



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimientos sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autora: Bach. Edison Waldir Tuesta Navarro

Orcid: 0000-003-0645-9982

Asesor: Mg. José Sergio Campos Fernández

Orcid: 0000.0002-1878-8639

Registro: UPA-PITE0134

Bagua Grande – Perú

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimientos sobre Hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autora: Bach. Edison Waldir Tuesta Navarro

Orcid: 0000-003-0645-9982

Asesor: Mg. José Sergio Campos Fernández

Orcid: 0000.0002-1878-8639

Registro: UPA-PITE0134

Bagua Grande – Perú

2023

Dedicatoria

Primeramente, a Dios, sobre todas las cosas, por brindarme sabiduría y salud para poder llegar a mis objetivos, a mis padres que siempre estuvieron orientándome a seguir y luchando por mis sueños.

Edison Waldir

Agradecimiento

Agradecer a mis padres Edison y Juanita que fueron los pilares fundamentales en este largo trágico de ser un profesional, los cuales me vieron caer y volver a levantarme a seguir mis sueños de ser hoy un profesional.

El autor

Autoridades universitarias

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería

Visto bueno del asesor

Yo, José Sergio Campos Fernández, identificado con DNI N°: 27719554, con domicilio en Jr. Angamos N°: 728, Docente de la Escuela Profesional de Enfermería, dejo constancia de estar asesorando al tesista Edison Waldir Tuesta Navarro, en su tesis titulado: Conocimientos sobre Hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

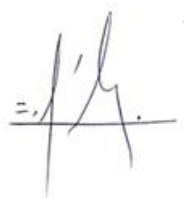
Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, 28 de setiembre del 2023



Mg. José Sergio Campos Fernández

Jurado



Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Eli Mego Mondragón
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Gilberto Pérez Efus
Vocal Jurado Evaluador

Declaración Jurada de no Plagio

Yo, Edison Waldir Tuesta Navarro, identificado con DNI N° 70564154, Bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada:
Conocimientos sobre Hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.
La misma que presento para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver) para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, 05 de setiembre del 2023



Firma

Resultado del análisis

Archivo: Informe Edinson Navarro Tuesta.docx

Estadísticas



Sospechosas en Internet: 16,11%

Porcentaje del texto con expresiones en internet [▲](#).

Sospechas confirmadas: 13,48%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas [▲](#).

Texto analizado: 76,59%

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

Éxito del análisis: 100%

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

Direcciones más relevantes encontrados:

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v23n2/1727-558X-hm-23-02-e2145.pdf	54	16,47 %
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_c92e17530ca3e52c2599d093e4227e0a	47	4,08 %
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_c92e17530ca3e52c2599d093e4227e0a/Details	47	4,08 %
https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/702/Tesis%20Iris%20Chavez.pdf?sequence=1&isAllowed=y	35	18,57 %
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_83649d7b540fd0a4db276dffda3d66e0/Details	23	3,45 %
https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/2145	22	11,32 %

Texto analizado:

-333375247015

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimientos sobre Hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autora: Bach. Edinson Waldir Tuesta Navarro
Orcid: 0000-003-0645-9982

Asesor: Mg. José Sergio Campos Fernández
Orcid: 0000.0002-1878-8639

Registro: UPA-PITE0134

Bagua Grande Perú

2023

00

Tabla de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Autoridades universitarias	iv
Visto bueno del asesor	v
Jurado	vi
Declaración de no plagio	vii
Tabla de contenidos	viii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
I Introducción	13
1.1. Realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Justificación	16
1.4. Hipótesis	16
1.5. Objetivo general	17
1.6. Objetivos específicos	17
II Marco teórico	18
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Definición de términos	28
III Materiales y métodos	29
3.1. Diseño de investigación	29
3.2. Población, Muestra y Muestreo	29
3.3. Determinación de variables	31
3.4. Fuentes de información	31
3.5. Métodos	31
3.6. Técnicas e Instrumentos	32
3.7. Procedimiento	33
3.8. Análisis estadístico	33
3.9. Consideraciones éticas	34
IV Resultados	35
V Discusión	37
Conclusiones	38
Recomendaciones	39
Referencias bibliográficas	40
Anexos	43

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023	34
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023	34
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023	35

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande 2023. Diseño de investigación no experimental, alcance descriptivo, enfoque cuantitativo, básica y transversal. Población conformada por 99 adultos pertenecientes al hospital, con una muestra de 50 adultos, y el muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó una encuesta creado por Apaza D., Salinas M., Pantoja L., cuya confiabilidad se determinó por el Alfa de Cronbach que fue 0,86. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva, del que se obtuvo frecuencias y porcentajes, que se presentaron en tablas con ayuda del Microsoft Excel. En los resultados el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial fueron 62% regular, 26% bueno y 12% deficiente. Según sus dimensiones: Alimentación 55% regular, 23% bueno, 22% deficiente. Actividad física 72% regular, 21% bueno y 7% deficiente. En conclusión, esta investigación evidenció que los adultos (30 a 60 años) tuvieron un nivel de conocimiento regular, valor que se relaciona con la dimensión actividad física, a diferencia de la dimensión de alimentación tuvo resultados menos favorables cuyos resultados mostraron menor conocimiento relacionado a la alimentación que produce daño en el organismo.

Palabras clave: Conocimiento, hipertensión arterial, adulto.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge about high blood pressure in adults treated at El Buen Samaritano Hospital, Bagua Grande 2023. Non-experimental research design, descriptive scope, quantitative, basic and transversal approach. Population made up of 99 adults belonging to the hospital, with a sample of 50 adults, and simple random probabilistic sampling. A survey created by Apaza D., Salinas M., Pantoja L. was applied, whose reliability was determined by Cronbach's Alpha, which was 0.86. The data were analyzed using descriptive statistics, from which frequencies and percentages were obtained, which were presented in tables with the help of Microsoft Excel. In the results, the level of knowledge about arterial hypertension was 62% regular, 26% good and 12% poor. According to their dimensions: Nutrition 55% regular, 23% good, 22% poor. Physical activity 72% regular, 21% good and 7% poor. In conclusion, this research showed that adults (30 to 60 years old) had a regular level of knowledge, a value that is related to the physical activity dimension, unlike the eating dimension had less favorable results whose results showed less knowledge related to food that causes damage to the body.

Keywords: Knowledge, arterial hypertension, adult.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática:

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2023, se calcula que aproximadamente 1,280 millones de adultos, con edades comprendidas entre los 30 y 79 años, sufren de hipertensión en todo el mundo. La mayoría de estos afectados, aproximadamente dos tercios, residen en naciones con ingresos bajos y medianos. Además, se estima que el 46% de los adultos con hipertensión no son conscientes de que padecen esta condición.

Menos del 50% de los adultos afectados por hipertensión reciben diagnóstico y tratamiento, concretamente solo el 42%. Solo el 21% de los adultos con hipertensión logran mantener controlado su problema. La hipertensión se posiciona como una de las principales causas de muerte prematura a nivel global. Como parte de las metas mundiales para las enfermedades no transmisibles, se busca reducir la prevalencia de la hipertensión en un 25% para el año 2030, tomando como referencia los valores de 2010. (1)

Es importante señalar que la hipertensión representa una de las principales causas de mortalidad a nivel global, siendo responsable del 12,8% (7,5 millones) de las muertes anuales. En las últimas tres décadas, la cantidad de adultos de 30 a 79 años con hipertensión ha casi duplicado, llegando a los 1.280 millones, y este incremento es más pronunciado en países de ingresos bajos y medianos, especialmente en el África subsahariana, donde se estima que entre 10 y 20 millones de personas pueden padecer hipertensión. Esta condición eleva el riesgo de enfrentar problemas de salud graves que afectan al corazón, cerebro, riñones y ojos. Entre los diversos factores que aumentan el riesgo de hipertensión se incluyen el aumento de peso, la obesidad, dietas poco saludables, falta de actividad física, consumo de alcohol y tabaco. (2)

Informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) del año 2022 revela que las enfermedades cardiovasculares (ECV) ocupan el primer puesto

como causa de mortalidad en las Américas, siendo la presión arterial elevada responsable de más del 50% de estas enfermedades. Lamentablemente, en esta región, más de una cuarta parte de las mujeres adultas y cuatro de cada diez hombres adultos sufren de hipertensión, y la detección, tratamiento y control de esta condición son subóptimos. Solo unos pocos países presentan tasas de control de la hipertensión en la población superiores al 50%. En respuesta a este significativo problema de salud, la OPS ha puesto en marcha la Iniciativa HEARTS en las Américas, la cual busca reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares y está siendo implementada en 1380 centros de salud distribuidos en 22 países de la región. (2)

El programa HEARTS tiene como meta mejorar la implementación de la atención preventiva de enfermedades cardiovasculares en los sistemas de atención primaria de salud a través de seis componentes prácticos respaldados por evidencia: promoción de hábitos y estilos de vida saludables, asesoramiento para los pacientes; aplicación de protocolos respaldados por evidencia; garantía de acceso a medicamentos y tecnologías esenciales; manejo de las enfermedades cardiovasculares basado en el riesgo cardiovascular; trabajo en equipos; y establecimiento de sistemas de monitoreo. (3)

La carga de hipertensión afecta de manera desigual a los países de ingresos bajos y medianos, que representan dos tercios de los casos, principalmente debido al aumento de los factores de riesgo en esas poblaciones en las últimas décadas. Además, alrededor del 50% de las personas con hipertensión desconocen su condición, lo que las expone a complicaciones prevenibles y aumenta el riesgo de mortalidad. (4)

La medición precisa de la presión arterial es esencial para el diagnóstico y tratamiento adecuado de la hipertensión. Aunque la medición de la presión arterial puede parecer un procedimiento simple a primera vista, su realización de manera subóptima puede resultar en errores que afectan las decisiones clínicas en un rango del 20-45% de los casos. Evaluar la habilidad de los profesionales de la salud para medir la presión arterial con precisión y mejorar

las técnicas de medición son componentes fundamentales de un programa exitoso para el control de la hipertensión. (4)

En el año 2022, en el Perú, se reporta que 5.5 millones de personas mayores de 15 años, lo que representa el 22.1%, sufren de hipertensión arterial, según los datos obtenidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). En ese mismo periodo, en la zona de Lima Norte se detectaron 5625 nuevos casos de hipertensión, siendo San Martín de Porres el distrito con la mayor incidencia, registrando 1165 casos. Es relevante destacar que la hipertensión arterial (HTA) se posiciona como el principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, las cuales, junto con las enfermedades infecciosas y el cáncer, constituyen una de las principales causas de mortalidad. (5)

En el año 2021, en Perú, el 17,2% de la población de 15 años en adelante mostró niveles elevados de presión arterial, de acuerdo con los resultados obtenidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Se observó una mayor incidencia en hombres, con un 21,8%, en comparación con las mujeres, que presentaron un 12,8%. En términos de ubicación geográfica, las áreas urbanas registraron un 18,3%, mientras que en las zonas rurales fue del 12,5%. Además, al analizar por regiones naturales, la prevalencia de presión arterial alta fue más notable en la Costa, con un 19,9%, seguida de la Sierra con un 13,7%, y la Selva mostró la menor prevalencia, con un 10,7%. (6)

En el año 2020, en la región de Amazonas, el 16,9% de la población de 15 años en adelante mostró una prevalencia de hipertensión arterial. En términos de género, se observó que las mujeres fueron más afectadas en comparación con los hombres, con un 18,0% frente al 15,7%, respectivamente. (7)

La población del distrito de Bagua Grande refleja la realidad internacional y nacional en relación con las enfermedades no transmisibles o crónicas. La hipertensión arterial se posiciona entre las diez principales causas de mortalidad y morbilidad en los ciclos de vida de adultos y adultos mayores durante el año 2020. La enfermedad no transmisible, como la hipertensión

arterial, es de naturaleza multicausal y se caracteriza por ser una afección de larga duración que tiende a evolucionar lentamente, sin propagarse de persona a persona.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo del 2023?

1.3. Justificación del problema

Esta investigación se realiza porque necesitamos conocer el nivel de conocimiento en los adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano sobre hipertensión arterial, y así contar con una estadística, la cual brindará información si el personal de salud está cumpliendo con las actividades preventivas promocionales de la salud mediante charlas educativas a la población de su jurisdicción.

Los resultados de esta investigación servirán para que las autoridades del Hospital El Buen Samaritano de Bagua Grande, tengan información actualizada relacionada a conocimientos sobre la Hipertensión arterial en adultos que son atendidos en el establecimiento de salud, lo cual permitirá tomar acciones y/o reforzar actividades de promoción y prevención de la salud mediante charlas educativas, consejerías en las atenciones, con la finalidad de contribuir con el diagnóstico precoz, detectando tempranamente el sujeto asintomático de tal manera generar una cultura de prevención de enfermedades, y evitar las complicaciones que origina esta enfermedad no transmisible. De tal manera se pueda disminuir las complicaciones como: Enfermedad cerebro vascular, enfermedad coronaria, enfermedad arterioesclerótica y enfermedad renal.

1.4. Hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, es regular.

1.5.Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

1.6.Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Quiroz AM, Cortes EL, González DES, Guerrero VB, García MR, Lemus LM, y otros. México, 2022. En su investigación: Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial (HTA) de adultos de una comunidad rural de Nayarit. Enfoque metodológico: Descriptivo, transversal y prospectivo. Hallazgos: Aunque el 100% de los participantes reconocía la hipertensión, solo el 67.18% vinculó la diabetes y el colesterol elevado como factores de riesgo para la HTA. Conclusiones: Se evidencia una carencia de conocimientos en cuanto a los factores de riesgo y el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial. (8)

García EJ, Chátara Jiménez AR. San Salvador, 2019. Llevaron a cabo una investigación titulada: Conocimientos y prácticas sobre hipertensión arterial en usuarios que asisten a una unidad comunitaria de salud en La Paz. Metodología: Descriptiva y de corte transversal. Hallazgos: El 71% de los encuestados demuestra cierto grado de comprensión en relación con los valores clínicos utilizados para diagnosticar la hipertensión arterial; el 80% reconoce que esta condición no manifiesta síntomas apreciables. Asimismo, el 89% de los usuarios entrevistados son conscientes de la importancia de la actividad física y la inclusión de vegetales verdes y frutas en la dieta de las personas diagnosticadas con hipertensión arterial. Consideran el consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo en individuos afectados por esta enfermedad. En cuanto a la automedicación, el 42% de la población estudiada opina, basándose en sus criterios, que es recomendable en personas que padecen hipertensión arterial. (9)

Miranda VM, Verdial KGM, Verdial DAM, Moreno FAP, Orellana DML, Ramos JER. Honduras, 2019. Realizaron un estudio titulado: Conocimientos,

actitudes y prácticas de pacientes hipertensos. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo. Resultados: El 50% de los pacientes tenía conocimientos sobre la hipertensión arterial, y el 56.7% afirmó que los tratamientos caseros eran más efectivos que los medicamentos. Un 10% consideró que su consumo de sal superaba las recomendaciones diarias. El 36.7% no seguía ninguna dieta y el 60% no realizaba al menos 30 minutos de ejercicio diario. Conclusión: Aunque el conocimiento en la población fue razonable, persisten deficiencias en el entendimiento de la hipertensión arterial y los niveles normales de presión arterial. Se observa una actitud positiva hacia las consultas médicas, con una mayor confianza en la medicina alternativa que en los medicamentos. Las prácticas relacionadas con la dieta y el ejercicio mostraron un déficit significativo.

Pérez Pupo RD, Rodríguez Lazo M. Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial, de pacientes atendidos en un centro de Diagnóstico Integral de Venezuela. Metodología: Estudio de tipo transversal. Resultados: Del total de pacientes analizados, el 52,74 % eran mujeres. Un 55,47 % de los participantes tenía conocimiento sobre qué es la hipertensión, aunque el 51,36 % mostró un conocimiento regular acerca de la naturaleza crónica de la enfermedad. El 67,80 % de los pacientes (99) identificaron antecedentes familiares de hipertensión como factor predisponente, y también señalaron la obesidad en un 76,71 %, el sedentarismo en un 71,91 % y el tabaquismo en un 60,27 %. El 58,22 % de los participantes cumplió con el tratamiento. En cuanto a las medidas de control de la hipertensión, la mayoría de los pacientes destacaron el control del peso (76,71 %), la práctica de ejercicios físicos (71,91 %), la eliminación de hábitos tóxicos (60,27 %) y la gestión del estrés (51,37 %). (11)

A nivel nacional

León Ramírez ME, Cerda Ayala RJ. Ayacucho, 2022. En su estudio de investigación titulado: Conocimientos, prácticas y actitudes en pacientes hipertensos en consulta externa en el centro de salud Conchopata. Metodología: Descriptiva de corte transversal. Hallazgos: El 40,00 % (36

participantes) tiene conocimientos, mientras que el 60% (54 participantes) no tiene conocimientos; el 70,00 % (63 participantes) lleva a cabo prácticas adecuadas, mientras que el 30% (27 participantes) realiza prácticas inadecuadas; un 24,4 % (22 participantes) presenta actitudes favorables, el 56,7% (51 participantes) muestra actitudes medianamente favorables y el 18,9% (17 participantes) tiene actitudes desfavorables. (12)

Castro Gil AR, Chiclayo, 2021. Llevó a cabo una investigación titulada: Nivel de conocimientos sobre la prevención de hipertensión arterial del adulto mayor en un centro de salud. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Hallazgos: El nivel de conocimiento sobre la prevención de la hipertensión arterial fue del 5% bajo, 57% medio y 38% alto. Al analizar por dimensiones, se observó que el conocimiento sobre alimentación fue del 35% bajo, 65% medio y 0% alto. En cuanto a la actividad física, se registró un 100% bajo, 0% medio y 0% alto. En resumen, la investigación reveló que los adultos mayores poseían un nivel de conocimiento medio. Este resultado se vincula con el hecho de que la dimensión relacionada con la prevención de la actividad física mostró resultados menos favorables en comparación con la dimensión de alimentación, la cual evidenció un mejor conocimiento acerca de cómo ciertos alimentos pueden afectar su organismo. (13)

Molina Chuquispuma VM, Salguero Rojas Viuda de Carrizales M. Pisco, 2019. En su estudio: Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores del centro de salud San Juan de Dios. Metodología: Tipo descriptivo y de corte transversal. Resultados: El 45% pertenecen al sexo masculino y el 55% son de sexo femenino. Se encontró que 82% de los pacientes adultos mayores mayoritariamente presentaron conocimiento bajo sobre hipertensión arterial, seguido del conocimiento medio en un 18% y ninguno presentó un conocimiento alto. En cuanto a la alimentación para la prevención de la hipertensión arterial se encontró que el 100% de los pacientes adultos mayores presentan un conocimiento bajo y en cuanto a la actividad física para la prevención de la hipertensión arterial se encontró que el 55% de los pacientes presentaron conocimiento bajo, seguido

del 43% que presentó un conocimiento medio y solo 1% un conocimiento alto. (14)

A nivel regional o local

Huamán Martínez R. Amazonas, 2021. Realizó una investigación titulada: Nivel de conocimientos sobre la prevención de la hipertensión arterial en adultos atendidos en el centro de salud Utcubamba. Metodología: Diseño descriptivo. Resultados: El 82% de los participantes son mujeres, en su mayoría amas de casa. En términos de educación, la mayoría completó la educación primaria y dejó la secundaria incompleta, representando un 25,64%. El 71,8% de los usuarios tienen edades comprendidas entre los 30 y 40 años, y los hombres desempeñan ocupaciones como mecánicos y obreros, entre otros. En cuanto a los conocimientos, el 89,7% posee conocimientos deficientes, mientras que solo el 10,3% tiene un nivel considerado regular. (15)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría del autocuidado de Dorotea Orem

Según Orem, en el ámbito de la enfermería, es crucial identificar las capacidades de autocuidado potenciales de cada individuo. Esto con el propósito de que puedan satisfacer sus necesidades de autocuidado, permitiéndoles mantener la vida y la salud, recuperarse de daños y enfermedades, así como manejar los efectos de estas condiciones. La atención de enfermería se centra en identificar el déficit existente entre la capacidad potencial de autocuidado y las demandas de autocuidado de los pacientes. (16)

Orem define el autocuidado como la práctica de actividades que los individuos realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar. Específicamente, se considera que un individuo está cuidando de sí mismo de manera efectiva si lleva a cabo las siguientes actividades:

- Brindar respaldo a los procesos vitales y al funcionamiento regular del organismo.
- Garantizar el mantenimiento del crecimiento, la maduración y el desarrollo normales.
- Prevenir o controlar los procesos de enfermedad o lesiones.
- Prevenir la incapacidad o compensarla cuando sea necesario.
- Fomentar el bienestar general. (16)

2.2.2. Conocimiento

Conjunto de vivencias, percepciones y reflexiones que conducen al razonamiento y el aprendizaje. Por medio del conocimiento, las personas podemos comprender el entorno en el que vivimos, realizando diversas interpretaciones y análisis de nuestras experiencias y emociones. Platón fue uno de los pioneros entre los filósofos y pensadores al sostener que el conocimiento es la auténtica verdad. (17)

De igual manera, el conocimiento implica un proceso cognitivo que se va formando a medida que adquirimos más información, ya sea proveniente de experiencias previas o de nuevas fuentes. (17)

a. Conocimiento empírico

Se obtiene mediante la observación y la experiencia personal verificable, prescindiendo de la necesidad de aplicar algún método formal de investigación o estudio. (17)

No obstante, el conocimiento empírico absoluto no tiene presencia real, ya que todos estamos inmersos en una sociedad, comunidad y familia. Esto implica que formamos parte de un entorno permeado por creencias, pensamientos, teorías, estereotipos o juicios de valor, los cuales influyen en nuestra percepción e interpretación de los nuevos conocimientos. Un ejemplo ilustrativo de conocimiento empírico sería la capacidad para identificar los sabores de los alimentos. (17)

b. **Conocimiento científico**

Se distingue por presentar de manera lógica y estructurada la información sobre fenómenos que son demostrables. Por ende, se respalda en teorías, leyes y principios con el propósito de verificar el análisis y la validez de la información. (17)

En este contexto, es factible formular conclusiones o hipótesis que estimulen investigaciones adicionales, análisis críticos y avances tecnológicos. Además, permite la generación de nuevos modelos o teorías. A modo de ejemplo, se puede citar la innovación en el ámbito de las energías renovables. (17)

c. **Conocimiento intuitivo**

Corresponde a una forma de conocimiento que se adquiere mediante un proceso de razonamiento, a partir del cual se capta una idea o hecho sin requerir un conocimiento previo o la verificación de su autenticidad. Un ejemplo ilustrativo sería la capacidad de intuir que puede llover al observar una extensa acumulación de nubes en el cielo acompañada de viento. (17)

Niveles de conocimiento

a. **Conocimiento bueno:** También conocido como estado óptimo, este término se refiere a una distribución cognitiva adecuada, donde las intervenciones son positivas y tanto la conceptualización como la comprensión del individuo respecto al significado de ideas expresadas en una frase u oración están conectadas a una unidad semántica. (18)

b. **Conocimiento regular:** Conocido también como nivel medianamente logrado, se caracteriza por una integración parcial de ideas expresadas y conceptos básicos. El individuo emite ocasionalmente otras ideas y propone modificaciones para mejorar el logro de objetivos. En este nivel, la persona reconoce parcialmente las ideas expresadas y tiene dificultades para

establecer relaciones con la realidad, aunque tiene la intención de adquirir nuevos conocimientos. (18)

- c. Conocimiento malo (deficiente): Calificado como deficiente, este nivel se caracteriza por la presencia de ideas desordenadas y una distribución cognitiva inadecuada al expresar conceptos básicos. Los términos utilizados no son precisos ni adecuados. En este nivel, el individuo comprende la idea de la frase u oración solo como información, por lo tanto, no la reconoce como aprendida. (18)

2.2.3. Hipertensión arterial

a. Definición

Nos referimos a la hipertensión cuando la presión sanguínea en los vasos sanguíneos es elevada, alcanzando valores de 140/90 mmHg o más. Este es un problema común que puede volverse grave si no se aborda adecuadamente. En ocasiones, la hipertensión no presenta síntomas y la única manera de identificarla es mediante la medición de la presión arterial. Para confirmar el diagnóstico de hipertensión, es necesario realizar mediciones en dos días diferentes, y en ambas ocasiones, la presión arterial sistólica debe ser igual o superior a 140 mmHg, y la diastólica igual o superior a 90 mmHg. (1)

b. Factores de riesgo:

- Género masculino
- Edad (hombres, ≥ 55 años; mujeres, ≥ 65 años)
- Consumo de tabaco (al menos un cigarrillo en el último mes)
- Niveles lipídicos alterados:
 - Colesterol total > 200 mg/dl
 - LDL elevado (> 130 mg/dl)
 - HDL bajo: Hombres < 40 mg/dl; mujeres < 50 mg/dl
 - Triglicéridos > 150 mg/dl
- Hiperglucemia en ayunas de 100-125 mg/dl

- Intolerancia a la glucosa
- Diabetes mellitus
- Obesidad (Índice de Masa Corporal, ≥ 30 Kg/m²)
- Sobrepeso (Índice de Masa Corporal, 25-29,9 Kg/m²)
- Obesidad abdominal (perímetro abdominal: Hombres ≥ 102 cm; mujeres ≥ 88 cm). (19)

c. Manifestaciones clínicas

La mayoría de las personas con presión arterial alta no experimenta síntomas. Es posible tener presión arterial elevada durante un largo periodo sin manifestar ningún signo. Sin embargo, algunas personas podrían experimentar alguno de los siguientes síntomas:

- Dolores intensos de cabeza
- Dolor en el pecho
- Mareos
- Dificultad para respirar
- Náuseas
- Vómitos
- Visión borrosa
- Ansiedad
- Confusión
- Zumbidos en los oídos
- Hemorragias nasales
- Cambios en el ritmo cardíaco. (1)

d. Tratamiento

Existen cambios en el estilo de vida que pueden contribuir a disminuir la presión arterial elevada, tales como:

- Adoptar una dieta saludable y baja en sal.
- Pérdida de peso.
- Participación en actividad física.

- Cese del tabaquismo. (1)

Además, se recetan medicamentos para reducir la presión arterial, entre ellos:

- Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), que relajan los vasos sanguíneos y previenen el daño renal, como enalapril y lisinopril.
- Bloqueadores de los receptores de angiotensina II, que también relajan los vasos sanguíneos y protegen los riñones, como losartán y telmisartán.
- Antagonistas del calcio, que relajan los vasos sanguíneos, como amlodipino y felodipino.
- Diuréticos, que eliminan el exceso de agua del cuerpo y reducen la presión arterial, como hidroclorotiazida y clortalidona. (1)

e. Complicaciones

- Corazón: Angina de pecho, infarto de miocardio, aumento del tamaño del ventrículo izquierdo, insuficiencia cardíaca.
- Cerebro: Enfermedad vascular cerebral isquémica, hemorrágica.
- Riñón: Insuficiencia renal crónica, presencia de microalbuminuria, proteinuria.
- Sistema vascular: Formación de aneurisma en la aorta.
- Ojos: Desarrollo de retinopatía hipertensiva. (19)

f. Medidas preventivas

- Mantener una alimentación saludable: Para regular la presión arterial, es necesario restringir la ingesta de sodio (sal) y aumentar el consumo de potasio en la dieta. Asimismo, es crucial optar por alimentos bajos en grasas y favorecer la inclusión de frutas, verduras y granos enteros. La dieta DASH (siglas en inglés que significan Enfoques Alimentarios para Detener la Hipertensión) es un plan nutricional diseñado para reducir la presión arterial. (20)

- La estrategia nutricional DASH se centra en el consumo de verduras, frutas y granos integrales, e incorpora productos lácteos bajos o sin grasa, pescado, pollo, legumbres, semillas, nueces y aceites vegetales. Al mismo tiempo, restringe el consumo de alimentos ricos en grasas saturadas, como carnes grasas, productos lácteos enteros y aceites tropicales como el de coco, palmiste y palma. Asimismo, limita el consumo de bebidas azucaradas y productos dulces. (19, 20)
- Mantener una rutina de ejercicio regular: La actividad física contribuye al mantenimiento de un peso saludable y a la reducción de la presión arterial. Se recomienda realizar al menos dos horas y media de ejercicio aeróbico de intensidad moderada por semana, o una hora y 15 minutos de ejercicio aeróbico de alta intensidad semanalmente. El ejercicio aeróbico, como caminar a paso rápido, implica cualquier actividad que incremente la frecuencia cardíaca y la respiración más allá de lo habitual. (20)
- Mantener un peso adecuado: La presencia de sobrepeso u obesidad incrementa la probabilidad de desarrollar hipertensión arterial. Mantener un peso saludable es fundamental para controlar la presión arterial elevada y reducir el riesgo de otras complicaciones de salud. (20)
- Moderar el consumo de alcohol: El exceso de consumo de alcohol puede elevar la presión arterial y contribuir al aumento de peso debido a las calorías adicionales. Se recomienda que los hombres no consuman más de dos bebidas alcohólicas al día, mientras que las mujeres deben limitarse a una. (19)
- Evitar el tabaquismo: Fumar cigarrillos eleva la presión arterial y aumenta el riesgo de sufrir un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular. (19)
- Gestionar el estrés: Aprender técnicas para relajarse y manejar el estrés puede tener beneficios tanto emocionales como físicos, incluyendo la reducción de la presión arterial. Estrategias como el

ejercicio, escuchar música, enfocarse en pensamientos tranquilos o practicar la meditación pueden ser útiles. (20)

2.3. Definición de términos básicos

Conocimiento: Es la información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje adquirido del ser humano. (21)

Hipertensión arterial (HTA): Enfermedad silenciosa, vascular, arterial, sistémica, inflamatoria-crónica, sin causa conocida en la mayoría de casos; la manifestación clínica indispensable es la elevación anormal y persistente de la presión arterial sistólica (PAS) o diastólica (PAD). En población mayor de 18 años de edad, PAS \geq 140 mmHg y la diastólica \geq 90 mmHg. (22)

Adulthood: Etapa del desarrollo humano más larga, implica cambios físicos, emocionales y psicológicos. Dicha etapa comprende desde los 25 a 60 años de edad. (23)

III. Material y métodos

3.1. Diseño de investigación

El diseño fué no experimental, porque no se modificó la variable y de alcance descriptivo como refiere Hernández Sampieri, porque se buscó determinar particularidades y características relevantes de todo tipo de evento que se someta a estudio. De esta manera logra describir los patrones y/o tendencia de una población. (24)

Se realizó un enfoque cuantitativo pues los datos se trataron con naturaleza objetiva, exacta y perfectamente medible, y básica porque genera y aporta conocimiento, y transversal, ya que los datos se recolectaron una sola vez y en un determinado tiempo, sin emplear seguimiento posterior a la población. (25)

El diseño será de la siguiente manera:



Donde:

M : Muestra de estudio

O : Conocimiento sobre hipertensión arterial

3.2. Población, Muestra y Muestreo

Población: Constituida por 99 adultos atendidos en el servicio de medicina interna del Hospital El Buen Samaritano durante los meses de enero a marzo 2023.

Muestra: Se seleccionó aplicando la siguiente formula estadística del tamaño muestral para poblaciones finitas o conocidas como se detalla a continuación: (26)

Donde:

N= Total de la población

$Z^2 = 1,96^2$ (Si la seguridad es del 95%)

p = Proporción esperada (en este caso es del 95%)

q = 1 – p (En este caso 1 – 0.05 = 0.5)

$d^2 =$ Precisión 0.05

$$n = \frac{99 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (99 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 50$$

Por lo tanto, se tuvo como muestra 55 adultos atendidos en el servicio de medicina interna del Hopsital El Buen Samaritano durante los meses de enero a marzo 2023.

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos que firman su consentimiento informado.
- Pacientes adultos mayores de 25 años y menores de 60 años de edad.
- Pacientes adultos que hayan recibido una atención en el Hospital El Buen Samaritano durante el periodo de estudio.

Criterios de exclusión

- Pacientes adultos que no firmen el consentimiento informado
- Pacientes menores de 25 años y mayores de 60 años de edad.
- Pacientes adultos que no hayan recibido atención en el Hospital El Buen Samaritano durante el periodo de estudio.

Muestreo: Se aplicó un muestreo probabilístico, aleatorio simple, con la finalidad de escoger las unidades muestrales con igual probabilidad, se aplica en poblaciones pequeñas plenamente identificables. (27)

3.3.Determinación de variables

Variable: Conocimiento sobre hipertensión arterial

Definición conceptual: Conjunto de información que se adquiere mediante el aprendizaje que posee el adulto acerca de la hipertensión arterial.

Definición operacional: Conocimiento verificable que tienen los adultos sobre hipertensión arterial, lo cual se medirá mediante un cuestionario.

3.4.Fuentes de información

Fuentes primarias: Los cuestionarios aplicados a los adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano mediante los cuales se recolectó información acerca del conocimiento sobre hipertensión arterial.

Fuentes secundarias: Se hizo uso de artículos publicados en revistas electrónicas como Scielo, Scopus, Sciece Direct, Web of Sciece; los mismos que fueron de interés para el estudio; además de páginas web institucionales como la OMS, OPS, MINSA.

3.5.Métodos

Método deductivo: Este método es el procedimiento racional que va de lo general a lo particular, se utilizó para analizar los resultados y conclusiones obtenidas, mediante la aplicación del instrumento de investigación, en la cual se utiliza un cuestionario. (28)

Método científico: Es un conjunto de pasos ordenados para adquirir nuevos conocimientos, basados en la medición y sujetos a la razón, este método permitió alcanzar un conocimiento objetivo de la realidad y guio el desarrollo de la investigación desde el planteamiento del problema hasta las conclusiones. (28)

3.6. Técnicas e Instrumentos (validez y confiabilidad)

Técnica: Se utilizó la encuesta como técnica

Instrumento: En esta investigación como instrumento utilizamos el cuestionario del conocimiento, validado por Apaza D., Salinas M., Pantoja L. (29), lo cual fue adecuada a nuestra realidad y validado por 2 jueces de expertos de la zona, estando constituido de 15 ítems, distribuido en tres dimensiones de evaluación del nivel de conocimiento, se considerara 2 puntos por cada pregunta haciendo un total de 30 puntos.

El nivel de conocimiento será determinado de acuerdo a:

Niveles	Puntuación
Nivel bueno	21 a 30 puntos
Nivel regular	11 a 20 puntos
Nivel deficiente	2 a 10 puntos

De igual forma, la escala de valoración según dimensiones será:

Niveles	Puntaje de las dimensiones	
	Alimentación	Actividad física
Nivel bueno	8 a 10 puntos	8 a 10 puntos
Nivel regular	4 a 6 puntos	4 a 6 puntos
Nivel deficiente	<4 puntos	<4 puntos

Confiabilidad: Se desarrolló con una prueba piloto con 10 pacientes de población para determinar la confiabilidad estadística de los instrumentos, se determinó mediante la prueba de Alfa de Cronbach, y se obtuvo un coeficiente de 0,86, que lo clasifica como un buen instrumento de medición.

El cuestionario cuenta con las variables edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel académico, y 15 preguntas divididas en 3 dimensiones: Conocimientos generales, alimentación, y actividad física, las cuales ayudaron a cuantificar el nivel de conocimiento de la Hipertensión arterial. Cada pregunta utilizó una escala ordinal, codificada con respuestas correctas, 2 puntos, y respuestas incorrectas, 0 punto. Los resultados revelaron un nivel de conocimiento bueno (21-30 puntos), regular (11-20 puntos) y deficiente (2-10 puntos)

3.7.Procedimiento

- Se solicitó autorización al director del Hospital El Buen Samaritano de Bagua Grande para la realización del presente trabajo de investigación.
- Una vez obtenido el permiso, se procedió a fijar fecha, y hora en que se realizará la encuesta.
- El personal investigador aplicó los instrumentos a los adultos atendidos en el Hospital.
- Se aplicó la encuesta a los adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano Bagua Grande.
- Se recibió información de acuerdo al instrumento y en cantidad requerida para la muestra.
- Una vez recogidos los datos se revisaron, se ingresaron a un sistema de cómputo y fueron tabulados en la computadora a través de la aplicación de métodos estadísticos computarizados en los formatos respectivos.
- Los datos obtenidos se tabularon con el apoyo del estadístico.
- Por último, se realizó un análisis de los resultados encontrados.

3.8.Análisis estadístico

La información final fué procesada en el Microsoft Excel, y el software SPSS versión 25, se codificó las respuestas con valores numéricos para el análisis estadístico, se clasificaron los datos según sus dimensiones de conocimiento, alimentación y actividad física, mediante fórmulas estadísticas se calcularon

los promedios y proporciones según corresponda con sus respectivos intervalos de confianza y nivel de significancia en cada tabla presentada.

3.9.Consideraciones éticas

Confidencialidad: La aplicación del instrumento fue anónimo, sus datos personales estarán resguardados y no serán publicados por ningún medio. Solo es de conocimiento del investigador.

Privacidad: Consideración del derecho de las personas que conforman la investigación, a resistirse proporcionar información que evita compartir.

No discriminación: No originar ninguna diferencia con el conjunto de personas que son parte de la investigación con respecto a sus características personales, en concordancia con los criterios de selección.

IV. Resultados

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023

Medición	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bueno	13	26%
Conocimiento regular	31	62%
Conocimiento deficiente	6	12%
Total	50	100%

En la tabla 1. Evidenciamos el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adulto atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, es regular con 62%, seguido de conocimiento bueno con 26%, y aún existe un conocimiento deficiente en un 12%.

Tabla 2.

Nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

Medición	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bueno	12	23%
Conocimiento regular	27	55%
Conocimiento deficiente	11	22%
Total	50	100%

En la tabla 2. Evidenciamos que el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, en primer lugar, conocimiento regular con 55%, seguido de conocimiento bueno con 23%, y aun existe un conocimiento deficiente con 22%.

Tabla 3.

Nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.

Medición	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bueno	11	21%
Conocimiento regular	36	72%
Conocimiento deficiente	3	7%
Total	50	100%

En la tabla 3. Evidenciamos que el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, en primer lugar, es el conocimiento regular con 72%, seguido de conocimiento bueno con 21%, y aun existe conocimiento deficiente con un 7%.

Prueba estadística de Hipótesis

Para el contraste de la hipótesis se prevé los parámetros

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

H_i: El nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, es regular.

Rho Spearman

Nivel de confianza al 95%

Valor de significancia $\alpha = 0,05 = 5\%$

V. Discusión

Según el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial, en adultos se pudo demostrar que 62% tienen un nivel de conocimiento regular. Esto se asemeja con Castro Gil AR, Chiclayo. (13) el nivel de conocimiento fue medio con 57%. Estos resultados difieren con Quiroz AM, Cortes EL, González DES, Guerrero VB, García MR, Lemus LM. (8), el nivel de conocimiento fue deficiente, igualmente con Molina Chuquispuma VM, Salguero Rojas Viuda de Carrizales M. (14) el 82% con conocimiento bajo, y con Huamán Martínez R. (15) el 89,7% poseen conocimiento deficiente.

Según el objetivo específico uno; nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, se pudo demostrar que 55% tienen un nivel de conocimiento regular. Esto se asemeja con Castro Gil AR. (13) dimensión alimentación 65% nivel medio. Estos resultados difieren con Miranda VM, Verdial KGM, Verdial DAM, Moreno FAP, Orellana DML, Ramos JER. (10), el 36,7% no sigue ninguna dieta, Castro Gil AR. (13) alimentación con 35% nivel de conocimiento bajo, Molina Chuquispuma VM, Salguero Rojas Viuda de Carrizales M. (14) el 100% de pacientes presentan un conocimiento bajo.

Según el objetivo específico dos; nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, se pudo demostrar que el 72% nivel de conocimiento regular. Esto se asemeja con García EJ, Chátara Jiménez AR. (9) el 89% están conscientes de realizar actividad física, Pérez Pupo RD, Rodríguez Lazo M. (11) 71,91% practican ejercicio físico. Estos resultados difieren con Miranda VM, Verdial KGM, Verdial DAM, Moreno FAP, Orellana DML, Ramos JER. (10) el 60% no realiza ejercicio diario, Castro Gil AR. (13) actividad física 100% bajo, Molina Chuquispuma VM, Salguero Rojas Viuda de Carrizales M. (14) 55% de pacientes presentaron conocimiento bajo.

Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, resultó obtener un nivel de conocimiento regular porque de cada 100 pacientes atendidos, 62 pacientes manifestaron tener un conocimiento regular; valor que se relaciona con la dimensión actividad física cuyos indicadores mostraron mejor conocimiento con 72% y con la dimensión de alimentación tuvo resultados menos favorables con 55%. Los encuestados si conocen su valor de presión arterial, síntomas de la presión arterial, complicaciones de dicha enfermedad.

En cuanto a nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación, de cada 100 pacientes atendidos 55 manifestaron tener un nivel de conocimiento regular, conocimiento en consumir una dieta baja en sal, grasas, disminuir el consumo de embutidos, gaseosas y frituras.

En cuanto a nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física, de cada 100 pacientes atendidos 72 pacientes manifestaron un conocimiento regular, conocimiento en mantener el peso adecuado, importancia del ejercicio físico.

Recomendaciones

Al jefe del hospital y jefatura de enfermería del Hospital El Buen Samaritano, mencionar que su trabajo en este establecimiento de salud es un pilar fundamental para la Salud Pública, mucho más cuando se trata de controlar una enfermedad de gran impacto como es la Hipertensión arterial, siendo de vital importancia involucrar al área de nutrición y medicina interna, con quienes se puedan formular estrategias en base a educación individual y colectiva de adultos, mediante planificación de sesiones de grupo con sesiones demostrativas en cuanto a la prevención y control de esta enfermedad orientado principalmente a pautas de actividad física en favor de la salud y alimentación rica en nutrientes que sean beneficiosos para la salud de los adultos.

Al responsable del área de reforma de vida del hospital coordinar con el área de nutrición, para la intervención con sesiones demostrativas de alimentos, especialmente sobre el consumo de sal y grasas para la prevención de hipertensión arterial, identificando factores de riesgo y lograr hacer el seguimiento del adulto.

Al responsable del Programa de Adulto y adulto mayor, se sugiere hacer y ejecutar una planificación anual de actividades físicas, como caminatas, aeróbicos, gimnasia, con la finalidad de prevenir y controlar las enfermedades crónicas.

Referencias bibliográficas

1. Hipertensión [Internet]. [citado 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
2. ISGlobal [Internet]. [citado 12 de agosto de 2023]. Día Mundial de la Hipertensión 2022: hay que incidir en una medición precisa y una mayor concienciación - Blog. Disponible en: <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/on-this-world-hypertension-day-2022-emphasising-the-importance-of-accurate-measurement-and-increased-awareness/5620053/14101>
3. Día Mundial de la Hipertensión 2022 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-hipertension-2022>
4. Día Mundial de la Hipertensión 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-hipertension-2020>
5. En el Perú, existen 5.5 millones de personas mayores de 15 años que sufren de hipertensión arterial. [citado 12 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607500-en-el-peru-existen-5-5-millones-de-personas-mayores-de-15-anos-que-sufren-de-hipertension-arterial>
6. INEI - Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 [Internet]. [citado 12 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/
7. Quesada JV, Jares KR, Correa SP, Espinoza RBS. Directora Nacional de Censos y Encuestas. 2020;
8. Quiroz AM, Cortes EL, González DES, Guerrero VB, García MR, Lemus LM, et al. Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial (HTA) de adultos de una comunidad rural de Nayarit: Level of knowledge about arterial hypertension (AHT) among adults in a rural community of Nayarit. South Fla J Dev. 22 de marzo de 2022;3(2):2024-35.
9. García EJ, Chátara Jiménez AR. Conocimientos actitudes y prácticas sobre hipertensión arterial en usuarios que asisten a Unidad Comunitaria de Salud Familiar Milagro de La Paz, San Miguel, en periodo de Febrero a Septiembre 2019. 2019;88-88.
10. Miranda VM, Verdial KGM, Verdial DAM, Moreno FAP, Orellana DML, Ramos JER. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PACIENTES HIPERTENSOS EN SAN JOSÉ DE BOQUERÓN, JULIO 2018. Rev Científica Esc Univ Las Cienc Salud. 12 de septiembre de 2019;6(1):21-8.

11. Pérez Pupo RD, Rodríguez Lazo M. Nivel de conocimientos, sobre hipertensión arterial, de pacientes atendidos en un Centro de Diagnóstico Integral de Venezuela. *Correo Científico Méd.* septiembre de 2015;19(3):406-17.
12. León Ramírez ME, Cerda Ayala RJ. Conocimientos, prácticas y actitudes en pacientes hipertensos en consulta externa en el Centro de Salud de Conchopata, agosto - setiembre, Ayacucho 2022. *Univ Nac San Cristóbal Huamanga [Internet]*. 2023 [citado 13 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5174>
13. Castro Gil AR. Nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial del adulto mayor en un centro de salud de Chiclayo, 2021. 2022 [citado 13 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5482>
14. Molina Chuquispuma VM, Salguero Rojas Viuda de Carrizales M. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores del centro de salud San Juan de Dios, Pisco 2019 [Internet]. *Universidad Nacional del Callao*; 2019 [citado 13 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6267>
15. Martínez H, Maribel R. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos atendidos en el centro de salud Utcubamba, Amazonas – 2021 [Internet] [Thesis]. *Universidad Politécnica Amazónica*; 2022 [citado 13 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6608931>
16. Salcedo-Álvarez RA, González-Caamaño BC, Jiménez Mendoza A, Nava Ríos V, Cortés Olgún DA, Eugenio Retana MB. Autocuidado para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores ambulatorios: una aproximación a la taxonomía NANDA-NOC-NIC. *Enferm Univ.* septiembre de 2012;9(3):25-43.
17. Significados [Internet]. [citado 14 de agosto de 2023]. Tipos de conocimiento. Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
18. Silupú Mesta M. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL POLICLÍNICO CHICLAYO OESTE - 2016. *Repos Inst - USS [Internet]*. 2018 [citado 14 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4957>
19. Mayo Clinic [Internet]. [citado 18 de agosto de 2023]. Presión arterial alta (hipertensión): cómo controlar este problema de salud frecuente-Presión arterial alta (hipertensión) - Síntomas y causas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>

20. Prevención de la presión arterial alta [Internet]. National Library of Medicine; [citado 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/howtopreventhighbloodpressure.html>
21. Ortiz JP. gestiopolis. 2016 [citado 18 de agosto de 2023]. Importancia e impacto de la gestión del conocimiento. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/importancia-e-impacto-la-gestion-del-conocimiento/>
22. Resolución Ministerial N.º 031-2015-MINSA [Internet]. [citado 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/195692-031-2015-minsa>
23. School EB. Euroinova Business School. [citado 18 de agosto de 2023]. Clasificación de las etapas de la vida por edad | Euroinova. Disponible en: <https://www.euroinova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>
24. Collado CF, Lucio PB. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.
25. Álvarez CAM. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA Guía didáctica.
26. Qualtrics - ES LA [Internet]. [citado 18 de agosto de 2023]. Cómo calcular el tamaño correcto de una muestra. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/gestion-de-la-experiencia/investigacion/calcular-tomano-muestra/>
27. Portela García-Miguel J, Villeta López M. Técnicas básicas de muestreo con SAS [Internet]. Facultad de Estudios Estadísticos. Universidad Complutense de Madrid; 2007 [citado 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14352/54632>
28. Introducción al método científico y sus etapas - 2. Metodología en Salud Pública INTRODUCCIÓN AL - Studocu [Internet]. [citado 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-nacional-autonoma-de-mexico/introduccion-al-pensamiento-cientifico/introduccion-al-metodo-cientifico-y-sus-etapas/17017562>
29. Apaza Arzapalo DR, Salinas Quiñonez MR, Pantoja Sánchez LR. Nivel de conocimiento de hipertensión arterial en docentes de una institución educativa pública, Lima provincias, 2021. Horiz Méd Lima [Internet]. abril de 2023 [citado 13 de agosto de 2023];23(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2023000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Anexos

Anexo N° 1: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, 2023

Instrucciones: A continuación, se brinda una serie de preguntas las cuales deberá marcar con mucha responsabilidad. No hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder.

Datos generales: Complete la Información

Edad: _____ Sexo: F () M ()
Ocupación: _____
Estado Civil: Soltero () Casado () Divorciado ()
Viudo ()
Nivel académico:
Primaria Incompleta () Primaria Completa () Secundaria
Incompleta ()
Secundaria Completa () Técnico Superior () Universitario ()
Marque con un aspa (x) la respuesta que usted mejor considere.

Conocimientos generales:

- 1) **¿Qué es la hipertensión arterial?**
 - a) Es una enfermedad silenciosa, cuando la presión de la sangre en nuestros vasos sanguíneos es alta (140/90mmHg)
 - b) Es una enfermedad transmisible con una presión en los vasos sanguíneos de 90/60mmHg
 - c) Es una enfermedad causada por virus
 - d) Es una enfermedad causada por bacterias
- 2) **¿Cuál es el valor que indica que una persona tiene presión arterial alta?**
 - a) 120/80 mmHg
 - b) 125/85mmHg
 - c) 140/90mmHgg
 - d) 90/60mmHg
- 3) **¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial?**
 - a) Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, zumbido de oídos.
 - b) Generalmente no se siente, pero puede haber ansiedad, confusión, diarrea.
 - c) Generalmente no se siente, pero puede haber tos, glucosa alta, resfriado común
 - d) No recuerdo.
- 4) **Los cambios de hábitos que ayudan a reducir la presión arterial son:**
 - a) Consumir alimentación saludable y bajar el consumo de sal

- b) Perder peso
 - c) Practicar actividad física
 - d) Evitar el consumo de cigarro y bebidas alcohólicas
 - e) Todas son correctas
- 5) **Si la hipertensión arterial no es controlada se puede presentar complicaciones:**
- a) Hemorragia intracraneal
 - b) Insuficiencia renal
 - c) Infarto cardiaco
 - d) Daño ocular
 - e) Todas son correctas

Alimentación

- 1) **Una dieta bajo en grasas , abundante en frutas y verduras, es importante para disminuir la presión arterial:**
Verdadero () Falso ()
- 2) **Se puede prevenir la hipertensión arterial evitando el consumo de productos procesados, como:** Embutidos, Enlatados, Snack, Gaseosas.
Verdadero () Falso ()
- 3) **Una dieta baja en sal es fundamental para prevenir o controlar la hipertensión arterial:**
Verdadero () Falso ()
- 4) **La preparación de sus alimentos en forma de fritura controlan la presión arterial.**
Verdadero () Falso ()
- 5) **El consumo de café y té aumentan el riesgo de tener presión alta**
Verdadero () Falso ()

Actividad física

- 1) **El mantener el peso adecuado previene la enfermedad de:**
- a) Tuberculosis
 - b) Gastritis
 - c) Hipertensión arterial
 - d) Neumonía
 - e) No sabe
- 2) **¿Qué tiempo es recomendable para realizar actividad física?**
- a) Al menos 30 minutos al día
 - b) Al menos 60 minutos.
 - c) De 10 a 20 minutos
 - d) De 1 a 2 horas.
- 3) **¿Con que frecuencia se debe realizar ejercicios físicos para prevenir la hipertensión arterial?**
- a) 1 vez por semana
 - b) 2 veces por semana

- c) 3 veces por semana
 - d) 5 veces por semana
 - e) No sabe
- 4) ¿Qué riesgo cree usted que ocasiona la falta de ejercicio físico?**
- a) Disminución de azúcar en sangre
 - b) Aumento de la presión arterial
 - c) Disminución de peso
 - d) No sabe.
- 5) ¿Qué tipos de ejercicios ayuda a prevenir la hipertensión arterial?**
- a) Aeróbicos, correr
 - b) Natación, yoga
 - c) Caminar, dormir
 - d) No sabe

Anexo N° 2: Validez y del (o los) instrumento(s)

Certificación de Validez del Instrumento que mide el nivel de satisfacción de las madres con la atención que brinda enfermería en el servicio de Inmunizaciones.

	N°	Enunciados	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
			F	V	F	V	F	V	
CONOCIMIENTOS GENERALES	1	¿Qué es la hipertensión arterial? Es una enfermedad silenciosa, cuando la presión de la sangre en nuestros vasos sanguíneos es alta (140/90mmHg)				X			
	2	¿Cuál es el valor que indica que una persona tiene presión arterial alta? 140/90mmHg				X			
	3	¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial? Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, zumbido de oídos.		X					
	4	Los cambios de hábitos que ayudan a reducir la presión arterial son: Consumir alimentación saludable y bajar el consumo de sal/Perder peso/Practicar actividad física/Evitar el consumo de cigarro y bebidas alcohólicas		X					
	5	Si la hipertensión arterial no es controlada se puede presentar complicaciones: Hemorragia intracraneal/Insuficiencia renal/Infarto cardiaco/Daño ocular		X					
ALIMENTACION	6	Una dieta baja en grasas, abundante en frutas y verduras, es importante para disminuir la presión arterial		X					
	7	Se puede prevenir la hipertensión arterial evitando el consumo de productos procesados, como: Embutidos, Enlatados, Snack, Gaseosas.		X					
	8	Una dieta baja en sal es fundamental para prevenir o controlar la hipertensión arterial		X					
	9	La preparación de sus alimentos en forma de fritura controlan la presión arterial.		X					
	10	El consumo de café y té aumentan el riesgo de tener presión alta		X					
ACTIVIDAD FISICA	11	El mantener el peso adecuado previene la enfermedad de: Hipertensión arterial		X					
	12	¿Qué tiempo es recomendable para realizar actividad física? Al menos 30 minutos al día		X					
	13	¿Con que frecuencia se debe realizar ejercicios físicos para prevenir la hipertensión arterial? 3 veces por semana		X					
	14	¿Qué riesgo cree usted que ocasiona la falta de ejercicio físico? Aumento de la presión arterial		X					
	15	¿Qué tipos de ejercicios ayuda a prevenir la hipertensión arterial? Aeróbicos, correr		X					

Observaciones: Pertinencia (X) Relevancia () Claridad ()

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Bagua Grande, 05-09-2023

HOSPITAL "EL BUEN SAMARITANO"
Escuela - Bagua Grande
José Walter Reyes Quirpa
Firma y sello del EXPERTO
JEFE COORDINACIÓN DE ENFERMERIA

- 1) ¿Cuál es la hipertensión arterial?
- a) Es una enfermedad infecciosa, causada la presión de la sangre en momentos de angustias o alta (TENSIÓN) (X)
 - b) Es una enfermedad bacteriana que una persona de los vasos sanguíneos de 90/60 mmHg.
 - c) Es una enfermedad causada por virus
 - d) Es una enfermedad causada por bacterias
- 2) ¿Cuál es el valor que indica que una persona tiene presión arterial alta?
- a) 120/80 mmHg
 - b) 120/85 mmHg
 - c) 130/90 mmHg
 - d) 90/60 mmHg
- 3) ¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial?
- a) Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, náuseas, mareos de pánico.
 - b) Generalmente no se siente, pero puede haber ansiedad, confusión, diarrea.
 - c) Generalmente no se siente, pero puede haber los, glaucoma, etc. entre otros
 - d) No aparecen.
- 4) Las medidas de la base que ayudan a reducir la presión arterial son:
- a) Alcanzar alimentación saludable y bajar el consumo de sal
 - b) Perder peso
 - c) Practicar actividad física
 - d) Evitar el consumo de cigarrillos y bebidas alcohólicas
 - e) Todas son correctas
- 5) La hipertensión arterial no es controlada se puede presentar complicaciones:
- a) Hemorragia subaracnoideal
 - b) Insuficiencia renal
 - c) Infarto cardíaco
 - d) Déficit ocular
 - e) Todas son correctas

Certificación de Validez del Instrumento que mide el nivel de satisfacción de las madres con la atención que brinda enfermería en el servicio de Inmunizaciones.

	N°	Enunciados	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
			F	V	F	V	F	V	
CONOCIMIENTOS GENERALES	1	¿Qué es la hipertensión arterial? Es una enfermedad silenciosa, cuando la presión de la sangre en nuestros vasos sanguíneos es alta (140/90mmHg)				X			
	2	¿Cuál es el valor que indica que una persona tiene presión arterial alta? 140/90mmHg				X			
	3	¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial? Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, zumbido de oídos.				X			
	4	Los cambios de hábitos que ayudan a reducir la presión arterial son: Consumir alimentación saludable y bajar el consumo de sal/Perder peso/Practicar actividad física/Evitar el consumo de cigarro y bebidas alcohólicas				X			
	5	Si la hipertensión arterial no es controlada se puede presentar complicaciones: Hemorragia intracraneal/Insuficiencia renal/Infarto cardiaco/Daño ocular				X			
ALIMENTACION	6	Una dieta bajo en grasas, abundante en frutas y verduras, es importante para disminuir la presión arterial				X			
	7	Se puede prevenir la hipertensión arterial evitando el consumo de productos procesados, como: Embutidos, Enlatados, Snack, Gaseosas.		X					
	8	Una dieta baja en sal es fundamental para prevenir o controlar la hipertensión arterial		X					
	9	La preparación de sus alimentos en forma de fritura controlan la presión arterial.		X					
ACTIVIDAD FISICA	10	El consumo de café y té aumentan el riesgo de tener presión alta		X					
	11	El mantener el peso adecuado previene la enfermedad de: Hipertensión arterial		X					
	12	¿Qué tiempo es recomendable para realizar actividad física? Al menos 30 minutos al día		X					
	13	¿Con que frecuencia se debe realizar ejercicios físicos para prevenir la hipertensión arterial? 3 veces por semana						X	
	14	¿Qué riesgo cree usted que ocasiona la falta de ejercicio físico? Aumento de la presión arterial						X	
	15	¿Qué tipos de ejercicios ayuda a prevenir la hipertensión arterial? Aeróbicos, correr						X	

Observaciones: Pertinencia () Relevancia (X) Claridad ()
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

Bagua Grande, ... 08.09.2023




Lilian E. Gonzalez
LIC. ENFERMERIA
REP. N.º 74997
Firma y sello del experto

Nombre del paciente: _____
Apellido: _____
Sexo: Masculino Femenino
Estado civil: Casado Divorciado Viudo
Edad: _____
Profesión: _____
Especialidad: Primaria Secundaria Terciaria
Nivel de atención: Hospital Ambulatorio

- 1) ¿Cuál es la hipertensión arterial?
- a) Es una enfermedad silenciosa, donde la presión de la sangre se mantiene entre 120/80 mmHg
 - b) Es una enfermedad transitoria con una presión de 135 mmHg
 - c) Es una enfermedad crónica por vida
 - d) Es una enfermedad curable con medicamentos
- 2) ¿Cuál es el valor que indica que una persona tiene tensión arterial alta?
- a) 120/80 mmHg
 - b) 135/85 mmHg
 - c) 140/90 mmHg
 - d) 160/100 mmHg
- 3) ¿Cuáles son las síntomas de la hipertensión arterial?
- a) Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, náuseas, aumento de peso
 - b) Comenzando de la cabeza, pero puede haber ansiedad, mareos, insomnio
 - c) Generalmente se siente, pero puede haber los síntomas de la hipertensión
 - d) No se siente
- 4) ¿Los cambios de hábitos ayudan a reducir la presión arterial alta?
- a) Si, con una alimentación saludable y bajar el consumo de sal
 - b) No, solo con medicamentos
 - c) Sí, con el consumo de ejercicio y reducir el consumo de sal
 - d) Todas son correctas
- 5) ¿En la hipertensión arterial no es controlada se puede presentar complicaciones?
- a) Hemorragia intracerebral
 - b) Insuficiencia renal
 - c) Infarto cardíaco
 - d) Ceguera
 - e) Todas son correctas

Anexo N° 3: Matriz de consistencia

1. TÍTULO:	4. VARIABLE DE ESTUDIO	8. INSTRUMENTOS
Conocimiento sobre Hipertensión arterial en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.	Conocimiento sobre Hipertensión Arterial	Técnica: Se utilizará la técnica de la encuesta
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo del 2023?	5. HIPÓTESIS GENERAL	Como instrumento se utilizará el cuestionario del conocimiento, validado por Apaza D., Salinas M., Pantoja L. (29), lo cual será modificado a nuestra realidad y validado por 2 jueces de expertos de la zona, estando constituido de 15 ítems, distribuido en tres dimensiones de evaluación del nivel de conocimiento, se considerará 2 puntos por cada pregunta haciendo un total de 30 puntos.
	El nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023, es regular	
	6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	
3. OBJETIVOS	Diseño no experimental de tipo descriptivo de corte transversal, básica, de enfoque cuantitativo	9. ANÁLISIS DE DATOS
3.1. Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023. 3.2. Objetivos específicos – Identificar el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de alimentación en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023.	El diagrama de diseño de investigación será:  M: Muestra de estudio O: Conocimientos sobre hipertensión arterial	La información final será procesada en el Microsoft Excel, y el software SPSS versión 25, se codificarán las respuestas con valores numéricos para el análisis estadístico, se clasificarán los datos según sus dimensiones de conocimiento, alimentación y actividad física, mediante fórmulas estadísticas se calcularán los promedios y proporciones según corresponda con sus respectivos intervalos de confianza y nivel de significancia en cada tabla presentada.

<p>– Identificar el nivel de conocimientos sobre prevención de hipertensión arterial según dimensión de actividad física en adultos atendidos en el Hospital El Buen Samaritano, Bagua Grande, enero a marzo 2023</p>	<p>7.Población y Muestra</p> <p>7.1. Población: Estará constituido por 99 adultos atendidos en el servicio de medicina interna del Hopsital El Buen Samaritano durante los meses de enero a marzo 2023.</p> <p>7.2. Muestra: 50 adultos atendidos en el servicio de medicina interna del Hopsital El Buen Samaritano durante los meses de enero a marzo 2023.</p> <p>7.3. Muestreo: Se aplicará un muestreo probabilístico, aleatorio simple, con la finalidad de escoger las unidades muestrales con igual probabilidad, se aplica en poblaciones pequeñas plenamente identificables</p>	
---	---	--

Operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Medición	Escala	Instrumento
Conocimiento sobre hipertensión arterial	Conjunto de información que se adquiere mediante el aprendizaje que posee el adulto acerca de la hipertensión arterial	Conocimiento verificable que tienen los adultos sobre hipertensión arterial, lo cual se medirá mediante un cuestionario.	Conocimientos generales	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de HTA - Valor de HTA - Sintomatología de HTA - Cambios de hábitos - Complicaciones 	<p>Conocimiento</p> <p>Malo 1 a 10 puntos</p> <p>Regular 11 a 20 puntos</p> <p>Bueno 21 a 30 puntos</p>	Nominal	Cuestionario
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia de dieta - Consumo de productos procesados - Consumo de sal - Ingesta de fritura - Ingesta de café 			
			Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener peso - Tiempo actividad física - Frecuencia ejercicios - Riesgo por falta ejercicios - Tipo ejercicios 			

Anexo N° 4:
Evidencias: Vistas fotográficas.

Realizando encuestas en Hospital El Buen Samaritano – Bagua Grande



