente trabajo de investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vii
Resumen.....	viii
Abstract	ix
I. Introducción	10
II. Estrategia metodológica.....	19
III. Resultados.....	24
IV. Discusión	31
V. Conclusiones	36
VI. Recomendaciones	37
VII. Referencias bibliográficas.....	39
VIII. Anexos.....	44

Índice de tablas

Tabla 1. Escala valorativa	21
Tabla 2. Baremos	22
Tabla 3. Confiabilidad por Alfa de Cronbach.....	22
Tabla 4. Nivel de hipertensión arterial de los pacientes.....	24
Tabla 5. Nivel de función de enfermería en la prevención de complicaciones de los pacientes	25
Tabla 6. Dimensiones del nivel de función de enfermería en la prevención de complicaciones de los pacientes	26
Tabla 7. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Cualidades del hacer de enfermería ...	27
Tabla 8. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Apertura a la comunicación enfermero paciente	28
Tabla 9. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Disposición para la atención	29
Tabla 10. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Función de enfermería en la prevención de complicaciones	30
Tabla 11. Pruebas de normalidad	58
Tabla 12. Características generales de los pacientes.....	58
Tabla 13. ¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la aplicación rigurosa de protocolos en la atención de pacientes hipertensos contribuye a reducir el riesgo de complicaciones?	59
Tabla 14. ¿En qué medida aceptas que el seguimiento estricto de normas asistenciales garantiza una atención más segura y efectiva en el control de la hipertensión arterial?	60
Tabla 15. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la correcta ejecución de los procedimientos de enfermería mejora la estabilidad de los valores de presión arterial en pacientes hipertensos?	61
Tabla 16. ¿Hasta qué punto coincides en que la exactitud en la medición de la presión arterial facilita la detección temprana de alteraciones y previene complicaciones de la hipertensión? ...	62
Tabla 17. ¿Qué tanto concordarías con que el cumplimiento adecuado de las guías clínicas en el manejo de la hipertensión arterial contribuye a mejorar la calidad de vida del paciente?	63
Tabla 18. ¿Hasta qué punto coincides en que la atención del personal de enfermería a las preocupaciones del paciente hipertenso favorece su comprensión del tratamiento indicado?	64

Tabla 19. ¿Qué tan conforme estás con que la disposición del personal de enfermería para escuchar activamente a los pacientes con hipertensión arterial contribuye a fortalecer la adherencia a las indicaciones médicas?	65
Tabla 20. ¿En qué medida aceptas que la forma en que el personal de enfermería explica el manejo de la hipertensión arterial incide en la correcta aplicación de las indicaciones médicas por parte del paciente?	66
Tabla 21. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la claridad en la orientación brindada por enfermería sobre el tratamiento antihipertensivo ayuda a reducir el riesgo de complicaciones?	67
Tabla 22. ¿Cómo evalúas tu conformidad con que el uso de un lenguaje accesible por parte del personal de enfermería al explicar las medidas de control de la hipertensión arterial facilita la comprensión del paciente sobre su estado de salud?	68
Tabla 23. ¿En qué medida aceptas que la presencia del personal de enfermería en situaciones de crisis hipertensiva contribuye a la estabilidad del paciente y a la prevención de complicaciones mayores?	69
Tabla 24. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la rápida intervención del personal de enfermería en eventos críticos relacionados con la hipertensión arterial mejora el pronóstico del paciente?	70
Tabla 25. ¿Hasta qué punto coincides con que la rapidez con la que el personal de enfermería atiende las inquietudes de los pacientes hipertensos incide positivamente en su adherencia al tratamiento?	71
Tabla 26. ¿En qué grado concuerdas con que el tiempo oportuno en que el personal de enfermería resuelve dudas sobre la hipertensión arterial fortalece la confianza del paciente en su tratamiento?	72
Tabla 27. ¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la orientación oportuna brindada por el personal de enfermería a los pacientes hipertensos contribuye a la prevención de complicaciones de la enfermedad?	73

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de correlación	19
--	----

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023. **Material y método:** La investigación fue de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, y se desarrolló a nivel correlacional con un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 92 pacientes, se aplicó una encuesta. **Resultados:** indicaron que la relación entre la hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones fue de -0.498, lo que resalta la importancia de una vigilancia constante para detectar signos de alerta y aplicar medidas correctivas. Respecto al comportamiento del nivel de hipertensión, el 42.40% presentó tensión normal, el 32.60% prehipertensión, el 20.70% hipertensión etapa 1 y el 4.30% hipertensión etapa 2. Además, la función de enfermería mostró una tendencia media del 44.60%, lo que destaca su rol en la supervisión de parámetros y orientación en hábitos saludables. Así mismo, existió relación entre la hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones fue de -0.498, lo que resalta la importancia de una vigilancia constante para detectar signos de alerta y aplicar medidas correctivas. **Conclusión:** que el seguimiento continuo de la hipertensión arterial es esencial para prevenir complicaciones, ya que permite la detección oportuna de variaciones en los parámetros fisiológicos. La función de enfermería cumple un papel clave en la estabilidad de los pacientes al proporcionar asistencia basada en intervenciones oportunas y orientación efectiva. Asimismo, la comunicación adecuada y la disposición para la atención fortalecen la adherencia a los tratamientos, lo que favorece un mejor pronóstico en quienes presentan esta condición.

Palabras claves: Hipertensión arterial, función de enfermería, prevención, complicaciones, pacientes.

Abstract

The present research has as its objective determining the relationship between the level of arterial hypertension and the nursing function in the prevention of complications in patients who attend the medical office of the La Tinguña Health Center, Ica – 2023. The research was of a basic type, with a quantitative approach, and was developed at a correlational level with a non-experimental design. The sample was composed of 92 patients, a survey was applied. The results indicated that the relationship between arterial hypertension and the nursing function in the prevention of complications was -0.498 , which highlights the importance of constant vigilance to detect warning signs and apply corrective measures. Regarding the behavior of the hypertension level, 42.40% presented normal blood pressure, 32.60% prehypertension, 20.70% stage 1 hypertension and 4.30% stage 2 hypertension. In addition, the nursing function showed a mean trend of 44.60%, which highlights its role in the supervision of parameters and guidance in healthy habits. Likewise, there was a relationship between arterial hypertension and the nursing function in the prevention of complications was -0.498 , which highlights the importance of constant vigilance to detect warning signs and apply corrective measures. It has been concluded that continuous monitoring of arterial hypertension is essential to prevent complications, as it allows the timely detection of variations in physiological parameters. The nursing function plays a key role in patient stability by providing care based on timely interventions and effective guidance. Likewise, adequate communication and willingness to care strengthen adherence to treatments, which favors a better prognosis in those who have this condition.

Keywords: Hypertension, nursing function, prevention, complications, patients.

I. Introducción

La hipertensión es el aumento persistente de la tensión arterial (fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias cuando el corazón bombea). Cuanto más alta es la tensión, más dificultad tiene el corazón para bombear, esto puede deberse al endurecimiento o al taponamiento arterial ¹.

La función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes con hipertensión arterial abarca el desarrollo de intervenciones orientadas al monitoreo continuo y la educación sanitaria, procurando anticipar alteraciones que puedan desencadenar eventos adversos en la salud de quienes padecen esta condición. A través del control regular de los signos vitales, la vigilancia del cumplimiento terapéutico y la identificación de factores de riesgo asociados, el personal contribuye activamente a evitar descompensaciones que perjudiquen la estabilidad clínica. Este enfoque prioriza la detección oportuna de cambios en el estado físico, fortaleciendo la capacidad de respuesta ante emergencias ².

En el marco internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que, la hipertensión arterial (HTA) comprende ser una de las enfermedades más comunes en el mundo y una causante del 17% (7.5 millones) de muertes anuales a nivel global. También señaló que, más de 700 millones de personas no llevan un tratamiento oportuno y eficaz y más del 40% no cumple con sus controles médicos, siendo estas algunas causas que aumentan las complicaciones en los pacientes ³.

En la misma línea, la HTA constituye una de las principales causas que conduce a la morbilidad, debido a que acrecienta continuamente el riesgo de padecer complicaciones cardíacas, renales y otras. Además, en los últimos 30 años, las personas hipertensas entre los 30 a 79 años aumentaron de 650 millones a 1280 millones ⁴. A este problema se le atribuyen otros factores como la falta de atención de enfermería, antecedentes familiares, falta de hábitos saludables y otros factores ⁵.

Asimismo, más del 30% de los adultos padecen de HTA, cuya prevalencia en Europa afecta alrededor de 150 millones de adultos; en España afecta al 42.6% de la población. Igualmente, según el grupo Europeo de Cardiología, calcula que en próximos años la HTA afectará al menos al 65% de la población en el mundo, siendo las personas obesas las más afectadas, siendo la carencia de intervención de enfermería una de las causas ⁶.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) mencionó que, pandemia incrementó más del 20% la HTA en las personas; además, su prevalencia no sólo viene afectando a los adultos mayores en el Perú, sino también al 19.7% de los jóvenes, cuya causa principal es la carencia de

conocimiento y la falta de intervención de enfermería. Frente a ello, en Tumbes la prevalencia de la HTA es del 22%, siendo en las mujeres un 72.6% ⁷.

Del mismo modo, informes epidemiológicos expusieron que la HTA en los peruanos oscila entre el 9.6% y 14.2% cada 100 mil peruanos, donde el avance de la edad conduce a que las complicaciones de esta enfermedad acrecientan significativamente. Igualmente, reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reveló que, el 14.1% de los adultos mayores sufre de HTA alta, siendo los hombres los más afectados en un 17.5%; en Lima su prevalencia es del 16.6%, en la Sierra del 11% y en la Selva un 12% ².

Asimismo, ante la amplia demanda de pacientes con HTA, así como de aquellos que aún no han sido diagnosticados, resulta crucial la actuación y función oportuna de enfermería, comenzando desde una correcta medición de la presión arterial, de modo que garantice una fiabilidad del resultado, así como apoyar en el tratamiento ofreciendo la información adecuada, no obstante, el escenario en los centros de salud es diferente, dado que dicha intervención del personal de enfermería es deficiente ⁸.

Por otro lado, a nivel regional, un estudio reveló que la HTA es una de las enfermedades que más afecta a la población de la ciudad de Ica, cuya prevalencia resulta ser más representativa en los mayores de 60 años. Además, la falta de intervención de enfermería ante la prevención de complicaciones en pacientes con HTA fue regular en el 15.4% y deficiente en el 77% de los pacientes, situación que condujo a muchos de los pacientes presenten crisis hipertensas ⁹.

El Centro de Salud La Tinguña atiende a una población con alta prevalencia de afecciones cardiovasculares, donde los pacientes que acuden al consultorio de medicina presentan dificultades en el control de su presión arterial debido a diversos factores. Entre ellos, se identifican deficiencias en la adherencia al tratamiento farmacológico, desconocimiento de medidas preventivas y seguimiento inadecuado por parte del personal asistencial. Estas condiciones pueden derivar en la progresión de complicaciones severas, tales como accidentes cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca o daño renal, lo que afecta directamente la calidad de vida de los pacientes y eleva la carga asistencial del establecimiento de salud. En este contexto, surgen diversas problemáticas, entre ellas, la falta de monitoreo periódico, la limitada orientación sobre hábitos saludables y la escasa coordinación en la gestión del cuidado. Dichos factores pueden incidir en el desarrollo de desenlaces adversos, lo que evidencia la necesidad de analizar la relación entre el control de la presión arterial y las acciones del personal de enfermería en la prevención de complicaciones asociadas a esta condición.

En el Centro de Salud La Tinguña, el rol de enfermería resulta esencial en la prevención y control de complicaciones derivadas de la hipertensión arterial. El personal de enfermería no solo realiza

el monitoreo constante de la presión arterial, sino que también promueve estilos de vida saludables y educa a los pacientes sobre la importancia del cumplimiento terapéutico. Un ejemplo de estas intervenciones se observa en el Programa de Daños No Transmisibles, donde, en coordinación con el médico, se desarrollan acciones preventivas orientadas a reducir riesgos y mejorar la calidad de vida de la población atendida.

Los servicios de enfermería son esenciales para evitar complicaciones mediante la supervisión y evaluación constante de pacientes que padecen enfermedades crónicas como la hipertensión a fin de mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

Bajo lo fundamentado, la **pregunta general** fue ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? Además, las **preguntas específicas** fueron ¿Cuál es el nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cómo es la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023?

En cuanto al contexto de estudio, los **antecedentes** considerados fueron los siguientes:

Antecedente a nivel internacional

Moran ¹⁰, en el 2023, Quevedo, buscaron evaluar los factores de riesgo y su asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA) en gestantes. Al respecto, efectuó una investigación descriptiva, transversal, cuantitativa, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 51 pacientes. Igualmente, los resultados llegaron a reflejar que, referido al nivel de los F. sociodemográficos, el 78% de economía regular; en los F. familiares, el 71% tuvo antecedentes familiares de THA; en los F. obstétricos, el 65% tuvo un inadecuado peso gestacional. Concluyeron que, los factores mencionados se asocian con la HTA en las gestantes.

Palomino ¹¹, en el 2023, Guayaquil, se enfocó en determinar los factores que inciden en la hipertensión arterial (HTA) durante la estancia hospitalaria (EH). Asimismo, trabajó una metodología descriptiva, cuantitativa, no experimental, aplicó una encuesta con 70 pacientes. En cuanto a los resultados, estos evidenciaron que, concerniente al nivel de los factores de riesgo, el

8.6% que es alta, el 61.4% media y el 30% que es baja; referido al nivel de la HTA, el 2.9% señaló que es alta, el 77.1% media y el 20% baja. Finalmente, determinó en su conclusión que, los pacientes de 40 a 70 años es un factor de riesgo en el desarrollo de la HTA durante la EH.

Moriel y Nava ¹², en el 2023, México, se enfocaron en estudiar el rol de enfermería en la prevención primaria de complicaciones cardiovasculares (CCV). Para ello, desarrollaron una investigación bibliográfica, transversal, analítica, consideró la aplicabilidad de un análisis bibliográfico. Los resultados llegaron a demostrar que, la atención CV y la intervención oportuna en la promoción del estilo de vida saludable y prevención de CCV, son cruciales para mejorar su calidad de vida, además, fortalecer la educación, el autocuidado, buenos hábitos y otras atenciones, contribuyen favorablemente en la prevención de enfermedades. Concluyeron que, el rol de enfermería resulta crucial en la prevención de CCV.

Mosquera ¹³, en el 2022, Ecuador, se orientó en examinar la función de enfermería en la prevención de complicaciones cardiovasculares (CCV) en pacientes con hipertensión arterial (HTA). Asimismo, desarrolló investigación descriptiva, mixta, transversal, consideró la aplicabilidad de un análisis documental. Del mismo modo, los resultados llegaron a exponer que, sólo el 14% de los pacientes con HTA mediante la intervención de enfermería logra controlar las CCV, además, en Ecuador este tipo de CCV representan una de las causas más frecuentes de muerte. Concluyó que, la función de enfermería es crucial para la prevención de CCV en pacientes con HTA.

Vanja ¹⁴, en el 2022, Guayaquil, determinó evaluar la función de enfermería en la prevención de complicaciones vinculadas a la hipertensión arterial (HTA). Al respecto, desarrolló una investigación cualitativa, transversal, consideró la aplicabilidad de un análisis bibliográfico con 30 referencias bibliográficas. Igualmente, los resultados ostentaron que, algunas de las intervenciones de enfermería es motivar al paciente para que cambie de conducta, mejore sus hábitos de alimentación, reducir el consumo de tabaco, enseñarle la importancia de las actividades físicas y demás. Llegó a fijar en su conclusión que, la función de enfermería es fundamental para la prevención de complicaciones asociadas con la HTP en pacientes.

Antecedente a nivel Nacional:

Aranda y Cruzado ¹⁵, en el 2024, Callao, orientado en estudiar los estilos de alimentación (EA) y su asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA) en pacientes. Al respecto, trabajó una metodología cuantitativa, transversal, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 152 pacientes. Igualmente, los resultados alcanzados expusieron que, referido al nivel de los EA, el 31% demostró que es bueno, el 32% regular y el 37% malo; empero referido al nivel de

HTA, el 63% que es alta y el 38% que es bajo. Según los resultados concluyó que ambas variables guardan asociación tras un p valor <0.05 .

Martínez ¹⁶, en el 2024, Lima, buscó evaluar el nivel de conocimiento en la prevención de complicaciones de hipertensión de arterial (HTA) en un centro de salud. Para ello, efectuó una metodología cuantitativa, descriptiva, transversal, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 174 participantes. Adicionalmente, los resultados llegaron a exponer que, referido al nivel de prevención, el 8% reveló que es bajo, el 38.5% medio y el 53.4% alto; el 60.3% dijo que a veces hace actividad física; el 55.2% reveló que es buena su alimentación. Por ello, concluyó que, el conocimiento en prevención es alto en un 53.4% en HTA.

De la Cruz ¹⁷, en el 2023, Trujillo, se enfocó en estudiar el nivel de conocimiento en hipertensión arterial (HTA) frente al nivel de adherencia al tratamiento. Del mismo modo, se desarrolló una indagación descriptiva, cuantitativa, transversal, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 90 paciente S. Asimismo, los resultados llegaron a ostentar que, referido al nivel de conocimiento sobre la HTA, el 18.9% fue bajo, el 62.2% medio y el 18.9% fue alto; referido al nivel de adherencia, el 8.9% fue muy incumplidor, el 18.9% incumplidor y el 56.7% regularme incumplidor. Finalmente, la mayoría de los pacientes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la HTA y que el nivel de adherencia fue el incumplidor.

Alipio ¹⁸, en el 2023, Trujillo, determinó analizar los factores de riesgo (FR) y su asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA) en pacientes. Además, efectuó una indagación descriptiva, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 100 participantes. Del mismo modo, los resultados llegaron a exhibir que, el 31% su adherencia es regular; el 40.7% tuvo entre 75 y 79 años; el 35.7% fueron varones y el 64.3% mujeres; el 66% a veces hace ejercicios físicos; el 82% tiene buenos hábitos alimentarios; referido al nivel de HTA, el 54% fue regular y el 46% alta. Determinó en su conclusión que las variables analizadas no se asociación entre sí, tras un p valor >0.05 .

Rodríguez ¹⁹, en el 2023, Lima, buscó establecer la asociación entre el índice de Masa Corporal (IMC) frente al nivel de la hipertensión arterial (HTA). Igualmente, efectuó un estudio cuantitativo, transversal, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 98 pacientes. Para ello, los resultados llegaron a exhibir que, el 45.9% fueron varones y el 54.1% mujeres; el 35.7% IMC normal, el 62.2% sobrepeso y el 2% obesidad; el 36.7% tuvo HTA normal y el 28.6% alta. Llegó a establecer en su conclusión que, entre las variables no existe asociación directa, tras un p valor >0.05 .

Antecedente a nivel regional:

Gamboa ²⁰, en el 2024, Ica, enfocado en evaluar la función de enfermería en la prevención de complicaciones en crisis hipertensivas en pacientes. Para ello, trabajó una indagación descriptiva, cuantitativa, descriptiva, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 13 pacientes. Asimismo, los resultados obtenidos evidenciaron que, el 46% tuvo más de 63 años; el 69.3% mujeres y el 30.7% varones; referido al grado de conocimiento, el 69.2% demostró que es deficiente, el 23.1% que es regular y el 7.7% que es bueno. Por ello, concluyó que, la función enfermera oportuna es crucial para la prevención de complicaciones en pacientes con HTA.

Bendezú ²¹, en el 2024, Ica, se enfocó en analizar la adherencia al tratamiento y los factores asociados en pacientes con hipertensión arterial (HTA). Al respecto, se desarrolló una metodología descriptiva, cuantitativa, transversal, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 400 pacientes. Adicionalmente, los resultados llegaron a exponer que, el 58.3% fueron mujeres y el 41.8% varones; el 82% fueron de zonas urbanas y el 18% rurales; el 25% presenta comorbilidades y el 47.5% no; el 32.8% tiene un trabajo independiente; el 42.5% son adherentes y el 57.5% no adherentes. Por ello concluyeron que, el 42.5% de los pacientes fueron adherentes al tratamiento de HTA.

Huamani ²², en el 2023, Ica, se orientó en examinar los factores asociados al nivel de hipertensión arterial (HTA) en los pacientes. Al respecto, se trabajó una metodología descriptiva, transversal, cuantitativa, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 144 pacientes. Frente a ello, los resultados llegaron a exponer que, el 75.9% no tiene HTA, el 24.1% sí tiene; el 51.7% fueron varones y el 48.3% mujeres; el 25.6% tiene obesidad y el 25.8% no recibe tratamiento. Según los resultados llegó a concluir que, los factores mencionados influyen en su nivel de HTA.

Borjas y Espinoza ²³, en el 2022, Pisco, buscaron analizar la intervención de enfermería y su asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA). Del mismo modo, desarrolló una metodología descriptiva, cuantitativa, transversal, correlacional, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 27 pacientes. Además, los resultados llegaron a exponer que, es crucial la intervención oportuna de parte del personal de enfermería en los pacientes con HTA, dado que así se puede evitar complicaciones que afecten la salud y/o el tratamiento de la enfermedad. Determinaron en su conclusión que, entre las variables hay asociación directa, tras un p valor <0.05 y una Rho=0.642.

Huamán ²⁴, en el 2021, Ica, determinó analizar la asociación entre la información preventiva de la hipertensión arterial (HTA) y el estilo de vida (EV). Igualmente, desarrolló una metodología aplicativa, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 97 adultos. Del mismo modo, los resultados llegaron a reflejar que, el 52.6% tuvieron entre 60 y 65 años; el 66% fueron mujeres y el 38% varones; el 30.9% padece de HTA y el 69.1% no; el 64.9% su

información es regular, el 18.6% bajo y el 16.5% alto. Concluyó que la información preventiva es de nivel medio y el EV es regular.

Bajo lo fundamentado, la **justificación** establecida, quedó fundamentada en los siguientes apartados:

Las complicaciones derivadas de enfermedades crónicas constituyen un problema significativo dentro de la comunidad, ya que afectan tanto a los pacientes como a su entorno. El acceso limitado a información sobre el manejo de la condición, junto con la falta de orientación especializada, puede generar un deterioro progresivo de la salud y aumentar la dependencia de cuidados médicos. Esta situación no solo comprometerá el bienestar de los afectados, sino que también incrementará la carga sobre las familias y los sistemas de salud, generando mayores costos en hospitalización y tratamientos prolongados. En este sentido, resultó relevante analizar cómo los profesionales de enfermería contribuyen en la prevención de complicaciones, considerando que su labor incide en la calidad de atención y en el estado clínico de los pacientes, destacando de esta forma la **justificación social** del estudio.

La información que se obtuvo permitirá en el ámbito de la salud contar con una base de datos que facilite la formulación de medidas enfocadas en la prevención de complicaciones. Esto fue fundamental en contextos donde la atención primaria representa la primera línea de acción en el control de enfermedades. Además, al comprender cómo ciertos factores inciden en la evolución de los pacientes, futuras investigaciones pudieron generar propuestas de carácter **práctico** que favorezcan una atención más eficaz, centrada en reducir los riesgos asociados a la progresión de la enfermedad.

El conocimiento existente en torno a la prevención de complicaciones en pacientes con enfermedades crónicas ha sido abordado desde diversas perspectivas, sin embargo, aún persisten interrogantes sobre la función específica del personal de salud en la evolución de estos casos. La exploración de esta problemática contribuyó a ampliar el **marco teórico**, permitiendo un análisis más detallado de los factores involucrados en el cuidado de los pacientes. Asimismo, al integrar nuevos datos empíricos, se fortaleció la comprensión de cómo las intervenciones asistenciales pueden incidir en la evolución clínica, lo que sirvió como referencia para futuras investigaciones que busquen profundizar en el tema.

El enfoque empleado en este estudio permitió obtener datos a partir de cuestionarios aplicados a pacientes, así como del análisis de documentos clínicos, lo que facilitó la recopilación de información relevante sobre el estado de salud y las acciones llevadas a cabo por el personal asistencial. Esta **metodología** posibilitó un examen detallado de los factores que inciden en la evolución de los casos analizados, proporcionando una visión integral de la situación. A través

del procesamiento de estos datos, se pudo establecer una comparación entre diferentes variables, permitiendo identificar tendencias que contribuyan a un mejor entendimiento del problema.

Los problemas derivados del manejo inadecuado de enfermedades crónicas pueden generar complicaciones graves si no se cuenta con una orientación oportuna por parte del personal de salud. Evaluar cómo ciertas prácticas contribuyeron a la prevención de estas situaciones permitió destacar aspectos clave dentro del sistema de atención, fomentando el desarrollo de estrategias que reduzcan la incidencia de complicaciones. Además, los hallazgos que se obtuvieron son de **importancia** para profesionales del sector, quienes pueden utilizar la información para mejorar su intervención en el ámbito clínico.

Bajo lo fundamentado, el **objetivo general** fue: Determinar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023. Así mismo, los **objetivos específicos** fueron: 1) Establecer el nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023; 2) Evaluar la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023; 3) Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023; 4) Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023; 5) Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023.

Hipótesis General, Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023.

Hipótesis específicas:

- 1) El nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023, es normal
- 2) La función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023, es medianamente favorable
- 3) Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

4) Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

5) Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023.

La estructura del documento se organizó en distintos apartados. En la primera sección se estableció el problema central de la investigación, mientras que la segunda presentó el enfoque metodológico empleado para llevar a cabo el análisis. El tercer capítulo estuvo orientado a responder cada uno de los objetivos formulados, seguido de un cuarto apartado en el que se realizó un contraste entre los resultados obtenidos y los antecedentes teóricos consultados. Posteriormente, en los capítulos quinto y sexto se expusieron tanto las conclusiones obtenidas como las recomendaciones pertinentes en función de los propósitos planteados. De igual modo, los últimos segmentos del texto incluyeron la recopilación de fuentes documentales y los anexos que complementaron el estudio.

II. Estrategia metodológica

Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación establecida fue de tipo básica, debido a que el conjunto de datos empleado pudo servir para que el investigador comprenda el problema de análisis. Vizcaíno et al. ²⁵, exponen que este tipo de análisis pretende que se comprenda en un alto grado de cabalidad el problema sobre el cual se desempeña un problema

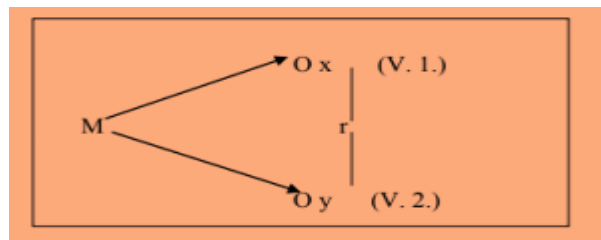
Enfoque de investigación.

En base a un enfoque cuantitativo, es que los datos empleados para responder a los objetivos serán respondidos por medio de representaciones de carácter numérico. Vizcaíno et al. ²⁵, exponen que dicho enfoque incurre en la necesidad de usar la estadística, siendo prevalente dicha tendencia para responder consistentemente el contexto de estudio.

Nivel de investigación

El nivel planteado fue el relacional, buscando que se evidencie la interacción que quedó conformada por las variables. Vizcaíno et al. ²⁵, plantean que dicho nivel se ve establecido en base al comportamiento que se mantiene entre dos o más variables, en base a un eje temático determinado.

Figura 1. Diagrama de correlación



Donde:

M = Muestra de la investigación

O x = Variable 1

O y =Variable 2

r = Relación entre variable

Diseño de investigación

El diseño sobre el que se consignó el estudio fue el no experimental, debido a que no quedó modificada la problemática, por factores externos o intervención del investigador. Vizcaíno et al.

²⁵, lo sustentan como un tipo de diseño que evita que la información pueda ser alterada, en beneficio de la comprensión del problema en un estado natural.

Población y Muestra

Población

La población que representó al estudio fue de 120 pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica. Vizcaíno et al. ²⁵, confirman que la población amerita a que se establezca un grupo de análisis, sobre el cual se puede reconocer el potencial de la información que estos podrán generar.

Muestra

La muestra quedó conformada por 92 pacientes atendidos en el consultorio mencionado de manera previa (Anexo 8 Tamaño muestral). Vizcaíno et al. ²⁵, señalan que este tipo de muestra es el probabilístico, en donde cada individuo que sea seleccionado formará parte de una porción de la población.

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

En donde:

N= Tamaño de la población =120

Z α = Nivel de confianza =95% =1.96

p = Probabilidad de éxito o proporción esperada =50%

q = Probabilidad de fracaso =50%

e = Error máximo admisible =5%

n = Muestra =92

Muestreo

El muestreo fue aleatorio simple, debido a que se seleccionó a cualquier individuo de la población como individuo que represente a la muestra de estudio. Vizcaíno et al. ²⁵, lo establecen como aquella condición aleatoria centrada en el proceso de selección de participantes.

Criterios de inclusión

Pacientes con hipertensión atendidos en el Centro de Salud La Tinguña.

Historias clínicas completas y actualizadas en el establecimiento de salud.

Historias clínicas del periodo 2024

Pacientes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Pacientes hipertensos que no acuden regularmente a consulta.

Historias clínicas incompletas o sin registros suficientes.

Pacientes con enfermedades crónicas avanzadas.

Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos para la variable función de enfermería en la prevención de complicaciones fue la encuesta y para el nivel de hipertensión arterial una ficha de 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 la Tinguña, 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.

Se usará la técnica de la encuesta para la variable: función de enfermería en la prevención de complicaciones y una ficha de recolección de datos para obtener los niveles de hipertensión arterial

Instrumentos de recolección de datos

1.- Para la variable 1. función de enfermería en la prevención de complicaciones de función de enfermería en la prevención de complicaciones se utilizó un cuestionario de 15 preguntas, en donde 5 preguntas fueron conformadas para cada dimensión de estudio, siendo estas las siguientes: Cualidades del hacer de enfermería, Apertura a la comunicación enfermero paciente y disposición para la atención, se mide a través de la escala de Likert. Cuyo autor es Mimbela ²⁶:

Tabla 1. Escala valorativa

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Tabla 2. Baremos

	Desfavorable	Mediadamente favorable	Favorable
Variable	15 – 35	36 – 55	56 – 75
Dimensiones	5 – 11	12 – 17	18 - 25

2.- Para la variable 2

En cuanto a la variable nivel de hipertensión arterial, se valoró a través de una y una ficha de recolección de datos para obtener los niveles de hipertensión arterial siendo representado por la siguiente escala:

0= Normal < 120,

1= Pre-hipertensión 120 – 139,

2= Etapa 1 hipertensión 140 – 159,

3= Etapa 2 hipertensión >160

Cabe reconocer que el autor tomado como referencia fue Nieto ²⁷.

Validez del instrumento

La validez es considerada como un medio que se centra en garantizar la calidad de la información que se puede recuperar como parte del empleo de un instrumento de recojo de datos, de acuerdo con Vizcaíno et al. ²⁵. En el Anexo 5 se estableció la exposición de una serie de autores que fueron los que permitieron la fundamentación o conformación del instrumento de recojo de información.

Confiabilidad del instrumento

El proceso de confiabilidad, de acuerdo con Vizcaíno et al. ²⁵, corresponde a ser un medio sobre el cual se puede incidir en hacer uso del análisis de Alfa de Cronbach para demostrar el nivel de confianza alcanzado en cuanto a una serie de datos planteados. En el Anexo 7 se estableció el cálculo de la prueba piloto, siendo realizada en un grupo muestral de 10 pacientes del mismo centro de salud, 2 meses antes de realizar la evaluación general de la base de datos, siendo confirmada la confiabilidad del instrumento al contar con un Alfa de Cronbach por encima de 0.70.

Tabla 3. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Instrumento	Confiabilidad	Condición
Variable 1	0.804	Confiable
Variable 2	0.818	

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

La caracterización descriptiva de cada variable fue establecida en base al procesamiento estadístico descriptivo, considerando que la información puede ser manifestada de acuerdo con diagramas o figuras que concuerden con las representaciones porcentuales del objeto de valoración. En el caso del cálculo relacional, se representó mediante la estadística inferencial, en donde se usó el coeficiente chi cuadrado, con la finalidad de que por medio del p valor menor a 0.050 se pueda confirmar la relación, procesando los datos en el SPSS V 26.00 y en el programa Excel.

Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los siguientes aspectos éticos:

- Se solicitó el permiso mediante una solicitud dirigida al jefe del Centro de Salud de la Tinguña, 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 instrumentos, con un promedio de 35 minutos por participante, previo consentimiento informado
- El instrumento que se aplicó fue confidencial, no presento 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.

III. Resultados

Objetivo específico 1

Tabla 4. Nivel de hipertensión arterial de los pacientes

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	39	42.4%
Pre hipertensión	30	32.6%
Etapas 1 hipertensión	19	20.7%
Etapas 2 hipertensión	4	4.3%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la tabla 4 se puede apreciar que el 42.4% de pacientes que acuden al consultorio de medicina del centro de salud la Tinguina se les encontró presión arterial normal, el 32.6% refleja pre hipertensión, un 20% de pacientes están en primera etapa de hipertensión y 4.3% en la segunda etapa de hipertensión, debido a que, la alteración persistente en la presión sanguínea constituye un factor de riesgo significativo para diversas complicaciones cardiovasculares, su monitoreo constante y el establecimiento de estrategias de control dependen en gran medida de la evaluación clínica y las intervenciones oportunas. La observación detallada de las variaciones en los valores tensionales permite establecer patrones que orientan la toma de decisiones respecto a ajustes terapéuticos y modificaciones en el estilo de vida. Este proceso no solo permite detectar oportunamente descompensaciones, sino que también facilita la identificación de factores predisponentes que requieren intervención especializada.

Objetivo específico 2

Tabla 5. Nivel de función de enfermería en la prevención de complicaciones de los pacientes

	Frecuencia	Porcentaje
Variable Función de enfermería en la prevención de complicaciones		
Nivel bajo	22	23.9%
Nivel medio	41	44.6%
Nivel alto	29	31.5%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la tabla 5, al analizar los resultados correspondientes al nivel de función de enfermería en la prevención de complicaciones, se evidenció que el porcentaje más significativo correspondió al grupo catalogado en nivel medio, con el 44.6% del total de pacientes encuestados, cifra que representó la tendencia predominante entre los participantes. Por su parte, el nivel alto agrupó al 31.5%, mostrando que una proporción considerable percibió un desempeño destacado en las intervenciones recibidas. En contraste, el 23.9% de los usuarios identificó un nivel bajo, lo que sugiere la existencia de oportunidades de mejora dentro del equipo responsable del cuidado. Esta distribución reflejó un escenario en el que la mayoría consideró que las acciones implementadas fueron adecuadas, aunque subsiste un grupo relevante que no visualizó un acompañamiento óptimo, aspecto que requiere mayor atención en futuras estrategias para fortalecer la atención dirigida a quienes presentan cuadros de presión arterial elevada en el establecimiento analizado.

Tabla 6. Dimensiones del nivel de función de enfermería en la prevención de complicaciones de los pacientes

	Frecuencia	Porcentaje
Dimensión Cualidades del hacer de enfermería		
Nivel bajo	17	18.5%
Nivel medio	46	50.0%
Nivel alto	29	31.5%
Total	92	100.0%
Dimensión Apertura a la comunicación enfermero paciente		
Nivel bajo	20	21.7%
Nivel medio	45	48.9%
Nivel alto	27	29.3%
Total	92	100.0%
Dimensión Disposición para la atención		
Nivel bajo	22	23.9%
Nivel medio	41	44.6%
Nivel alto	29	31.5%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la tabla 6, respecto a las dimensiones que componen la función de enfermería en la prevención de complicaciones, el análisis de las cualidades del hacer indicó que el nivel medio fue el más representativo, alcanzando el 50%, mientras que el nivel alto se situó en 31.5%, y el nivel bajo en 18.5%. En lo que concierne a la apertura a la comunicación entre enfermero y paciente, el 48.9% consideró que se ubicaba en nivel medio, seguido de un 29.3% en el rango alto y un 21.7% en el bajo. Finalmente, la disposición para la atención reflejó una proporción de 44.6% en nivel medio, 31.5% en nivel alto y 23.9% en nivel bajo. Estos datos pusieron en evidencia que, aunque la mitad de los encuestados identificó un desempeño intermedio en las dimensiones evaluadas, existe un porcentaje relevante que reconoció un nivel superior, mostrando avances en el servicio proporcionado, pero también destacando la necesidad de reforzar determinados aspectos del proceso asistencial.

Objetivo específico 3

Tabla 7. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Cualidades del hacer de enfermería

		Cualidades del hacer de enfermería
	Correlación chi cuadrado	-0.519
Nivel de hipertensión arterial	P valor	0.000
	N	92

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Prueba estadística: Rho de Spearman, sustentada su selección en el anexo 11, debido a la prueba de normalidad, en donde se descarta la posibilidad de uso del coeficiente chi cuadrado por ser característico de escalas nominales, no siendo compatible con la escala de las variables de estudio. Así mismo, Rho de Spearman es el estadístico comprobado por la prueba de normalidad y siendo compatible con la escala ordinal de las variables.

Regla de decisión: Si S fuese inferior a 0.050, se demuestra la relación, si S fuese menor o igual a 0.050, no se demuestra la relación.

En la tabla 7, se evidenció un comportamiento inversamente proporcional y considerable de valor de -0.519, debido a que, el valor de sigma fue inferior a 0.050. Debido a que el control adecuado de ciertas condiciones crónicas exige intervenciones especializadas, la labor desempeñada por quienes asumen responsabilidades asistenciales adquiere relevancia significativa en el resguardo de la estabilidad de los usuarios. La vigilancia continua, así como la aplicación de procedimientos basados en evidencia, propician que los riesgos asociados a descompensaciones sean considerablemente menores. Así, la ejecución sistemática de actividades de seguimiento permite anticipar escenarios adversos y optimizar el pronóstico clínico, ya que se establece una conexión directa entre el desempeño profesional y la reducción de episodios críticos que afectan el bienestar integral de quienes requieren cuidados específicos.

Objetivo específico 4

Tabla 8. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Apertura a la comunicación enfermero paciente

Nivel de hipertensión arterial	Apertura a la comunicación enfermero paciente	
	Correlación chi cuadrado	-0.484
	P valor	0.000
	N	92

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Prueba estadística: Rho de Spearman, sustentada su selección en el anexo 11, debido a la prueba de normalidad, en donde se descarta la posibilidad de uso del coeficiente chi cuadrado por ser característico de escalas nominales, no siendo compatible con la escala de las variables de estudio. Así mismo, Rho de Spearman es el estadístico comprobado por la prueba de normalidad y siendo compatible con la escala ordinal de las variables.

Regla de decisión: Si S fuese inferior a 0.050, se demuestra la relación, si S fuese menor o igual a 0.050, no se demuestra la relación.

En la tabla 8, se evidenció un comportamiento inversamente proporcional y medio de valor de -0.484, debido a que, el valor de sigma fue inferior a 0.050. Debido a que la eficacia en la labor asistencial depende no solo del conocimiento técnico, sino también de habilidades como la observación minuciosa, el juicio clínico y la toma de decisiones oportunas, se establece una clara vinculación entre las características que definen el ejercicio profesional y la capacidad de anticipar complicaciones en quienes requieren monitoreo. La disposición para el aprendizaje continuo, sumada a la destreza en la aplicación de protocolos y la capacidad de respuesta frente a cambios en el estado de los usuarios, posibilita una intervención más efectiva. En consecuencia, la adecuada manifestación de competencias profesionales repercute positivamente en la reducción de desenlaces desfavorables en escenarios clínicos complejos.

Objetivo específico 5

Tabla 9. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Disposición para la atención

Nivel de hipertensión arterial	Disposición para la atención	
	Correlación chi cuadrado	-0.465
	P valor	0.000
	N	92

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Prueba estadística: Rho de Spearman, sustentada su selección en el anexo 11, debido a la prueba de normalidad, en donde se descarta la posibilidad de uso del coeficiente chi cuadrado por ser característico de escalas nominales, no siendo compatible con la escala de las variables de estudio. Así mismo, Rho de Spearman es el estadístico comprobado por la prueba de normalidad y siendo compatible con la escala ordinal de las variables.

Regla de decisión: Si S fuese inferior a 0.050, se demuestra la relación, si S fuese menor o igual a 0.050, no se demuestra la relación.

En la tabla 9, se evidenció un comportamiento inversamente proporcional y medio de valor de -0.465, debido a que, el valor de sigma fue inferior a 0.050. Debido a que la interacción constante y el intercambio efectivo de información entre quienes brindan atención y quienes la reciben facilitan la detección temprana de síntomas alarmantes, la disposición para establecer diálogos abiertos incide en la identificación y manejo oportuno de factores que podrían derivar en complicaciones. La escucha activa y la capacidad de transmitir recomendaciones claras fomentan la adherencia a las indicaciones, generando confianza y promoviendo la colaboración en la vigilancia de síntomas. De este modo, la dinámica comunicativa se convierte en un factor clave para el seguimiento y la prevención de situaciones que pongan en riesgo la estabilidad clínica de los usuarios.

Objetivo General

Tabla 10. Relación entre Nivel de hipertensión arterial y Función de enfermería en la prevención de complicaciones

		Función de enfermería en la prevención de complicaciones
Nivel de hipertensión arterial	Correlación chi cuadrado	-0.498
	P valor	0.000
	N	92

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Prueba estadística: Rho de Spearman, sustentada su selección en el anexo 11, debido a la prueba de normalidad, en donde se descarta la posibilidad de uso del coeficiente chi cuadrado por ser característico de escalas nominales, no siendo compatible con la escala de las variables de estudio. Así mismo, Rho de Spearman es el estadístico comprobado por la prueba de normalidad y siendo compatible con la escala ordinal de las variables.

Regla de decisión: Si S fuese inferior a 0.050, se demuestra la relación, si S fuese menor o igual a 0.050, no se demuestra la relación.

En la tabla 10, se evidenció un comportamiento inversamente proporcional y medio de valor de -0.498, debido a que, el valor de sigma fue inferior a 0.050. Debido a que la actitud proactiva y el compromiso con la atención constante generan condiciones favorables para la anticipación de eventos adversos, se observa una relación significativa entre la prontitud con la que se atienden las necesidades de quienes reciben cuidados y la reducción de episodios críticos. La disponibilidad para responder ante cualquier cambio en el estado clínico permite tomar decisiones inmediatas, lo que fortalece el proceso de seguimiento y limita la aparición de complicaciones. Por ende, el nivel de entrega y la responsabilidad demostrada en la prestación del servicio se reflejan directamente en el bienestar y la estabilidad de quienes dependen del monitoreo especializado.

IV. Discusión

En lo que concierne estudio del **objetivo general**, se demostró que existe relación negativa entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica; tras un p valor inferior a 0.050 y una relación negativa de -0.498. Estos resultados reflejaron que la función de enfermería debe ser eficaz y oportuna para conservar la salud de los pacientes y en aquellos que tienen HTA, velar que los pacientes presenten un nivel normal de HTA.

Igualmente, de forma correspondiente, Aranda y Cruzado ¹⁵, estos han determinado que, los estilos de alimentación guardan asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA) en pacientes, tras un p valor <0.05, también indicó que, referido al nivel de los EA, el 31% demostró que es bueno, el 32% regular y el 37% malo; empero referido al nivel de HTA, el 63% que es alta y el 38% que es bajo. Los resultados de este enfoque guardan asociación con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. De otro modo, Vanja ¹⁴, este ha establecido que, la función de enfermería es fundamental para la prevención de complicaciones asociadas con la HTP en pacientes.

Desde un apartado metodológico, la función eficiente de parte del personal de enfermería es sumamente crucial, no sólo en la medida que demuestra su profesionalismo, habilidades y competencias en sus labores, sino que, además, es esencial para que ofrezcan una atención de calidad a los pacientes y garantizar en estos para prevención de complicaciones.

Similar resultado con, Mimbela ²⁶, ha señalado que, el nivel de HTA corresponde a la clasificación de la presión sanguínea elevada en el cuerpo, considerando parámetros determinados por entidades médicas. Igualmente, Nieto ²⁷, ha expuesto que, la función de enfermería ante la prevención de complicaciones concierne al conjunto de acciones encaminadas a minimizar los riesgos en los pacientes. Además, la teoría efectuada por Nola Pender, respecto a la acción de promover de la salud, donde expone que la asistencia otorgada a los pacientes por medio de actividades educativas, ayudan en su bienestar, así como en la mejora de su salud ²⁸.

En lo referente al estudio del **objetivo específico 1**, se manifiesta respecto al nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023, predominó el nivel de HTA normal de 42.40%. Estos resultados lograron evidenciar que, la HTA es una enfermedad que incide en la calidad de vida de los pacientes, por ello es crucial que estos reciban y cumplan con el tratamiento y las indicaciones del personal de enfermería para conservar su salud.

Lo expuesto concuerda con el estudio de Martínez ¹⁶, este ha manifestado que, el conocimiento en prevención es alto en un 53.4% en HTA, también señaló que, referido al nivel de prevención,

el 8% reveló que es bajo, el 38.5% medio y el 53.4% alto; el 60.3% dijo que a veces hace actividad física; el 55.2% reveló que es buena su alimentación. Los resultados de este enfoque guardan asociación con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. De otro modo, De la Cruz ¹⁷, este ha demostrado que, la mayoría de los pacientes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la HTA y que el nivel de adherencia fue el incumplidor.

En cuanto al enfoque metodológico, la HTA en los pacientes que la padecen es una enfermedad que suele estar comprendida por una presión alta, no obstante, esta puede mantener un nivel normal, mediante controles y cuidado que el paciente tenga. Además, la intervención enfermera en estos pacientes es crucial para evitar que estos presenten complicaciones que inciden en su salud y bienestar.

En correspondencia con el tema, Romero y Cánovas ⁶, han indicado que, la HTA representa una enfermedad la cual es producida cuando la presión de la sangre es muy alta en las arterias. Asimismo, Sánchez ⁷, han expuesto que, algunos de los riesgos que genera la HTA sin el tratamiento adecuado puede causar una mala calidad de vida, un ataque cardíaco, así como otro efecto. Además, la teoría que la intervención de enfermería fundamentada por Albert Bandura sostiene que los individuos alcanzan el aprendizaje de cosas nuevas, así como el desarrollo de mejores conductas nuevas por medio de las acciones desarrolladas por los profesionales u otras personas ²⁹.

En objetivo **específico 2**, , respecto a la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica, el nivel medio fue el que predominó en un 44.60%. Estos resultados reflejan que, el rol de enfermería es vital para que los pacientes no desarrollen complicaciones que puedan incidir en su salud y bienestar.

En similitud con, Alipio ¹⁸, indica que, los factores de riesgo (FR) no guardan asociación con el nivel de HTA en pacientes, tras un p valor >0.05, también señaló que, en el 31% su adherencia es regular; el 40.7% tuvo entre 75 y 79 años; el 66% a veces hace ejercicios físicos; el 82% tiene buenos hábitos alimentarios; referido al nivel de HTA, el 54% fue regular y el 46% alta. Los resultados de este enfoque no guardan asociación con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. Por su parte, Rodríguez ¹⁹, ha señalado que, el índice de Masa Corporal (IMC) no se relaciona con el nivel de la hipertensión arterial (HTA), tras un p valor >0.05.

Desde una contextualización metodológica, la función de enfermería representa una labor sumamente crucial para la conservación de la salud de las personas, cuya función está

fundamentada en el cuidado, promoción, recuperación, así como en la información a los pacientes, respecto a los cuidados que deben tener para cuidar de su salud.

Similitud con Vallejos ⁴, ha señalado que, la prevención de complicaciones corresponde al conjunto de acciones efectuadas para evitar y/o disminuir el riesgo de que aparezcan problemas. Igualmente, Guarochico ⁵, ha definido que, la adopción de medidas, así como la comprensión de los cuidados es esencial para limitar la aparición de enfermedades que inciden en la salud. Además, la teoría efectuada por Nola Pender, respecto a la acción de promover de la salud, donde expone que la asistencia otorgada a los pacientes por medio de actividades educativas, ayudan en su bienestar, así como en la mejora de su salud ²⁸.

Sobre objetivo **específico 3**, se manifiesta que entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina, hubo una relación negativa de -0.519 y un p valor menor a 0.050. Estos resultados evidencian que, la HTA suele afectar e incidir en los pacientes, ante ello, la intervención de enfermería es crucial para evitar que los pacientes presenten complicaciones.

Correspondientemente con el estudio exhibido por Gamboa ²⁰, ha establecido que, la función enfermera oportuna es vital para la prevención de complicaciones en pacientes con HTA, también indicó que, referido al grado de conocimiento, el 69.2% demostró que es deficiente, el 23.1% que es regular y el 7.7% que es bueno. Los resultados de este enfoque guardan asociación con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. Por su parte, Bendezú ²¹, ha determinado que, el 42.5% de los pacientes fueron adherentes al tratamiento de HTA.

Desde un marco metodológico, el accionar de parte de enfermería es sumamente crucial para el bienestar y satisfacción de los pacientes, dado que su hacer está basado en la identificación de las necesidades de los pacientes y ante estas ofrecer un servicio de calidad. Además, en los pacientes con HTA, la planificación de sus cuidados es vital para tratar la enfermedad.

En referencia con la temática, Castro ², ha expuesto que, la HTA corresponde a la presión arterial elevada o que está por encima de 140/90 mmHg, donde corresponde a la hipertensión. Igualmente, Vallejos ⁴, ha definido que, las cualidades del hacer por parte de enfermería corresponden a cada una de las acciones y procedimiento efectuados por estos profesionales hacia los pacientes. Además, la teoría que la intervención de enfermería fundamentada por Albert Bandura sostiene que los individuos alcanzan el aprendizaje de cosas nuevas, así como el desarrollo de mejores conductas nuevas por medio de las acciones desarrolladas por los profesionales u otras personas ²⁹.

Según los resultados del **objetivo específico 4**, se manifiesta que la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, fue una

relación negativa de -0.484, dado a un p valor <0.050 . Estos resultados exhibieron que, resulta indispensable e importante que enfermería brinde a los pacientes no sólo un servicio eficaz, sino que se comuniquen de forma asertiva, en donde la información ofrecida sea clara y entendible.

Correspondientemente con el estudio exhibido por Huamani ²², este ha determinado que, los factores asociados al nivel de hipertensión arterial (HTA) en los pacientes, corresponden a los siguientes: el 75.9% no tiene HTA, el 24.1% sí tiene; el 51.7% fueron varones y el 48.3% mujeres; el 25.6% tiene obesidad y el 25.8% no recibe tratamiento. Los resultados de este estudio guardan concordancia con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. Por su parte, Borjas y Espinoza ²³, estos han expuesto que, la intervención de enfermería guarda asociación con el nivel de hipertensión arterial (HTA), tras un p valor <0.05 y una $Rho=0.642$.

Desde un marco metodológico, la comunicación entre el enfermero y paciente debe ser recíproca, empática, clara y eficaz, dado que ello no sólo favorece a la satisfacción del paciente, sino que también es vital para que en el caso de los pacientes con HTA puedan cumplir con su tratamiento y cumplan con las indicaciones que han recibido.

En contextualización con el tema, Mejía ⁸, ha señalado que, el tratamiento a la HTA corresponde al cumplimiento de la toma de medicamentos, cambios en los estilos de vida, así como en el cumplimiento de cada una de las indicaciones señaladas. Igualmente, Gamboa y Soto ⁹, han revelado que, la apertura de comunicación entre el enfermero y paciente representa un proceso basado en la interacción, así como en la reciprocidad entre ambos. Además, la teoría efectuada por Nola Pender, respecto a la acción de promover de la salud, donde expone que la asistencia otorgada a los pacientes por medio de actividades educativas, ayudan en su bienestar, así como en la mejora de su salud ²⁸.

Igualmente, los resultados del **objetivo específico 5**, refieren que la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina, es una relación negativa de -0.465, tras un p valor inferior a 0.050. Estos resultados exhibieron que, es crucial que enfermería ofrezca una atención de calidad a los pacientes con HTA, dado que así estos puedan sentirse seguros y animados para cuidar de salud y cumplir con el tratamiento.

Paralelamente con los resultados, el estudio exhibido por Huamán ²⁴, este ha manifestado que, la información preventiva es de nivel medio y el estilo de vida es regular en los pacientes, también indicó que, el 52.6% tuvieron entre 60 y 65 años; el 66% fueron mujeres y el 38% varones; el 30.9% padece de HTA y el 69.1% no; el 64.9% su información es regular, el 18.6% bajo y el 16.5% alto. Los resultados de este estudio guardan concordancia con los resultados obtenidos, dado que los elementos analizados se asocian entre sí. Por su parte, Vanja ¹⁴, este ha manifestado

que, la función de enfermería es crucial para la prevención de complicaciones asociadas con la HTP en pacientes.

Desde un marco metodológico, la disposición oportuna de enfermería para ofrecer una atención de calidad es crucial no sólo para hacer que el paciente se sienta cómodo, sino también para que éste ante una duda pueda sentirse en la confianza de preguntarle al enfermero. Además, en los pacientes con HTA esta atención es crucial para su cuidado integral y bienestar.

En contextualización con el tema, Sánchez ⁷, ha indicado que, los cuidados para la HTA son cruciales para prevenir cualquier tipo de complicación que afecte en el paciente su salud. Asimismo, Castro ², ha expuesto que, la disposición para la atención en pacientes corresponde a la actitud de enfermería para tratar a los pacientes de forma integral y con consideración. Además, la teoría efectuada por Nola Pender, respecto a la acción de promover de la salud, donde expone que la asistencia otorgada a los pacientes por medio de actividades educativas, ayudan en su bienestar, así como en la mejora de su salud ²⁸.

V. Conclusiones

1. Se concluyó que la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería fue de -0.498, indicando que la vigilancia oportuna permitió evitar complicaciones graves y mejorar el pronóstico, ajustando las estrategias de cuidado a las necesidades de cada paciente.
2. Se determinó que el 42.40% de los pacientes presentó valores normales de tensión arterial, mientras que el 32.60% mostró pre hipertensión, el 20.70% hipertensión en etapa 1 y el 4.30% hipertensión en etapa 2, evidenciando que el control riguroso contribuyó a la estabilidad hemodinámica y facilitó la identificación de riesgos.
3. Se evidenció que el 44.60% manifestó una percepción media sobre la función de enfermería en la prevención de complicaciones, demostrando que la orientación en medidas terapéuticas y el acompañamiento constante minimizaron el desarrollo de eventos adversos.
4. Se concluyó que la relación de -0.519 entre la hipertensión y las cualidades del hacer profesional reflejó que la precisión y la adaptación en la intervención permitieron una respuesta más eficaz ante situaciones críticas en los pacientes.
5. Se valoró que la relación de -0.484 entre la presión arterial y la apertura comunicativa señaló que la transmisión de información clara favoreció la adherencia terapéutica y disminuyó la aparición de complicaciones.
6. Se determinó que la relación de -0.465 con la disposición para la atención resaltó que la disponibilidad y el compromiso profesional facilitaron la continuidad en los controles y evitaron que la falta de seguimiento agravara el cuadro clínico.

VI. Recomendaciones

1. Es fundamental que el personal de enfermería del Centro de Salud La Tinguña implemente un sistema de monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA) en pacientes con diagnóstico de hipertensión. Esta medida permitirá obtener registros más precisos sobre la variabilidad tensional, identificando patrones que puedan alertar sobre posibles complicaciones. Además, contribuirá a una mejor toma de decisiones en cuanto a ajustes terapéuticos y educación sanitaria. La integración de esta estrategia dentro del seguimiento clínico fortalecerá la prevención de eventos adversos, optimizando la labor de enfermería en el control de esta patología.
2. Resulta necesario que el personal de enfermería del Centro de Salud La Tinguña realice tamizajes periódicos de hipertensión arterial en la población atendida, considerando factores de riesgo individuales y antecedentes familiares. Esta iniciativa permitirá identificar oportunamente a los pacientes con cifras elevadas de presión arterial, incluso en etapas asintomáticas, favoreciendo su referencia temprana y la instauración de medidas preventivas. Asimismo, se potenciará la adherencia a los controles médicos y la educación en estilos de vida saludables, contribuyendo a una mejor calidad de vida y reducción de complicaciones.
3. Se sugiere al coordinador del área de Medicina Interna del Centro de Salud La Tinguña fortalecer la supervisión y seguimiento del cumplimiento de los protocolos de atención de enfermería en pacientes hipertensos. Implementar auditorías clínicas periódicas permitirá evaluar la correcta aplicación de guías de manejo y detectar áreas de mejora en la atención. Esto garantizará una intervención más efectiva en la prevención de complicaciones, promoviendo una cultura de seguridad y calidad en la atención brindada por el personal de enfermería.
4. Es importante que el coordinador del área de Medicina Interna del Centro de Salud La Tinguña promueva la integración de metodologías de evaluación de competencias en el personal de enfermería, enfocadas en la atención de pacientes hipertensos. La implementación de simulaciones clínicas y análisis de casos permitirá medir habilidades y destrezas relacionadas con el manejo de esta patología, asegurando que las intervenciones se realicen de manera oportuna y efectiva. Con ello, se optimizará la capacidad del equipo de enfermería para actuar ante situaciones de riesgo, mejorando los resultados clínicos de los pacientes.
5. Se insta al especialista en salud pública de la Dirección Regional de Salud de Ica a desarrollar estrategias de comunicación dirigidas a fortalecer la interacción entre enfermería y pacientes hipertensos. Diseñar materiales educativos accesibles, como guías interactivas o videos explicativos, facilitará la comprensión de la enfermedad y fomentará la adherencia a los tratamientos. De este modo, se promoverá una comunicación más efectiva entre el personal de

salud y la comunidad, reduciendo barreras que dificultan la continuidad del cuidado y la prevención de complicaciones.

6. Conviene que el especialista en salud pública de la Dirección Regional de Salud de Ica impulse la creación de programas de atención prioritaria para pacientes hipertensos en los establecimientos de salud de la región. Establecer un sistema de turnos diferenciados para este grupo permitirá reducir tiempos de espera y garantizar un seguimiento adecuado, mejorando la accesibilidad a la consulta médica y de enfermería. Esta estrategia optimizará la disponibilidad de recursos y reforzará la calidad del cuidado brindado, favoreciendo la prevención de complicaciones y el control efectivo de la enfermedad.

VII. Referencias bibliográficas

1. OMS. Hipertensión [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
2. Castro A. Nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial del adulto mayor en un centro de salud de Chiclayo, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5482>
3. Rojas Y, Fuentes M. Conocimiento sobre factores de riesgo y adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos del programa adulto mayor del hospital II Ramón Castilla, Lima – Perú. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023;7(2):9693–709. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6074/9212>
4. Vallejos J. Hipertensión Arterial no Diagnosticada en el Perú: análisis de factores asociados, 2019 al 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Ricardo Palma; 2024. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/7521/T030_75177590_T VALLEJOS MAVILA%2C JULIO CÉSAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Guarochico J. Rol de Enfermería en el Adulto Mayor con complicaciones de la hipertensión arterial [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; 2024 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/123456789/5818/1/ULEAM-ENF-0117.pdf>
6. Romero F, Cánovas J. Papel del ejercicio físico en pacientes con presencia de Hipertensión Arterial. Biblioteca Lascasas [Internet]. 2021 [citado el 25 de febrero de 2025];17(1):1–12. Disponible en: <https://www.ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e12954>
7. Sánchez E. Nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial esencial del Hospital I EsSalud Tumbes -2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64098/TESIS - SANCHEZ GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Mejía K. Enfermería en la prevención de complicaciones en gestantes con hipertensión arterial [Internet] [Informe de pregrado]. Enfermería en la prevención de complicaciones en gestantes con hipertensión arterial; 2021 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible

en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7159d02e-1066-4696-8356-16dee36d8205/content>

9. Gamboa L, Soto L. Intervención de enfermería en prevención de complicaciones en crisis hipertensiva pacientes de emergencia Hospital Regional Ica 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2024 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/e61e18a4-8e66-4b1f-8b10-eb2c28c22f76>
10. Moran W. Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en gestantes de un hospital de Quevedo, 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105878/Moran_MWA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Palomino R. Factores que contribuyen en la hipertensión arterial durante la estancia hospitalaria en un hospital de Guayaquil 2023 [Internet] [Informe de progrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121023/Palomino_PRJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Moriel K, Nava E. Rol de los profesionales de enfermería en prevención primaria de enfermedades cardiovasculares: revisión de literatura. SANUS [Internet]. 2023 [citado el 25 de febrero de 2025];8(19):1–15. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/358>
13. Mosquera A. Responsabilidad de Enfermería en la prevención de las complicaciones cardiovasculares de la hipertensión arterial en la atención primaria en salud [Internet] [Informe de pregrado]. Tecnológico Universitario ARGOS; 2022 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://biblioteca.tecnologicoargos.edu.ec/handle/ARGOS/113>
14. Vanja M. Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2022 [citado el 25 de febrero de 2025];6(6):872–89. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/365774131_Cuidados_de_enfermeria_en_la_prevenccion_de_las_complicaciones_asociadas_a_la_hipertension_arterial
15. Aranda K, Cruzado L. Estilos de alimentación e hipertensión arterial en adultos mayores, en un hospital, Callao - 2024 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2024 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/153349/Aranda_LKV-Cruzado_PLYV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Martínez K. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en usuarios adultos de un centro de salud nivel I-3 Lima-Perú, 2024. [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8462/UNFV_FMHU_Martinez_Luyo_Karina_Lourdes_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. De La Cruz J. Nivel de conocimiento en hipertensión arterial y grado de adherencia al tratamiento en hipertensos [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131769/DeLaCruz_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Alipio D. Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en pacientes adultos mayores [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131845/Alipio_MDA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Rodriguez C. Relación entre el Índice de Masa Corporal e Hipertensión Arterial en pacientes adultos [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131688/Rodriguez_VCM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Gamboa L, Soto R. Intervención de enfermería en prevención de complicaciones en crisis hipertensiva pacientes de emergencia Hospital Regional Ica 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2024 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e729c961-d0e8-44d7-8d3c-5628cb0b2b09/content>
21. Bendezú A. Adherencia al tratamiento farmacológico y sus factores asociados en pacientes con hipertensión arterial atendidos en un establecimiento de salud privado de la Región Ica 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1ffcd523-855b-4090-8712-69337f9c6b52/content>

22. Huamani Y. Factores asociados a hipertensión arterial en pacientes atendidos en el C.S. La Palma Grande - Ica 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/73d13c6d-e8df-43f6-a1a5-c1199b5210bc>
23. Borjas E, Espinoza M. Intervención de enfermería y su relación con la hipertensión arterial en el asilo de ancianos Virgen de Guadalupe, Pisco 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Interamericana; 2022 [citado el 24 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514794>
24. Huamán F. Preventive information on arterial hypertension and lifestyle in older adults from the Aquijes Health Center, Ica 2019. Revista de Enfermería a la Vanguardia [Internet]. 2021 [citado el 24 de febrero de 2025];9(1):1–7. Disponible en: <https://mail.revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/390>
25. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. el 27 de septiembre de 2023 [citado el 14 de enero de 2025];7(4):9723–62. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
26. Mimbela K. Relación entre la hipertensión arterial y la periodontitis crónica en pacientes tratados en la posta Magdalena Nueva durante el mes de enero - abril, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39313/ASOCIACION_HIPERTENSION_MIMBELA_CARHUAJULCA_KEREN_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Nieto J. Cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto hipertenso que acude al servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e073f828-2d96-4b31-a72c-e5e85367a75c/content>

28. Barreto R, Pereira C, Gomes M, Alfradique P, Ferreira R. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [citado el 7 de enero de 2025];75(1):1–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=html&lang=pt>
29. Raharja M, Rista K, Kholif S, Rohyani Y, Prasetyo B, Santoso A. Comparison of Virginia Henderson's Theory to Abraham Maslow's Theory of Basic Human Concepts. *Journal of Complementary in Health* [Internet]. 2022 [citado el 7 de enero de 2025];2(2):88–92. Disponible en: <https://jurnal.poltekkespalembang.ac.id/index.php/jkesko/article/view/1499/784>

VIII. Anexos

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos

Nivel de hipertensión arterial y función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

El estudio tiene como finalidad Determinar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023

Datos generales :

Edad:

De 20 -30 años ()

De 31 -40 años ()

De 41 -50 años ()

De 51 -60 años ()

De 61 a más ()

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Grado de instrucción :

Primaria ()

Secundaria ()

Técnica ()

Universitaria ()

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA OBTENER LOS NIVELES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Nivel de hipertensión arterial

0= Normal < 120 ()

- 1= Pre-hipertensión 120 - 139 ()
- 2= Etapa 1 hipertensión 140 - 159 ()
- 3= Etapa 2 hipertensión >160 ()

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES Lea detenidamente con atención las preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con una X

Escala valorativa :

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

FUNCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES

Nº	Pregunta	1	2	3	4	5
Cualidades del hacer de enfermería						
1	¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la aplicación rigurosa de protocolos en la atención de pacientes hipertensos contribuye a reducir el riesgo de complicaciones?					
2	¿En qué medida aceptas que el seguimiento estricto de normas asistenciales garantiza una atención más segura y efectiva en el control de la hipertensión arterial?					
3	¿Qué tan de acuerdo estás con que la correcta ejecución de los procedimientos de enfermería mejora la estabilidad de los valores de presión arterial en pacientes hipertensos?					
4	¿Hasta qué punto coincides en que la exactitud en la medición de la presión arterial facilita la detección temprana de alteraciones y previene complicaciones de la hipertensión?					
5	¿Qué tanto concordarías con que el cumplimiento adecuado de las guías clínicas en el manejo de la hipertensión arterial contribuye a mejorar la calidad de vida del paciente?					
Apertura a la comunicación enfermero paciente						
6	¿Hasta qué punto coincides en que la atención del personal de enfermería a las preocupaciones del paciente hipertenso favorece su comprensión del tratamiento indicado?					
7	¿Qué tan conforme estás con que la disposición del personal de enfermería para escuchar activamente a los pacientes con hipertensión arterial contribuye a fortalecer la adherencia a las indicaciones médicas?					
8	¿En qué medida aceptas que la forma en que el personal de enfermería explica el manejo de la hipertensión arterial incide en la correcta aplicación de las indicaciones médicas por parte del paciente?					

9	¿Qué tan de acuerdo estás con que la claridad en la orientación brindada por enfermería sobre el tratamiento antihipertensivo ayuda a reducir el riesgo de complicaciones?
10	¿Cómo evalúas tu conformidad con que el uso de un lenguaje accesible por parte del personal de enfermería al explicar las medidas de control de la hipertensión arterial facilita la comprensión del paciente sobre su estado de salud?
Disposición para la atención	
11	¿En qué medida aceptas que la presencia del personal de enfermería en situaciones de crisis hipertensiva contribuye a la estabilidad del paciente y a la prevención de complicaciones mayores?
12	¿Qué tan de acuerdo estás con que la rápida intervención del personal de enfermería en eventos críticos relacionados con la hipertensión arterial mejora el pronóstico del paciente?
13	¿Hasta qué punto coincides con que la rapidez con la que el personal de enfermería atiende las inquietudes de los pacientes hipertensos incide positivamente en su adherencia al tratamiento?
14	¿En qué grado concuerdas con que el tiempo oportuno en que el personal de enfermería resuelve dudas sobre la hipertensión arterial fortalece la confianza del paciente en su tratamiento?
15	¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la orientación oportuna brindada por el personal de enfermería a los pacientes hipertensos contribuye a la prevención de complicaciones de la enfermedad?

Gracias por su colaboración

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Con Dirección
en _____, con DNI _____

autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

Nivel de hipertensión arterial y función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023.

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE

.....

FIRMA

Anexo 3 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación Tipo básica Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Nivel relacional Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población y muestra Población: 120 pacientes Muestra: 92 pacientes Tipo de muestra: no probabilística Muestreo Intencional Técnica de recolección de datos Encuesta / Análisis documental Instrumento Cuestionario / Guía de análisis documental
¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023?	Determinar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023	Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023	Nivel de hipertensión arterial	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
¿Cuál es el nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cómo es la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al	- Evaluar el nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023 - Evaluar la función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023 - Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023 - Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al	- El nivel de hipertensión arterial en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023, es normal - La función de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023, es medianamente favorable - Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión cualidades del hacer de enfermería en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, Ica – 2023 - Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión apertura a la comunicación enfermero paciente, en pacientes que acuden al consultorio	Grados de hipertensión arterial Complicaciones asociadas Variable 2 Función de enfermería en la prevención de complicaciones Dimensiones Cualidades del hacer de enfermería Apertura a la comunicación enfermero paciente Disposición para la atención	

consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023?

consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023

- Identificar la relación entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023

de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023

- Existe relación significativa entre el nivel de hipertensión arterial y la dimensión disposición para la atención en pacientes que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguiña, Ica – 2023

Anexo 4 Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable 1: Nivel de hipertensión arterial	Hace referencia a la clasificación de la presión sanguínea elevada en el organismo, considerando parámetros establecidos por entidades médicas internacionales y adaptados a la realidad del Perú. El Ministerio de Salud (MINSA) señala que la hipertensión arterial constituye uno de los principales problemas de salud pública por su elevada prevalencia y el riesgo de complicaciones cardiovasculares, renales y neurológicas que genera en la población ²⁶ .	De acuerdo con el empleo de la guía de análisis documental y la valoración de historias clínicas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud La Tinguina, se determinó el tipo de hipertensión arterial que poseen (normal, prehipertensión, hipertensión etapa 1 o etapa 2). Dichos resultados permitieron clasificar si la condición de los pacientes es favorable, desfavorable o de riesgo.	Grados de hipertensión arterial	0= Normal < 120 1= Pre-hipertensión 120 - 139 2= Etapa 1 hipertensión 140 - 159 3= Etapa 2 hipertensión >160	Ordinal	Ficha de recolección de datos de hipertensión arterial
			Complicaciones asociadas	Cardiovascular Renal Neurológica		
Variable 2: Función de enfermería en la prevención de complicaciones	Comprende el conjunto de actividades orientadas a minimizar riesgos en pacientes con condiciones de salud susceptibles a deterioro ²⁷ .	Bajo la valoración de las cualidades del hacer de enfermería, la apertura a la comunicación enfermero-paciente y la disposición para la atención, los pacientes pudieron valorar por medio del cuestionario la función del personal de enfermería en la prevención de complicaciones. El resultado final permitió clasificar la relación entre la función de enfermería y la hipertensión arterial como de nivel bajo, medio y alto..	Cualidades del hacer de enfermería	Aplicación de protocolos Precisión en procedimientos	Ordinal	Cuestionario
			Apertura a la comunicación enfermero paciente	Escucha activa efectiva Explicación clara terapéutica		
			Disposición para la atención	Disponibilidad en emergencias Respuesta inmediata consultas		

Anexo 5 Ficha técnica de instrumento

Variable: Nivel de hipertensión arterial

Entidad de publicación: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Autor: Mimbela K.

Año: 2024

Lugar: Perú

Título: Relación entre la hipertensión arterial y la periodontitis crónica en pacientes tratados en la posta Magdalena Nueva durante el mes de enero - abril, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL

Link:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39313/ASOCIACION_HIPE_RTENSION_MIMBELA_CARHUAJULCA_KEREN_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Variable: Función de enfermería en la prevención de complicaciones

Entidad de publicación: Universidad Norbert Wiener

Autor: Nieto J.

Año: 2022

Lugar: México

Título: Cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto hipertenso que acude al servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Dra. Cardenas de Fernandez Maria Hilda

Link: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e073f828-2d96-4b31-a72c-e5e85367a75c/content>

Anexo 6 Autorización del Centro de Salud para aplicar instrumento



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HÉROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

La Tinguíña, 14 de octubre del 2024

OFICIO N° 030 -2024 GORE ICA-DIRESA ICA-RED I.P.N.-MICRORED T.P.-C.S.T/I

PARA : BACHILLER HERNANDEZ ANCHANTE CLAUDIA ANDREA

ASUNTO : AUTORIZACION DEL DESARROLLO DE "CUESTIONARIO" COMO
INSTRUMENTO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y, al mismo tiempo hacer de su conocimiento que, visto la solicitud formulada por su persona, la jefatura a mi cargo da por aceptada en todos sus extremos para que desarrolle la aplicación de desarrollo de Cuestionario como instrumento del trabajo de investigación "NIVEL DE HIPERTENSION ARTERIAL Y FUNCION ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA ,

Para el desarrollo del cuestionario deberá tener en cuenta los aspectos éticos y deontológicos, en la reserva de la información que son de naturaleza estrictamente confidencial. En tal sentido la inobservancia de lo anterior tiene implicancias legales y administrativas, al que podemos apelar en caso de revelarse cualquier información confidencial.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE INVESTIGACIÓN Y MONITORIA
DR. MSc. GLAUCIA RAMOS LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE SALUD

Av. El Parque N° 340
cstinguina_minso@hotmail.com



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Solicitud para la aplicación del instrumento

Ica, 11 de octubre del 2024

Dr. Miguel Angel Chamorro Lopez

Jefe del Centro de Salud "La Tinguña"

Cordial saludo,

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo. Por medio del presente, solicito a usted autorizar el desarrollo de un "Cuestionario" como instrumento del trabajo de investigación "NIVEL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y FUNCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUÑA, ICA - 2023" en el centro de salud que dignamente dirige.

Esta investigación cuantitativa proporcionará una visión científica rigurosa de problemas que presenta la población, cuyos resultados servirán para formular recomendaciones e intervenciones dirigidas a la población y que contribuyan a su completo bienestar en todas las esferas y que ayuden a la mejora de la salud de la comunidad.

En este sentido, solicito a usted autorizar al autor del proyecto a coordinar y realizar la ejecución de la investigación en el centro de salud que usted dirige.

Seguros de su gentil atención.

Atentamente,

Claudia Andrea Hernandez Anchante

Bachiller en Enfermería



Anexo 7 Base de datos

N°	P1	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15
1	1	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5
2	1	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5
3	1	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4
4	1	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4
5	1	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5
6	1	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4
7	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3
8	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2
9	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2
10	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
11	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2
12	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2
13	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
14	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2
15	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3
16	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3
17	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3
18	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2
19	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3
20	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3
21	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3
22	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2
23	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
24	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2
25	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
26	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3
27	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
28	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3
29	1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
30	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3
31	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3
32	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3
33	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2
34	1	3	5	4	4	5	5	3	4	4	3	3	3	4	5	4
35	1	3	4	3	5	4	3	3	4	3	4	5	5	4	4	3
36	1	5	5	5	4	5	4	3	4	5	3	3	5	4	5	5
37	1	5	3	3	5	3	3	4	3	4	5	4	3	3	4	5
38	1	4	4	3	4	3	5	4	3	3	4	3	5	5	4	5
39	1	3	4	4	5	4	4	5	5	4	5	3	5	3	4	3
40	1	4	3	5	5	3	4	5	5	4	4	4	3	4	5	4
41	3	5	3	4	3	3	5	4	3	5	3	5	5	5	5	4
42	1	4	4	5	3	5	4	4	3	4	5	3	4	3	5	5
43	1	1	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	1
44	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	1	1	3	3	1
45	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	1	2	3	1	1	3
46	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3
47	2	3	2	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	3	3	2
48	4	3	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	2	3	1	2
49	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	2	2	2	1	3
50	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3
51	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	3	3	3	1	2
52	1	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5
53	1	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5
54	1	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4
55	1	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4
56	1	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5
57	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3
58	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3
59	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3
60	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2
61	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3
62	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2
63	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
64	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
65	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3
66	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3
67	1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
68	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3
69	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3
70	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3
71	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2
72	1	3	5	4	4	5	5	3	4	4	3	3	3	4	5	4
73	1	3	4	3	5	4	3	3	4	3	4	5	5	4	4	3
74	1	5	5	5	4	5	4	3	4	5	3	3	5	4	5	5
75	1	5	3	3	5	3	3	4	3	4	5	4	3	3	4	5
76	1	4	4	3	4	3	5	4	3	3	4	3	5	5	4	5
77	1	3	4	4	5	4	4	5	5	4	5	3	5	3	4	3
78	1	4	3	5	5	3	4	5	5	4	4	4	3	4	5	4
79	3	5	3	4	3	3	5	4	3	5	3	5	5	5	5	4
80	1	4	4	5	3	5	4	4	3	4	5	3	4	3	5	5
81	1	1	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	1
82	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	1	1	3	3	1
83	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	1	2	3	1	1	3
84	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3
85	2	3	2	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	3	3	2
86	4	3	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	2	3	1	2
87	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	2	2	2	1	3
88	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3
89	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	3	3	3	1	2
90	3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	2	4
91	4	2	2	4	4	3	2	2	3	3	4	3	2	3	3	2
92	4	3	2	4	2	2	3	4	2	4	4	4	2	2	2	2

Anexo 8 Confiabilidad del instrumento

VARIABLE 1

N°	P1	P2	P3	P4				
1	1	1	1	1	4.00			
2	0	0	0	0	0.00			
3	1	1	1	1	4.00		K (Número de ítems)	4.000
4	1	1	1	1	4.00		Vi varianza por ítem	0.750
5	1	1	1	1	4.00		Vt (varianza total)	1.890
6	1	1	1	1	4.00			
7	1	1	0	1	3.00			
8	1	0	0	0	1.00			
9	1	0	1	0	2.00			
10	1	1	1	0	3.00			
Varianzas	0.09	0.21	0.21	0.24	1.89			
							Alfa	0.804

VARIABLE 2

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15				
1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	36.00			
2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	37.00			
3	4	3	3	1	3	3	1	2	1	3	2	2	2	3	3	36.00		K (Número de ítems)	15.000
4	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	39.00		Vi varianza por ítem	7.030
5	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	38.00		Vt (varianza total)	29.690
6	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45.00			
7	3	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	32.00			
8	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	24.00			
9	2	3	2	4	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	41.00			
10	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	41.00			
Varianzas	0.29	0.56	0.44	1.05	0.65	0.45	0.36	0.21	0.49	0.64	0.36	0.24	0.24	0.44	0.61	29.69			
																		Alfa	0.816

Anexo 9 Tamaño muestral

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

N=población total = 120

Z α =Nivel de confianza del 95%= 1.96

p=Probabilidad de éxito o proporción esperada= 50%

q=Probabilidad de fracaso=50%

e = Error máximo admisible =5%

n = Muestra = 92

Anexo 10 Procesamiento estadístico

Tabla 11. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de hipertensión arterial	0.259	92	0.000	0.817	92	0.000
Función de enfermería en la prevención de complicaciones	0.225	92	0.000	0.807	92	0.000

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El tamaño de la muestra fue superior a 50 participantes, siendo demostrado con ello la selección del Kolmogorov Smirnov para el cálculo de normalidad, en donde ante una sigma inferior a 0.050, se pudo confirmar un comportamiento no paramétrico y seleccionando con ello el chi cuadrado, al contar con la variable nivel de hipertensión arterial con escala nominal.

Tabla 12. Características generales de los pacientes

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
20 a 30 años	03	02.76
31 a 40 años	09	08.28
41 a 50 años	17	15.64
51 a 60 años	32	29.44
61 a +	29	26.68
Grado de instrucción		
Primaria	09	09.28
Secundaria	57	52.44
Técnico	20	18.4
Universidad	06	05.52
Estado civil		
Soltera(o)	10	09.2
Conviviente	46	42.32
Casada(o)	28	25.76
Divorciada(o)	04	03.68
Viuda(o)	04	03.68

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Según los datos presentados en la tabla 12, respecto a la variable edad, se observa que el 2.76% (3 de 92) de los pacientes tienen entre 20 y 30 años, el 8.28% (9 de 92) se encuentran en el rango de 31 a 40 años, el 15.64% (17 de 92) tienen entre 41 y 50 años, el 29.44% (32 de 92) están entre los 51 y 60 años, y el 26.68% (29 de 92) superan los 60 años. Estos resultados evidencian que el grupo etario predominante corresponde a pacientes de entre 51 y 60 años.

En relación con el nivel de instrucción, se identificó que el 9.28% (9 de 92) cuenta con estudios primarios, el 52.44% (57 de 92) posee formación secundaria, el 18.40% (20 de 92) cuenta con estudios técnicos, y solo el 5.52% (6 de 92) tiene educación superior. Lo anterior permite concluir que la mayoría de los participantes alcanzaron únicamente el nivel secundario.

Respecto al estado civil, se registró que el 9.20% (10 de 92) son solteros, el 42.32% (46 de 92) se encuentran en condición de convivientes, el 25.76% (28 de 92) están casados, el 3.68% (4 de 92) son divorciados, y otro 3.68% (4 de 92) son viudos. Estos datos muestran que el estado civil predominante entre los encuestados es el de conviviente.

Tabla 13. ¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la aplicación rigurosa de protocolos en la atención de pacientes hipertensos contribuye a reducir el riesgo de complicaciones?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	6	6.5%
En desacuerdo	24	26.1%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	39	42.4%
De acuerdo	10	10.9%
Totalmente de acuerdo	13	14.1%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El análisis de la tabla 13 evidenció que, ante la consulta sobre el impacto de la aplicación rigurosa de protocolos en la reducción de complicaciones, el grupo más representativo correspondió a quienes optaron por una postura neutral, alcanzando el 42.4%. Sin embargo, se identificó que más de una cuarta parte (26.1%) expresó desacuerdo y solo un 14.1% manifestó estar totalmente de acuerdo con la premisa planteada. Los que señalaron conformidad, pero sin extremos, representaron el 10.9%, mientras que los totalmente en desacuerdo sumaron el 6.5%. Estos hallazgos reflejaron que persiste una percepción mayoritaria de neutralidad o escepticismo sobre la eficacia de los protocolos, acompañada de un porcentaje importante de personas que no atribuyen un efecto relevante a la rigurosidad en la aplicación de estos procedimientos en la atención cotidiana.

Tabla 14. ¿En qué medida aceptas que el seguimiento estricto de normas asistenciales garantiza una atención más segura y efectiva en el control de la hipertensión arterial?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	6	6.5%
En desacuerdo	22	23.9%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	40	43.5%
De acuerdo	16	17.4%
Totalmente de acuerdo	8	8.7%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Según lo mostrado en la tabla 14, cuando se preguntó sobre la percepción respecto al seguimiento estricto de las normas asistenciales para lograr mayor seguridad y efectividad, la opción mayoritaria fue la neutralidad, con un 43.5%. El 23.9% expresó desacuerdo y solo el 8.7% se mostró totalmente conforme. Cabe resaltar que un 17.4% indicó estar de acuerdo, evidenciando que menos de la cuarta parte consideró que el cumplimiento riguroso de las normas garantiza una atención óptima. Asimismo, el grupo que rechazó completamente esa afirmación alcanzó el 6.5%. Estos resultados evidenciaron una tendencia predominante hacia la indiferencia o la falta de convencimiento, con un porcentaje considerable que no percibió que la aplicación rigurosa de las normas influya de manera determinante en la atención de quienes reciben este servicio.

Tabla 15. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la correcta ejecución de los procedimientos de enfermería mejora la estabilidad de los valores de presión arterial en pacientes hipertensos?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	4	4.3%
En desacuerdo	22	23.9%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	41	44.6%
De acuerdo	9	9.8%
Totalmente de acuerdo	16	17.4%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En lo que respecta a la tabla 15, se identificó que el 44.6% de los participantes se mantuvo neutral al valorar la afirmación sobre la mejora de la estabilidad de la presión arterial tras la correcta ejecución de procedimientos profesionales. Por otro lado, el 23.9% manifestó su desacuerdo, mientras que un 17.4% señaló estar totalmente de acuerdo y un 9.8% indicó conformidad parcial. Solo un 4.3% expresó completo desacuerdo. Los resultados reflejaron que, si bien existe una proporción relevante que considera positiva la ejecución precisa de las acciones, la neutralidad y el desacuerdo siguen predominando, lo que evidencia que la población encuestada aún no atribuye de manera mayoritaria un efecto determinante a la exactitud en los procedimientos en la mejora del estado de salud.

Tabla 16. ¿Hasta qué punto coincides en que la exactitud en la medición de la presión arterial facilita la detección temprana de alteraciones y previene complicaciones de la hipertensión?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	14	15.2%
En desacuerdo	19	20.7%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	33	35.9%
De acuerdo	12	13.0%
Totalmente de acuerdo	14	15.2%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En el análisis de la tabla 16, ante la pregunta sobre la importancia de la exactitud en la medición para prevenir complicaciones, la mayor parte de los encuestados se mantuvo neutral, representando el 35.9%. El 20.7% manifestó su desacuerdo, mientras que quienes estuvieron totalmente en desacuerdo alcanzaron el 15.2%, igualando a quienes se mostraron completamente conformes con la afirmación. Por otro lado, un 13% expresó estar de acuerdo. Los datos revelaron que existe una percepción dividida, con predominio de la neutralidad, pero acompañada de un grupo considerable que no otorga especial relevancia a la precisión en la toma de valores para la prevención, sugiriendo áreas de oportunidad en la sensibilización sobre la importancia de una evaluación exacta.

Tabla 17. ¿Qué tanto concordarías con que el cumplimiento adecuado de las guías clínicas en el manejo de la hipertensión arterial contribuye a mejorar la calidad de vida del paciente?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	8	8.7%
En desacuerdo	25	27.2%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	38	41.3%
De acuerdo	11	12.0%
Totalmente de acuerdo	10	10.9%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Al revisar los resultados de la tabla 17, se evidenció que un 41.3% adoptó una postura neutral sobre la contribución del cumplimiento adecuado de guías clínicas en la mejora de la calidad de vida. El 27.2% expresó su desacuerdo, mientras que solo un 10.9% se mostró totalmente conforme y un 12% estuvo de acuerdo. Quienes rechazaron totalmente la premisa representaron el 8.7%. El análisis mostró que predomina una percepción de indiferencia y, en menor medida, de escepticismo frente a la utilidad directa del cumplimiento de las guías clínicas, siendo minoría los que reconocen claramente su aporte en la calidad de vida, lo que señala retos para la internalización de su importancia en el contexto asistencial.

Tabla 18. ¿Hasta qué punto coincides en que la atención del personal de enfermería a las preocupaciones del paciente hipertenso favorece su comprensión del tratamiento indicado?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	6	6.5%
En desacuerdo	26	28.3%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	35	38.0%
De acuerdo	14	15.2%
Totalmente de acuerdo	11	12.0%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Los datos de la tabla 18 reflejaron que ante la afirmación relacionada con la atención a las preocupaciones de quienes viven con esta condición, la mayoría de participantes mostró una postura neutral (38%). Quienes manifestaron desacuerdo sumaron el 28.3%, mientras que el 15.2% estuvo de acuerdo y el 12% se mostró totalmente conforme. El grupo que no estuvo de acuerdo en absoluto alcanzó el 6.5%. Este comportamiento de las respuestas evidencia que existe un segmento considerable que no percibe una relación directa entre la atención de inquietudes y la comprensión del tratamiento, aunque también se identificó un grupo relevante con opinión favorable, lo que indica cierta dispersión en las percepciones respecto al apoyo recibido y la comprensión de las indicaciones médicas.

Tabla 19. ¿Qué tan conforme estás con que la disposición del personal de enfermería para escuchar activamente a los pacientes con hipertensión arterial contribuye a fortalecer la adherencia a las indicaciones médicas?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	6	6.5%
En desacuerdo	19	20.7%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	42	45.7%
De acuerdo	15	16.3%
Totalmente de acuerdo	10	10.9%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La tabla 19 mostró que la tendencia predominante fue la neutralidad, con el 45.7% de participantes que no se posicionó ni a favor ni en contra respecto a la disposición para escuchar activamente y su contribución a la adherencia a las indicaciones médicas. Por otro lado, el 20.7% manifestó desacuerdo, en tanto que el 16.3% estuvo de acuerdo y el 10.9% expresó total conformidad. Un 6.5% se declaró totalmente en desacuerdo. En conjunto, los resultados revelaron que la mayoría se mantiene expectante o sin una opinión definida sobre el rol que tiene la escucha activa en la adherencia al tratamiento, mientras que una proporción relevante sí percibe beneficios, aunque no mayoritaria.

Tabla 20. ¿En qué medida aceptas que la forma en que el personal de enfermería explica el manejo de la hipertensión arterial incide en la correcta aplicación de las indicaciones médicas por parte del paciente?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	4	4.3%
En desacuerdo	36	39.1%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	31	33.7%
De acuerdo	12	13.0%
Totalmente de acuerdo	9	9.8%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la tabla 20 se apreció que el 39.1% manifestó desacuerdo ante la afirmación relacionada con la influencia de la explicación profesional en la correcta aplicación de indicaciones. El 33.7% permaneció neutral, mientras que el 13% estuvo de acuerdo y el 9.8% totalmente conforme. Sólo el 4.3% expresó un rechazo completo. Esto evidencia que la percepción predominante es de escepticismo o falta de reconocimiento del valor de la explicación en la aplicación del tratamiento, con una minoría que sí reconoce su importancia, y un porcentaje relevante de personas sin una posición clara.

Tabla 21. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la claridad en la orientación brindada por enfermería sobre el tratamiento antihipertensivo ayuda a reducir el riesgo de complicaciones?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	14	15.2%
En desacuerdo	23	25.0%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	29	31.5%
De acuerdo	20	21.7%
Totalmente de acuerdo	6	6.5%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Según la tabla 21, el análisis indicó que el grupo más grande (31.5%) mantuvo una posición neutral ante la claridad de las orientaciones brindadas y su efecto sobre la reducción de complicaciones. El 25% expresó desacuerdo, seguido de un 21.7% que manifestó estar de acuerdo. El 15.2% se declaró totalmente en desacuerdo, mientras que solo un 6.5% estuvo totalmente conforme. Estos resultados sugirieron que, si bien una parte de la población reconoce cierta utilidad en la claridad comunicacional, predomina la indecisión o el escepticismo respecto a la influencia de este aspecto en la disminución del riesgo de complicaciones.

Tabla 22. ¿Cómo evalúas tu conformidad con que el uso de un lenguaje accesible por parte del personal de enfermería al explicar las medidas de control de la hipertensión arterial facilita la comprensión del paciente sobre su estado de salud?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	8	8.7%
En desacuerdo	23	25.0%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	36	39.1%
De acuerdo	10	10.9%
Totalmente de acuerdo	15	16.3%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Los resultados de la tabla 22 evidenciaron que la postura más frecuente fue la neutralidad, ya que el 39.1% optó por esa opción en torno a la facilidad de comprensión generada por el uso de un lenguaje accesible. El 25% manifestó desacuerdo y el 16.3% total conformidad, mientras que el 10.9% se mostró de acuerdo. En tanto, el 8.7% señaló completo desacuerdo. Estos datos reflejaron una tendencia hacia la indecisión, aunque existe un grupo significativo que sí percibió beneficios claros, sugiriendo que el empleo de un lenguaje sencillo aún no es reconocido de forma unánime como un factor relevante para la comprensión del propio estado de salud.

Tabla 23. ¿En qué medida aceptas que la presencia del personal de enfermería en situaciones de crisis hipertensiva contribuye a la estabilidad del paciente y a la prevención de complicaciones mayores?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	6	6.5%
En desacuerdo	32	34.8%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	34	37.0%
De acuerdo	7	7.6%
Totalmente de acuerdo	13	14.1%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En lo correspondiente a la tabla 23, un 37% de participantes mostró neutralidad ante la afirmación respecto a la presencia profesional en situaciones de crisis y su influencia en la estabilidad y prevención de complicaciones. El 34.8% expresó desacuerdo, en tanto que el 14.1% se mostró totalmente conforme. La opinión de acuerdo alcanzó el 7.6%, mientras que un 6.5% no estuvo de acuerdo en absoluto. El predominio de respuestas neutrales o negativas evidencia que existe cierto escepticismo o falta de reconocimiento de la influencia que tiene la presencia profesional en contextos críticos, aunque también hay una minoría significativa que la valora positivamente.

Tabla 24. ¿Qué tan de acuerdo estás con que la rápida intervención del personal de enfermería en eventos críticos relacionados con la hipertensión arterial mejora el pronóstico del paciente?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	4	4.3%
En desacuerdo	35	38.0%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	30	32.6%
De acuerdo	10	10.9%
Totalmente de acuerdo	13	14.1%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En el caso de la tabla 24, el 38% de los encuestados expresó desacuerdo con la afirmación de que la intervención rápida ante eventos críticos mejora el pronóstico. Por otro lado, el 32.6% optó por una posición neutral, el 14.1% estuvo totalmente conforme y el 10.9% de acuerdo. Un 4.3% no estuvo de acuerdo en absoluto. Los datos reflejaron que la mayoría no asocia directamente la intervención rápida con mejores resultados, aunque existe una minoría que sí reconoce este beneficio, manteniéndose una tendencia hacia la indecisión o el escepticismo.

Tabla 25. ¿Hasta qué punto coincides con que la rapidez con la que el personal de enfermería atiende las inquietudes de los pacientes hipertensos incide positivamente en su adherencia al tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	2	2.2%
En desacuerdo	25	27.2%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	42	45.7%
De acuerdo	13	14.1%
Totalmente de acuerdo	10	10.9%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la tabla 25, la opción neutral predominó con el 45.7%, frente a un 27.2% de participantes que manifestó desacuerdo respecto a la incidencia positiva de la atención oportuna de inquietudes en la adherencia al tratamiento. El 14.1% estuvo totalmente conforme y el 10.9% de acuerdo, mientras que solo un 2.2% expresó rechazo total. La mayor proporción de respuestas neutrales y negativas evidenció una percepción mayoritaria de duda o desconocimiento sobre la relación entre la atención oportuna y el cumplimiento terapéutico, a pesar de que hay una fracción de la población que sí valora este aspecto como relevante.

Tabla 26. ¿En qué grado concuerdas con que el tiempo oportuno en que el personal de enfermería resuelve dudas sobre la hipertensión arterial fortalece la confianza del paciente en su tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	12	13.0%
En desacuerdo	21	22.8%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	30	32.6%
De acuerdo	19	20.7%
Totalmente de acuerdo	10	10.9%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El análisis de la tabla 26 mostró que el 32.6% permaneció neutral frente a la influencia del tiempo oportuno en la resolución de dudas sobre la confianza en el tratamiento. El 22.8% expresó desacuerdo, mientras que el 20.7% estuvo de acuerdo y el 13% manifestó rechazo total. El 10.9% se mostró totalmente conforme. Esto revela que la mayoría de personas no identificó una relación directa, existiendo dispersión en las opiniones, aunque una parte relevante de los encuestados sí reconoció que la prontitud en la respuesta fortalece la confianza del paciente.

Tabla 27. ¿Cómo valorarías tu acuerdo con que la orientación oportuna brindada por el personal de enfermería a los pacientes hipertensos contribuye a la prevención de complicaciones de la enfermedad?

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	4	4.3%
En desacuerdo	22	23.9%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	40	43.5%
De acuerdo	12	13.0%
Totalmente de acuerdo	14	15.2%
Total	92	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Además, en la tabla 27, la mayor parte de los encuestados (43.5%) optó por una postura neutral al valorar la orientación oportuna como factor de prevención de complicaciones. El 23.9% manifestó desacuerdo y un 15.2% se mostró totalmente conforme. El 13% estuvo de acuerdo, en tanto que el 4.3% no estuvo de acuerdo en absoluto. Estos resultados sugirieron que prevalece la indecisión o la falta de reconocimiento respecto a la influencia de la orientación oportuna en la prevención de complicaciones, aunque se observa que un segmento no menor sí otorga relevancia a este aspecto en la atención.