

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN SALUD PUBLICA CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD PUBLICA CON
MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

TÍTULO

**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN ADULTOS MAYORES
HIPERTENSOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD**

LIMA - PERU

2023

AUTOR:

Lic. ROXANA VALENCIA CHURA

ASESOR:

Dra. Consuelo Tornero Tasayco

LIMA – PERÚ

2023

Trabajo Academico

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uich.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.tesis.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	acvenisproh.com Fuente de Internet	1%
9	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
I.INTRODUCCIÓN.....	5
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	17
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	39
ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la calidad de atención de Enfermería y adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima- Perú 2023.

Materiales y métodos: Este estudio se realizará teniendo un enfoque cuantitativo, porque las informaciones obtenidos serán analizados y medidos estadísticamente; según este análisis y alcance de sus resultados será de tipo correlacional porque tratará de explicar la existencia o no entre las variables, y según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante. La población a considerar estará conformada por 60 adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud.

Palabras clave: Calidad de atención, Enfermería, Adultos mayores, Hipertensión.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the quality of nursing care and hypertensive older adults who attend the health center in Lima-Peru 2023.

Materials and methods: This study will be carried out with a quantitative approach, because the information obtained will be analyzed and measured statistically; According to this analysis and scope of its results, it will be correlational because it will try to explain the existence or not between the variables, and according to time it will be prospective because the facts will be recorded from the execution of the project onwards. The population to be considered will be made up of 60 hypertensive older adults who attend the health center.

Keywords: Quality of care, Nursing, Older adults, Hypertension.

I. INTRODUCCION

Stojak Z (1), el 2019 en Polonia la necesidad de reconocer la labor de la enfermera en el proceso del cuidado a las persona con enfermedades crónicas se orienta a reconocer el cansancio físico, emocional que puedan presentar en el contexto social en el cual se desarrollan, la enfermera por lo tanto se involucra en el cuidado de manera directa no solo en el área hospitalaria sino también en el hogar , siendo que en este país muchos de los cuidados se brindan de manera extrahospitalaria, demostrando la capacidad de manejar la salud de la población en diferentes ámbitos sociales.

Khitamal y Mohammad (2), el 2019 en Europa se lograron evidenciar relaciones significativas entre la práctica que realiza la enfermera con la calidad del cuidado tanto a nivel comunitario como hospitalario, siendo el segundo el referente por parte de familiares y amigos quienes se convierten en evaluadores del cuidado que brinda la enfermera , brindando información positiva o negativa acerca del proceso del cuidar.

Sociedad española de cardiología (3), en Barcelona – España, en el año 2018, en su investigación de tipo cuantitativo, el instrumento que utiliza es un cuestionario, el autor llegó a la conclusión que la hipertensión arterial sigue representando un problema de salud pública por lo tanto más del 60% de hombres y mujeres mayores a 65 años con hipertensión arterial continúan en ascenso con la edad promedio, también menciona los estudios recientes donde revelan que aproximadamente una cuarta parte de la población adulta mayor padecen de hipertensión arterial.

Según la Organización mundial de la salud (4), en Londres – Reino Unido, en el año 2020, en su investigación cuantitativa, donde el instrumento a utilizar es un cuestionario, la presente investigación representó el número de adultos mayores entre 30 y 79 años con hipertensión ha aumentado de 650 millones a 1280 millones en los últimos treinta años, actualmente aumenta el riesgo de padecer enfermedades cardíacas, cerebrales y renales.

Redón (5), en Madrid – España, en el año 2021, su tipo de investigación es cuantitativo, en esta investigación se trabajó con el cuestionario como el instrumento de recolección de datos, cabe mencionar que la hipertensión arterial es el principal factor de riesgo actualmente en el mundo estima el 7.5 millones de muertes lo que supone el 13% del total de las defunciones, donde la prevalencia de hipertensión estimada para la Comunidad Valenciana fue de 40% en varones y 35% en mujeres dentro de las edad 45-64 años el 95% y mayor a 65 años el 95%.

Bautista (6), en Colombia 2018 menciona que el proceso de la calidad en el cuidado es un derecho del paciente, centrándose el eje de atención en la satisfacción de los pacientes, siendo fundamental que se refleje ya que se convierte en uno de los indicadores del proceso de atención , por lo tanto el rol de la enfermera se mide atravez de la percepción del paciente, en cualquier institución o servicio hospitalario, lo cual mide la práctica del proceso de cuidar en las instituciones de salud.

Quintero (7), en Ecuador el 2018 el cuidado es un compromiso por parte de la enfermera, los pacientes perciben el tipo de asistencia, las conductas de apoyo, las actitudes de los profesionales, las enfermeras deben estar preparadas, capacitadas para prevenir complicaciones, educar al paciente dignificando su persona, orientando al mismo en los procesos de su autocuidado y crecimiento personal.

Ramírez, Perdomo, Alix Perdomo (8), Colombia el año 2018. La enfermera es el principal apoyo del paciente, quien debe contribuir con sus conocimientos al cuidado del paciente según las necesidades identificadas, aplicando los conocimientos, habilidades y destrezas usando la voluntad del paciente hasta conseguir su cubrir sus necesidades. Henderson reflexionaba sobre los avances de la enfermería según la época, incorporo los principios fisiológicos y psicopatológicos a su definición de enfermería y explicó la importancia de la independencia de enfermería.

Amed, Villareal y Alvis (9), en Colombia 2019, “Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana”. Objetivo: Evaluar la calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en

instituciones de salud de Sincelejo, en un estudio descriptivo y transversal. Con población de 515 pacientes, aplicando el instrumento Care Q. Resultados: Se pudo hallar una calidad total alcanzada de 62% siendo regular. 42% de los pacientes dijeron no haber sido atendidos y no reconocen a la Enfermera (o) del servicio.

Villamizar (10), en Bogotá – Colombia, en el año 2018, su tipo de investigación es cuantitativo, ha trabajado con un cuestionario como instrumento de recolección de datos, el autor llegó a la conclusión se estima el 95% pacientes con hipertensión primaria, en la población de Santander la incidencia de la hipertensión arterial se ha incrementado por los malos hábitos alimentarios, falta de actividad física y mala adherencia al tratamiento se debe asegurar que el paciente comprenda la relación entre su salud y su enfermedad: explicándole el problema, el tratamiento para garantizar su calidad de vida.

Mendizábal (11), en Quito – Ecuador, en el año 2018, el tipo de investigación es cuantitativo, utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, el investigador señala que la calidad de vida es la percepción que cada individuo tiene de su posición en la vida que vive relacionado con sus metas se ha convertido en un indicador para evaluar la efectividad de tratamientos y de intervenciones de enfermería por lo tanto la calidad de vida es un componente importante en la salud se evalúa a través de cuestionarios donde puede medirse por medio de escalas.

Según Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial, arterial, en Buenos Aires – Argentina, en el año 2021, su investigación es tipo cuantitativo, donde aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, los autores concluyeron que el 36% de la población adulta presenta niveles altos de presión arterial, el 38% de los hipertensos desconoce su condición y sólo una minoría está bien controlada también indican que en América Latina y el Caribe la hipertensión entre el 20% y el 40% de los adultos padece esta enfermedad, no obstante el 38,8% de hipertensos desconoce su condición (12).

Morales (13), en Toluca – México, en el año 2018, su investigación es tipo cuantitativo, trabajó con un cuestionario como instrumento para la recolección de datos, el investigador menciona una disminución en las cifras de presión

arterial, ya se esperaba debido a efectos fisiológicos y clínicos desafortunadamente nos enfrentamos a estilos de vida muy arraigados en los pacientes pues manejan una alimentación rica en sodio, grasa y carbohidratos se enfatiza al personal de salud en sus intervenciones con la familia porque son el principal apoyo de los pacientes.

Meza (14), en Ate – Lima, en el año 2017, el tipo de investigación es cuantitativo, utilizo en su investigación el cuestionario, donde señala que el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos de 40 a 60 años fue bajo, el nivel de calidad de alimentación en adultos de 40 a 60 años fue bajo, el nivel estilos de vida en adultos de 40 a 60 años, nivel de ejercicios en adultos de 40 a 60 años fue bajo, el nivel de descanso adultos de 40 a 60 años fue bajo por lo tanto existe un alto riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares, renales.

Morocco (15), Puno Perú desarrolló el trabajo “Calidad de atención de enfermería desde la percepción del paciente adulto y adulto mayor, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón-Puno, 2017”. Estudio no experimental, descriptivo-comparativo y transversal. 100 pacientes fueron la muestra, se aplica la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario estructurado que mide calidad desde la percepción del paciente. Se descubre que el 78% son pacientes adultos y 74% adultos mayores quienes identifican como regular la calidad de atención de enfermería.

Mamani (16), en Aquijes – Ica, en el año 2018, el tipo de investigación cuantitativo y descriptivo utiliza como instrumento un cuestionario, el autor señala que cualquier cambio en los factores de riesgo no evita las enfermedades cardiacas, renales, se estima el 83% tienen conocimiento sobre hipertensión arterial, sin embargo tienen un estilo de vida saludable el 70%, una dieta adecuada el 65%, realizan ejercicios el 65% por lo tanto confirmamos el 87% de los pacientes con hipertensión arterial tienen un buen conocimiento sobre lo que es hipertensión arterial y el 91% tienen un estilo de vida saludable.

MARCO TEORICO REFERENCIAL

Bonill y Amezcua (17), en el año 2018 la Calidad de atención de Enfermería es el conjunto de características y acciones que facilitan la reposición de los pacientes según el nivel de salud que se ofrezca. Este concepto se basa en los conceptos de enfermería que aporta Virginia Henderson.

Según la publicación de la página en Colombia en el año 2017, la Calidad del cuidado de enfermería representa enfocarse en el cuidado a la persona en interacción con su entorno y según las experiencias de salud que obtiene.. Se trabaja en base a la aplicación de planes de cuidado enfermero en la toma de decisiones, intervenciones a realizar y análisis que responden a las necesidades del paciente. Practicar el cuidado humanizado, reducir los factores estresores que le impidan el descanso, reconocer su vulnerabilidad y buscar la satisfacción de las necesidades del paciente. Conocer el manejo de equipos y dispositivos médicos para el cuidado adecuado.

Becerra y Melgarejo (18), Comas – Lima Perú 2021 , publican la “Calidad de atención de enfermería en usuarios hospitalizados del servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población fue de 349 individuos hospitalizados. Se aplicó un Cuestionario de medición de calidad del cuidado de enfermería (CUCACE). En conclusión, prevalece la calidad de atención intermedia, seguido de baja y alta calidad de atención.

Jadira Aldava (19), en Santa Anita en el año 2018, menciona las estrategias metodológicas se implementan mediante talleres educativos y se caracterizan en el aprendizaje de un tema específico, está dirigido al adulto mayor con hipertensión arterial, el cual determina tres dimensiones; La planificación: Se analizará el problema, se determinará las variables; La ejecución: Se aplicará el cuestionario para ver el incremento del aprendizaje.

Según Jackelyn Flores (20), en Huacho en el año 2021, manifiesta la hipertensión arterial es una enfermedad silenciosa se caracteriza por un incremento continuo de las cifras de la presión arterial sistólica por encima de 140 mmhg y la presión diastólica mayor de 89 mmhg, se considera la hipertensión primaria es la más común y hipertensión secundaria es causada por otra condición como zumbido en los oídos, hormigueo.

Según Leyla Astonitas (21), en Surco en el año 2019, señala la calidad de vida es indispensable para un buen desarrollo físico, social y psicológico respecto a los tratamientos antihipertensivos estos producen efectos adversos y pueden empeorar el bienestar del paciente dicha situación puede influir en el rechazo del mismo se determinará el estado de ánimo son sentimientos que pueden ser agradables o desagradables y las manifestaciones somáticas son aquellas dolencias físicas se expresan de manera clara y visible como dificultad respiratoria, edema en los pies, sed, dolor de pecho, hormigueo del cuerpo.

Gilda Ramos (22), en Puno en el año 2018, menciona la teoría del autocuidado por Dorothea Orem indica el auto cuidado como contribución de manera constante que tienen los pacientes hipertensos a su propia existencia, muchos están basados en sus experiencias y aprendizajes, por tal motivo el cuidado implica las prácticas de actividades que refuercen la educación impartida mediante talleres educativos que aportaran conocimientos y destrezas que le permitan mejorar su calidad de vida en el adulto mayor hipertenso.

ANTECEDENTES:

Alonzo V. Mauro, Valle G. Mónica, Cardoso C. Josué (23), en Quito – Ecuador, en el año 2019, en su estudio titulado: Importancia de estilos de vida en adultos mayores hipertensos, centro de salud del adulto mayor “RENTA LUQUE” 2019. Su estudio es descriptivo, cuantitativo, la población fue 150 y trabajó con la muestra 70 pacientes adultos mayores hipertensos. Resultados: El estilo de vida en los adultos mayores hipertensos, representa el 87% un estilo de vida poco saludable. Tenemos como actividades poco saludables: responsabilidad en salud el 67%, manejo de stress el 75% y consumo de alcohol y tabaco el 83%, siendo este el punto más alto, preocupante para el grupo etario en estudio. Se sugiere poner en marcha la campaña de capacitación que está enfocada a uno de los grupos prioritarios del país como son los adultos mayores con la implementación de programa de estilos de vida saludables para adultos mayores hipertensos.

Yépez A. David (24), en Guayaquil – Ecuador, en el año 2021, en su estudio titulado: Calidad de vida en pacientes hipertensos atendidos en el centro de Salud GUASMO CENTRAL AÑO 2021. Su estudio es descriptivo, cuantitativo y

prospectivo, la población fue 200 y trabajó con la muestra 80 pacientes con hipertensión arterial. Resultados: Presentó buena calidad de vida el 30%, un nivel regular el 48% y un nivel malo el 22%, también presentaron un nivel bueno con respecto a la dimensión actividad física el 27%.

García F. Ofelia (25), en Iztacalco – México, en el año 2019, en su estudio titulado: Impacto de un intervención educativa sobre el conocimiento en hipertensión arterial para pacientes hipertensos de primer nivel IZTACALCO 2019. Con respecto a los años de hipertensión se encontró que 84 (34%) pacientes tenían dos años de diagnóstico, 61 (25%) un año, 41 (16%) tres años, 30 (12%) Se realizó una prueba estadística denominada t-Student, con un intervalo de confianza del 95%, obteniendo significancia estadística, entre ambas medidas del conocimiento sobre hipertensión arterial de los pacientes. Conclusión: Comparando los promedios de las evaluaciones del antes y después de la intervención educativa, podemos demostrar que existió un aumento en el nivel de conocimiento de los pacientes acerca de la hipertensión.

Díaz del Olmo I. Andrea (26), en Comas – Lima, en el año 2018, en su estudio titulado: Estilos de vida y cuidados preventivos en la hipertensión arterial del adulto mayor, centro de Salud CARLOS PROTZEL, 2018. Su estudio es descriptiva y cuantitativa, de diseño correlacional, la población fue 185 y trabaja con la muestra es 60 adultos hipertensos. Resultados: Presentó estilos de vida el 95% son buenos, en su dimensión actividad física el 19%, en su dimensión alimentación el 29%, en su dimensión cuidados primarios el 25%, en su dimensión cuidados secundarios el 27%. Conclusión: Los estilos de vida el 95% son buenos, en su dimensión actividad física el 19% son regulares, en su dimensión alimentación el 29% son regulares, en su dimensión cuidados primarios el 25% son regulares, en su dimensión cuidados secundarios el 27% son regulares.

Ochoa M. Meibi, Ponce M. Jackelyne (27), en Tambo – Huancayo, en el año 2018, estudio titulado: Autocuidado y calidad de vida relacionada en pacientes con hipertensión arterial del POLICLÍNICO METROPOLITANO ESSALUD, HUANCAYO, 2018. Conclusión: El autocuidado estima el 94% es adecuado, hábitos alimentarios el 44% es adecuado, bienestar físico el 26% es adecuado,

bienestar emocional el 39% es adecuado, bienestar social el 26% es adecuado por lo tanto es relevante que la tercera parte logran modificar determinados aspectos de su vida para controlar la enfermedad y evitar posibles complicaciones

Torres S. Margot (28), en Tarma – Huancayo, en el año 2019, en su estudio titulado: Estilos de vida y calidad de vida en hipertensos atendidos en el hospital de emergencias GRAU. LIMA – 2019. Su estudio es cuantitativo, nivel correlacional, de corte trasversal, la población 120, trabaja con la muestra 43 pacientes hipertensos. Conclusión: Los estilos de vida el 55% es bueno, calidad de vida el 45% es adecuado, sexo femenino el 18% es adecuado, estado civil el 17% es adecuado, ocupación el 21% es adecuado, ingreso económico el 13% es adecuado, tiempo de enfermedad el 16% es regular.

Hoyos M. Elita (29), en Olivos – Lima, en el año 2022, en su estudio titulado: Calidad de vida relacionada con la salud durante la pandemia en pacientes hipertensos de un establecimiento de salud en SAN MARTIN DE PORRES, 2022. Su estudio es enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal, la población fue 256 y trabaja con la muestra 150 personas con hipertensión arterial. Conclusión: La calidad de vida el 97% son adecuados, en bienestar físico el 43% son adecuados, en bienestar social el 32% son adecuados, en bienestar emocional el 25% son adecuados.

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

Es importante para esta investigación hacer énfasis en la implementación de en las intervenciones especializadas de enfermería permitiendo de esta manera que los pacientes hipertensos tengan una adecuada educación para evitar graves consecuencias irreversibles.

La justificación de esta investigación abordará la hipertensión arterial sigue representando un problema de salud pública por lo tanto más del 60% de hombres y mujeres mayores a 65 años con hipertensión arterial continúan en ascenso con la edad promedio

Valor práctico, los resultados del mismo serán socializados con el personal de enfermería del CAMEC .

Valor metodológico, para lograr los objetivos de estudio, se acude a la técnica de investigación como es el cuestionario y su procesamiento de software -

Valor teórico busca mediante la aplicación de teorías y conceptos básicos de calidad del cuidado de Enfermería, ello le permitirá al investigación contrastar diferentes conceptos.

¿Qué relación existe la calidad del cuidado de Enfermería en los adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú 2023

Objetivo

Determinar la relación existe entre la calidad del cuidado de Enfermería en los adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú 2023

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Según taxonomía que presenta Hernández Sampieri (30), se realizará una investigación con un enfoque cuantitativo, según este análisis y alcance de sus resultados será de tipo correlacional porque tratará de explicar la existencia o no entre las variables y según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN).

La población a considerar estará conformada por 60 adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú :

Criterios de inclusión:

- ✓ Adultos mayores de 60 a 80 años, de ambos sexos.
- ✓ Adultos mayores diagnosticados con hipertensión arterial.
- ✓ Adultos mayores que pertenecen al centro de salud.
- ✓ Adultos mayores que deseen participar en el estudio.
- ✓ Personal de Enfermería que labora con los adultos mayores

Criterios de exclusión:

- ✓ Adultos menores de 60 años.
- ✓ Adultos mayores diagnosticados con otras patologías crónicas.
- ✓ Adultos mayores que no pertenecen al centro de salud.
- ✓ Adultos mayores que no desean participar en el estudio.

2.3 VARIABLE (S) DE INVESTIGACIÓN

Primera variable Calidad de Atención de Enfermería, según su naturaleza es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta.

Definición conceptual: Es la percepción que tiene el paciente respecto a la atención de enfermería que recibe, siendo positiva si satisface sus necesidades, y negativa si no las alcanza. Se valora el trabajo realizado por las enfermeras y la actitud en cada una de ellas al momento de atender al paciente(22).

Definición operacional: Es la evaluación personal que tienen los pacientes del centro de salud, juzgando las dimensiones e ítems presentados sobre la atención que recibe de los enfermeros, siendo medido con el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería.

Segunda variable: Adultos mayores hipertensos, según su naturaleza es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta.

Definición Conceptual: Es la percepción que contribuye al bienestar de la persona y valores relacionados con sus metas además están reflejados en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas (21).

Definición operacional: Es la percepción del paciente hipertenso sobre su vida y los valores relacionados con sus expectativas atendidos en el centro de salud, lo cual expresan en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas por tanto será medido por el cuestionario MINICHAL

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Las técnicas a utilizarse serán la encuesta y la observación, que son técnicas que se realizarán con la aplicación de los siguientes instrumentos.

El instrumento a aplicar será el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería (CUCACE) basado en el instrumento llamado Newcastle Satisfaction with Nursing Scales (NSNS) de Thomas (2015), en Latinoamérica fue validada y adaptada en Bucaramanga - Colombia obteniendo la fiabilidad de 0,83 del alfa de Cronbach en la dimensión experiencia con los cuidados de enfermería y 0,95 en la dimensión satisfacción con los cuidados de enfermería. Alcanzando un valor superior a 0,84 de ahí que se ha demostrado su utilidad para medir la calidad de atención de enfermería por Becerra y Melgarejo en 2021 (18).

Este instrumento permite al paciente calificar el cuidado que recibe de la enfermera. Está conformado por tres secciones que son: Los datos sociodemográficos (1, 2, 3, 4, 5). Experiencias con los cuidados de enfermería conformados por 26 ítems conformado con 14 enunciados positivos

En cuanto a la medición para la segunda variable Calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial, se utilizará el cuestionario Mini Chal que fue diseñado por la enfermera Astonitas Quintana Leyla Rosa en el 2019, que consta de 16 ítems divididos en dos dimensiones: Estado de ánimo compuesto por 10 ítems

y Manifestaciones Somáticas por 6 ítems. Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.5, por lo cual la confiabilidad del instrumento es Aceptable, tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión y ha sido validada a través de juicio de expertos obteniéndose un valor de 0.90, por lo tanto se considera válido según el autor (21).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.

Para el desarrollo de la investigación se gestionará los documentos respectivos con la dirección de la Universidad y la dirección del centro de salud , y poder realizar el trabajo de campo abordando a los pacientes con hipertensión arterial y aplicar los instrumentos respectivos.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes de enero del año 2024, se informará y se pedirá el consentimiento informado a los adultos mayores hipertensos, los datos recolectados y los resultados obtenidos serán estrictamente confidenciales, la ejecución de los instrumentos será en un periodo de 15 días.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

En esta investigación participarán los pacientes hipertensos atendidos la información recolectada se ingresará a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 26.0, se representará en forma de gráficos y tablas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Las implicancias éticas para el investigador ver el daño o beneficio que un descubrimiento o avance puede tener en la sociedad. En cuanto a los cuatro principios bioéticos que mencionaremos :

Autonomía:

Este principio asume que los sujetos morales tienen derecho a decidir sobre

cualquier intervención personal de acuerdo con sus propios valores y creencias personales. (31).

Beneficencia:

Este principio en prevenir el daño o hacer el bien a otros. Son actos de humanidad, amabilidad y promoción de bienestar. (32).

No maleficencia:

Es el principio básico de todo sistema moral. Se expresa en términos negativos, prohíbe el daño intencional o imprudente a otros y su nivel de demanda es superior a la obligación de proveer bienes. (33).

Justicia:

Este principio asume el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios. (34).

III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023															
	Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x	x	x												
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x												
Introducción: Situación Problemática, Marco Teórico referencial y antecedentes.	x	x	x	x	x	x	x	x								
Importancia y justificación de la investigación.					x	x	x	x								
Objetivos de la investigación.					x	x	x	x	x	x	x	x				
Material y métodos de investigación.									x	x	x	x				
Población, muestra y muestreo									x	x	x	x				
: Técnica e instrumento de recolección de datos.									x	x	x	x	x	x	x	x
: Métodos de análisis estadísticos.													x	x	x	x
Confección: Aspectos éticos.													x	x	x	x
: Aspectos administrativos de estudio													x	x	x	x
Confección de los anexos.													x	x	x	x
Revisión del proyecto.													x	x	x	x
Aprobación del Proyecto.													x	x	x	x
													x	x	x	x

3.2 Recursos Financieros Recursos Financieros

MATERIALES	2023				TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	S/.
Equipos					
Laptop Levono	S/.1300				S/.1300
USB 32GGB Kingston	S/.20				S/.20
Material de escritorio					
Lapiceros Faber Castell	S/.3				S/.3
Lápiz Hb Titan			S/.4		S/.4
Tablero acrílico A4 con manija				S/. 10	S/.10
Hojas bond A4 Stanford	S/. 10			S/. 10	S/.20
Material Bibliográfico					
Libros	S/. 18	S/.10	S/.10		S/.38
Fotocopias	S/.30			S/.20	S/.50
Impresiones		S/.30		S/. 20	S/.50
Espiralado				S/. 30	S/.30
Otros					
Movilidad	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.40
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.60
Internet	S/.20	S/.20	S/.20	S/.20	S/.80
Imprevistos*				S/.30	S/.30
TOTAL	S/.1426	S/.85	S/.59	S/.165	S/.1735

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Stojak Z, Jamiolkowski J, Chlabicz S, Marcinowicz L. Levels of Satisfaction, Workload Stress and Support Amongst Informal Caregivers of Patients Receiving or Not Receiving Long-Term Home Nursing Care in Poland: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2019; 16(7):1189. <https://doi.org/10.3390/ijerph16071189>
2. KhitamAl-Awamreh, Mohammad Suliman. Patients' satisfaction with the quality of nursing care in thalassemia units. *Rev. Science direct*[Internet]2019[Acceso 2 de junio del 2022]1(2): 89-99.Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0897189718306542>
3. Sociedad española de cardiología, Hipertensión Arterial. [internet] Barcelona - España 2018. [Citado 01/01/2022], Disponible en: <https://secardiologia.es/images/publicaciones/libros/cardiologia-hoy-2018.pdf>
4. Organización mundial de la salud. [internet] Londres – Reino Unido 2021. [Citado 01/01/2022], Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-08-2021-more-than-700-million-people-with-untreated-hypertension>
- Redón, Prevalencia de hipertensión arterial. [internet] Madrid - España 2021. [Citado 01/01/2022], Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100406
5. Bautista R Luz Marina. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la ESE Francisco de Paula Santander. Aquichán [Internet]. 2018 Apr [cited 2022 June 02]; 8(1): 74-84. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000100007&lng=en
6. Quintero María Teresa, Gómez Margarita. El cuidado de enfermería significa ayuda. Aquichan [Internet]. 2010 Apr [cited 2022 Apr 23]; 10(

- 1): 8-18. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972010000100002&lng=en.
7. Ramírez Perdomo, Perdomo Romero y Galán Gonzales (2013). investigaron “Evaluación de la Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos”. Colombia. Recuperado de: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1368>. Revisado en junio 2022.
 8. Amed Salazar, Villareal Amaris, Alvis Tous. (2019). “Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana”. Colombia. Recuperado de: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1615/1735>. Revisado en mayo 2022.
 9. Villamizar, Definición de hipertensión arterial. [internet] Bogotá - Colombia 2018. [Citado 02/01/2022], Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/18510/1083894853.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Mendizábal, calidad de vida.[Internet] Quito - Ecuador 2018. [Citado 02/01/2022], Disponible en: https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida
 11. Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial, Prevalencia de hipertensión arterial. [internet] Buenos Aires - Argentina 2021. [Citado 02/01/2022], Disponible en: <https://www.saha.org.ar/prensa/detalle/advierten-que-en-la-argentina-1-de-cada-4-adultos-es-hipertenso-y-no-lo-sabe>
 12. Morales, Hipertensión arterial. [internet] Toluca - México 2018. [Citado 02/01/2022], Disponible en: <https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/95332/TESIS%20RUBI%20MORALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Meza, Taller Educativo “Vida Saludable”. [internet] Ate - Lima 2017. [Citado 03/01/2022], Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4793/Tesis_taller_VidaSaludable_autocuidado hipertensi%C3%B3n%20arterial

[adultos iglesiaAdventista Huaycan Ate.pdf?sequence=1](#)

14. Morocco (2017). "Calidad de atención de enfermería desde la percepción del paciente adulto y adulto mayor, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón-Puno, 2017". Perú. Recuperado de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7883/Morocco_Quispe_Evelyn_Kelly.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Revisado en mayo 2022.
15. Mamani, Conocimiento sobre hipertensión y su relación con el estilo de vida en pacientes adultos. [internet] Aquijes - Ica 2018. [Citado 03/01/2022], Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/318/1/T ERESA%20JULIA%20MAMANI%20MEDINA%20-%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20HIPERTENSI%c3%93N%20Y%20SU%20RELACI%c3%93N%20CON%20EL%20ESTILO%20DE%20VIDA%20EN%20PACIENTES%20ADULTOS%20.pdf>
16. Bonill y Amezcua (2014). Virginia Henderson. Página web recuperada de: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>. Revisada en junio 2022.
17. Becerra y Melgarejo (2021). "Calidad de atención de enfermería en usuarios hospitalizados del servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales". Perú. Recuperado de: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/584/Becerra_NM_Melgarejo_BG_tesis_enfermeria_523_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Revisado en mayo 2022.
18. Jadira Aldava Salas. EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTO MAYOR DEL CIAM SANTA ANITA, 2018. [internet] Santa Anita - Lima 2018. [Citado 03/01/2022], Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26007/ALDA_VA_SJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Jackelyn Fabiola Flores Espinoza. INTERVENCIÓN EDUCATIVA ACERCA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PADRES DE FAMILIA DE

- LA I. E. P. JUAN PABLO II – SONRISAS DE HUACHO, 2021. [internet]
Huacho – Huacho 2021. [Citado 03/01/2022], Disponible en:
<http://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4647/Jackelyn%20Fabiola%2C%20Flores%20Espinoza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Leyla Rosa Astonitas Quintana. CALIDAD DE VIDA EN ANCIANOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE ADULTO MAYOR DEL POLICLINICO PROCERES, SANTIAGO SURCO, LIMA – 2019. [internet] Santiago Surco - Lima 2019. [Citado 03/01/2022], Disponible en:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3752/TESIS_ASTONITAS%20QUINTANA_LEYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Gilda Lorena Ccaman Ramos. AUTOCAUIDADO SEGÚN LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO DE LA RED PUNO - 2018. [internet] Puno – Puno 2018. [Citado 03/01/2022], Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13250/Ccaman_Ramos_Gilda_Lorena.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Mauro Alejandro Alonzo Vélez, Mónica Lisette Valle Gurumendi, Josué Antonio Cardoso Castillo. IMPORTANCIA DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS. CENTRO DEL ADULTO MAYOR “RENTA LUQUE” 2019. [Internet] Quito – Ecuador 2019. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/182/450>
23. David Yépez Apolo. CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUASMO CENTRAL AÑO 2021. [Internet] Guayaquil – Ecuador 2021. [Citado 03/02/2022], Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/16655/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-666.pdf>
24. Ofelia García Figueroa. IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL PARA

PACIENTES HIPERTENSOS DE PRIMER NIVEL IZTACALCO 2019.
[Internet] Iztacalco – México 2019. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
<http://132.248.9.195/ptd2019/agosto/0794080/0794080.pdf>

25. Andrea Lizet Díaz del Olmo Iizarbe. ESTILOS DE VIDA Y CUIDADOS PREVENTIVOS EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL DEL ADULTO MAYOR, CENTRO DE SALUD CARLOS PROTZEL, 2018. [Internet] Comas – Lima 2018. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4956/TESIS%20DIAZ%20DEL%20OLMO%20ILIZARBE.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
26. Meibi Ochoa Mallma, Jackelyne Frieda Ponce Macassi. “AUTOCUIDADO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL DEL POLICLÍNICO METROPOLITANO ESSALUD, HUANCAYO, 2018”. [Internet] Tambo – Huancayo 2018. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1098/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Margot Thalia Torres Simeón. ESTILOS DE VIDA Y CALIDAD DE VIDA EN HIPERTENSOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS GRAU. LIMA – 2019. [Internet] Tarma – Huancayo 2019. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2425/1/T026_70179065_T.pdf
28. Elita Hoyos Muñoz. CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DURANTE LA PANDEMIA EN PACIENTES HIPERTENSOS DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN SAN MARTIN DE PORRES, 2022. [Internet] Olivos – Lima 2022. [Citado 03/02/2022], Disponible en:
https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/654/Hoyos_E_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Según Roberto Hernández Sampieri: Metodología de la investigación. [Internet] México 2017. [Citado 01/03/2022], Disponible en:

http://jbposgrado.org/material_seminarios/HSAMPIERI/Metodologia%20Samperi%205a%20edicion.pdf

30. Definiciónn autonomía. [Internet] Perú 2017. [Citado 01/04/2022],
Disponible en:
<http://www.acpgerontologia.com/acp/decalogodocs/laautonomia.htm>
31. Definición beneficencia. [Internet] Perú 2017. [Citado 01/04/2022],
Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/beneficencia/>
32. Leonardo Amaya, Definición no maleficencia. [Internet] Perú 2017. [Citado 01/04/2022], Disponible en: <http://eticapsicologica.org/index.php/info-investigacion/item/19-principio-de-no-maleficencia?showall=1>
33. Definición justicia. [Internet] España 2018. [Citado 01/04/2022], Disponible en: <https://www.significados.com/justicia/>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de las Variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable independiente: Calidad del Cuidado de Enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Discreta	Es la percepción que tiene el paciente respecto a la atención de enfermería que recibe, siendo positiva si satisface sus necesidades, y negativa si no las alcanza. Se valora el trabajo realizado por las enfermeras y la actitud en cada una de ellas al momento de atender al paciente(22).	Es la evaluación personal que tienen los pacientes del centro de salud , juzgando las dimensiones e ítems presentados sobre la atención que recibe de los enfermeros, siendo medido con el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería.	Experiencia con los cuidados de Enfermería.	Completamente en desacuerdo	1 al 4		
					Muy en desacuerdo			
					Un poco en desacuerdo			
				Satisfacción con los cuidados de Enfermería.	Nada satisfecho Poco satisfecho Bastante satisfecho	5 al 13 14 al 20		
Variable dependiente: Adultos mayores hipertensos	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Discreta	Es la percepción que contribuye al bienestar de la persona y valores relacionados con sus metas además están reflejados en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas.	Es la percepción del paciente hipertenso sobre su vida y los valores relacionados con sus expectativas atendidos en el centro de atención de medicina complementaria, lo cual expresan en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas por tanto será medido por el cuestionario MINICHAL.	Estado de ánimo	Referido a las actitud emocional	1 al 10	Muy buena Buena Regular Mala	Muy buena: entre 0 y 16 Buena: entre 17 y 32 Regular: entre 33 y 48 Mala: entre 49 y 64
				Manifestaciones somáticas	Referido a los síntomas físicos	11 al 16		

Anexo B: Instrumento de Recolección de Datos

ENCUESTA

I.-PRESENTACIÓN

Estimado Sr (a): Buenos días/ tardes soy Lic. **Roxana Valencia Chura** egresada de la Segunda Especialidad Enfermería en Salud Pública en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El presente cuestionario se realiza con el objetivo determinar la relación entre la Calidad del Cuidado de Enfermería y adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú 2023, para lo cual se solicita su participación a esta encuesta de carácter anónimo y confidencial. Se agradece anticipadamente su valiosa colaboración.

II.-INSTRUCCIONES

Lee cuidadosamente cada pregunta y marque la alternativa con (x) la opción correcta (a, b, c y d) para cada pregunta.

1. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS

EDAD

GRADO DE INSTRUCCIÓN

ESTADO CIVIL

SEXO

DIRECCION

CUESTIONARIO DE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA (CUCACE)

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presentará cuestiones sobre los cuidados brindados por los profesionales en enfermería. Responda a las siguientes interrogantes, marcando con un aspa (X) una alternativa por cada pregunta. Si hubiera cualquier duda pregunte con confianza.

A. Datos Sociodemográficos:

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. Edad:..... | 2. Sexo:..... |
| 3. Grado de Instrucción:..... | 4. Estado civil:..... |
| 5. Ocupación:..... | |

Nº	EXPERIENCIA CON LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA - ITEMS	Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	Era fácil relacionarse con las enfermeras.							
2	Las enfermeras favorecían a unos enfermos sobre otros.							
3	Las enfermeras no me informaban suficientemente sobre mi tratamiento.							
4	Las enfermeras se despreocupaban fácilmente.							
5	Las enfermeras tardaban mucho tiempo en llegar cuando se les llamaba.							
6	Las enfermeras me daban información solo cuando yo lo necesitaba.							
7	Las enfermeras no parecían saber lo que yo estaba padeciendo.							
8	Las enfermeras apagaban las luces demasiado tarde por la noche.							
9	Las enfermeras me mandan hacer cosas antes de estar preparado.							
10	A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para mí.							
11	Yo veía a las enfermeras como amigas.							

12	Las enfermeras pasaban tiempo apoyando a los pacientes que se encontraban mal.							
13	Las enfermeras me visitaban regularmente para asegurarse de que estaba bien.							
14	Las enfermeras permitían que la situación las desbordase.							
15	Las enfermeras no tenían interés en mí como persona.							
16	Las enfermeras me explicaron lo que me estaba pasando.							
17	Las enfermeras me explicaban lo que me iban hacerme antes de hacerlo.							
18	Las enfermeras le decían al siguiente turno lo que estaba pasando con mis cuidados.							
19	Las enfermeras sabían que hacer sin depender de los médicos.							
20	Las enfermeras solían irse y olvidar lo que le pedían los pacientes.							
21	Las enfermeras se aseguraban de que los pacientes tuvieran intimidad cuando lo necesitaban.							
22	Las enfermeras tenían tiempo para sentarse y hablar conmigo.							
23	Los médicos y las enfermeras trabajaban juntos como un equipo.							
24	Las enfermeras no parecían saber lo que sus compañeras estaban haciendo.							
25	Las enfermeras sabían lo mejor que hacer en cada momento.							
26	Había un buen ambiente en la unidad gracias a las enfermeras.							

Nº	SATISFACCIÓN CON LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA - ITEMS	Nada satisfecho	Poco satisfecho	Bastante satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho
1	La cantidad de tiempo que las enfermeras pasan con usted.					

2	La capacitación de las enfermeras para hacer bien su trabajo.					
3	Había siempre una enfermera cerca si lo necesitaba.					
4	El número de enfermeras que conocían sus cuidados.					
5	La rapidez con la que acudían cuando las llamaban.					
6	La manera en que las enfermeras le hacían sentir como en casa.					
7	La cantidad de información que las enfermeras le daban acerca de su situación y tratamiento.					
8	La frecuencia con la que las enfermeras comprobaban que se encontraba bien.					
9	La amabilidad de las enfermeras.					
10	La manera en que las enfermeras le explicaban las cosas.					
11	La forma como las enfermeras informaba a su familia.					
12	El modo de hacer su trabajo las enfermeras.					
13	El tipo de información que las enfermeras daban a cerca de su situación y tratamiento.					
14	El trato que recibió de las enfermeras como persona.					
15	La forma como las enfermeras escuchaba sus preocupaciones.					
16	La cantidad de libertad que le fue dada en la planta.					
17	La disponibilidad de las enfermeras a responder a sus demandas.					
18	El grado de intimidad que le proporcionaron las enfermeras.					
19	La conciencia de las enfermeras sobre sus necesidades.					

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

1) ¿Qué es la presión alta?

- a) Es la presión que puede dañar el cerebro.
- b) Es la pérdida en la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.
- c) Es la afección donde el corazón deja de bombear sangre al resto del cuerpo.
- d) Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias.

2) ¿Qué valor considera usted presión elevada?

- a) 170/90
- b) 100/60
- c) 90/50
- d) 80/60

3) La presión alta se caracteriza por:

- a) El incremento de la temperatura
- b) El incremento de la respiración
- c) El incremento de la frecuencia cardíaca
- d) El incremento de la presión arterial

4) ¿Por cuánto tiempo cree usted que tendrá la presión alta?

- a) Menor a 4 días, sin tratamiento
- b) Menor a 2 semanas, sin tratamiento
- c) Menor a 4 meses, con tratamiento
- d) Mayor a 1 año, con tratamiento

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

5) ¿Qué alimentos contienen exceso de sal y pueden aumentar la presión arterial?

- a) Papas fritas - pescado seco envasados

- b) Mantequilla - quesos envasados
- c) Jamón – chorizos envasados
- d) Todos anteriores

6) ¿Cuáles son los 3 grupos de alimentos nutritivos y saludables?

- a) Papa frita, pizza, queso salado.
- b) Galletas, pasteles, helados.
- c) Verduras, frutas, cereales.
- d) Gaseosa, leche, refresco envasados.

7) ¿Cuántos gramos de sal máximo debe consumir por día?

- a) 15 gramos – 1 cucharada
- b) 30 gramos – 2 cucharadas
- c) 5 gramos – 1 cucharadita
- d) 10 gramos – 2 cucharaditas

8) ¿Con que frecuencia debe controlar su peso?

- a) 3 veces al día
- b) 3 veces a la semana
- c) 3 veces al mes
- d) 3 veces al año

9) Para tener una presión arterial saludable debo de evitar:

- a) Consumir verduras.
- b) Consumir frutas.
- c) Consumir cereales.
- d) Consumir alcohol.

10) La presión arterial se eleva cuando:

- a) Consumo de cigarrillos frecuente.
- b) Consumo de sal en exceso.
- c) Consumo de alcohol frecuente.
- d) Todos

11) ¿Con que frecuencia debe realizar caminatas para mejorar su presión arterial?

- a) 1 a 2 días a la semana
- b) 3 a 5 días a la semana
- c) 4 a 6 días a la semana
- d) 7 a 9 días a la semana

12) ¿Cuánto tiempo debe durar las caminatas diarias?

- a) 3 horas
- b) 8 horas
- c) 5 minutos
- d) 30 minutos

13) El tratamiento no farmacológico para la presión arterial está dado por:

- a) Estimular la actividad física moderada
- b) Estimular la alimentación balanceada
- c) Estimular la disminución del sedentarismo
- d) Estimular la dosis elevada del medicamento

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

14) ¿El tratamiento farmacológico para la presión alta sirve para:

- a) Controlar la presión arterial
- b) controlar la temperatura
- c) Controlar la respiración
- d) Controlar la frecuencia cardiaca

15) Los medicamentos contra la presión alta sirven para:

- a) Elevar la presión arterial
- b) Bajar la presión arterial
- c) Elevar la frecuencia cardiaca
- d) Bajar la frecuencia cardiaca

16) ¿Por cuánto tiempo debe tomar sus medicinas para el control de la presión arterial elevada?

- a) 0 – 1 veces al día solo por 1 año
- b) 0 – 1 veces al día mayor 1 año
- c) 2 – 3 veces al día solo por 1 año
- d) 2 – 3 veces al día mayor 1 año

17) ¿Cada que tiempo cree usted que debe ir a la consulta médica?

- a) 3 veces al día
- b) 3 veces a la semana
- c) 3 veces al mes
- d) 3 veces al año

18) Los medicamentos para la presión alta se deben tomar:

- a) Antes del almuerzo, cena, desayuno
- b) Después del almuerzo, cena, desayuno
- c) Antes del desayuno, almuerzo, cena
- d) Después del desayuno, almuerzo, cena

19) El tratamiento farmacológico para la presión arterial se da cuando:

- a) Hay un aumento elevado en la presión arterial
- b) Hay un aumento en el pulso
- c) Hay un aumento en la glucosa
- d) Hay un aumento en la orina

20) ¿Qué debe hacer usted cuando no baja su presión arterial?

- a) Tomar la dosis indicada
- b) Llamar al medico
- c) Acudir al hospital
- d) Todas anteriores

CALIDAD DE VIDA
CUESTIONARIO MINICHAL

PREGUNTAS	OPCIONES			
	No, en absoluto	Sí, algo	Sí, bastante	Sí, mucho
1. Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño				
2. Ha tenido dificultades para continuar con sus relaciones sociales habituales				
3. Le ha resultado difícil relacionarse con la gente				
4. Siente que no está jugando un papel útil en su vida				
5. Se siente incapaz de tomar nuevas decisiones				
6. Se ha sentido constantemente agobiado				
7. Tiene la sensación que su vida es una lucha permanente				
8. Se siente incapaz de disfrutar nuevas actividades cada día				
9. Se ha sentido cansado y sin fuerzas en el cuerpo				
10. Ha tenido la sensación que está enfermo				
11. Ha tenido alguna dificultad para respirar				
12. Ha notado la hinchazón de los pies y los tobillos				
13. Ha notado que orina poco con más frecuencia				
14. Ha notado resequedad en la lengua y boca				
15. Ha tenido dolor en el pecho sin hacer esfuerzo				
16. Ha notado una sensación de hormigueo y adormecimiento en los pies, piernas				

Anexo C: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se realiza la invitación de participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Calidad del cuidado de Enfermería en adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú- 2023.

Nombre del investigador principal: Roxana Valencia Chura

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo el investigador tendrán acceso.

Renuncia: Si usted desea retirarse del estudio puede hacerlo en el momento oportuno por lo tanto no habrá sanción de los beneficios a los que tiene derecho.

Participación voluntaria: Este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro haber leído y comprendido las preguntas las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y Apellidos del paciente:

.....

Firma del participante

ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA: CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE LIMA PERU 2023.

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
I. PROBLEMA	II. OBJETIVO	III. HIPOTESIS
¿Qué relación existe la calidad del cuidado de Enfermería en los adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú 2023	Determinar la relación existe entre la calidad del cuidado de Enfermería en los adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima Perú 2023	

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
IV. VARIABLE	V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL	VII. DIMENSIONES	VIII. INDICADORES
Calidad del Cuidado de Enfermería	Es la percepción que tiene el paciente respecto a la atención de enfermería que recibe, siendo positiva si satisface sus necesidades, y negativa si no las alcanza. Se valora el trabajo realizado por las enfermeras y la actitud en cada una de ellas al momento de atender al paciente(22).	Es la evaluación personal que tienen los pacientes del centro de salud , juzgando las dimensiones e ítems presentados sobre la atención que recibe de los enfermeros, siendo medido con el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería.	Experiencia con los cuidados de Enfermería.	Completamente en desacuerdo
				Muy en desacuerdo
				Un poco en desacuerdo
			Satisfacción con los cuidados de Enfermería.	Nada satisfecho
				Poco satisfecho
				Bastante satisfecho
adultos mayores hipertensos	Definición Conceptual: Es la percepción que contribuye al bienestar de la persona y valores relacionados con sus metas además están reflejados en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas.	Definición operacional: Es la percepción del paciente hipertenso sobre su vida y los valores relacionados con sus expectativas atendidos en el centro de atención de medicina complementaria, lo cual expresan en su estado de ánimo y manifestaciones somáticas por tanto será medido por el cuestionario MINICHAL.	Estado de ánimo	Referido a las actitud emocional
			Manifestaciones somáticas	Referido a los síntomas físicos

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IX. POBLACIÓN Y MUESTRA	X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	XI. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	XII. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS
<p>La población a considerar estará conformada por 60 adultos mayores hipertensos que acuden al centro de salud de Lima – Perú .</p>	<p>Según taxonomía que presenta Hernández Sampieri (30), se realizará una investigación con un enfoque cuantitativo ,según este análisis y alcance de sus resultados será de tipo correlacional porque tratará de explicar la existencia o no entre las variables y según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante.</p>	<p>El instrumento a aplicar será el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería (CUCACE) basado en el instrumento llamado Newcastle Satisfaction with Nursing Scales (NSNS) de Thomas (2015), en Latinoamérica fue validada y adaptada en Bucaramanga - Colombia obteniendo la fiabilidad de 0,83 del alfa de Cronbach en la dimensión experiencia con los cuidados de enfermería y 0,95 en la dimensión satisfacción con los cuidados de enfermería. Alcanzando un valor superior a 0,84 de ahí que se ha demostrado su utilidad para medir la calidad de atención de enfermería por Becerra y Melgarejo en 2021 (18).</p> <p>Este instrumento permite al paciente calificar el cuidado que recibe de la enfermera. Está conformado por tres secciones que son: Los datos sociodemográficos (1, 2, 3, 4, 5). Experiencias con los cuidados de enfermería conformados por 26 ítems conformado con 14 enunciados positivos</p> <p>En cuanto a la medición para la segunda variable Calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial, se utilizará el cuestionario Mini Chal que fue diseñado por la enfermera Astonitas Quintana Leyla Rosa en el 2019, que consta de 16 ítems divididos en dos dimensiones: Estado de ánimo compuesto por 10 ítems y Manifestaciones Somáticas por 6</p>	<p>En esta investigación participarán los pacientes hipertensos atendidos la información recolectada se ingresará a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 26.0, se representará en forma de gráficos y tablas.</p>

		<p>ítems. Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.5, por lo cual la confiabilidad del instrumento es Aceptable, tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión y ha sido validada a través de juicio de expertos obteniéndose un valor de 0.90, por lo tanto se considera válido según el autor (21).</p>	
--	--	--	--

