



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial. Casa Yobiro” Lima-Perú 2017.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Mechan Espinoza Patricia Geraldine

ASESORES:

Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga

Dr. Jhony Wilfredo Valverde Flores

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidado de enfermería en diferentes etapas de vida

LIMA – PERÚ

2017

ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el Trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE TESIS DE INVESTIGACIÓN

Presentado por Don (a)

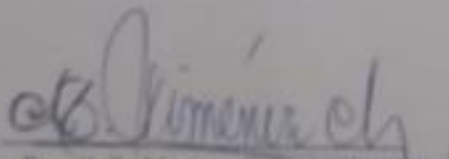
MECHAN ESPINOZA PATRICIA GERALDINE

Cuyo Título es:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA A ENFERMERAS EN LA APLICACIÓN DE MICRONANO BURBUJAS EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CASA DE REPOSO YOBIRO LIMA, 2017.

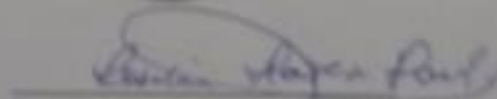
Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la Resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: (18) (Dieciocho).

Lima, 3 de marzo de 2017


Dra. Kelly Myriam Jiménez de Alagá
PRESIDENTE




Mgtr. Teresa Pinto Espinoza
SECRETARIO


Dra. Rosa Lina Rivera Dávila
VOCAL

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y fortaleza para poder continuar con mis estudios, a mis padres por apoyarme en todo momento, y darme aliento para continuar y a mi sobrino que fue mi mayor inspiración porque sé que el seguirá mi ejemplo.

Dedicatoria

A mis padres, por darme la vida, gracias por mostrarme el camino correcto y guiarme por él, porque con su comprensión, cariño y todo su amor desinteresado son mi gran fortaleza, por servirme de apoyo y hacer el papel de mejores amigos, por darme todo sin pedir nada, por su dedicación, por renunciar a todo a cambio de cuidarme, porque siempre buscan lo mejor para mi y darme lo que necesito, por disfrutar cada momento que pasamos en la vida, por formarme como una persona con carácter sólido, por ser un buen ejemplo, por compartir experiencias y vivencias únicas, porque gracias a ustedes todo lo que tengo no hubiera sido posible. De igual manera le agradezco a la Dra Kelly Jiménez de Aliaga, Mg. Mónica Meneses y al Dr. Jhony Valverde por su paciencia, apoyo y orientación

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, MECHAN ESPINOZA PATRICIA GERALDINE con DNI N°48034325, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, Marzo del 2017



MECHAN ESPINOZA PATRICIA GERALDINE
DNI N° 48034325

INDICE

Página de Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
1. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Trabajos previos	11
1.3. Teorías relacionadas	18
1.4. Formulación del problema	33
1.5. Justificación del estudio	33
1.6. Objetivo	35
2. MÉTODO	37
2.1. Diseño de investigación	37
2.2. Variables , Operacionalización	38
2.3. Población Y muestra	48
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	48
2.5. Métodos de análisis de datos	52
2.6. Aspectos éticos	52
3. RESULTADOS	54
4. DISCUSIÓN	65
5. CONCLUSIONES	70
6. RECOMENDACIONES	71

7. REFERENCIAS	71
8. ANEXOS	74
Anexo 01: Mapa conceptual de teoría del cuidado humanizado	75
Anexo 02: Autorización para la realización de la aplicación del instrumento de tesis	76
Anexo 03: Prueba binominal del instrumento	77
Anexo 04: Consentimiento informado	78
Anexo 05: Plan de sesión educativa	80
Anexo 06: Kárdex de control	85

RESUMEN

La hipertensión arterial hoy en día es una enfermedad que se está viendo en aumento ya que en estos caso los más afectados está siendo los adultos mayores, ya sea por distintos problemas en su mayoría es por los estilos de vida que tienen o tuvieron, la enfermera cumple un rol muy importante ya que se encarga de brindar el cuidado y también le presentaremos en este presente estudio un tratamiento novedoso que puede ayudar al organismos a controlar los niveles de presión arterial , esto motivo a la realización del presente estudio, con el objetivo de Determinar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, casa " Yobiro" Lima-Perú 2016. Se tuvo como base el concepto de cuidado humanizado de Jean Watson, la población conveniente estuvo conformada por 3 enfermeras, quienes participaron de las entrevistas del pre y post test; mediante el instrumento de la escala del cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial de alternativas cerradas y validadas por jueces expertos, diseño pre experimental. Analizado por el SPSS versión 21. Los resultados obtenidos en el pre test 43% poseen un conocimiento de conocimiento bajo, luego, en pos test un 87.7% posee un nivel de conocimiento alto; en conclusión, la intervenciones educativas a enfermeras pueden mejorar el conocimiento del cuidado de adultos mayores, demostrado según su dimensión, entre las recomendaciones, es incentivar al cuidado de enfermería frente a esta enfermedad y tomar como tratamiento alternativo a las micro nanoburbujas ya que en este presente estudio está demostrado su efectividad.

Palabras claves: Cuidado de enfermería, intervención educativa, hipertensión arterial, nanoburbujas.

ABSTRACT

The arterial hypertension nowadays is a disease that is seeing in increase since in these case the most affected is being the elderly, or by different problems in its majority is by the lifestyles that they have or had, the nurse Fulfills a very important role since it is in charge of providing care and we will also present in this present study a novel treatment that can help the organisms to control blood pressure levels, this reason to the realization of the present study, with the aim of To determine the influence of the educational intervention to nurses in the application of micro-nano bubbles in the care of the elderly with diagnosis of Arterial Hypertension, "Yobiro" Lima-Peru 2016. The concept of humanized care of Jean Watson was based, The appropriate population was composed of 3 nurses, who participated in the pre and post test interviews; Through the instrument of the care scale of the elderly with diagnosis of Arterial Hypertension of closed alternatives and validated by expert judges, pre-experimental design. Analyzed by the SPSS version 21. The results obtained in the pretest 43% have a knowledge of low knowledge, then in post test 87.7% have a high level of knowledge; In conclusion, educational interventions to nurses can improve the knowledge of the care of older adults, demonstrated according to their dimension, among the recommendations, is to encourage the nursing care in this disease and to take as an alternative treatment to micro nanoblocks since in this Present study is demonstrated its effectiveness.

Key words: Nursing care, educational intervention, arterial hypertension, nanoblocks.

INTRODUCCIÓN

El profesional de Enfermería promueve la salud integral del adulto mayor promoviendo que la persona, familia y comunidad participen en el acompañamiento e involucramiento en el cuidado preventivo y la adopción de una adecuada alimentación saludable, ejercicios, control del peso, evitar el consumo de sustancias nocivas y el cumplimiento del tratamiento beneficiara a la persona en su calidad de vida, Sin embargo las complicaciones que genera la falta de medidas preventivas ponen en riesgo su salud y esta enfermedad silenciosa y ocasiona daños irreversible en la salud del adulto mayor que padecen de enfermedades crónicas degenerativas; se convierte en una preocupación familiar.

Los signos de hipertensión arterial ha aumentado en los últimos tiempos se ha transformado en un problema de salud pública mundial con tendencia al aumento en la población de adultos mayores, el incremento está ocasionando problemas muy serios debido a la adopción cultural de alimentos grasos, rápidos y no saludables, estos cambios han vulnerado la salud de la población expuesta.

El profesional de enfermería ante esta situación optimiza su cuidado buscando estrategias para humanizar su práctica clínica y comunitaria que asegure el reconocimiento del trabajo que brinda (cuidador primario) en este ámbito se promueve el cuidado de la salud protegiendo, conservando y restaurando la salud¹; por lo que es primordial que este cuidador primario cuente con competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales para que el paciente y la familia obtengan información clara y oportuna sobre sus dolencias como en este caso la enfermedad cardiovasculares para lograr el cuidado del mismo y garantizar los recursos de apoyo disponibles y su cuidado.

El paciente que vive con diagnóstico de Hipertensión tiene una enfermedad crónica degenerativa se caracterizada por el aumento continuo de las cifras de la presión sanguínea en las arterias produciendo posibles complicaciones cardiovasculares que afectan la salud del adulto mayor. La Organización Mundial de la Salud (OMS 2015), define como una enfermedad que aumenta la presión arterial como un factor de riesgo primario para padecer enfermedades cardiovasculares¹.

Las estadísticas mundiales según la OMS (2015) reportan cifras que van de uno de cada cinco adultos padece hipertensión arterial, causando nueve millones de defunciones anuales a consecuencia de cardiopatías y accidentes cerebrovasculares. Los reportes de las complicaciones de la enfermedad de hipertensión arterial son aproximadamente 9.4 millones de muertes anuales en el mundo¹.

En los últimos años la tecnología tiene avances que impactan no solo a las disciplinas de desarrollo industrial, sino a las disciplinas sanitarias; como es el caso de la Micro nanotecnología, cuyo fundamento es el aprovechamiento del oxígeno de los recursos naturales del agua.

Fog L. (2013) dice que el fin del investigador es descubrir cómo actúa las sustancia en nuestro organismo, en las áreas de la salud sus aplicaciones alcanzan a la micro nanoburbujas que se obtienen de agua normal que es sometida con oxígeno, que se generará a través de un filtro y un equipo condensador que tiene alta velocidad que genera una alto nivel de energía impresionante el cual ayudaría a optimizar la vida de pacientes, agrega que esta agua parece tener importante acción en enfermedades crónicas y que aportaría una consecuencia importante en el aporte de oxígeno, conforme declara, de los tejidos².

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (2015) considera que la hipertensión arterial es un factor de riesgo primordial para contraer enfermedades cardiovasculares afectando entre el 20% a 40% de la población adulta, siendo alrededor de 250 millones de personas. Ello evidencia la importancia de mejorar el control y prevención en personas que sufren de hipertensión arterial, para reducir y prevenir las muertes a causa de enfermedades cardiovasculares. Anualmente en la región de las Américas hay 1.6 millones de muertes a causa de las enfermedades cardiovasculares de las cuales alrededor de medio millón ocurren en personas menores de 70 años³.

Por otro lado el Ministerio de Salud (MINS) (2013) nos manifiesta que la enfermedad hipertensión arterial es crónica producida por el aumento de la presión sanguínea en las arterias. Se considera una persona con hipertensión arterial cuando la presión es igual o mayor a 140/90mmHg en más de dos o tres oportunidades. La posibilidad de contraer la hipertensión arterial aumenta si existen familiares con esta enfermedad, por consumo de tabaco, falta de actividad física, sobrepeso, obesidad, alteración en el nivel de triglicéridos y colesterol, estrés, depresión, diabetes y estilos de vida no saludables⁴.

Lo mencionado anteriormente tiene relación con Sellen J. y colab. (2008) realizaron un estudio en Perú sobre la hipertensión arterial donde hicieron hincapié al diagnóstico, tratamiento y control. Se mostró que en los últimos 20 años ha habido progresos en la detección, medicación y observación de la hipertensión arterial, disminuyendo así la mortalidad causando así una cardiopatía isquémica (CI) en 50% y en 57% las enfermedades cerebrovasculares. En la actualidad se considera valores normales de la presión arterial por debajo de 140/90mmHg y se tiene mantener así para evitar las complicaciones cardiovasculares y disminuir la mortalidad⁵.

En relación al tema mencionado por Boyero I. (2008) realizó un estudio titulado La hipertensión arterial en el adulto mayor, es una amenaza en la calidad de vida que tuvo como finalidad determinar la prevalencia de la HTA en el área norte del Municipio de Güines. El estudio fue de diseño descriptivo de corte transversal. Para caracterizar la población en estudio se analizaron algunas variables de interés como edad, sexo, complicaciones y enfermedades asociadas, donde predominó el grupo conformado por adultos mayores de 60 a 79 años (81.3%), el sexo predominante fue el femenino (60.4%), las complicaciones más frecuentes fue la Cardiopatía Isquémica (54%) y las enfermedades cerebrovasculares (33.3%), la enfermedad con mayor asociación fue la diabetes mellitus (75.5%), hiperlipidemias (7.1%). Con este estudio se mostró que existe una alta prevalencia de HTA en el adulto mayor que amenaza su calidad de vida, por lo que se recomienda realizar estrategias de intervención y de rehabilitación⁶. El prodigio de avejentamiento de la población a nivel mundial, establece uno de los sucesos demográficos y sociales más destacados de las últimas décadas en los adultos mayores, esto afectando en la persona la dimensiones económicas, sociales y de salud que esta situación implica a poner en riesgo la calidad de vida del adulto mayor e incrementar los índices de morbimortalidad.

Los pacientes que padecen esta enfermedad hacen uso de fármacos y reingresos hospitalarios. En esta condición los pacientes adultos mayores deben aceptar con compromiso su propio autocuidado de la salud, lo que ha ameritado la exigencia de que enfermería eduque en temas de salud es así los programas específicos que permitirán contrarrestar los efectos de la enfermedad, la educación en salud debe lograr la consolidación de la capacidad de agencia de autocuidado, enfocadas en los cambios de los estilos de vida⁶.

Alva L. (2016) Da a conocer que el profesional de Enfermería participa en acrecentar la calidad de vida del paciente asumiendo situaciones de enfermedades con una larga duración

(cronicidad) como la hipertensión que va deteriorando la salud comprometiendo un todo del ser humano llegando a perjudicar la calidad de vida y la salud. Es considerable mencionar que la calidad de vida es un proceso activo y cambiante que introduce interacciones constantes entre el cuidador y el entorno. Es así que el enfermero tiene un rol importante en el soporte del confort físico, psicológico, social y espiritual del cuidador desde el rol de educador e investigación⁷.

En la práctica profesional, se observó que en su mayoría de los adultos mayores presenta diferentes síntomas como dolor de cabeza e aumento de hipertensión en algunos casos no se presenta signos ni síntomas arteriales, los factores como los estilos de vida, consumo de alcohol, sedentarismo entre otros— factores desencadenantes ponen en riesgo la salud del adulto mayor.

En este trabajo de investigación se dará a conocer un tratamiento novedoso que ayudará hacer frente a la hipertensión arterial, el tratamiento se llama micros nano burbujas, esta es una técnica verde para elaborar una burbuja de aire atmosférico cuyo diámetro se encuentra dentro del rango de 1 a 100 micrones. Y su beneficio es antiinflamatorio, de neuroprotección y de optimización celular, con estos beneficios se podrá dar una mejor calidad de vida del adulto mayor.

Amaro M. (2010) Desarrolló una investigación titulada “Significado del cuidado de Enfermería en las Enfermeras del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins EsSalud Perú” estudio cualitativo, con una población constituida por 20 enfermeras asistenciales de los servicios de Cirugía 4º “B” y Ginecología 7º “A” utilizándose como método la entrevista a profundidad y para registrar las pruebas vertidas por la enfermera, una grabadora. Como conclusión se considera que el significado del “cuidado de enfermería” está encaminado fundamentalmente a la “satisfacción de las necesidades del paciente”; el fundamento de éste como la cualidad de enfermería donde a la vez varía en las concepciones de las enfermeras cuando estas asumen diferentes escenarios; sea como agente del cuidado, como miembro del equipo de salud o como beneficiaria del cuidado⁸. La presente investigación realizada por Amaro (2010) aporta en el presente estudio porque nos da a conocer cual importante es el cuidado de enfermería para una satisfacción según necesite el paciente.

Colman J.(2013) realizó un estudio titulado “Participación del profesional de enfermería en la promoción de hábitos de salud y el autocuidado destinados a prevenir complicaciones por hipertensión arterial en Paraguay”. El autor como logro de la propuesta diseñó una metodología con enfoque cuantitativo no experimental – transversal, de nivel descriptivo. Cooperaron de la investigación usuarios Hipertensos que asisten al Hospital Regional de Caazapá durante el mes de abril y

mayo del 2013, de ambos sexos, mayoría del sexo femenino, con edades comprendidas entre 41 y 50 y más años de edad, de procedencia en mayoría rural, con diferente Nivel académico con una generalidad secundaria completa y terciaria no universitaria, de estado civil casada en mayoría. Se concluye que con el estudio que en su mayoría de las encuetadas contestaron que los profesionales de Enfermería que ofrecen asistencia sanitaria y que participan en la promoción de hábitos de salud y autocuidado determinados a prevenir complejidades de la enfermedad⁹. Este aporte permite evidenciar que el cuidado de Enfermería favorece el confort de la salud de las personas, familia y comunidad.

Moraga C en el 2007 en Costa Rica realizo en estudio titulado Prescripción de ejercicio en pacientes con hipertensión arterial la presente investigación nos da a conocer que la La hipertensión es uno de mayores problemas de salud pública a nivel mundial. El tratamiento farmacológico es deficiente para atender con éxito este padecimiento de esta enfermedad por ello es impredecible implementación de ejercicios ya que se ha convertido en una forma de tratamiento de la hipertensión arterial. La función de entrenamiento físico se explican en gran parte por una serie de eventos neurohumorales disminuye de las cifras tensionales que reducen la posibilidad del aumento de la Hipertensión Arterial. En la recomendación integral del cuidado de la Hipertensión Arterial está recomendado los hábitos alimenticios saludables realizar ejercicios y aeróbicos que benefician en la disminución de las cifras tensionales¹⁰.El cuidado en este tipo de padecimiento requiere del seguimiento y monitoreo de la persona para poder distinguir el tipo de tratamiento que requiere.

Brevis I (2014) En el presente estudio titulado: Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre la modificación de factores de riesgo coronarios. En esta investigación se elaboró una participación educativa de enfermería dirigida a la Rehabilitación Cardiovascular con el propósito de llegar a evaluar la efectividad de la participación educativa a este grupo de pacientes; estudio de tipo cuasi-experimental, se realizado en la Unidad Cardioquirúrgica del Hospital Clínico Regional de Concepción (enero a septiembre del 2012), que tenían diversas complicaciones de riesgo coronarios, debido a esto siguieron un régimen de ejercicios físicos, así como charlas educativas; la población fue de 63 pacientes, el grupo control quedo conformado por 32 pacientes y el grupo experimental por 31, a ambos grupos se les realizó una encuesta biosociodemográfica. Se evidencia que la intervención educativa orientada a la rehabilitación cardiovascular, cumple un rol primordial en el cambio de

los factores de riesgo coronario, lo que reducirá la morbimortalidad para dicha enfermedad¹¹.

Peréz F, en el año 2014 en Madrid desarrollo un estudio titulado, “Evaluación de la utilización de la metodología de enfermería en atención primaria y su repercusión en los indicadores de resultados en salud de la población”, que en la atención primaria la enfermera tiene como herramientas de trabajo utilizar indicadores habitualmente en su práctica asistencial cuyos resultados de salud intermedios que se le asigna a la población a enfermeras que no utilizan metodología. La presente investigación tiene un tipo de estudio observacional transversal de tipo analítico, la población de estudio fueron 34 centros de salud con el resultado de que de 217 enfermeras incluidas en el estudio, 127 utilizaban metodología de estudio¹³.

Herrera E, en el año 2012 realizó un artículo de investigación titulado “Adherencia al tratamiento en personas con hipertensión arterial”, estudio descriptivo transversal-cuantitativo, con una muestra aleatoria de 177 personas que fueron al servicio de consulta externa a control de la hipertensión arterial; mediante el instrumento se logró evidenciar que en el mayor de los casos existe la probabilidad de no tener comportamientos de adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico; estando estrechamente asociado a los factores socioeconómicos, así como con el proveedor; además, los factores asociados con el tratamiento y con el paciente demostraron una situación favorable para la adherencia al tratamiento. Se concluye que los profesionales de enfermería deben seguir aportando investigaciones sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con riesgo cardiovascular; con la finalidad de cooperar al desarrollo disciplinar y así aumentar las prácticas del autocuidado, siendo una estrategia para disminuir los altos índices de morbimortalidad¹⁴.

Sánchez A, Malagón A,(2012) en su artículo titulado “Cuidados de enfermería en pacientes hipertensos”. El objetivo es facilitar información y educación sobre Hipertension Arterial. Como resultado se encontró que el 30% de los pacientes entienden el hábito y factores de riesgo de HTA; El 20% identifican el carácter asintomático; El 60% identifican el tratamiento farmacológico y el restante 10% saben la repercusión en el organismo; por otro lado, el 30% de los pacientes asimilan la información en los primeros controles, mientras que el 70% requieren visitas semanales por 30 días para conocer y posteriormente controlar sus valores de HTA. Se concluye que las personas incrementan notablemente sus conocimientos y cifras de HTA tras asistir a las sesiones programadas. También fortalecer positivamente los

conocimientos de los pacientes influye de forma adecuada sobre su salud. Por lo consiguiente la constante preparación de los profesionales sobre la comunicación y entrevista clínica es básico para la transmisión de los conocimientos y que el paciente asimile la información¹³.

Vega O en el 2014, el presente estudio llamado: Agencia de autocuidado en hipertensos. Estudio descriptivo transversal-cuantitativo, desarrollado en el primer semestre de 2012; la muestra fueron 65 pacientes hipertensos, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión, el instrumento utilizado fue la escala "Apreciación de la agencia de autocuidado". Se encontró que a nivel general se evidenció que el 83,1 % de los pacientes tiene una capacidad de autocuidado baja, el 6,2 % capacidad media y el restante 10,7 % una capacidad alta. Las tendencias de las dimensiones "promoción y funcionamiento del desarrollo personal", "interacción personal" y "actividad" y "reposo". Concluye de forma general la incapacidad de autocuidado en los participantes, por lo que el rol de enfermería es esencial para el desarrollo de estos pacientes y que se conviertan en individuos empoderados de su estado de salud, así lograr que tomen sus propias decisiones para una acción específica y favorable ¹⁶.

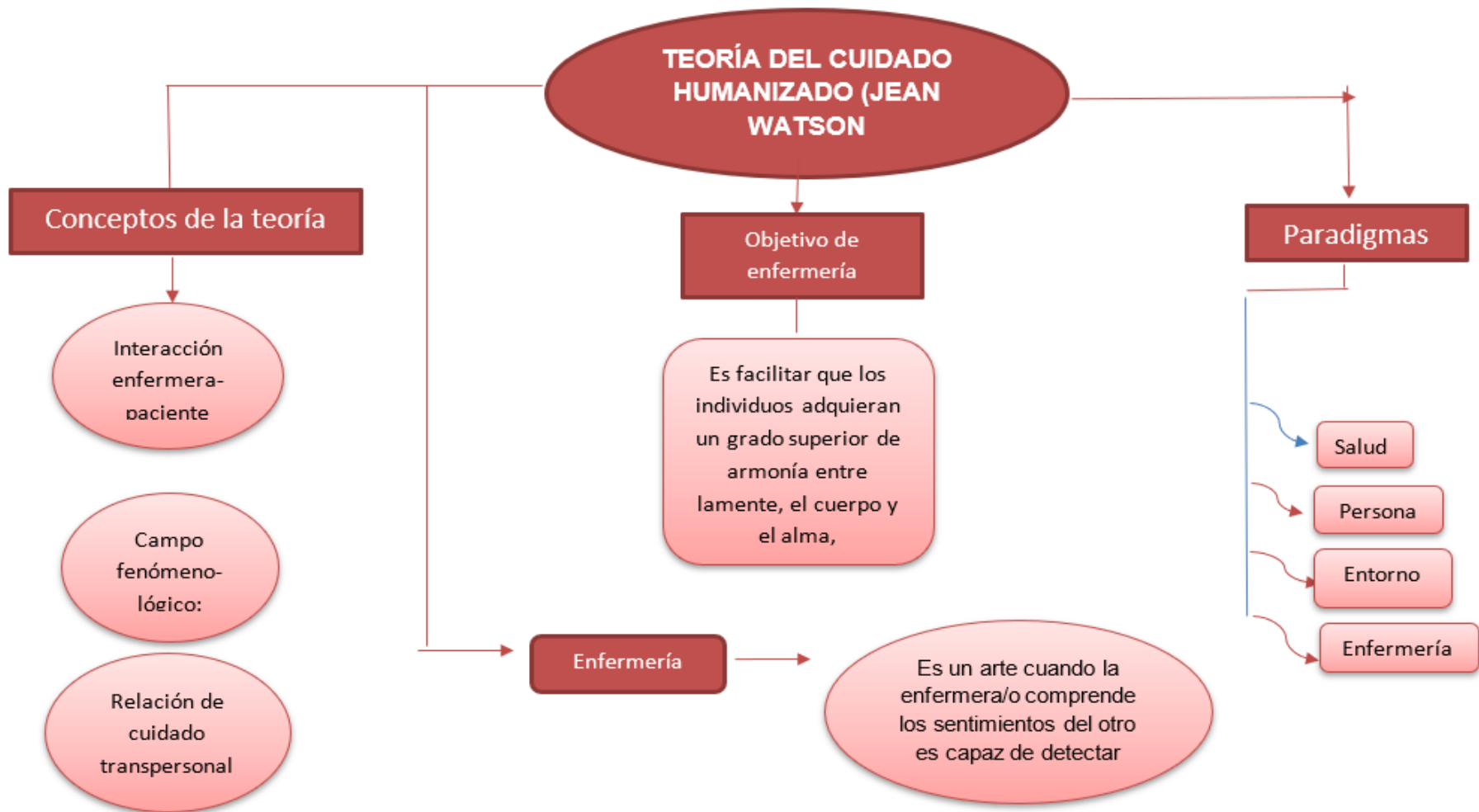
Fernández A. (2010) En presente estudio titulado: Efecto de una intervención educativa de enfermería en el fortalecimiento de la capacidad de agencia de autocuidado del adulto mayor hipertenso ambulatorio. Tipo de Investigación cuantitativa, cuasiexperimental, basada en una preprueba y posprueba, la muestra de 240 adultos mayores hipertensos constituyo el grupo experimental y el de control. Los resultados pretendieron concluir que la ganancia resultante entre la pre prueba y la post prueba identificó el valor y la eficacia clínica del programa educativo de enfermería "Yo sí puedo cuidarme" en el resultado sobre el incremento de la capacidad de agencia de autocuidado del adulto mayor hipertenso; la escala ASA es un instrumento válido y confiable¹⁷.

El trabajo de investigación tiene como base teórica el cuidado humanizado de Jean Watson (1989) que declara que ante el peligro de deshumanización en el cuidado del paciente, se hace imprescindible aplicar los aspectos humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte del principal profesional en el campo de la enfermería. Marriner A (2008). Elabora su teoría y determino los conceptos, supuestos meta paradigmatica de la siguiente manera:

Salud: es la unidad y armonía entre mente cuerpo y alma (espíritu) Está relacionada con el grado de adaptación entre el yo percibido y el yo experimentado; **persona**, es un ser único, mente, cuerpo y espíritu, que se ven respaldadas por el concepto de sí mismo, libre de tomar sus propias decisiones. La enfermera en su cuidado Integral es capaz de poder intervenir en la planeación y ejecución de su autocuidado, en los aspectos socioculturales en la persona; **entorno**, espacio de la curación. El campo fenomenológico, introduce la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado) y el contexto.

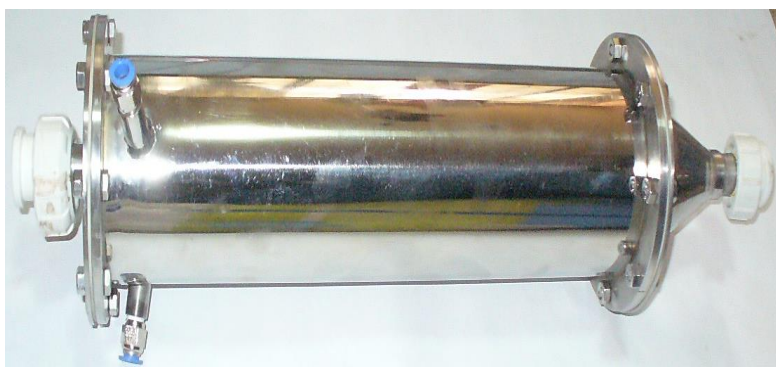
Enfermería: es la teoría y práctica cotidiana del cuidado enfermero basado en los sólidos sistemas de valores humanísticos que se cultivan a lo largo de la vida profesional. Los factores curativos relacionados con la ciencia de cuidar del profesional de salud está centrada en las relaciones de cuidado transpersonal de paciente; está focalizada en las relaciones de cuidado transpersonal¹.

Mapa conceptual de teoría del cuidado humanizado



Aplicación de las Micro nanoburbujas

Según Tsuge H (2014) define a las Micro-nanoburbujas son burbujas de diámetros pequeños es decir a escala de los micrómetros y nanómetros, no existe algo sobre los diámetros exactos para definirlos, existen diferentes autores que manejan sus rangos para identificar a las micro-nanoburbujas; las micro burbujas (MB) y nano burbujas (NB) son burbujas diminutas con un diámetro respectivo de 10–40 μm y < 100 μm para el campo de la física de fluidos. El tratamiento se llama micros nano burbujas, esta es una tecnología que ofrece un intercambio de oxígeno al medio acuoso, con sistemas convencionales de inyección de aire o con aireadores de paleta, la porción total de superficie de contacto aire-agua es mucho mayor. Y su beneficio es antiinflamatorio, de neuroprotección y de optimización celular, con estos beneficios se podrá dar una mejor calidad de vida del adulto mayor¹⁸.



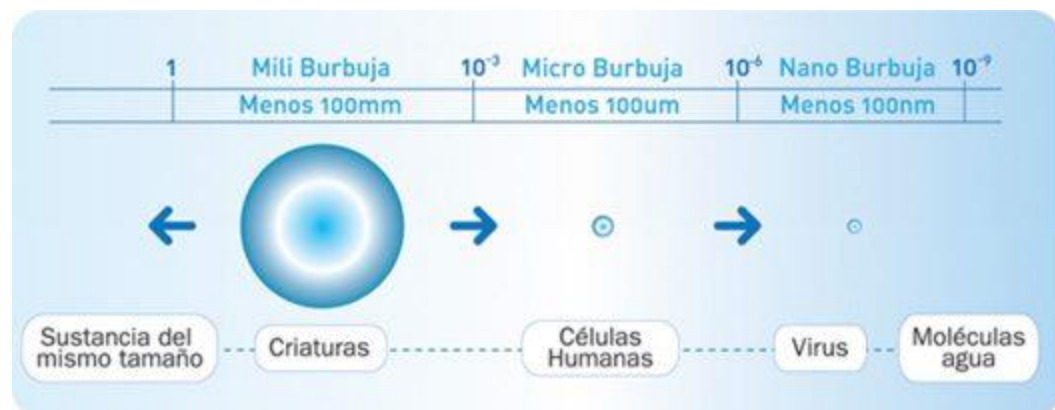
Los efecto de las Micro nanoburbujas en la aplicación sanitaria

Salinas 2016 define que las Micro nanoburbujas es una mezcla salina que en el organismo produciría una potenciación de ATP (molécula encargada de la transmisión de energía en las células), lo que facilitaría al proceso de saneamiento de los tejidos. Según Llinás, las nanoburbujas tienen efecto antiinflamatorio, de neuroprotección y de optimización celular.

El efecto del tratamiento llamado Micro nanoburbujas hace que el adulto mayor con hipertensión arterial mantenga sus presión arterial dentro de los parámetros normales o mantenga en un estatus normal¹⁹.

según Win2sol (2009) refiere que una micro burbuja es aquella burbuja fina con un diámetro de 1 a 100 micras (1 μm a 100 μm); así mismo la nanoburbuja cuenta con un diámetro menor a 1 micra; cuando un milímetro cúbico de agua se llena de micro nanoburbujas (1 μm de diámetro), el área de contacto entre el agua y las burbujas es

10.000 veces más que el área de contacto de una burbuja normal (1mm de diámetro). Siendo que los sólidos en suspensión no son uniformes en tamaño ni forma, las burbujas grandes no logran atraparlos, por otro lado, las micro nanoburbujas tienden a penetrar pequeños espacios de los contaminantes, enrollándose en su totalidad en una bola de pequeñas burbujas, y haciéndolos flotar²⁰.



Cumplimiento del tratamiento para mejorar la calidad de vida

Urina M. (2012) declara que hoy en día los casos de hipertensión arterial en adultos mayores van en aumento, lo que le ocasiona muchos riesgos. El presente trabajo de investigación da a conocer un tratamiento novedoso con el fin de dominar la PA de los adultos mayores o mantenerlos estables, que no haya una elevación de la presión (hipertensión). Pudiendo evitar posibles complicaciones como tales son:

Que afectan el agrandamiento del corazón, se engrosan las paredes (hipertrofia ventricular), que puede disminuir su eficacia, producir arritmias y, a largo y corto plazo, llevar a la insuficiencia cardíaca.

Incapacidad del músculo cardíaco de bombear la sangre que necesita el cuerpo humano desarrollando insuficiencia cardíaca; ocasionando que el corazón se dilate produciendo síntomas como hinchazón de pies y fatiga.

Déficit del funcionamiento del riñón, que conlleva tratamientos como la diálisis o el trasplante renal.

Finalmente, las complicaciones más riesgosas de la HTA son: la hemorragia intracerebral y el infarto cerebral sean las mayores complicaciones más temidas de la

hipertensión arterial. Así mismo, un accidente isquémico transitorio son experiencias que duran alrededor de 60 minutos las cuales anticipan un accidente cerebro vascular futuro.

Por lo que con el tratamiento de las Micro nanoburbujas buscamos mantener a los adultos mayores estables con el tratamiento expuesto en el presente trabajo de investigación ²².

Los OMS (2013) define que los profesionales de la salud son conscientes de la importancia de que los pacientes hipertensos cumplan satisfactoriamente su tratamiento integral; además, el sistema de atención de salud debe involucrarse en esta problemática creando motivación ante los esfuerzos de todos los profesionales involucrados en la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos.

El déficit en la adherencia al tratamiento ocasiona que el efecto de los fármacos no proporcione en los pacientes el resultado eficaz lo que se espera de ellos, ocasionando complicaciones médicas y psicosociales de dicha patología; es decir, disminuye la calidad de vida del individuo, incrementa el riesgo de resistencia a los fármacos y por último desaprovecha el recurso humano asistencial.

Derek Y. (2003) considera que. «todas estas consecuencias afectan el potencial de los sistemas de atención de sanidad en el planeta entero para alcanzar sus metas concernientes con la salubridad de la comunidad; Por lo que los adultos mayores deben de cumplir con el tratamiento establecido para que lo resultados sean positivos para el bienestar de su salud y prolongar un estilo de vida salud²³.

Llinas

El neurocientífico colombiano Rodolfo Llinás, confirmó que la nanoburbujas con oxígeno; incrementa notablemente la calidad de vida de pacientes con enfermedades. Además, señala que el mecanismo se relaciona con la generación de moléculas que incrementa la labor de las células y aumentan la actividad mitocondrial".

Aclaró además, que "es un agua que se filtra y se pone en una máquina que la tritura a una gran velocidad de energía que es lo que ocasiona las microburbujas penetrando la membrana; Es como poseer glóbulos rojos ultrapequeños". Siendo la parte básica de la investigación hasta el momento el optimizar la función celular lo que mejora lo

anormal y lo normal, ya que la evolución busca constantemente una vida más prolongada. Esto quiere decir que el fin de Linas es prolongar la etapa de vida del adulto mayor con hipertensión arterial con el tratamiento de la micro nanoburbuja o también mantener la presión arterial dentro de los parámetros normales, mantener al adulto mayor en buen estado de salud ²⁴.

Que hace en el organismo el micro nanoburbujas

Lo que las micro nanoburbujas hacen en nuestro organismo es que las células poseen una membrana bilípida y las micro nanoburbujas tienen la capacidad de atravesarla, desconociendo el proceso de cómo se logra. Al ser un tema nuevo de investigación algunas explicaciones refieren que ingresa la célula específicamente a la mitocondria incrementando su capacidad para producir la cantidad de energía que se traslada a la célula; En este desarrollo no se producen los venenos usuales del oxígeno, dando un resultado asombroso. Este invento realizado por Rodolfo Llinas es el nuevo tratamiento que hoy en día está dando resultado no solo en pacientes con hipertensión sino también con otras enfermedades.



La aplicación adecuada:

- Dosis adecuada
- Hora adecuada
- Cantidad adecuada

Mantener los valores de PA estable
Calidad de vida

Prolongación de vida

Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial

El Cuidado del adulto mayor

Becerra G. (2014) menciona que la enfermera debe guardar una forma positiva hacia los adultos mayores y se debe ajustar a todas las modificaciones que experimentan, favoreciendo la integración y la complacencia propia con lo vivido; en la identificación de la debilidad real y de la dependencia del adulto mayor, radica la probabilidad de favorecer el bienestar al individuo; esto suele darse en el que asume el rol de cuidador; con un adulto mayor carente de salud existe una responsabilidad de generar bienestar, a sabiendas que es posible brindar cuidado y como experiencia futura para nuestro propio cuidado.

Para los adultos mayores la adaptación ante la vejez es complicada y requiere que los profesionales brinden un cuidado muy especial con vocación y amor ante esta etapa, es decir que el profesional debe tener un comportamiento guiado por valores como, el respeto mutuo, la compasión, la autonomía, humanización. El fin de la enfermería geronto-geriátrica es brindar al adulto mayor y a sus cuidadores las herramientas para la adaptación y afrontamiento de la vejez teniendo como base que es un proceso natural e interviniendo en el reconocimiento de sus fuentes de poder. Con el fin de que el adulto mayor se adapte rápidamente a esta etapa y tenerles la paciencia suficiente ya que su estado de ánimo es voluble, cambio de carácter y inclusive su comportamiento puede ser como el de un niño y puede influenciar en su estado de salud²⁶.

Valoración integral

Cortes A. (2011) describe que la valoración integral que se le brinda al adulto mayor es una fase diagnóstica interdisciplinario multidimensional enfatizado en determinar el desgaste en las áreas médicas, psicología, funcional, social y familiar de un individuo de la tercera edad con el propósito de elaborar una estrategia completa de manejo y monitoreo.

El adulto mayor hospitalizado al que se le realiza la Valoración Integral aumentaron el índice de mantenerse vivos en su hogar; es decir, disminuye la posibilidad de ser ingresados a una institución, de tener déficit funcional o fallecer; comparado con otros pacientes mismas características, estos experimentan mejoría en el área cognitiva.

Por tal razón según el autor concluyó que la valoración integra es más efectiva en contraste con el procedimiento convencional; además, de una mejora en la calidad de vida, en el estado funcional y en la satisfacción en el usuario de salud ²⁷.

Conocimiento de Enfermería

Pinto N (2010). En su investigación da con el origen del conocimiento de enfermería y halla el cuidado como el fin del conocimiento y desea implantar conceptos del cuidado desde su posición; teniendo como base factores fundamentales a partir de las distintas dimensiones de enfermería como ciencia; con el propósito de plantear el cuidado como eje central de enfermería.

Ahora bien, en la actualidad la definición de conocimiento de enfermería se basa en el cuidado, hecho que data de siglos, antes carente de sistematización conceptual, de investigación científica o de registros científicos, e incluso carente de una tradición historiográfica que nos brinde la reconstrucción de nuestro pasado desde las fuentes principales. Por lo cual, es esencial en este contexto en donde el cuidado ya es un fenómeno global, que se expresa en acciones, siendo cada una de ellas según las diversas culturas para las personas que brindan el cuidado y las que lo reciben, y también de acuerdo a las experiencias, significados y percepciones. El presente autor nos dice que Enfermería tiene tradición.

En su trayectoria ha realizado desarrollos teóricos, teorías de cuidado y discusiones filosóficas. Acordemente aumentaron las competencias técnicas se hizo indispensable una formación superior, por lo que este incremento en conocimiento y puso de relieve la necesidad de delimitar la naturaleza del objeto de estudio de esta disciplina y su ámbito de actuación profesional²⁸.

Cuidados recuperativos

Poblete M, y Col. (2007) nos da a conocer que el cuidado es el eje central de Enfermería, conformados por acciones intersubjetivas y transpersonales para resguardar, aumentar y preservar la vida humana asistiendo al individuo a encontrar un significado a la patología, la agonía, dolor y existencia y colaborar con el paciente a poseer autoconocimiento, auto curación y autocontrol.

Los hospitales como subsistemas sociales, desarrollan el rol de estatizar a las personas con guías, formatos establecidos, integrándolos y/o adaptándolos al sistema; de esta manera el cuidado holístico esté complicado por varias labores de tipo biomédica, ocasionando que las acciones en la interacción con el paciente y la familia sean colocados en el segundo plano, produciendo una comunicación ineficaz; siendo que la teórica de enfermería Watson hace hincapié en el cuidado transpersonal y en el valor que tiene para los pacientes.

Analizando lo que nos quiere dar a conocer dicho autor; el cuidado recuperativo son cuidados que va a facilitar verdaderamente al paciente para la mejora de su enfermedad y/o mejoras la calidad de vida en pacientes en fase terminal; el cuidado recuperativo favorece a que el paciente se prolongue su vida y también mejorara la calidad de vida, trabajando conjuntamente con la familia o entorno del paciente²⁹.

Cuidados humanizados

Muñoz Y y Col. (2009) definen que cuidar es sobre todo una acción de subsistencia; representa mantener activas las capacidades del individuo en su día a día, en el transcurso de vida-muerte, en momentos de gozar de buena salud o no, considerando siempre sus hábitos y creencias, cuyo propósito conseguir incrementar su facultad de existencia o de suplir y compensar los cambios de sus funciones biosociales. Es responsable de aproximarse al otro de forma ética de apertura, de ternura y de compromiso frente a las propias experiencias y de los demás y de ese modo dirigir la práctica de sus habilidades y entendimiento.

El presente autor quiere dar a conocer que el Cuidado humanizado es dirigirse no sólo a la patología sino al individuo enfermo y lograr que mis afecciones hacia los usuarios estén demostradas en la calidad de atención brindada. Lo que se espera es un cuidado excelente, ideal, que solo el profesional de enfermería puede hacer ³⁰.

La etapa del adulto mayor

Savio I. (2011) determina que la etapa del adulto mayor como periodo de la ancianidad es la etapa final de la vida difícil de la vida del ser humano ya que en la etapa que, se inicia alrededor de los 60 años de edad genera una serie de cambios hasta la muerte. La vejez tiene consecuencias, síntomas o evidencias importantes distintas, ligadas no solo al género y a su estado de bienestar, además ligado a la actividad y tareas que

haya seguido años antes a esta etapa y a su actividad actual; mientras mayor actividad física o intelectual tenga, menores serán los efectos negativos en esta etapa. En esta etapa de vida se presenta la disminución de la fuerza física³¹.

La hipertensión Arterial

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2015) define a la Hipertensión Arterial como fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias a medida que el corazón palpita; dicha fuerza varía durante todo el día, dependiendo de la actividad física, el efecto de algunos alimentos, de fármacos que esté ingiriendo, entre otros.

La presión arterial normal en el adulto no debe exceder a 120/80mmHg; Si se halla entre 120/80mmHg y 140/90mmHg se manifiesta que el individuo posee pre-hipertensión arterial o presión normal alta; Si la presión arterial está por encima de 140/90 mmHg quiere decir que el individuo posee hipertensión arterial³².

Causas

Rondanelli R (2015) nos dice que del 95% de los individuos que tienen hipertensión no hay una razón orgánica; la presión arterial es ocasionada por disposiciones hereditarias y elementos de riesgo intrínsecos como el estrés, sobre peso, y abuso en la ingesta de sal y alcohol, las patologías orgánicas o las perturbaciones hormonales vienen a ser causantes de la hipertensión únicamente en el 5% de los casos. Los casos frecuentes de pacientes con HA en adultos mayores es por malos estilos de vida saludable, sedentarismo³³.

Signos y síntomas

Jimenez E (2002) Los signos y síntomas son manifestaciones objetivas de una patología que son constatados por el personal de salud mientras se realiza el examen del cuerpo. Por lo que son las alteraciones que el individuo experimenta y el personal de salud no puede predecir y que le es complicado inferir por lo que por medio de la entrevista el paciente le proporciona esos datos³⁴.

Para la enfermedad de la Hipertensión Arterial se tiene que evidenciar estos posibles síntomas que aparecen cuando la Presión Arterial esta elevada: dolor de cabeza, sudoración, respiración corta, mareo, alteraciones visuales, sonido de zumbidos en los oídos, rubor fácil.

Tratamiento

Echevarría R (2008) Los adultos mayores con diagnóstico de Hipertensión Arterial deben de tener cambios que favorezcan a su salud y mejoren su estado. Como algunas medidas tenemos:

Realizar cambios en el estilo de vida que incluyan una mejora en la alimentación y actividad física diaria.

Recomendar en la dieta, un poco ingesta de sal y se recomienda reducción de peso corporal.

Brindar al usuario una dieta para minorar el consumo de sal y sodio; elegir alimentos y condimentos bajos en sal, elegir verduras frescas, congeladas o en lata sin sal, ingerir pollo, pescados y carne en filetes delgadas sin grasa en vez de los tipos enlatados o procesados; de elección para el mañana cereales con bajo sodio.

No consumir alimentos como el jamón, tocino, entre otros, comidas en lata en agua salada y condimentos; controlar la ingesta de mostaza, salsa de soya, salsa teriyaki, inglesa y cátsup; cocinar con hierbas, vinagre, especias, limón, lima o mezclas de condimentos sin sal; iniciar la reducción en la cantidad de sal que usualmente se utiliza a la mitad; no a la ingesta de arroz instantáneo y comidas precocinadas; elegir frutas y verduras frescas como reemplazo de aperitivos o botanas con alto contenido de sal.

El fin del tratamiento es minorar la morbimortalidad cardiovascular; lo cual se lleva a cabo mediante la normalización y el seguimiento exhaustivo de la presión arterial (PA) y el control riguroso de otros factores de riesgo (FR) cardiovasculares (CV), sin provocar a que se desarrollen otras enfermedades físicas, psíquicas o sociales; es esencial modificar entonces, si el individuo los presentara, FR como hipercolesterolemia, diabetes, tabaquismo, obesidad y sedentarismo si se quiere reducir significativamente el riesgo cardiovascular. Como tratamiento novedoso tenemos a las Micro nanoburbujas es un tratamiento que consta de ingerir agua con oxígeno y este tratamiento actúa en el organismo reduciéndolos factores de riesgo de dicha enfermedad³⁵.

Medidas de prevención

Ministerio de salud (2015) Colombia, relata que, en la mayor parte de los pacientes, la HTA se puede prevenir minorando la ingesta de sal en su alimentación, llevando una actividad física promedio, es decir, de 3 a 5 veces a la semana, y en cada día un promedio de dos horas y media y presentando el índice de masa corporal correcto para cada individuo.

Alimentación

La OMS (2015) lo define como el proceso donde todo ser vivo consumen diversos tipos de comidas con el propósito de obtener nutrientes esenciales para la vida; dichos nutrientes forman parte de la energía que requerimos día a día. La alimentación es el proceso más esencial en los seres vivos ya que está ligada a la supervivencia. Según la Organización Mundial de la Salud (2015), manifiesta que una correcta alimentación ayuda a protegernos de la malnutrición, así como de las patologías no transmisibles entre ellas la diabetes, el cáncer, las cardiopatías y los accidentes cerebrovasculares.

La alimentación en un paciente con hipertensión arterial debe de ser con mayor consumo de potasio, calcio y magnesio. Es por ello que debe de haber un incremento en el consumo de legumbres, verduras, frutas y en los derivados lácteos bajos en grasa y reducir al mínimo el contenido de grasa animal en la dieta diaria. Si seguimos la dieta rigurosa se evitara padecer de hipertensión arterial y cuidaremos más nuestra salud³⁷.

Actividad y ejercicio

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2015), la actividad física, la cual incluye un estilo de vida activo y ejercicio de forma diaria, además de comer sano, es la mejor forma de mantenerse saludable; la OMS (2015) manifiesta que la actividad física es cualquier movimiento corporal dado por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía; un nivel correcto de actividad física cotidiana en los adultos, disminuye el riesgo de diabetes, hipertensión, cáncer de mama y de colon, cardiopatía coronaria, accidente cerebrovascular, depresión y caídas; mejora el bienestar ósea y funcional, y es un desencadenante clave del gasto energético, y es por tanto esencial para el control del peso y el equilibrio calórico.

Manejo de estrés

Molerio O. (2008) La hipertensión arterial es una enfermedad crónica multicausal, lo cual determina la existencia de diferentes vías etiológicas; la identificación de los factores de riesgo constituye una tarea importante para su prevención, tratamiento y control. Dentro de los factores que han sido investigados en relación con los trastornos hipertensivos se destaca el estrés. Sin embargo, no ha existido consenso sobre la incidencia del estrés en la HTA. Pero a pesar de ello existen investigaciones científicas que avalan el papel del estrés en la génesis y evolución de la hipertensión arterial y que evidencian la necesidad de incorporar estrategias preventivas dirigidas a la modificación de los factores de riesgo en el paciente hipertenso³⁹.

Conocimientos de Enfermería para brindar cuidados a pacientes HTA

De acuerdo con Arcila M. (2014), la define como el manejo y comprensión de los fundamentos de la comunicación efectiva, llevado a cabo por la promotora en la sesión formativa; vienen a ser actividades que posibilitan garantizar de manera organizada y eficaz las actividades de instrucción y participación de los cuidadores primarios en la puesta en escena, consiguiendo por medio de la práctica conocimiento; se ramifica en 3 extensiones las que tienen que ser interactivas y dinámicas para captar la atención de los participantes; como actividad principal la enfermera se encarga de efectuar actividades preventivas promocionales, robusteciendo la cultura y el empoderamiento de la sanidad en los individuos⁴⁰.

Mosby Pocket (2011), define que la fase inicial de las intervenciones educativas, comienza con el planeamiento, conceptualizada como un rol de actitud del personal de enfermería en donde se crea un plan para lograr objetivos, asistenciales, seguido de la fase de ejecución; que es un conjunto de actividades del profesional por la que da inicio y cumple en su totalidad los cuidados de enfermería, tercero; la acción del profesional enfermero en la que formalizan y vigilan el cumplimiento del propósito del cuidado que se brinda⁴¹.

Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión

Alvarez E. (2015) declara que para brindar el cuidado en el adulto mayor se tiene que monitorear al paciente mediante: Llevar a cabo un interrogatorio inicial: precedentes

personales y familiares relacionados con la HTA, añadido a los inscritos en la historia clínica.

Por consiguiente, comunicar y concientizar acerca de la clase de vivencia sana y cuidado de sí mismo, en relación a la HTA; luego también realizar una evaluación, hacer un registro acerca de los elementos riesgosos, familiarizados con el modo de vivir, entre ellos tenemos: el consumo de sal menor a 8 mgrs. Diarios; ingesta de bebidas alcohólicas menor a 10 cc diarios; ejercitación corporal por lo menos 30 minutos diarios y aeróbicos 3 veces semanalmente; impedir el estrés, entretenimiento; descartar la ingesta de cafeína; precaver la costumbre de los cigarrillos. Todos los días también mensurar funciones vitalicias y biológicas, tales como: Talla, peso, presión arterial, comunicar, educación individual y concientizar y promocionar los riesgos y consecuencias relacionados a esta patología como: disfunciones orgánicas, daños oculares a nivel de retina – riesgos en el sistema cardiovascular, elevaciones del SNC; riesgos nefríticos; el papel como enfermera es primordial ya que por medio del cumplimiento de su rol se logra la detección oportuna de la HTA en los pacientes de la tercera edad, un cumplimiento en su terapia farmacológica y no farmacológica y en un monitoreo eficiente a través de visitas domiciliarias⁴²



Con el fin de:
Mejorar la salud del paciente
Calidad de vida
Satisfacción del paciente



Formulación del problema

Ante lo expuesto se plantea el siguiente problema de investigación

“De qué manera influye la Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en Casa Yobiro” Lima-Perú 2016”

Problemas específicos

¿De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en la valoración integral del cuidado adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016?

¿ De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en el concebimiento de la enfermera sobre el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016?

¿De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo “Yobiro” Lima-Perú 2016?

¿ De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016?

Justificación del estudio

La presente investigación se justifica porque permitirá conocer cuáles son los efectos de la intervención educativa al personal que brinda atención a pacientes con hipertensión para lograr mantenerlos estables y que no tengan alguna complicación.

El presente trabajo de investigación tiene como trascendencia beneficiar a los profesionales de salud y a los adultos mayores ayudando a la prevención y educación en salud, un estilo de vida saludable, la practica regular de algún tipo de actividad física y una dieta equilibrada, podrían prevenir la aparición de muchos casos de la enfermedad o que se desenlacen complicaciones con pacientes adultos mayores con Hipertensión.

Existen diferentes actividades intelectuales que pueden ayudar al adulto mayor a no tener una vida sedentaria y ocupar parte de su tiempo y sentirse útiles, como son las actividades que hacen un grupo de personas que desarrollan diferentes actividades como: bailes, ejercicios, juegos, viajes.

El presente estudio pretende atestar vacíos de conocimiento sobre el tema ya que no se han realizado estudios sobre el área. Este estudio puede servir como referencia para fomentar estrategias de prevención y educación para que el adulto mayor puede tener una mejor calidad de vida y también podría servir para que los cuidadores primarios tengan más conocimientos como actuar frente a un paciente con Hipertensión.

Este estudio es factible porque el grupo poblacional es accesible y se realizaron las respectivas gestiones en la casa de Reposo "Yobiro", se supo obtener la autorización pertinentemente.

La aplicación de las micro nanoburbujas tiene la finalidad en el ámbito de la salud de repotenciar los tejidos deteriorados causados por distintas etiologías de acuerdo a la enfermedad y al tipo de paciente. Cabe señalar que el agua es un líquido inocuo, su propiedad es la desinflamación de los tejidos. Siendo esto una posibilidad que beneficie al paciente en la mejora de su salud, trayendo consigo mejorar la calidad de vida de las personas, produciendo un gran impacto en el desarrollo de la tecnología.

El conocer que la educación en salud sobre todo en el control de la Hipertensión conocer la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en la Hipertensión y conocer conocimiento de la enfermero en el estilo de vida saludable y como influye en el control de esta enfermedad. Profundizar porque la persona no logra el cumplimiento de la aplicación de la micro nanoburbujas.

La contribución en las 4 áreas de enfermería

Área Asistencial Dar a conocer nuevas alternativas de tratamiento basado en evidencias científicas en pacientes con Hipertensión arterial.

Área Gestión Es gestionar el cuidado integral a través de la educación continua donde la enfermera asuma la responsabilidad minuciosa del monitoreo y el control de la persona con HTA a través de instrumentos de gestión.

Área de Educativa.- la educación en salud es una herramienta que permite que la persona decida sobre su salud el control de la Hipertensión.

Área de Investigación es aplicar la ciencia de la nano tecnología como nuevas alternativas de tratamiento para el cuidado de la Hipertensión.

Objetivo

Objetivo general.-

Determinar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, casa "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Objetivo específico.-

Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, en casa "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el conocimiento de la enfermera adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Hipótesis

Hipótesis General

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa "Yobiro" Lima-Perú 2016.

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Hipótesis específicas:

-La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

-La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el conocimiento enfermero del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el conocimiento enfermero del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

-La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

-La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

La presente investigación es de naturaleza cuantitativa de diseño pre experimental con pre y post prueba y grupo experimental, que es definida por:

Salas (2013) define al diseño pre experimental como un diseño que es frecuentemente utilizado en estudios para las ramas de la ciencia en educación, psicología, entre otras ciencias que forman parte de la ciencia social; además refirió que la base de este tipo de investigación está asociado a un grado de déficit en el conocimiento⁴³.

Martínez V. (2010) el investigador menciona que en el diseño pre experimental esta determinado por la utilización de una sola variable y usualmente no hay alguna clase de control; este tipo de diseño se fundamenta en llevar a cabo una terapia en medio de la pre prueba y post prueba. También dice que el elemento que define al diseño preexperimental no está asociado en la manipulación de la variables intervinientes⁴⁴.

Arquero B. (2009) declara que al diseño pre experimental quiere le faltan dos o más de las características propias de las investigaciones experimentales; por lo que muy pocas características de su validez interna son muy vagas y los hallazgos son complicados de interpretar⁴⁵.

El diseño Diseño cuasi experimental; según Hernández R. y Fernández C. (2014)²⁹, es de corte longitudinal ya que se lleva a cabo en 2 momentos, un pre y post; esta investigación tiene como finalidad evaluar el nivel de correspondencia que hay entre 2 o más nociones en una situación específica. Las fases según Hernández R. y Fernández C. son la planificación (preparativo de material y tema); la ejecución de la intervención y la evaluación.

El diseño es pre experimental, con pre prueba y post prueba y un grupo experimental que tuvo la siguiente secuencia de pasos:

1. La medición 01: se aplicó la escala del Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.
2. Aplicación Intervención educativa

3. La medición 02: se (re) aplicó la escala del cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

2.2. Variable, operacionalización de la Variables

- ✓ Variable independiente: Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de la mircro nanoburbujas.
- ✓ Variable dependiente: Cuidado del adulto mayor con valoración de Hipertensión Arterial

A) Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de la mircro nanoburbujas

Definición conceptual

La intervención de enfermería es una herramienta clave para la mejora del paciente ya que el personal de enfermería es el encargado de brindar los cuidados que necesite el paciente; ya sea según su enfermedad. En la presente investigación se trabaja con adulto mayores pacientes que están en una edad donde hay que saberlos entender y comprender, tenerle sobre todo mucha paciencia.

Es el consumo de las micro naburbujas del suministro del agua que tiene propiedades y que sirve para tratamiento de enfermedades crónicas y degenerativas las cuales permite lograr una oxigenación de los capilares mejoran, los procesos celulares a través de las micros nanoburbujas. Es así que el problema químico que se produce por la fosforilación de una proteína que se llama Tau. Se produce un cambio químico de una de las proteínas, que hace que las células se desconecten y se mueran por la falta de oxigenación.

Indicadores

Dimensiones:

Cumplimiento del tratamiento para mejorar la calidad de vida son las actividades que de administran a los pacientes con diagnóstico Hipertensión Arterial referente a la dosis, horarios y el cumplimiento de las indicaciones prescriptas.

Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial

Definición Conceptual

Cuando se habla de cuidado del adulto mayor nos referimos a la valoración integral que se le brinda, los cuidados en esta etapa de vida son muy importantes ya que los adultos mayores llegan a hacer dependientes de los cuidados esenciales. El adulto mayor necesita mayor control en sus estilos de vida saludable ya sea en su alimentación, su actividad física, buscar la manera de que se sientan satisfechos con lo que hacen realizan es por eso que brindar un cuidado al adulto mayor en esta etapa de vida es muy importante para su salud.

Conocimiento son los objetivos, conceptos y relaciones que se supone que existen en una área de interés para el estudio, para el estudio sobre los cuidados de enfermería en pacientes adultos mayores con Hipertensión Arterial; daremos a conocer los conocimientos adquiridos en el día a día vivido como personal de enfermería. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón.

Dimensiones

Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial

Indicadores:

Valoración Integral: corresponde a los cuidados, con el control:

- ❖ Control de funciones vitales
- ❖ Saturación

Conocimiento Enfermero

- ❖ Definición de Hipertensión Arterial
- ❖ Factores de Riesgo Hipertensión Arterial
- ❖ Signos y síntomas de Hipertensión Arterial
- ❖ Diagnóstico de Hipertensión Arterial
- ❖ Prevención de Hipertensión Arterial
- Tratamiento de Hipertensión Arterial

Cuidados Recuperativos

- ❖ Dosis exacta del medicamento
- ❖ Hora exacta de la administración del medicamento
- ❖ Abandono del tratamiento
- ❖ Valoración previamente
- ❖ Dosis completa

Cuidados Humanizados

- ❖ Relaciones sociales
- ❖ Relaciones interpersonales
- ❖ Control medico
- ❖ Practicas de autocuidado
- ❖ Actividades que fomentan su salud

Definición operacional:

Se utilizó el método de Sturgers para determinar los rangos de valoración conforme sigue:

$$A = r/k$$

R: RANGO K: NUMOER DE INTERVALOS A: AMPLITUD

- a) Valoración integral constituida por 2 Ítems, determinándose nivel bajo de 2 a 4; medio de 5 a 7 y alto de 8-10.
- b) Conocimiento a enfermera, constituida por 8 Ítems, determinándose nivel bajo de 8-18, medio de 19-29, alto de 30-40.
- c) Cuidado recuperativo, constituida por 5 Ítems, determinándose nivel bajo de 5-11, medio de 12-18, alto de 19-25.
- d) Cuidado humanizado, constituida por 5 Ítems, determinándose nivel bajo de 5-11, medio de 12-18, alto de 19-25.

La puntuación total oscila de 20 a 100, determinándose como nivel bajo de 20-47, medio 48-75 y alto de 75-100.

Los resultados fueron obtenidos a través de la aplicación de una encuesta llamada escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de la Hipertensión Arterial, la cual

fue aplicada en dos momentos al inicio llamado pre prueba donde se recogió la información aplicada en relación con el cuidado del adulto mayor, encontrando los siguientes resultados.(falta los resultados)

Posteriormente a este grupo se le capacito sobre la aplicación de las micro nanoburbujas y competencias de los cuidado de adultos mayores con diagnóstico de Hipertension Arterial. En la segunda etapa “post test” el cual se tuvo los siguientes resultados. (tabla 1 a la tabla15)

Concluyendo el estudio toda la información recabada se utilizó la estadística para poder describir la pregunta de investigación, la hipótesis, los objetivos, en el presente estudio que posteriormente se va a detallar en los resultados de estudio.

Matriz de operacionalización de variables

		<i>Problemas</i>	<i>Objetivos</i>	<i>Hipótesis</i>	<i>Variables</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición Operacional</i>	<i>Dimensiones/ Indicadores</i>		<i>Escala de Medición</i>
<i>Específicos</i>	<i>Variable 2</i>	<p>“De qué manera influye la Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en Casa Yobiro” Lima-Perú 2016</p> <p>¿De qué manera influye la intervención</p>	<p>Determinar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, casa “Yobiro” Lima-Perú 2016</p>	<p>La intervención educativa a enfermeras de la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo “Yobiro” Lima-Perú 2016.</p>	<p>Cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial</p>	<p>Los cuidados del adulto mayor con Hipertensión Arterial requieren de personal calificado y entrenado para realizar intervenciones de enfermería oportunas e integrales que favorezcan el bienestar en la persona y garantizar la calidad de vida evitando o retardando las consecuencias del deterioro de la persona que tiene la enfermedad.</p>	<p>En el presente estudio tiene como objetivo evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado humanizado e integrando la aplicación de la Micro nanoburbuja en el paciente con diagnóstico de Hipertensión Arterial según dimensiones Valoración Integral y conocimientos del cuidado humanizado y se medirá a</p>	Dimensiones		<i>ordinal</i>
								Valoración integral	Medir la PA	
									Medir la saturación	
								Conocimiento de la enfermera	Definición de Hipertensión Arterial	
									Factores de Riesgo	
									Hipertensión Arterial	
									Signos y síntomas de Hipertensión Arterial	
									Diagnóstico de Heipertnsión Arterial	
	Prevención de Hipertensión									

<p>educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en la valoración del cuidado adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo" Yobiro" Lima-Perú 2016?</p>	<p>Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, en casa" Yobiro"</p>	<p>La intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nanoburbujas influye en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, en casa" Yobiro" Lima-Perú 2016"</p>				<p>través de un instrumento.</p>	<p>Cuidados recuperativos</p>	<table border="1"> <tr><td>Arterial</td></tr> <tr><td>Tratamiento de Hipertensión Arterial</td></tr> <tr><td>Dosis exacta del medicamento</td></tr> <tr><td>Hora exacta de la administración del medicamento</td></tr> <tr><td>Abandono del tratamiento</td></tr> <tr><td>Valoración previamente</td></tr> <tr><td>Dosis completa</td></tr> <tr><td>Relaciones sociales</td></tr> </table>	Arterial	Tratamiento de Hipertensión Arterial	Dosis exacta del medicamento	Hora exacta de la administración del medicamento	Abandono del tratamiento	Valoración previamente	Dosis completa	Relaciones sociales	
Arterial																	
Tratamiento de Hipertensión Arterial																	
Dosis exacta del medicamento																	
Hora exacta de la administración del medicamento																	
Abandono del tratamiento																	
Valoración previamente																	
Dosis completa																	
Relaciones sociales																	

Yobiro" Lima-Perú 2016?		"Yobiro" Lima-Perú 2016.						
¿De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo	Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión	La intervención educativa influye significativamente en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial en casa de reposo" Yobiro" Lima-Perú 2016?						

"Yobiro" Lima-Perú 2016?	Arterial en casa de reposo" Yobiro" Lima-Perú 2016.							
¿ De qué manera influye la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de las micro nanoburbujas en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo"	Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico	La intervención educativa influye significativamente en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial en casa de reposo" Yobiro" Lima-Perú 2016?						

Yobiro" Lima-Perú 2016?	de Hipertensión Arterial en casa de reposo" Yobiro" Lima-Perú 2016.							
-------------------------	---------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

El presente estudio consideró como población a todas las enfermeras que laboran en la casa de reposo “Yobiro” Lima- Perú, En su totalidad son 5 enfermeras.

.

2.3.2. Muestra:

La muestra estuvo conformada por 03 adultos mayores que constituye el 60% de la población

El muestreo fue no probabilístico de conveniencia .

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

A. Para la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de la micro nanoburbujas se aplicó una “sesión educativa y aplicativa” del cuidado enfermero en el adulto mayor que tuvo una duración de 45 minutos. Se usó como instrumento de recolección de datos el Kárdex de Valoración, que está compuesto por parámetros de aplicación vía oral, con una dosis de 300ml las micronanoburbujas; se aplican de manera diaria, en horarios que son: mañana, tarde y noche.

Acciones previas a la intervención educativa a enfermeras aplicando las micro nanoburbujas

Al ser pre experimental se manipuló la variable independiente que es la intervención educativa en la aplicación de las micro nanoburbujas, para ello se requirió:

Fabricar las nanoburbujas a través de un procedimiento que en el contexto peruano es nuevo, porque fue necesario el uso de instrumentos como son: Un generador¹, un filtro purificador, agua, agua , oxígeno, condensador, manguera , niple, tuercas , boquilla , filtros, llaves, balón de oxígeno, manómetro industrial, calibradores, adaptador de acero , mllas de acero, bidones para agua , baldes con llave.

- Al contar con los insumos y materiales completos se procedió a realizar un plan de reuniones, según cronograma.

¹ Generador cuya patente es de autoría de Valverde J. (2016).

-Se constató en un laboratorio externo los primeros resultados obtenidos en el laboratorio sobre la producción de las nanoburbujas (primer resultado), en un proyecto experimental para el tratamiento de aguas residuales.

-Al obtener la evidencia científica comprobó la presencia de las nanoburbujas, momento que lleva a la autora a revisar bibliografía en mira de revisar antecedentes no solo de nanoburbujas sino de micro nanoburbujas.

-Seguidamente después de realizar una revisión exhaustiva se tuvo la necesidad de implementar este proceso con asesoramiento del autor de la patente para fabricar las micro nanoburbujas. Se realizaron algunos cambios que fueron: mallas, balón de oxígeno (en vez de compresora de aire), la colocación de un purificador de agua (para que sea ingerido por vía oral por el adulto mayor), manómetro industrial (para asegurar elevada presión).

-Después de numeradas pruebas durante 6 meses finalmente se logró la obtención de las micro nanoburbujas.

Aplicación de micro nanoburbujas:

- Se tomó en cuenta durante este proceso que los pacientes consumieran los mismos alimentos y reciban el mismo tratamiento terapéutico (conforme kardex de aplicación).

- La aplicación de micro nanoburbujas se realizó durante 15 días, momento en el que se realizó una nueva medición.

- A la evaluación se constató: el control de la saturación de oxígeno de 98% a la primera y 99% a la segunda y tercera semana ; a la toma de presión arterial se constató en un primer momento que los valores de la presión arterial eran elevados(valores), a la segunda semana se vieron cambios de la presión arterial donde se mantenían su presión arterial (valores)(anexo).

- con los indicadores mencionados se determinó que la influencia de las micro nanoburbujas en el adulto mayor con diagnóstico Hipertensión Arterial, fue favorable en el cuidado de la enfermera concluyendo que el experimento fue positivo(informe de kardex anexo N° 8)

B. Cuidado de enfermería, se la técnica fue la entrevista estructurada, la que es definida por:

Murillo J (2010) Para entrevista estructurada el investigador realiza una organización previa de todos y cada uno de los ítems que quiere colocar como parte de dicha entrevista; es así que alista una gran batería de ítems que van relacionadas por un guion secuenciado y dirigido. En el presente estudio el entrevistado no realizara ningún tipo de agregado como un comentario, idea u apreciación; las preguntas norte adoras serán de tipo cerrado y sólo se podrá afirmar, negar o responder una respuesta concreta y exacta sobre lo que se le pregunta.

Denzin L (2012) Para el presente autor la entrevista estructurada es llevar a cabo una planificación anticipada de todas las preguntas norte adoras que desea formular. Alista una gama de ítems realizados de manera secuenciada y dirigida. El entrevistado no podrá llevar realizar ningún tipo de comentarios, ni realizar apreciaciones. Las preguntas serán de tipo cerrado y sólo podrá afirmar, negar o responder una respuesta concreta y exacta sobre lo que se le pregunta; siendo fácil de prever que esta clase de entrevistas no son las que más se adaptan a una investigación cualitativa.

Vargas I (2012) Para el presente autor en la entrevista estructurada todas los ítems son respondidos por la misma serie de preguntas planificadas con un rango para las respuestas; así, en esta clase de entrevista los ítems se organizan con anticipación y se plantean a los sujetos de la investigación con rigidez o sistematización.

El instrumento fue la Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial (ECAMHA) la misma que está conformada por 20 ítems que incluyen la valoración integral, conocimiento del enfermero, Cuidados recuperativos y cuidado humanizados.

Recolección de los datos

3.1.Descripción y aplicación de Instrumentos recolectores

Se utilizó un instrumento de recolección de datos los que se describen a continuación:

Recolección de los datos

3.1. Descripción y aplicación de Instrumentos recolectores

Se utilizó dos instrumentos de recolección de datos los que se describen a continuación:

a) Escala de Cuidado del Adulto mayor con Diagnóstico de Hipertensión Arterial

El	Ta= N° total de acuerdos
	Td= N° total de desacuerdos
	b= Grado de concordancia entre jueces
	$b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100$
	$b = \frac{216}{216+4} \times 100 = 98$

instrumento que se utilizó para el presente trabajo de investigación fue:

❖ La Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial (ECAMHA).

La cual consto de 20 preguntas

Los aspectos a evaluar fueron: Valoración Integral

Conocimiento del enfermero

Cuidados recuperativos

Cuidados humanizados

b) Aplicación de las micro nanoburbujas

La aplicación de las nanoburbujas se utilizó el Kardex diario de monitoreo y control de consumo de las micro nanoburbujas.y de saturación.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

2.3.1.1 Validación

Para la validez del instrumento (ECAMHA) se contó con la participación de 5 jueces expertos, luego se aplicó la prueba binomial obteniendo el p valor < de 0.05 (Anexo N° 2) y la concordancia de jueces dio como resultado de 99.33 según la variable (Anexo N°3).

Según los resultados de la prueba binomial se obtuvo un valor de 98 el cual indica que el instrumento tiene validez de contenidos.

2.3.1.2 Confiabilidad

Para la confiabilidad de consistencia interna del instrumento se procedió a la aplicación de la prueba piloto luego se sometió a la prueba de alfa de Cronbach obteniéndose un valor de ,889

de alfa de Cronbach obteniéndose un valor de ,889

Estadísticos de fiabilidad

ALFA DE CRONBACH	ALFA DE CRONBACH BASADA EN LOS ELEMENTOS TIPIFICADOS	N DE ELEMENTOS
,889	,889	20

Según los resultados del alfa de Cronbach se obtuvo un valor de 889 el cual indica que el instrumento es confiable.

2.5 Método de análisis de datos

Los resultados se sometieron a la prueba de wilcoxon, estadísticos descriptivos de rangos consignos y prueba de wilcoxon para la comparación de medianas, mediante el software SPSS versión 21 con el propósito de determinar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nanoburbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

2.6 Aspectos Éticos

Esta investigación tendrá en cuenta los cuatro principales principios éticos:

Beneficencia: En este aspecto las enfermeras(os) van a recibir un beneficio, el cual es ganar más conocimiento sobre el desarrollo de sus habilidades sociales para poder brindar un mejor cuidado a los adultos mayores. El beneficio será mediante material

informativo y sesiones educativas, mejorando su calidad de vida y ganando conocimientos extras.

No Maleficencia: las enfermeras(os) los cuales van a apoyar en la investigación colaborando con los instrumentos a aplicar para dicha investigación, pues no se someterá a un riesgo significativo, porque el instrumento (Likert) es anónimo, tampoco se tomará datos registrados en la casa de reposo.

Autonomía: En este aspecto se respeta al adulto mayor, quien, con un consentimiento informado, sabrá y podrá darnos datos para poder iniciar la investigación; en este aspecto se informará a la casa de reposo antes de aplicar los instrumentos teniendo en cuenta su deseo de participar. Respetando su derecho a querer o no participar en esta investigación.

Justicia: este estudio es justo porque se aplica a la población que la investigación está abarcando, brindado conocimientos.

III. RESULTADOS

Tabla (1)

Estadísticos descriptivos de los puntajes de la pre prueba y post prueba del Cuidado de adulto mayor

Estadísticos descriptivos					
	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
Cuidados adulto mayor pre prueba	3	43	1,73	42,	45,
Cuidado adulto mayor post prueba	3	87,7	,57	87,	88,

Fuente: Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial. Según los resultados de la tabla 1 se aprecia que el puntaje medio al aplicar la escala del adulto mayor en la pre prueba y post prueba se obtuvieron 43 y 87.7 puntos respectivamente, notándose un porcentaje de variación fue más del 100% , es decir que hubo un incremento en al post prueba .

Tabla (2)

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Cuidado adulto mayor post prueba	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	3 ^b	2,00	6,00
Cuidados adulto mayor pre prueba	Empates	0 ^c		
	Total	3		

a. cuidado_adulto_mayor_post < cuidados_adulto_mayor_pre

b. cuidado_adulto_mayor_post > cuidados_adulto_mayor_pre

c. cuidado_adulto_mayor_post = cuidados_adulto_mayor_pre

Según la tabla 2 al aplicar la escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Se obtuvieron solo rangos positivos, es decir que el cuidado del adulto mayor en la post prueba alcanzo mayor puntaje que en la pre prueba.

Tabla (3)

Prueba Wilcoxon de comparación de medias de los puntajes de la Prueba de Cuidado de adulto mayor.

Estadísticos de contraste^b	
	Cuidado adulto mayor post – prueba Cuidados adulto mayor pre prueba
Z	-1,604 ^a
Sig. asintót. (bilateral)	,109

a. Basado en los rangos negativos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Según los resultados de la tabla 3 no existe evidencia estadística para decir que las diferencias de las puntuaciones de la pre prueba y post prueba son significativas.

Tabla (4)

Estadísticos descriptivos de los puntajes de la pre prueba y post prueba de la dimensión valoración integral del cuidado de adulto mayor

Estadísticos descriptivos					
	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
Valoración integral pre prueba	3	4,7	,57	4	5
Valoración integral post prueba	3	7,	1,0	6	8

Fuente: Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Según los resultados de la tabla 4 se aprecia que el puntaje medio al aplicar la escala del adulto mayor en la pre prueba y post prueba se obtuvieron 4,7 y 7 puntos respectivamente, notándose un porcentaje de variación del 63% , es decir que hubo un incremento en al post prueba.

Tabla (5)

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Valoración integral post prueba	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	3 ^b	2,00	6,00
Valoración integral pre prueba	Empates	0 ^c		
Total		3		

a. valoración_integral_post < valoración_integral_pre

b. valoración_integral_post > valoración_integral_pre

c. valoración_integral_post = valoración_integral_pre

Según la tabla 5 al aplicar la escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Se obtuvieron solo rangos positivos, es decir que el cuidado del adulto mayor en la post prueba alcanzo mayor puntaje que en la pre prueba.

Tabla (6)

Prueba Wilcoxon de comparación de medias de los puntajes de la dimensión Valoración integral

Estadísticos de contraste^b	
	Valoración integral post - prueba
	Valoración integral pre prueba
Z	-1,633 ^a
Sig. asintót. (bilateral)	,102

a. Basado en los rangos negativos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Tabla (7)

Estadísticos descriptivos de los puntajes de la pre prueba y post prueba de la dimensión Conocimiento enfermero

Estadísticos descriptivos					
	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
Conocimiento enfermero pre prueba	3	18,	1,732	16	19
Conocimiento enfermero post prueba	3	36,7	1,528	35	38

Fuente: Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial. Según los resultados de la tabla 7 se aprecia que el puntaje medio al aplicar la escala del adulto mayor en la pre prueba y post prueba se obtuvieron 18 y 36,7 puntos respectivamente, notándose un porcentaje de variación fue mas al 100% , es decir que hubo un incremento en al post prueba

Tabla (8)

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Conocimiento enfermero post prueba	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	3 ^b	2,00	6,00
Conocimiento enfermero pre prueba	Empates	0 ^c		
	Total	3		

a. conocimiento_enfermero_post < conocimiento_enfermero_pre

b. conocimiento_enfermero_post > conocimiento_enfermero_pre

c. conocimiento_enfermero_post = conocimiento_enfermero_pre

Según la tabla 8 al aplicar la escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Se obtuvieron solo rangos positivos, es decir que el cuidado del adulto mayor en la post prueba alcanzo mayor puntaje que en la pre prueba.

Tabla (9)

Prueba Wilcoxon de comparación de medias de los puntajes de la dimensión Conocimiento enfermero.

Estadísticos de contraste^b	
	Conocimiento enfermero post - prueba conocimiento enfermero pre prueba
Z	-1,633 ^a
Sig. asintót. (bilateral)	,102

a. Basado en los rangos negativos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Tabla (10)

Estadísticos descriptivos de los puntajes de la pre prueba y post prueba de la dimensión Cuidados recuperativos

Estadísticos descriptivos					
	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
Cuidados recuperativos pre prueba	3	12,3	1,16	11	13
Cuidados recuperativos post prueba	3	22,3	1,16	21	23

Fuente: Escala de cuido del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Según los resultados de la tabla 10 se aprecia que el puntaje medio al aplicar la escala del adulto mayor en la pre prueba y post prueba se obtuvieron 12,3 y 22,3 puntos respectivamente, notándose un porcentaje de variación del 82% , es decir que hubo un incremento en al post prueba

Tabla (11)

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Cuidados recuperativos post prueba	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	3 ^b	2,00	6,00
Cuidados recuperativos pre prueba	Empates	0 ^c		
	Total	3		

a. Cuidados_recuperativos_post < cuidados_recuperativos_pre

b. Cuidados_recuperativos_post > cuidados_recuperativos_pre

c. Cuidados_recuperativos_post = cuidados_recuperativos_pre

Según la tabla 11 al aplicar la escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Se obtuvieron solo rangos positivos, es decir que el cuidado del adulto mayor en la post prueba alcanzo mayor puntaje que en la pre prueba.

Tabla (12)

Prueba Wilcoxon de comparación de medias de los puntajes de la dimensión Cuidados recuperativos

Estadísticos de contraste^b	
	Cuidados_recuperativos_post prueba Cuidados recuperativos pre prueba
Z	-1,732 ^a
<u>Sig. asintót. (bilateral)</u>	<u>,083</u>

a. Basado en los rangos negativos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Tabla (13)

Estadísticos descriptivos de los puntajes de la pre prueba y post prueba de la dimensión Cuidados humanizados

Estadísticos descriptivos					
	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
Cuidados humanizados pre prueba	3	8	,000	8	8
Cuidados humanizados post prueba	3	21,7	,577	21	22

Fuente: Escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Según los resultados de la tabla 13 se aprecia que el puntaje medio al aplicar la escala del adulto mayor en la pre prueba y post prueba se obtuvieron 8 y 21,7 puntos respectivamente, notándose un porcentaje de variación es más del 100% , es decir que hubo un incremento en al post prueba.

Tabla (14)

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Cuidados humanizados post prueba	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	3 ^b	2,00	6,00
Cuidados humanizados pre prueba	Empates	0 ^c		
	Total	3		

a. cuidados_humanizados_post < Cuidados_humanizados_pre

b. cuidados_humanizados_post > Cuidados_humanizados_pre

c. cuidados_humanizados_post = Cuidados_humanizados_pre

Según la tabla 14 al aplicar la escala de cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Se obtuvieron solo rangos positivos, es decir que el cuidado del adulto mayor en la post prueba alcanzo mayor puntaje que en la pre prueba.

Tabla (15)

Prueba Wilcoxon de comparación de medias de los puntajes de la dimensión Cuidados humanizados

Estadísticos de contraste^b	
	Cuidados humanizados post – prueba
	Cuidados humanizados pre prueba
Z	-1,633 ^a
Sig. asintót. (bilateral)	,102

a. Basado en los rangos negativos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis general

Ha: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Ho: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 1 y tabla 2, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado del adulto mayor con evaluación de hipertensión arterial, por lo que la diferencia de las medias indican una variación porcentual superior al 100% y que los

rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 3, el valor estadístico alcanzado fue de -1.604 con significancia asintótica de 0.109 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis general de investigación ha sido aceptada.

Hipótesis específicas:

Ha: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Ho: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 4 y tabla 5, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en la valoración integral del adulto mayor con valoración de hipertensión arterial, por lo que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de 48.9%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que la valoración integral con diagnóstico de hipertensión arterial obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 3, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña.

Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 1 de investigación ha sido aceptada.

Ha: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el conocimiento enfermero del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Ho: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el conocimiento enfermero del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 7 y tabla 8, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el conocimiento enfermero del adulto mayor con valoración de hipertensión arterial, por lo que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual de más del 100%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el conocimiento enfermero obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 9, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 2 de investigación ha sido aceptada.

Ha: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Ho: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa “Yobiro” Lima-Perú 2016.

Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 10 y tabla 11, nos indican que la intervención

educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado recuperativo del adulto mayor con valoración de hipertensión arterial, por lo que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual del 81.3%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado recuperativo obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 12, el valor estadístico alcanzado fue de -1.732 con significancia asintótica de 0.083 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 3 de investigación ha sido aceptada.

Ha: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas influye significativamente en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Ho: La intervención educativa a enfermería en la aplicación de micro nano burbujas no influye significativamente en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión arterial en casa "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 13 y tabla 14, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado humanizado del adulto mayor con valoración de hipertensión arterial, por lo que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual de más del 100% y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado humanizado obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 15, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 4 de investigación ha sido aceptada.

IV. DISCUSIÓN

Afrontar los cuidados holístico integrales del adulto mayor es una necesidad prioritarias pues observamos el incremento de esta enfermedad trae consigo consecuencias graves que afecta el sistema cardiovascular en la población. Es así que el enfermero en todo el proceso del cuidado debe utilizar competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales para promover el bienestar del adulto mayor y garantizar la calidad de vida en este grupo poblacional. La enfermedad es silenciosa muchas veces el paciente no es diagnosticado y encontramos personas nunca llegaron a diagnosticar la enfermedad y continuaron el transcurso de la enfermedad sin tratamiento alguno por años. Es por ello que el enfermero tiene un enorme desafío incorporar tecnología de punta en beneficio de salud del adulto mayor para darle respuesta de salud preventiva. La familia es un soporte para el proceso de adaptación de esta enfermedad y también deben apoyar en incorporar comportamientos de alimentación balanceada y hábitos saludables para el control de esta enfermedad, tanto el paciente como de la familia.

El enfermero promueve los hábitos saludables para favorecer control de la Hipertensión como cuidado preventivo promocional. El estudio tuvo el objetivo General de Determinar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, casa "Yobiro" Lima-Perú 2016. Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 1 y tabla 2, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual superior al 100% y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 3, el valor estadístico alcanzado fue de -1.604 con significancia asintótica de 0.109 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis general de investigación ha sido aceptada. Similares resultados fueron obtenidos por Fernández A. (2010) manifiesta que la ganancia

obtenida entre la posprueba y la preprueba determinó el valor y la significancia clínica de la aintervención educativa de enfermería

Por su parte Brevis I (2012) en su estudio concluye que la realización de esta intervención educativa orientada a la rehabilitación cardiovascular, cumple un papel valioso en la modificación de los factores de riesgo coronario, lo que disminuiría la morbimortalidad por esta enfermedad¹¹.

Al realizar el análisis del estudio podemos evidenciar que la influencia de la intervención educativa en la aplicación de micro nanoburbujas en el cuidado del enfermero permite tener una continuidad en todo el proceso asumiendo una actitud pro activa los enfermeros para prestar cuidados con responsabilidad en beneficio de salud del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial en casa de reposo y esto trae consigo una alta significancia en la mejoría del paciente.

Respecto a Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial, en casa” Yobiro” Lima-Perú 2016. Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 4 y tabla 5, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de 48.9%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que la valoración integral con diagnóstico de hipertensión arterial obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 3, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 1 de investigación ha sido aceptada.

En relación a los resultados Sánchez A, Malagón A,(2012). refiere que el entrenamiento de los profesionales sobre la comunicación y entrevista clínica es básico para la transmisión de los conocimientos y que el paciente asimile la información¹³. Por otro lado Amaro M. (2010) considera que el significado del “cuidado

de enfermería” está orientado fundamentalmente a la “satisfacción de las necesidades del paciente”; sea como proveedora del cuidado, como miembro del equipo de salud o como receptora del cuidado⁸.

Se puede concluir que para poder identificar las necesidades del paciente requerimos de una exhaustiva observación y recolección de datos objetivos como subjetivos para hallar evidencias de poder planificar un plan de cuidados de acuerdo a las necesidades vitales del paciente para lograr esta competencia se requiere que la capacitación se compartan experiencia del conocimiento para discutir estos temas relevantes en beneficio del cuidado del adulto mayor con hipertensión arterial.

Respecto a identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el conocimiento de la enfermera adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016. Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 7 y tabla 8, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el conocimiento enfermero del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual de más del 100%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el conocimiento enfermero obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 9, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 2 de investigación ha sido aceptada.

Colman J.(2013) Los efectos de la investigación han determinado que la generalidad de las muestras encuestadas argumentaron que los profesionales de Enfermería que colaboran en la asistencia sanitaria en el Hospital Regional de Caazapá participan activamente en la promoción de hábitos de salud y autocuidado destinados a prevenir complicaciones a causa de la hipertensión arterial⁹.

El cuidado de Enfermería favorece el bienestar de la salud de las personas, familia y la comunidad para ello es necesario que el enfermero en su cuidado implemente nuevos conocimientos y transmitirlo a través de la investigación donde se desarrolle

experiencia tanto en la práctica como en la teoría dando énfasis en las 4 áreas asistencial, gestión, educativa e investigación. El enfermero tiene que favorecer el cuidado a través de la educación en salud porque existen todavía muchos vacíos en el conocimiento para dar solución o mitigar los problemas de salud que tiene esta población vulnerable como es el adulto mayor.

Considerando Identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016. Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 10 y tabla 11, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual del 81.3%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado recuperativo obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 12, el valor estadístico alcanzado fue de -1.732 con significancia asintótica de 0.083 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 3 de investigación ha sido aceptada.

Similares resultados obtiene Herrera E, en el año 2012 donde recomienda a los profesionales de enfermería continuar realizando investigaciones sobre el fenómeno de la adherencia al tratamiento en personas con riesgo cardiovascular, con el propósito de contribuir al desarrollo disciplinar y así mejorar las prácticas de cuidado como un aporte a la solución del problema de altos índices de morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares¹⁴.

Es importante precisar que el cuidado en este tipo de padecimiento requiere del seguimiento y monitoreo de la persona para poder distinguir el tipo de tratamiento que requiere y el cuidado integral y el cumplimiento del tratamiento permitirá control la enfermedad para evitar en el futuro complicaciones afectara la calidad de vida del adulto mayor.

Al respecto a identificar la influencia de la intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo” Yobiro” Lima-Perú 2016. Los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba de Wilcoxon y que se encuentran expresados en la Tabla 13 y tabla 14, nos indican que la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual de más del 100% y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado humanizado obtuvo mayor puntaje en la post prueba, sin embargo al aplicar la prueba de Wilcoxon tabla 15, el valor estadístico alcanzado fue de -1.633 con significancia asintótica de 0.102 el cual indica que no hay evidencia estadística para aceptar esta diferencia y esto debido al tamaño de muestra pequeña. Desde el análisis descriptivo y la prueba de Wilcoxon de los rangos, nuestra hipótesis específica 4 de investigación ha sido aceptada.

Jean Watson Afirma que la práctica cotidiana de la enfermería debe sostenerse sobre un sólido sistema de valores humanísticos que la enfermería tiene que cultivar a lo largo de la vida profesional y además integrar los conocimientos científicos para guiar la actividad; está centrada en las relaciones de cuidado transpersonal. Dice que la enfermería es un arte cuando la enfermera/o comprende los sentimientos del otro es capaz de detectar y sentir estos sentimientos y expresarlos como la experiencia de la otra persona¹⁷

V. CONCLUSIONES

Se concluye que:

- 1.- Las intervenciones educativas a enfermeras pueden mejorar el conocimiento del cuidado de adultos mayores.
- 2.- El tratamiento novedoso de las micro nanoburbujas dieron resultados positivos en el tratamiento de Hipertensión Arterial.
3. Se constata que la intervención educativa tiene efectos en el empoderamiento de la enfermera tocante a la valoración integral, conocimiento, cuidado recuperativo y el reforzamiento del cuidado humanizado al paciente por parte de las enfermeras.
4. Se requiere de mayor tiempo para implementar este nuevo tratamiento con micro nanoburbujas con fines recuperativos.
- 5.- la intervención educativa de la aplicación de micro nano burbujas tiene un efecto significativo en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial, ya que la diferencia de las medias indican una variación porcentual de variación porcentual del 81.3%, y que los rangos obtenidos todos fueron positivos el cual indica que el cuidado recuperativo obtuvo mayor puntaje en la post prueba.
- 6.-Se puede concluir que para poder identificar las necesidades del paciente requerimos de una exhaustiva observación y recolección de datos objetivos como subjetivos para hallar evidencias de poder planificar un plan de cuidados de acuerdo a las necesidades vitales del paciente.

VI. Recomendaciones

1. En el cuidado enfermero se debe implementar los conocimientos actuales devenidos de las ciencias tecnológicas que optimicen la recuperación de pacientes con Alzheimer y otras patologías.
2. Humanizar la práctica del cuidado enfermero en la atención del paciente con diagnóstico de Hipertensión Arterial
3. Para lograr esta competencia se requiere que la capacitación se compartan experiencia del conocimiento para discutir estos temas relevantes en beneficio del cuidado del adulto mayor con hipertensión arterial.

VII. Referencias

1. García S, Illán C, Martínez M, Guillén F, García M, Álvarez M, et al. (2013) Intervenciones enfermeras dirigidas a los pacientes de Alzheimer y a sus cuidadores una revisión bibliográfica; 101: 36-40 Citado en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-101-09.pdf>
2. Organización Mundial de Salud. (2016). Citado en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/es/>
3. Rodolfo Llinás avanza en investigación con agua potenciada. (2016). Disponible en: <http://www.cronica.com.mx/notas/2013/750208.html>
4. Rodolfo Llinás avanza en investigación con agua potenciada. (2013), Citado en: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13212439>
5. Alzheimer Universal, (2015). Citado en: <http://www.alzheimeruniversal.eu/2015/08/21/estadisticas-mundialesalzheimer-2015/>
6. MINSA Atiende en lo que va del año 3,700 casos de demencia en adulto mayor. (2015). Citado en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16920>

7. Alzheimer la lucha personal contra la oscuridad mental. (2015). El Comercio. Citado en: <http://elcomercio.pe/lima/ciudad/alzheimer-luchapersonal-contr-oscuridad-mental-noticia-1795707>
8. Enfermedad de Alzheimer. (2011). IntraMed. Argentina Citado en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=72777>
9. Nivel de Información sobre Alzheimer y su Relación con la sobrecarga psicofísica del Cuidador. Hospital Regional Docente de Trujillo. (2010) UPAO-Perú. Citado en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/307/1/estrategias_afrontamiento_chacon_edward.pdf
10. Sobrecarga del familiar responsable del cuidado del adulto mayor con Alzheimer. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis de grado] Perú (2016). Citado en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/75>
11. Ariansen S, Panta T, Díaz R, Constantino F. (2015). El familiar cuidador y su proceso de adaptación para cuidar a la persona con Alzheimer según la Teoría de Callista Roy. Citado en: <http://www.indexf.com/para/n22/pdf/459.pdf>
12. Hayakumo S, Arakawa S. (2013). Efectos clínicos y microbiológicos de agua de nanoburbujas de ozono como adyuvante al desbridamiento mecánico subgingival en pacientes con periodontitis en un ensayo controlado aleatorio. Citado en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22422082>
13. Montalvo A. (2007). Los Cuidadores de pacientes con Alzheimer y su habilidad de cuidado, en la ciudad de Cartagena. Colombia. Citado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v25n2/v25n2a09.pdf>
14. Frías R, Arias N, García A, Boizan M, (2015). Demencia de Alzheimer y cuidados de Enfermería. Citado en: <http://www.uvsfajardo.sld.cu/demencia-de-alzheimer-y-cuidados-deenfermeria>
15. Molina L, Velasco I, (2006). Cuidadores informales de enfermos de Alzheimer: factores influyentes en la sobrecarga. España. España. Citado en: <http://cat.inist.fr/?aModele=afficheN&cpsidt=18317093>
16. Romero S, Sanabria J, Rueda L, Eficacia de las intervenciones de enfermería mediante un programa para el cuidado en el hogar (2011). Cuba. Citado en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000100004

17. González V, Lozano T, Alavedra T, Lameiro A, (2016). Revista científica de la sociedad Española, Citado en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2013524615000227>

18. Conchillo B. (2014). Efectividad de las intervenciones individuales para disminuir la sobrecarga en personas cuidadoras con familiares con Alzheimer. Citado en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1352/1/TFG_ConchilloVillar%2cBelén.pdf

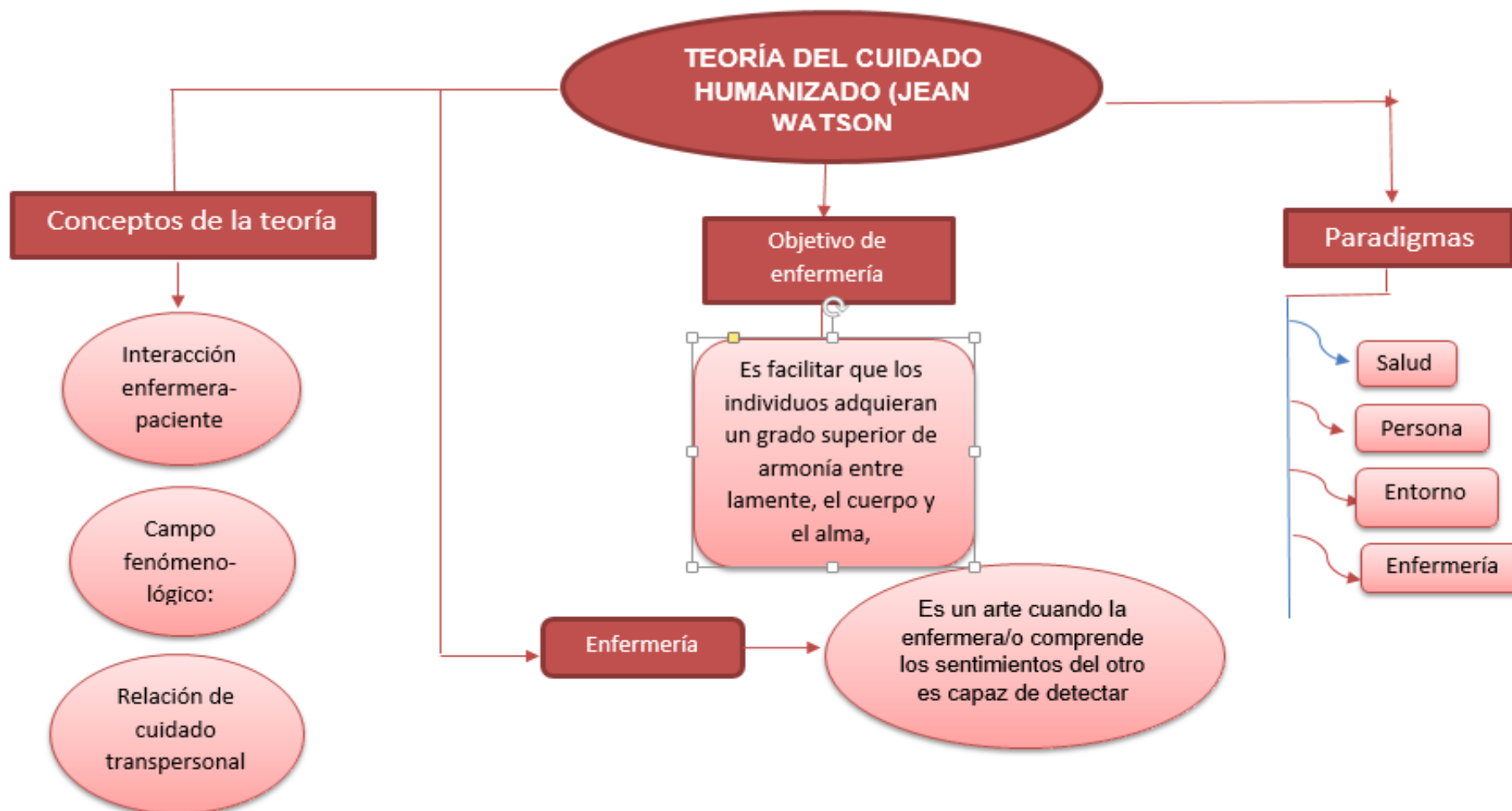
19. García C. (2015). Cuidados de enfermería en el Alzheimer. Citado en: http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15333/BlancoRodriguez_Sandra_TFG_2015.pdf?sequence=2

20. Revista Encolombia, Vol.10 No.4. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Citado en: <https://encolombia.com/medicina/revistasmedicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>

21. Touriñán J. (2011). Intervención educativa, Intervención pedagógica y educación: La mirada pedagógica, Citado en: <file:///C:/Users/villacortapc/Downloads/intervenci%20pedag%20gica.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Mapa conceptual de teoría del cuidado humanizado



Anexo 02: Autorización para la realización de la aplicación del instrumento de tesis

"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Los Olivos, 09 de Noviembre de 2016

CARTA N° 323 -2016/EAP/ENF,UCV-LIMA

Sra. Dra.
Johana Román
Casa de Reposo YOBIRO
Presente.-

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del informe de investigación de Enfermería.

De mi especial consideración;

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mio propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante *Mechán Espinoza Patricia*, del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda realizar la ejecución de su investigación titulada: **"Intervención educativa dirigida al cuidados en la atención de pacientes con Hipertensión y aplicación de la nanoburbujas en casa de reposo "YOBIRO"- Lima -Perú 2016"**, en la institución que pertenece a su digna dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otra particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

Mg. María De la Cruz Ruiz
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima

Anexo 03: Prueba Binomial

ITEMS	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	P valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,003204
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,000031

Anexo 04: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Un cordial saludo. Yo Patricia Mechan Espinoza con DNI. N° 48034325, estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería del X ciclo, estoy realizando una investigación para la elaboración de mi tesis titulada Aplicación de las Micro nanoburbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016 sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga.

Objetivo general es Determinar la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial.

Objetivos específicos: Verificar la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en la valoración integral del adulto mayor con diagnóstico de Alzheimer en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Comprobar la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en el conocimiento de la enfermera sobre el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Demostrar la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en el cuidado recuperativo del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

Probar la influencia de la aplicación de las micro nanoburbujas en el cuidado humanizado del adulto mayor con diagnóstico de Hipertensión Arterial en casa de reposo "Yobiro" Lima-Perú 2016.

La misma que se realizara por medio de la entrevista, toma de presión arterial, toma de saturación, y la ingesta de agua (contiene agua con oxígeno llamadas las micro nanoburbujas). Con los resultados de la investigación se elaborara una recolección de datos. La investigación no aplicara daño alguno al adulto mayor, tampoco costo para la institución o adultos mayores.

de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de: para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, ... de Febrero del 2017.


Entrevistada
DNI: 87160911

Anexo 05: Plan de sesión educativa

Motivación	Contenido	Ayudas audiovisuales
<p>Iniciar una relación cordial con el grupo asistente para fomentar su participación.</p>	<p style="text-align: center;"><u>PRESENTACION</u></p> <p>Tengan ustedes muy buenos días señores y señoras, como están, quien les habla es una estudiante de enfermería de la universidad Cesar Vallejo mi nombre es: Patricia Mechan Espinoza.</p> <p>El día de hoy me dirijo ante ustedes para tratar y exponer un tema de suma importancia, un tema, del cual tal vez la mayoría la esté padeciendo, nos referimos al tema de hipertensión arterial.</p> <p>Me encantaría que durante el desarrollo de esta sesión ustedes puedan tener confianza en nosotros, y hacernos las preguntas pertinentes, para resolver sus dudas, y fortalecer conocimientos.</p>	<p style="text-align: center;">Rotafolio</p>
<p>Evaluar el conocimiento que poseen los alojados sobre hipertensión arterial</p>	<p style="text-align: center;"><u>CONOCIMIENTO DEL OBJETIVO.</u></p> <p>¿Qué es la enfermedad de hipertensión?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo</p> <p>¿Cuáles son sus signos y síntomas?</p> <p>¿Cómo se diagnostica?</p> <p>¿Cómo debes de actuar frente a la enfermedad?</p> <p>Tratamiento de la Hipertensión</p> <p>Se forma un concepto basado en la lluvia de ideas</p>	

La toma del pre-test inicial	Se entregará unas hojitas, básicamente queremos evaluar sus conocimientos respecto al tema	
Definir que es Hipertensión Arterial, sus causas, sus consecuencias	<p>Gracias por realizar este pre-test señores, Ahora iniciaremos nuestra sesión educativa.</p> <p style="text-align: center;"><u>Cuerpo</u></p> <p><u>¿Qué es Hipertensión?</u></p> <p>La presión arterial es una comprobación de la potencia ejercida frente a las paredes de las arterias, a medida que el corazón bombea sangre a su organismo. Hipertensión es el término que se utiliza para narrar la presión arterial alta.</p> <p><u>¿Cuáles son los factores de riesgo?</u></p> <p>Entre los factores de riesgo de la hipertensión tenemos a :</p> <p>Edad</p> <p>La presión arterial tiende a acrecentar con la edad. Cerca del 65 por ciento de los estadounidenses de 60 años o mayores tienen presión arterial alta. Sin embargo, el peligro de prehipertensión y de presión arterial alta está aumentando para los niños y los adolescentes, posiblemente íntegro al mayor número de niños y adolescentes con sobrepeso.</p> <p>Raza o grupo étnico</p> <p>La presión arterial alta es más frecuente entre los adultos afroamericanos que entre</p>	

Poseer antecedentes familiares de presión arterial alta aumenta el peligro de prehipertensión o presión arterial alta. Algunas personas tienen una alta sensibilidad al sodio y a la sal, lo que puede aumentar su peligro de tener presión arterial alta. Esta sensibilidad puede ser hereditaria. Las causas genéticas son el conocimiento por la cual los antecedentes familiares son un agente de riesgo para la presión arterial alta.

¿Cuáles son sus signos y síntomas?

Un paciente con hipertensión puede presentar estos signos y síntomas :

- *Dolor de cabeza
- *Sudoraciones
- *Pulso rápido
- *Respiración corta
- *Mareo
- *Alteraciones visuales
- *Sonido de zumbido en los oídos
- *Rubor facial
- *Manchas en los ojos como objetos oscuros volantes.

¿Cómo se diagnostica?

Calcular la presión arterial ([link is external](#)) es hacedero, no duele y se puede originar en el consultorio del proveedor de atención médico o en la clínica. Precedentemente de que le midan la presión, asegúrese de:
No tomar café ni fumar por 30 minutos

Ir al baño
Estar sentado unos 5 minutos
Para ejecutar una persecución de los valores de la presión arterial mientras se da un período de tiempo, el agente de atención médica puede pedirle que regrese a su consultorio a diferentes horas y días para tomarle la presión arterial. Asimismo puede pedirle que se mida la presión arterial en casa o en otros lugares en que tengan una máquina para medirla y que anote todos los resultados. La subsiguiente tarjeta de bolsillo puede servirle como modelo (utilizable solo en inglés). Siempre que tenga una entrevista con el agente del cuidado médica, asegúrese de transportar sus apuntes con los valores de la presión arterial. Cada vez que tenga sugestión, el agente de atención médica debe decirle en cuánto está su presión arterial. Si no lo hace, pregúntele.

¿Cómo debes de actuar frente a la enfermedad?

El tratamiento de la hipertensión arterial se base en los siguientes puntos:

Dieta
Ejercicio
Mantenga un peso saludable
Deje de fumar
Tratamiento con medicamentos.

Desarrollo del post-test, para medir cuanto aprendieron sobre el tema.	Se hará entrega de una hoja de 10 preguntas las cuales nos ayudaran a medir que tanto han aprendido los cuidadores primarios sobre la sesión educativa. Entrega de volantes informativos	
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Anexo 06: Kárdex de control

CONTROL Y MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL																		
NOMBRE DEL PACIENTE	02/03/2017			03/03/2017			04/03/2017			05/03/2017			06/03/2017					
	PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N			
Conder	140/80	140/80	150/80	130/80	130/80	140/80	130/80	130/80	140/80	140/70	140/80	140/80	130/80	140/70	140/80			
Santusa	150/80	150/80	150/80	140/80	140/80	140/70	130/80	130/80	140/80	140/80	140/70	140/80	130/70	130/70	140/70			
Wallman	150/50	150/50	130/80	130/50	130/50	130/80	130/50	130/50	140/80	140/80	140/80	140/80	130/80	130/80	140/80			
NOMBRE DEL PACIENTE	07/03/2017			08/03/2017			09/03/2017			10/03/2017			11/03/2017					
	PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N			
Conder	140/70	140/80	140/80	130/70	130/70	140/80	140/70	140/50	140/80	140/80	130/80	140/80	130/80	130/80	130/80			
Santusa	150/80	150/80	140/70	150/80	150/80	150/80	130/70	130/70	140/80	140/70	140/80	140/80	140/80	140/80	140/70			
Wallman	150/80	160/80	140/70	140/80	140/80	140/80	140/70	140/70	140/80	140/70	140/80	140/80	130/80	130/80	130/80			
NOMBRE DEL PACIENTE	12/03/2017			13/03/2017			14/03/2017			15/03/2017			16/03/2017			17/03/2017		
	PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL			PRESIÓN ARTERIAL		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Conder	130/70	130/80	130/80	130/80	130/70	130/70	130/70	130/80	130/80	130/80	130/80	130/70	130/80	130/70	130/70	130/80	140/80	130/80
Santusa	140/70	140/80	140/70	140/70	140/70	140/50	140/50	140/50	140/50	140/80	140/80	140/80	140/70	140/50	140/50	140/80	140/70	140/80
Wallman	130/80	130/70	130/70	130/70	130/70	130/80	130/80	130/80	130/80	130/70	130/70	130/80	130/80	130/80	130/50	130/50	130/50	130/80



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 19-06-2019
Página : 1 de 1

Yo, **Dr. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga** docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada

“INTERVENCION EDUCATIVA A ENFERMERAS EN LA APLICACIÓN DE MICRONANO BURBUJAS EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CASA DE REPOSO YOBIRO LIMA,2017”, del (de la) estudiante: **Patricia Geraldine Mechan Espinoza**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

19 de Junio del 2019-Los Olivos

Firma

Dr. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga

DNI: 18159445

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------	--------	-----------



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Intervención educativa a enfermeras en la aplicación de micro nano burbujas en el cuidado del adulto mayor con diagnóstico de hipertensión arterial. Casa Yobiro" Lima-Perú 2016.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA

AUTORA:

Mechan Espinoza Patricia Geraldine

ASESORES:

Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga

Dr. Jhony Wilfredo Valverde Flores

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidado de enfermería en diferentes etapas de vida

LIMA - PERÚ

2016

1

Resumen de coincidencias

25 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	11 %	>
2	www.bdigital.unal.edu... Fuente de Internet	1 %	>
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>
4	www.scielo.cl Fuente de Internet	1 %	>
5	revcmhabana.sld.cu Fuente de Internet	1 %	>
6	www.utic.edu.py Fuente de Internet	1 %	>
7	www.alzheimerunivers... Fuente de Internet	1 %	>
8	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1 %	>
9	todoacercadehipertens... Fuente de Internet	1 %	>
10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>
11	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

MECHAN ESPINOZA PATRICIA GERALDINE

INFORME TÍTULADO:

**INTERVENCION EDUCATIVA A ENFERMERAS EN LA APLICACIÓN DE
MICRONANO BURBUJAS EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON
DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CASA DE REPOSO YOBIRO
LIMA, 2017**

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 3/03/2017

NOTA O MENCIÓN: 18



Handwritten signature
19.6.2019