

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Tutasig Vargas Maritza Elizabeth

Tutora: Lic Mg. López Pérez, Grace Pamela

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2024

APROBACIÓN DE LA TUTORA

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

"**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL**" desarrollado por Tutasig Vargas Maritza Elizabeth ,estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre 2024

LA TUTORA

GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ

Firmado digitalmente por GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ
Fecha: 2024.09.04 15:25:53 -05'00'

López Pérez, Grace Pamela

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre del 2024

LA AUTORA

Firmado electrónicamente por:
MARITZA ELIZABETH TUTASIG VARGAS

Tutasig Vargas, Maritza Elizabeth

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg López Pérez Grace Pamela con CC: 1803887619 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Original a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2024

GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ

Firmado digitalmente por GRACE PAMELA LOPEZ PEREZ
Fecha: 2024.09.04 15:26:14 -05'00'

.....

López Pérez, Grace Pamela

CC: 1803887619

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Tutasig Vargas Maritza Elizabeth con CC. 0504020041 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Original a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2024



.....

Tutasig Vargas, Maritza Elizabeth

C.C 0504020041

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: "**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL**", de Tutasig Vargas Maritza Elizabeth, estudiante de la Carrera de Enfermería .

Ambato, septiembre 2024

Parar su constancia firma

……

Presidente

...…… ..…….

1er Vocal 2 do Vocal

SAPIENZA GRUPO EDITORIAL

CERTIFICATE OF PUBLICATION

CERTIFICADO DE PUBLICACIÓN /CERTIFICADO DE PUBLICAÇÃO

Title: Instrument for the assessment of the performance of nursing professionals in primary health care: arterial hypertension

Authors: Maritza Elizabeth Tutasig Vargas and Grace Pamela López Pérez

Status: Published / Publicado

DOI: 10.51798/sijis.v5i2.778

Journal: Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies

Volume: 5

Number: 2

Date of publication (Y-D-M): 2024-06-06

Issued in São Paulo, Brasil, 2024-08-29

Certificate issued at the request of the authors, it can be verified directly on our website or by email.
Certificado emitido a solicitud de los autores, puede ser verificado directamente en nuestra web o por correo electrónico.
Certificado emitido a pedido dos autores, podendo ser conferido diretamente em nosso site ou por e-mail.

Chief Editor – Sapienza Grupo Editorial
CNPJ- 40.486.861/0001-46
R. Santa Cruz, 2187 - Vila Mariana, São Paulo Brasil
editor@sapienzaeditorial.com

DEDICATORIA

El presente Artículo Original lo dedico a toda mi familia en especial mi esposo, Eduardo Rojas por su amor y apoyo que ha sido la base de nuestro hogar, por lo que este artículo es un tributo a la paciencia, apoyo y comprensión que me ha brindado a lo largo de este viaje académico. A mi hija, Dulce María Rojas, que con su amor ha sido mi pilar de fortaleza en cada momento, este logro es nuestro.

A mis padres Marco Tutasig y Gloria Vargas, por apoyarme incondicionalmente, motivarme y estar en cada uno de los momentos importantes de mi vida hasta el final y poder culminar este objetivo, a mis hermanas Ginna y Anita Tutasig por ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

.

Maritza Tutasig

AGRADECIMIENTO

A mi Dios, por guiarme en cada uno de mis pasos en este viaje académico y día a día brindarme la fuerza para no desvanecerme. Además, como manera especial quiero agradecer a mi tutora la Lic. Grace López por su orientación y apoyo que han sido invaluables en el proceso de este proyecto ya que con su conocimiento, compromiso y paciencia fue primordial para mi logro académico, este artículo es un testimonio inmenso de su guía experta y amable. Gracias por ser una gran mentora excepcional.

A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Maritza Tutasig

“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL”

RESUMEN

Objetivo: Diseñar y medir la fiabilidad de un instrumento para la valoración de la actuación de los profesionales de enfermería en la atención primaria en salud: hipertensión arterial Método: Investigación de enfoque cuantitativo, de diseño experimental, descriptivo y transversal. Elaboración de un instrumento para determinar su fiabilidad y validez de contenido. La muestra utilizada para la evaluación de la confiabilidad interna estuvo compuesta por 10 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial que son atendidos en los Centros de salud de la zona 3 pertenecientes al Cantón Salcedo Provincia de Cotopaxi que aceptaron colaborar con la investigación, para comprobar la comprensión de las preguntas y el funcionamiento del instrumento. La consistencia interna se determinó a través del cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach. Resultados: Los profesionales expertos en el tema de hipertensión arterial valoraron la pertinencia, relevancia y claridad de los 20 ítems divididas en 4 dimensiones calificándolas como aplicables. La consistencia interna de Alfa de Cronbach fue de 0,96; lo que demuestra que la formulación de los ítems es razonables, satisfactoriamente definidos y es apto en la presencia del cuestionario. Conclusiones. Los resultados obtenidos para evaluar el instrumento y la aplicación de la prueba piloto fueron adecuados. Este instrumento es válido y confiable lo que se justifica su utilización en el ámbito investigativo. El instrumento es de fácil y rápida aplicación permitiendo conocer la percepción de los pacientes hipertensos sobre la atención recibida por el personal de enfermería en la APS.

PALABRAS CLAVES: INSTRUMENTO, PRIMERA ATENCIÓN EN SALUD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, VALIDACIÓN

“INSTRUMENT FOR THE ASSESSMENT OF THE PERFORMANCE OF NURSING PROFESSIONALS IN PRIMARY HEALTH CARE: ARTERIAL HYPERTENSION”

ABSTRACT

Introduction: Blood hypertension (HTA) is a disorder in which blood vessels persistently have high blood pressure and affects more than 1280 million adults in the world. Objective: Design and measure the reliability of an instrument to evaluate the performance of nursing professionals in primary health care: arterial hypertension **Method:** Quantitative approach, experimental design, descriptive and transversal. Development of an instrument to determine its reliability and validity of content. The sample used for the evaluation of internal reliability was composed of 10 patients diagnosed with arterial hypertension who are treated in health centers in zone 3 belonging to the province of Cotopaxi of Salcedo canton who agreed to collaborate with the investigation, check the comprehension of the questions and the operation of the instrument. Internal consistency was determined by calculating Cronbach’s Alpha coefficient. **Results:** Experts on the topic of arterial hypertension evaluated the relevance, relevance, and clarity of the 20 items divided into 4 dimensions, qualifying them as applicable. The internal consistency of Cronbach’s Alpha was 0.96, which shows that the formulation of the items is reasonable, satisfactorily defined and is adequate in the presence of the questionnaire. **Conclusions.** The results obtained to evaluate the instrument and the application of the pilot were adequate. This instrument is valid and reliable, which justifies its use in research. The instrument is easy and quick to apply, allowing to know the perception of hypertensive patients about the care received by the nursing staff in the PHC.

KEYWORDS: INSTRUMENT, FIRST HEALTH CARE, HYPERTENSION, NURSING CARE, VALIDATION.

INTRODUCCIÓN

La presión arterial alta (HTA) es un trastorno en el que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta. La presión arterial se genera por la fuerza de la sangre que empuja contra las paredes de las arterias cuando el corazón bombea sangre al cuerpo. Cuanto mayor es la tensión, más dificultad tiene el corazón para bombear (García L y Centurión O, 2020).

Según la OMS, hay más de 1.280 millones de adultos entre 30 y 79 años con hipertensión, de este porcentaje un tercio de ellos pertenecen a países de bajos ingresos, de los cuales el 46% desconoce que padece esta afección, ya que muchas veces no presenta síntomas. y puede pasar desapercibido durante años. La HTA se ha convertido en una de las enfermedades más prevalentes en todos los países, causando aproximadamente el 12,8% de las muertes debido a las complicaciones que genera cuando no se trata adecuadamente (Campbell N et al., 2022; Costa R et al., 2018).

El manejo, diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial sigue siendo un tema que en ocasiones es mal atendido, ya que la valoración se realiza de manera ocasional, se mide de manera casual en la consulta o cuando el personal de salud realiza una visita domiciliaria. Por otra razón, esto hace que sea más difícil de detener y controlar, el 45% de los pacientes con HTA desconocen su diagnóstico (Guamán J & Egas D, 2022).

En Ecuador, se estima que al menos el 20% de la población mayor de 19 años tiene hipertensión arterial, según datos de encuestas (STEPS) (Costa R et al., 2018). La urgente necesidad de controlar la HTA en el mundo impulsa la implementación continua de estrategias como la implementada por la OMS llamada HEARTS, este es un modelo técnicamente amplio que fomenta la adopción de mejores prácticas para la prevención y control de las enfermedades cardiovasculares existentes en el mundo. la población mundial y, sobre todo, mejorar la organización de los servicios de salud de atención primaria a través de un manejo eficiente de la hipertensión (Flood D et al., 2022).

El Ministerio de Salud Pública (MSP) mantiene la actual (guía de práctica clínica 2019) dirigida a pacientes hipertensos, brindando a los profesionales de la salud recomendaciones basadas en evidencia científica. Brinda práctica de atención clínica que ayuda a reducir los problemas que esta enfermedad genera en el paciente (Ministerio de Salud Pública, 2019).

La evaluación de los profesionales de enfermería permite el seguimiento oportuno de las acciones profesionales para mejorar la competencia en los centros de

atención primaria (APS). Un profesional de enfermería perteneciente a la APS es aquel que mantiene habilidades para promover la salud en los pacientes, las familias y la comunidad, por lo tanto, los cuidados y acciones de enfermería en esta patología consisten en diversas actividades que deben ser realizadas en las instituciones de salud. salud pública, especialmente en la atención primaria de salud, ya que es fundamental en el correcto manejo de estos pacientes y con esta acción completar con éxito el tratamiento, además de que permite cubrir las necesidades y perspectivas del paciente sobre su estado de salud (Chasillacta F y Nuñez F, 2022).

Una vez que los pacientes son diagnosticados con HTA, comienzan el tratamiento y el seguimiento estricto. El personal de enfermería es el primer filtro en la toma y valoración de la presión arterial, identifican diariamente casos de pacientes hipertensos con valores descontrolados, que acuden a los diferentes centros de salud de atención primaria por algún signo de deterioro en su salud (Chasillacta F y Núñez F, 2022; Guamán J y Egas D, 2022).

Funciones de enfermería en la APS

➢ Revisión de la Historia Clínica del paciente

➢ Evaluación periódica para detectar posibles causas, factores de riesgo y daño orgánico (Guamán J & Egas D, 2022).

➢ Visitas domiciliarias y determinación de dificultades para asistir a controles (Chasillacta F y Nuñez F, 2022)

➢ Medición y manejo de dispositivos digitales a la hora de medir la presión arterial (Lacunza et al., 2021).

➢ Advice on healthy lifestyles (Ministerio de Salud Pública, 2019).

➢ Continuidad del tratamiento: Correcto manejo del tratamiento en cuanto al momento de la ingesta, este debe seguirse estrictamente (Parra L et al., 2023).

➢ Seguimiento del paciente: Estos deben asistir a consulta por lo menos una vez al mes para el respectivo control y adquisición de medicamentos.

➢ Derivación de consultas: Confección de hojas de transferencia de acuerdo al protocolo de la institución.

➢ Educación en el tratamiento del control del estrés

➢ Control de las medidas antropométricas, con lo que se lleva un registro de un peso saludable (Hidalgo E, 2019).

La hipertensión arterial es la condición crónica que mantiene un alto porcentaje de no adherencia al tratamiento con un 77,7% entre los factores causales encontrados: ausencia de controles, poca importancia en el tratamiento farmacológico, fracaso en el tratamiento farmacológico, no adquirir el tratamiento prescrito, omisión del tratamiento e ignorar los tiempos establecidos para la toma de la medicación (Garcés J et al., 2020).

Una de las principales complicaciones que se abordan en las unidades de segundo nivel son las urgencias hipertensivas. (Carbo S et al., 2019). Por ello, se considera fundamental que en la Atención Primaria de Salud el paciente sea manejado de forma integral, ya que el objetivo principal es controlar y reducir los valores de presión arterial que se encuentran por encima de 180/120 mmHg (Guamán Tacuri & López Pérez, 2023). El manejo incorrecto de estos pacientes puede conducir a daño cardiovascular, lesión renal aguda como daño a órganos diana, discapacidades prematuras y causar complicaciones graves que conducen a un mayor número de hospitalizaciones e incluso a la muerte (Mosquera V, 2022).

El objetivo de esta investigación es permitir la evaluación de las acciones de enfermería en la atención primaria de salud, para reforzar los cuidados de enfermería en la prevención, seguimiento, educación y tratamiento, mejorando la calidad de vida de los pacientes hipertensos y con ello evitando su continuidad. aumentando las hospitalizaciones y los gastos públicos debido a las complicaciones que genera esta enfermedad, en el segundo nivel de atención.

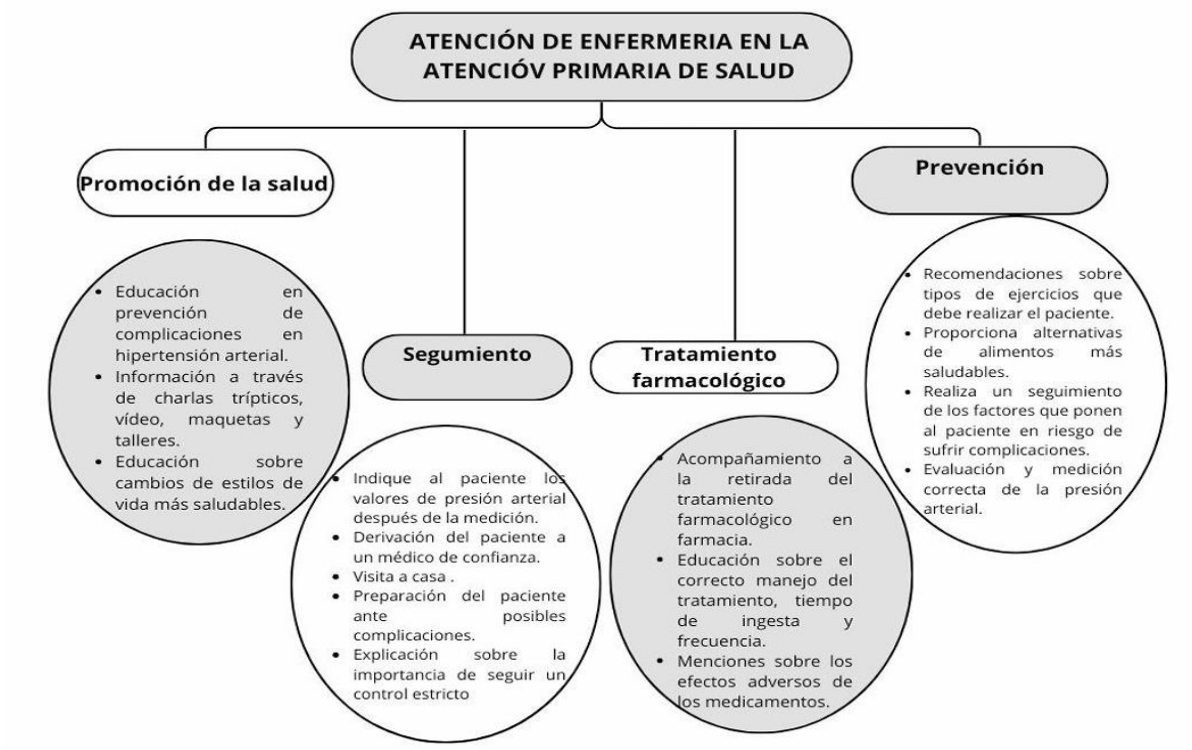
METODOLOGÍA

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, experimental, descriptivo y de diseño transversal. Se diseñó un instrumento para evaluar el desempeño de los profesionales de enfermería en la atención primaria de salud: hipertensión arterial, el proceso se inició con la operacionalización de las variables, se realizó una búsqueda bibliográfica de las dimensiones requeridas para la realización del instrumento. Una vez finalizado el diseño del instrumento, el instrumento fue revisado y validado por 3 expertos en el tema de hipertensión arterial, con formación académica y experiencia de más de 15 años, quienes emitieron sus opiniones respecto a la pertinencia y claridad. de cada uno de los ítems y de las escalas establecidas, además de sus respectivas observaciones.

El instrumento está compuesto por 4 dimensiones que abordan los siguientes indicadores de promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico en

hipertensión arterial, el cual consta de 20 preguntas en su totalidad, donde se suman 19 preguntas que aplica una escala tipo Likert con valoración de 1 a 5 puntos, en la que nunca = 1, casi nunca = 2, = a veces = 3, casi nunca = 4, siempre = 5, y una pregunta que describe el material por el cual los pacientes reciben información del médico. Profesional de enfermería presentando charlas, videos, folletos, maquetas o talleres como opciones.

Figura 1 Organizador gráfico sobre el cuidado de enfermería en la atención primaria de salud hipertensión arterial



Fuente: Guía de Práctica Clínica (GPC) 2019, ENCUESTA STEPS ECUADOR 2018, Guía ESC/ESH 2018 y HEARTS como herramienta para integrar el manejo de la hipertensión en el ámbito de la atención primaria de salud

Preparación: Autores

Tabla 1. Instrumento para evaluar el desempeño de los profesionales de enfermería en la atención primaria de salud: hipertensión arterial

RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN BRINDADA POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
En su centro de salud. ¿Con que frecuencia el profesional de enfermería habla con usted sobre prevención de complicaciones causadas por la hipertensión arterial?					
¿Recibe información sobre medidas para reducir la tensión arterial, por parte del profesional de enfermería en su centro de salud?					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿El profesional de enfermería le brinda información clara, que usted puede entender fácilmente?					
¿Con que frecuencia recibe información sobre la importancia de los cambios de estilo de vida más saludable en todo el círculo familiar por parte de enfermeria?					
¿Usted con que frecuencia recibe informacion por medio de material didactico?					
Señale cuáles son los medios que la enfermera utiliza para brindarle información didáctica sobre hipertensión?	**CHARLA**	**VIDEOS**	**TRIPTICOS**	**MAQUETAS**	**TALLERES**
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EN PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
Subir escaleras, bailar, realizar jardinería, incluyendo cortar el césped, trotar, nadar y caminar, ayuda a reducir la tensión arterial alta ¿Usted recibe estas recomendaciones por parte del profesional de enfermería?					
¿El profesional de enfermería le proporciona alternativas más saludables para una dieta equilibrada como: verduras, frutas, lácteos descremados, granos, carne blanca y sal?					
¿El profesional de enfermería le menciona los factores que lo ponen en riesgo a complicaciones cardiovasculares?					
¿Al momento de tomarle la tensión arterial el profesional de enfermería le explica los pasos correctos para una buena medición?					
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO CON EL SEGUIMIENTO QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EN SU CENTRO DE SALUD.					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿El profesional de enfermería se interesa porque usted sepa el valor de la tensión arterial una vez que le realiza la medición?					
¿Con que frecuencia el profesional de enfermería le vuelve a explicar los pasos que debe seguir para mantener un control estricto?					
¿Cuándo usted falta al control el profesional de enfermería se comunica con usted por llamada telefónica?					
¿El profesional de enfermería le deriva con su médico de cabecera?					
¿Usted recibe visitas domiciliarias por parte del personal de enfermería?					
¿Ante una posible crisis hipertensiva el profesional de enfermería le explica los pasos que debe realizar?					
RESPONDA LAS PREGUNTAS DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL					
ESCALA TIPO LIKERT	**NUNCA**	**CASI NUNCA**	**EN OCASIONES**	**CASI SIEMPRE**	**SIEMPRE**
¿Después de recibir el tratamiento farmacológico con qué frecuencia el profesional de enfermería le explica que es gratuito y que puede retirarlo en farmacia?					
Aunque el médico le haya explicado sobre como seguir el tratamiento farmacológico. ¿El profesional de enfermería le vuelve a indicar como, a qué hora y que pasaría si no sigue correctamente el tratamiento?					
¿El profesional de enfermería le explica los riesgos de no adherencia al tratamiento farmacológico indicado?					
¿El profesional de enfermería le explica sobre los efectos secundarios de los antihipertensivos?					

Fuente: Guía de Práctica Clínica (GPC) 2019, ENCUESTA STEPS ECUADOR 2018, Guía ESC/ESH 2018 y HEARTS como herramienta para integrar el manejo de la hipertensión en el ámbito de la atención primaria de salud

Preparación: Autores

PROCESO DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO: se implementaron dimensiones sumativas con una escala tipo Likert con una calificación de 1 a 5 puntos, la cual, nunca = 1, casi nunca = 2, = a veces = 3, casi nunca = 4, siempre = 5.

Se realizó una prueba piloto en 10 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial que son atendidos en los centros de salud de la zona 3 perteneciente al Cantón Salcedo, Provincia Cotopaxi. Los pacientes fueron elegidos aleatoriamente de un grupo de pacientes donde, previo a la lectura y firma del consentimiento informado, los pacientes comprendieron el objetivo del estudio, las instrucciones y cada uno de los ítems mencionados en ese momento, en los que no tuvieron ningún problema en aceptar participar en la investigación.

Aspectos éticos

Este estudio se adhirió a lo establecido en la Declaración de Helsinki (2017) prevista por la Ley General de Salud, donde se aplican los principios éticos que protegen a los sujetos participantes del estudio. Se protegió la confidencialidad de la información y se obtuvo el consentimiento informado de las personas expuestas a la investigación y posteriormente se aplicó (autonomía), con esto las personas tienen derecho a decidir si quieren participar en la investigación (Arévalo et al., 2023).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Después de obtener los resultados de las encuestas, la medición se realizó con la prueba alfa de Cronbach, que nos dio un resultado de 0,96, lo que garantizó la confiabilidad, correlación de los ítems y consistencia interna del instrumento. Se trata de un coeficiente que sirve para medir la confiabilidad de una escala, la cual produjo un resultado de excelente aplicación (Heo et al., 2015; Gabriel Pérez-León, 2022).

Tabla 2. Resultados de la prueba alfa de Cronbach por dimensiones

Primera dimensión: Promoción de la salud	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.714	5
Segunda dimensión: Prevención	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.960	4
Tercera dimensión: Monitoreo	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.904	6
Cuarta dimensión: Tratamiento farmacológico	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,759	4

Preparación: Autores (2024)

El coeficiente alfa de Cronbach aplicado a los ítems de la dimensión promoción de la salud arrojó un resultado de 0,714, lo que indica un puntaje de confiabilidad aceptable al ser mayor a 0,7, lo que permite proceder a la aplicación (Gabriel Pérez-León, 2022). Para la dimensión prevención, el coeficiente fue de 0.960, demostrando una excelente confiabilidad ya que supera 0.9, validando así la aplicación (Heo et al., 2015; Gabriel Pérez-León, 2022). Del mismo modo, la dimensión de monitoreo mostró un excelente puntaje de confiabilidad con un coeficiente de 0,904, superando también el umbral de 0,9 y confirmando la validez de la aplicación (Heo et al., 2015; Gabriel Pérez-León, 2022). Sin embargo, para la dimensión tratamiento farmacológico, el coeficiente fue de 0,759, que, a pesar de ser superior a 0,7 e indicar una fiabilidad aceptable, afirma erróneamente ser superior a 0,9; no obstante, la solicitud procede (Heo et al., 2015; Gabriel Pérez-León, 2022).

Tabla 3. Estadísticas Generales del Instrumento

Estadísticas de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.961	19

Preparación: Autores (2024)

El coeficiente alfa de Cronbach aplicado a los ítems del constructo, y que se midió con el programa SPSS, arrojó un resultado de 0,961, que mantiene un excelente puntaje de confiabilidad, ya que es mayor a 0,9 y se aplica a los pacientes. con diagnóstico de hipertensión arterial (Gabriel Pérez-León, 2022).

Este estudio propone la aplicación del cuestionario a los profesionales de enfermería del sector de la salud en el nivel de atención primaria, ya que permite caracterizar rápida y fácilmente a los pacientes desde la perspectiva de la calidad percibida de la atención y orienta el proceso de toma de decisiones. de medidas oportunas que permitan al paciente estar satisfecho de haber recibido una atención de excelente calidad.

El instrumento fue desarrollado y evaluado varios aspectos respecto a la validez del "Instrumento para la evaluación del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención primaria de salud: hipertensión arterial" (Gabriel Pérez León, 2022). Como resultado final, se obtuvo un instrumento conformado por 20 ítems que representan 4 dimensiones respecto al correcto manejo de los pacientes hipertensos, requerido por la guía de hipertensión arterial 2019 del MSP y el

modelo HEARTS implementado por la OMS (Ministerio de Salud Pública, 2019). El instrumento se centra en la promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico y la peculiaridad de este instrumento es que evalúa las habilidades de las enfermeras realizadas en pacientes hipertensos (Kjeldsen et al., 2019). Estas guías se centran especialmente en las estrategias de tratamiento; cambios en el estilo de vida y tratamiento farmacológico (Mu L, 2022). Las cuatro dimensiones están relacionadas con el ejercicio, la alimentación saludable, la información al paciente y la gestión del tratamiento (Neto B y Cantuña G, 2023).

Las guías de manejo clínico vigentes en Ecuador actualmente recomiendan realizar al menos 30 a 60 minutos de ejercicio 3 veces por semana (Costa R et al., 2018). Asimismo, recomienda un cambio en la dieta con el consumo de frutas, verduras, lácteos bajos en grasa, cereales integrales, proteínas vegetales, disminución de dulces y carnes rojas (Márquez D et al., 2022). El objetivo es tener un peso saludable y un índice de masa corporal adecuado (Zapata L et al., 2020).

Para reducir la presión arterial, las guías también recomiendan que los profesionales de la salud evalúen el consumo de tabaco y alcohol de todos los pacientes que asisten a las citas de control, les proporcionen accesorios y alternativas para dejar de fumar si el paciente lo hace (Palmero J et al., 2020).

En cuanto al seguimiento de los pacientes hipertensos, se recomiendan las visitas domiciliarias, especialmente en pacientes con comorbilidades, hipertensión arterial de bata blanca o enmascarada y sospecha de no adherencia al tratamiento (Kjeldsen et al., 2019). El cumplimiento del control debe ser al menos una vez durante los primeros 2 meses, con el fin de evaluar los efectos sobre la PA e indagar sobre posibles efectos secundarios, hasta que la PA permanezca controlada (Gómez J et al., 2019).

En la última dimensión se relaciona con el tratamiento farmacológico, el cual se evaluó a través de cuatro ítems, los cuales evalúan las recomendaciones en cuanto a la toma de los medicamentos, la dosis, las horas indicadas las cuales se ajustan a las 3 primeras dimensiones donde se recomienda. cambio en el estilo de vida y adherencia al tratamiento farmacológico (Ministerio de Salud Pública, 2019). El papel fundamental del personal de enfermería es la derivación y control de los síntomas (cefalea intensa, mareos, cambios en la visión, ansiedad, zumbido en los oídos, hemorragias nasales y cambios en la frecuencia cardíaca) a través de la exploración física y la aplicación de las actividades recomendadas en la guía del ministerio de salud (Mosquera V, 2022).

La enfermería resuelve situaciones que pueden poner en riesgo al paciente, por lo que deriva al paciente del centro sanitario a uno de mayor complejidad cuando el

problema no puede resolverse de la forma esperada, utilizando el modelo 053 vigente en los establecimientos sanitarios. salud del Ecuador. Asimismo, en la contrarreferencia, la enfermería recibe al paciente, luego de recibir los cuidados pertinentes, para garantizar la continuidad y complementariedad de la atención (Ministerio de Salud Pública, 2019).

CONCLUSIONES

La búsqueda bibliográfica operacionalizó metódicamente las variables con base en principios científicos, apegándose estrictamente a las normas establecidas por el Ministerio de Salud Pública para el manejo de la hipertensión arterial. Este enfoque riguroso garantizó la medición precisa y exacta de las variables para obtener información inequívoca y confiable en pos de nuestro objetivo definido (Ministerio de Salud Pública, 2019). El instrumento ha mostrado una alta confiabilidad, corroborada a través de la medición del alfa de Cronbach, produciendo consistentemente resultados confiables (Gabriel Pérez-León, 2022). En consecuencia, el instrumento aceleró la evaluación eficiente del desempeño de los profesionales de enfermería, con pacientes evaluándolos en dimensiones cruciales, incluyendo la promoción, prevención, monitoreo y tratamiento de pacientes hipertensos (Costa R et al., 2018).

El desarrollo y validación de este instrumento para la evaluación del desempeño de enfermería en pacientes hipertensos tiene como objetivo garantizar su perfecta aplicación en la Atención Primaria de Salud. Evalúa meticulosamente las acciones de enfermería en cuatro áreas vitales: promoción, prevención, seguimiento y tratamiento farmacológico de esta patología crónico-degenerativa. La prueba alfa de Cronbach arrojó un índice de fiabilidad sobresaliente de 0,965. Sin embargo, el análisis de confiabilidad de la dimensión promoción de la salud reveló un índice de 0,714, lo que indica que los ítems no cumplieron totalmente con los requisitos de la prueba, resultando en una confiabilidad aceptable.

Dada la necesidad imperiosa de contar con un instrumento para evaluar el desempeño de enfermería con pacientes hipertensos, el instrumento creado ha demostrado inequívocamente ser una herramienta valiosa para la evaluación de los cuidados de enfermería en diversos centros de salud de la APS. Este instrumento complementa eficazmente al personal de enfermería al identificar problemas comunes que pueden dificultar la prestación de cuidados de calidad. En última instancia, el objetivo principal del personal de enfermería es garantizar una calidad de vida superior para los pacientes y reducir los costos de atención para el estado.

REFERENCIAS

Arévalo D, Peñaherrera D, & Campos S. (2023). Bases Legales para la Investigación Científica en Ecuador Ley orgánica de protección de datos personales. Revistametrociencia, 1, 1–4. https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol31/1/2023/3-6

Asociación Médica Mundial. (2015). DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS. Secretariado de La AMM, 1(10), 1–4.

Campbell N, Paccot Melanie, Whelton P, Angell S, Jaffe Marc, Cohn J, Espinosa A, Irazola V, Brettler J, Roccella E, Maldonado J, Rosende A, & Ordunez P. (2022). Directrices de la Organización Mundial de la Salud del 2021 sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión: implicaciones de política para la Región de las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública, 46, 1. https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.54

Carbo S, Barragan S, Ortiz K, & Vaca F. (2019). Manejo de crisis hipertensiva. RECIAMUC, 3(1), 1–13. https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(2).abril.2019.252- 264

Chasillacta F, & Nuñez F. (2022). Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. Salud, Ciencia y Tecnologia, 2(1), 1–15. https://doi.org/10.56294/SALUDCYT202282

Costa R, Gutiérrez A, Valdivieso D, Carpio L, Cuadrado R, Nuñez J, & Vasconez J. (2018). ENCUESTA STEPS ECUADOR 2018 MSP, INEC, OPS/OMS. MSP, 1–66. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/10/INFORME-STEPS.pdf

Flood D, Edwards W, Ridley E, Rosende A, Herman W, Jaffe M, & Donald J. (2022). HEARTS como herramienta para integrar el manejo de la hipertensión y la diabetes en los entornos de atención primaria de salud. Revista Panamericana de Salud Pública, 46, 1. https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.213

Gabriel Pérez-León. (2022). Coeficiente Alfa de Cronbach: ¿Qué es y para qué sirve el Alfa de Cronbach? GPL Research Consultores, 1–4. https://gplresearch.com/wp-content/uploads/2022/10/Que-es-y-para-que-sirve-el-Alfa-de-Cronbach-PDF.pdf

Garcés J, Quillupangui S, Delgado E, Sarmiento S, Samaniego X, García G, Zapata C, Chuqui S, Pañi D, Peralta D, & Panamá J. (2020). Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores. Revista

Latinoamericana de Hipertension, 15(5), 322–329. https://doi.org/10.5281/zenodo.4484355

García L, & Centurión O. (2020). Medidas preventivas y manejo diagnóstico y terapéutico de la hipertensión arterial y las crisis hipertensivas. Rev. Salud Publica Parag., 2, 1–8. http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.59 http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre

Gómez J, Camacho P, López J, & López P. (2019). Control y tratamiento de la hipertensión arterial: Programa 20-20. In Revista Colombiana de Cardiologia (Vol. 26, Número 2, pp. 99-106). Elsevier B.V. https://doi.org/10.1016/j.rccar.2018.06.008

Guamán J, & Egas D. (2022). Rol de la auto medida de la presión arterial (AMPA) y monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA) en el control terapéutico de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial. Revista Latinoamericana de Hipertension, 17(3), 268–273. https://doi.org/10.5281/zenodo.7012957

Guamán Tacuri, A. B., & López Pérez, G. P. (2023). Hospitalización prevenible en enfermedades crónico-degenerativas: hipertensión arterial y diabetes. Salud, Ciencia y Tecnología, 3. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023487

Heo, M., Kim, N., & Faith, M. S. (2015). Poder estadístico en función del alfa de Cronbach de los ítems del cuestionario del instrumento. Metodología de la investigación médica BMC, 15, 1-9.

Hidalgo E. (2019). Factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la hipertensión arterial. Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud GESTAR, 2(4), 27–36. https://doi.org/10.46296/gt.v2i4.0010

Kjeldsen, S. E., Kreutz, R., Laurent, S., Lip, G. Y., Mancia, G., & Profesor Zanchetti, E. (2019). Asociaciones: European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI),. Revista Europea del Corazón, 72(2), 160–161. https://doi.org/10.1016/j.recesp

Lacunza, C. D., Castellano, M. R., Feixes, M. A., Cardozo, R. M., Cáceres, A. B., & Guillou, M. A. S. (2021). ERRORES DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIA / Carlos D. Lacunza y cols. 183 ARTÍCULO ORIGINAL. REVISTA ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA, VOL 89 No 3, 2–5. https://doi.org/10.7775/rac.es.v89.i3.19631

Márquez D, Rodríguez E, Segura J, Ruilope L, & Hurtado G. (2022). Daño cardiovascular y renal mediado por hipertensión y estratificación del riesgo: redefiniendo conceptos. Nefrología, 5(5), 1–12. https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.10.003

Ministerio de Salud Pública. (2019). Guía de Práctica Clínica (GPC) Hipertensión arterial. MSP, 1–70. www.salud.gob.ec

Mosquera V. (2022). Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(6), 872–889. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3577

Mu, L., Yu, P., Xu, H., Gong, T., Chen, D., Tang, J., Zou, Y., Rao, H., Mei, Y., & Mu, L. (2022). Efecto de la reducción de sodio basada en la dieta DASH sobre la presión arterial en pacientes hipertensos con diabetes tipo 2. Nutrición Hospitalaria. https://doi.org/10.20960/nh.04039.

Neto B, & Cantuña G. (2023). ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS DEL DISTRITO DE SALUD 18D01, AMBATO, 2018. Rev UNIANDES, 6(1), 1–10. https://orcid.org/0000-0001-6529-0828

Palmero J, Rodríguez M, & Martínez R. (2020). Crisis hipertensiva: un abordaje integral desde la atención primaria Hypertensive crisis: an integral approach from primary care. Archivos En Artículo de Revisión, 22(1), 1–12. https://www.capacitacionesonline.com/blog/wp-content/uploads/2020/06/Crisis- hipertensiva.-un-abordaje-integral-desde-la-atenci%C3%B3n-primaria.-Archivos-en-Medicina-Familiar-2020.pdf

Parra L, Galeano L, Chacón M, & Camacho P. (2023). Barreras para el conocimiento, el tratamiento y el control de la hipertensión arterial en América Latina: una revisión de alcance. Revista Panamericana de Salud Pública, 47, 1. https://doi.org/10.26633/rpsp.2023.26

Zapata L, Piscoya A, Zapata C, & Mendieta W. (2020). Calidad de vida y adherencia terapéutica en un programa de hipertensión arterial. Revista de Salud Publica, 22(6). https://doi.org/10.15446/RSAP.V22N6.88007