



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

AUTORES: MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI

TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ

DIRECTOR: LCDA. CARMEN DEL ROCÍO PARRA PÉREZ

CUENCA - ECUADOR

2021

*Yo me gradué en los
50 años de La Cato!*



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

AUTORES: MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI

TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ

DIRECTOR: LCDA. CARMEN DEL ROCÍO PARRA PÉREZ

ING.FREDY EDUARDO LEÓN MARTÍNEZ

CUENCA – ECUADOR

2021

*Yo me gradúe en los
50 años de La Cato!*

Índice

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Resumen | 3 |
| Abstract | 4 |
| Introducción | 5 |
| Metodología | 7 |
| Resultados y discusión | 8 |
| <i>Prevalencia de la hipertensión arterial</i> | 8 |
| <i>Factores asociados a la hipertensión arterial</i> | 9 |
| <i>Abordaje terapéutico en pacientes con hipertensión arterial</i> | 11 |
| <i>Estrategias de promoción y prevención en pacientes con hipertensión arterial desde la teoría de Dorothea Orem</i> | 12 |
| <i>Factores que influyen en el autocuidado en pacientes con hipertensión arterial</i> | 14 |
| Conclusiones | 14 |
| Referencias bibliográficas | 16 |

El Autocuidado desde la Teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial

Autores: Marlon Joffre Cajisaca Viri

Tania Elizabeth Ulloa Márquez

Director: Lcda. Carmen del Rocío Parra Pérez Mgs.

Asesor metodológico: Ing. Freddy Eduardo León Martínez

Resumen

Introducción: El autocuidado es la práctica de actividades que los individuos realizan en su propio beneficio para mejorar su calidad de vida y el mantenimiento de la salud y el bienestar; mientras que la hipertensión arterial es una patología ocasionada por una elevada presión que ejerce la sangre sobre las arterias afectando a 1130 millones de personas a nivel mundial. **Objetivo:** Realizar una revisión bibliográfica sobre el autocuidado desde la Teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos científicos y repositorios institucionales entre los años 2016 y 2020 relacionadas con el tema. **Resultados:** A nivel Latinoamericano la prevalencia de HTA en Colombia, Perú y México tuvo un porcentaje elevado; factores asociados como la longevidad, el género, la obesidad y los antecedentes familiares deben ser considerados; para prevenir la enfermedad y decidir el tratamiento farmacológico o no farmacológico; la educación ha sido una estrategia relevante para el afrontamiento y mejoría de la salud de estos pacientes; además factores psicológicos, afectivos y ambientales afectan el autocuidado de los pacientes. **Conclusión:** La prevalencia de la HTA a nivel Latinoamericano continúa siendo una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad a pesar del tratamiento y de las medidas de promoción y prevención; por lo que el autocuidado que describe Dorothea Orem debe ser considerado en la metodología científica que aplica el personal de enfermería mediante el proceso enfermero.

Palabras clave

Autocuidado, paciente, hipertensión arterial, enfermería.

Abstract

Introduction: Self-care is a set of activities that individuals perform for their benefit to improve their quality of life and the maintenance of health and well-being; while arterial hypertension is a pathology caused by elevated pressure exerted by the blood on the arteries affecting 1130 million people worldwide. **Objective:** To conduct a literature review on self-care from Dorothea Orem's theory in patients with arterial hypertension. **Methodology:** A literature review related to the topic was conducted in scientific databases and institutional repositories between 2016 and 2020. **Results:** At the Latin American level, the prevalence of HT in Colombia, Peru, and Mexico had a high percentage; associated factors, such as longevity, gender, obesity, and family history should be considered; to prevent the disease and decide on pharmacological or non-pharmacological treatment; education has been a relevant strategy for coping and improving the health of these patients; additionally, psychological, affective and environmental factors affect the self-care of patients. **Conclusion:** The prevalence of hypertension in Latin America continues to be one of the leading causes of morbidity and mortality despite treatment and promotion and prevention measures; therefore, the self-care described by Dorothea Orem should be considered in the scientific methodology applied by the nursing staff through the nursing process.

Keywords:

Self-care, patient, arterial hypertension, nursing.

Introducción

El autocuidado posee múltiples definiciones, este concepto ha sido discutido durante cuarenta años en la literatura, sin algo definitivo hasta el momento, de forma general el autocuidado se puede decir que es concebido como una tentativa del individuo de regular posibles factores que puedan o se encuentren afectando a su desarrollo, salud y bienestar, el autocuidado es una actividad aprendida y orientada hacia un fin, que es el cuidado de la salud de un individuo, dentro del autocuidado la persona enferma debe saber gestionar su enfermedad y las condiciones que se encuentren asociadas a su condición y por tanto su respectivo tratamiento (1).

Dentro del campo de la salud, el autocuidado ayuda a los profesionales a obtener mejores resultados para evitar o tratar cualquier patología, con el fin de que los pacientes al tener una participación activa puedan crear estilos de vida saludables, sin embargo esto depende del acceso a una información adecuada que logre cambiar su comportamiento; muchos de ellos residen en lugares donde se les hace difícil el acceso a una información pertinente que les ayuden a mejorar sus conocimientos y sobre todo que permitan la adaptación a los cambios que puedan necesitar para mejorar su salud, dentro de la teoría de Orem el autocuidado es denominado un factor básico condicionante, ya que genera influencia tanto positiva como negativa sobre las actitudes y comportamientos del individuo (2,3).

El concepto de autocuidado fue introducido por la enfermera Dorothea E. Orem en 1969, presentando así, una teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por otras tres teorías entre sí (4,5). En primer lugar, la teoría del autocuidado brinda conocimientos acerca de todo lo que un individuo desea saber, lo que necesita y se debe hacer; en segundo lugar la teoría del déficit de autocuidado establece que individuos que se encuentren con ciertas limitaciones con su salud ya que necesitan de ayuda por algún profesional de salud y finalmente la teoría de los sistemas de enfermería ofrece el contexto en donde interviene la enfermera, el sujeto y un sistema de apoyo educativo, y a su vez determina, ordena, construye y ejecuta formas de cuidados en relación a su diagnóstico (6,7).

La presión arterial (PA) es definida como la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias, que son grandes vasos por los cuales transita la sangre en el organismo, cuando esta se encuentra demasiado elevada es considerada hipertensión arterial —HTA—(8). La PA puede

presentarse de dos formas: la presión sistólica manifiesta la tensión que ejerce la sangre sobre las arterias cuando el corazón se contrae; en cambio se denomina presión diastólica cuando el corazón se encuentra en reposo entre un latido y otro (9).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud —OMS— (10) la HTA a nivel general afecta a 1130 millones de personas, además es considerada una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública —MSP— (11) La prevalencia de HTA en Ecuador es de 9.3 %; siendo una enfermedad silenciosa que se presenta entre la edad de 30 a 50 años, siendo más frecuente en hombres 11.2% que en mujeres 7.5%.

Esta patología generalmente no muestra signos ni síntomas y pasa inadvertida hasta el momento que ocasiona alguna afección a los órganos diana, estos pueden ser: infarto cerebral, hemorragias, angina de pecho, insuficiencia cardíaca y renal; numerosos estudios han brindado información acerca de los factores de riesgo que pueden influir en el desarrollo de esta patología dentro de las cuales podemos citar: obesidad, raza, edad, tabaquismo, antecedentes familiares, hábitos nutricionales, menopausia, entre otros, el mejor tratamiento que se puede dar a esta patología es el tratamiento no farmacológico sin dejar de considerar el tratamiento farmacológico bajo los lineamientos de guías o protocolos basados en la evidencia científica (9,12).

El diagnóstico se basa en una medición correcta de la PA, requiere manejar explícitos pasos utilizando equipos certificados y calibrados; se supone que la medición correcta debe estar como prioridad dentro de un examen físico integral del paciente ; sin embargo, un estudio realizado en Estados Unidos muestra lo contrario, notando que solo 1 de 159 estudiantes de medicina cumplieron correctamente las 11 etapas de medición, estas cifras son alarmantes, es por ello que repasar y por tanto verificar el diagnóstico de HTA es prioridad dentro de la salud, siendo de ayuda para los profesionales que los pacientes se controlen de una manera regular y adecuada en sus hogares (8).

La presente investigación tiene como propósito realizar una revisión bibliográfica sobre el Autocuidado desde la Teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial centrándonos en identificar la prevalencia, factores asociados, abordaje terapéutico, estrategias de

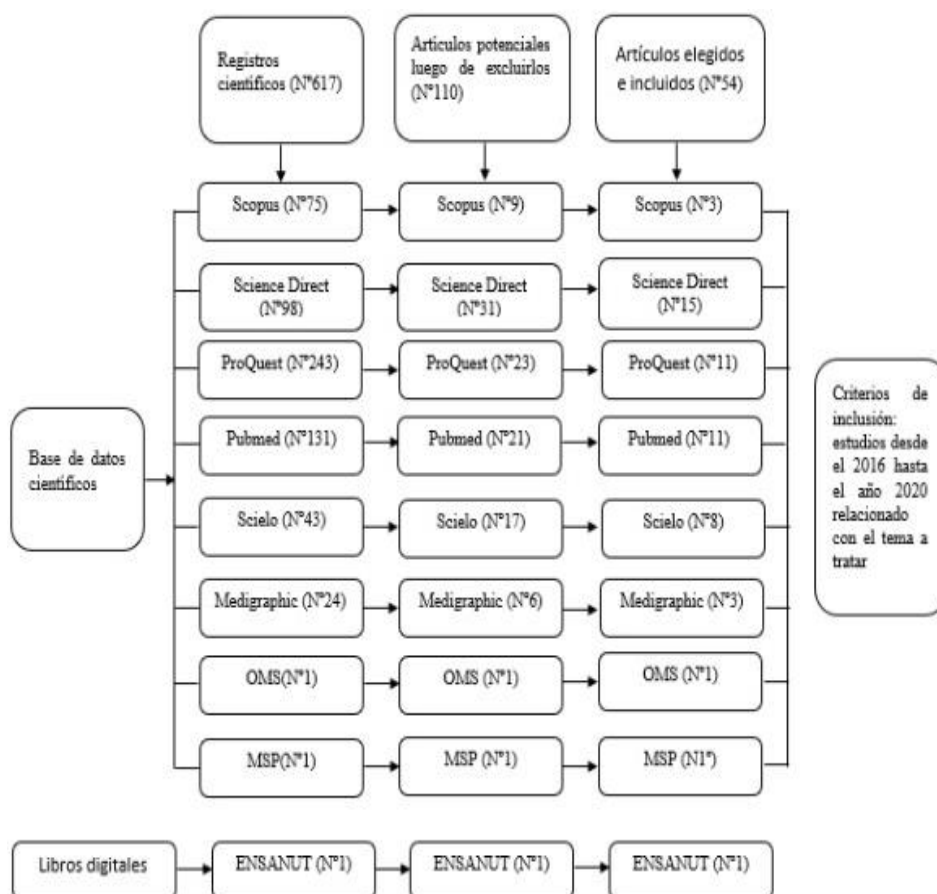
promoción y prevención de la HTA; para contribuir a la actualización científica y futuras investigaciones.

Metodología

Se efectuó una de revisión bibliográfica en revistas indexadas en bases de datos científicas como: Scopus, Science Direct, ProQuest, Pubmed, Scielo, Medigraphic, y repositorios institucionales donde se seleccionaron documentos y artículos que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: texto completo, publicados entre los años 2016 y 2020, en idiomas español, inglés, y portugués, relacionados con el tema.

Figura. 1

Búsqueda, identificación y selección de artículos incluidos



Se excluyeron estudios en monografías, casos clínicos y tesis, para ello se utilizó la siguiente estrategia de búsqueda libre: “Self care” AND “Hypertension”, “Self care” AND

“Hypertension” AND “Ecuador ”, “Self care” AND “Hypertension” AND “Cuenca”, “Self care” AND “Hypertension” AND “España”, “treatment” AND “pharmacological”, “Prevalence” AND “Hypertension”, “Risk factors ” AND “Hypertension”; se obtuvieron así un total general de la búsqueda en los registros científicos de 617 documentos; después de realizar un análisis y tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se obtuvieron 110 documentos de los que se seleccionan 54 artículos.

Además, se incluyó la guía de práctica clínica de hipertensión arterial elaborada por el MSP en el año 2019, así también el estudio efectuado por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), realizada entre los años 2011- 2013, las mismas que contribuyeron con información relevante e importante sobre el tema de investigación.

Resultados y discusión

Prevalencia de la hipertensión arterial

La HTA a nivel mundial afecta a 1130 millones de personas, siendo considerada una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo (8). En Colombia en el Hospital Universitario Fernando Troconis se halló que la prevalencia de HTA fue de 51,2% (13). Por otra parte, un estudio realizado en México se pudo observar una prevalencia de 25,5% de adultos con HTA (14).

La prevalencia en Cuba fluctúa entre 20- 32% que se traducen a unos 2 millones de afectados, no obstante el Ministerio de Salud Pública evidenció que un 8,6 % de población poseían activamente esta enfermedad, estos datos demuestran que muchas personas no presentan signos y síntomas por lo tanto no se encuentran recibiendo tratamiento (15). Además la prevalencia en niños con HTA oscila entre 1% - 5% y en adolescentes entre 11 a 15 años fue de 5,87%, predominando más en varones con un 56.52% (16).

En Perú la prevalencia de HTA ha incrementado de manera significativa en los últimos 5 años de un 23,7% a un 27,3%, encontrándose en la Sierra 23,2%, en la Costa 31,6 % y Selva 26,6 % (17). En Ecuador se encontró que la prevalencia de HTA fue de 9,3% según datos de ENSANUT en una población de 18 a 59 años de edad (11,18,19). Así mismo en Ecuador en la ciudad de Machala un estudio realizado mostró que la prevalencia de HTA fue de 19,2%, predominando el sexo femenino 59,3%, mientras que el grupo etario de mayor incidencia fue de

30-39 años (19). Por ello la importancia de desarrollar y promocionar campañas poblacionales de prevención, detección y tratamiento de la HTA (20).

Tabla 1. Prevalencia en Latinoamérica

| AUTOR | PAÍS | PORCENTAJE |
|--------------------------|-------------|-------------------|
| De la Torre et al | Colombia | 51,2% |
| Berenguer | Cuba | 20-32% |
| Seguro | Perú | 27.3% |
| Campos et al | México | 25.5% |
| ENSANUT | Ecuador | 9.3% |

Realizado por: Marlon Cajisaca

Tania Ulloa

En referencia a los resultados que presenta la tabla 1, denota variaciones en la incidencia de HTA en Latinoamérica. Existiendo un alto porcentaje de pacientes con esta patología, manifestándose una mayor incidencia en Colombia (51,2%), seguido de Cuba (20-32%), Perú (27,3%), México (25,5%) y finalmente en Ecuador (9,3%) siendo la tasa más baja de HTA, sin embargo, su último estudio fue realizado en el 2013.

Factores asociados a la hipertensión arterial

La HTA se desarrolla por factores como la longevidad, ya que conforme la edad avanza existen más probabilidades de poseerla; por lo que en Colombia, al estudiar personas adultas mayores mostró resultados que las mujeres poseen una prevalencia de 0,42 veces más que los hombres; también el estado civil tienen mayor prevalencia en unión libre 2,54 veces más que en los divorciados; igualmente el nivel de escolaridad se halló que los que cursaron secundaria tuvieron 1,35 y los técnicos 2,5 más veces de prevalencia que los universitarios (21).

En Camerún los estilos de vida y el género son factores de gran importancia en el desarrollo de HTA, los hombres con 58% fueron más predominantes que las mujeres con un 42%; además, el consumo de alcohol 63,4% fue el factor más común para el desarrollo de HTA (22). Del mismo modo en Etiopía se identificó que la población de sexo masculino 16,6% tiene mayor riesgo de desarrollar hipertensión que las mujeres 15,7%; además un 31,4% poseían obesidad asociándolo directamente con la HTA (23). Por otra parte, en China se mostró que los hombres alcanzan el 32,3% y las mujeres 17,3% de padecer HTA; mientras que el 39,1% de pacientes adquirieron esta enfermedad por la obesidad (24).

En Ecuador en la ciudad de Cuenca, se halló que los factores que tienen mayor influencia para la HTA, son la obesidad de acuerdo al IMC el grupo de ≥ 30 kg/m² tiene más tendencia a poseer HTA, la edad por encima de los 40 años 44,7%, además de tener antecedentes familiares y una elevada ingesta calórica (25). Así mismo factores que se asocian con HTA es una dieta con alto contenido en sal, grasa o colesterol; condiciones crónicas como problemas hormonales y renales, medicamentos anticonceptivos, diabetes, falta de actividad física, raza, estrés y el consumo excesivo de alcohol y tabaco (15). En Estados Unidos se confirmó que los que poseen un IMC elevado aumentaba significativamente las probabilidades de HTA (26).

La ingesta dietética de sodio está relacionada con la HTA, es así que la OMS refiere que 5 g de sodio por día produce un aumento significativo en la PA, asociándose con la morbilidad y mortalidad cardiovascular (27). El factor estudiado detectó una modificación de 100 mmol en la ingesta de sal que cambia la tensión arterial sistólica 2,2 mmHg, mientras que sobre la presión diastólica no tiene gran importancia (28).

El estrés psicosocial aumenta el doble de riesgo de HTA en pacientes con estrés postraumático, ansiedad y estrés laboral, junto a cambios sociales, culturales y tecnológicos; investigaciones revelan que al combinar el estrés psicológico y la presión arterial se vio diferencias en el sexo de los individuos dando mayor gravedad y prevalencia de hipertensión en mujeres de edad avanzada; el estrés ocupacional se asocia con un mayor riesgo de HTA, estos pueden incluir entornos laborales como: amenazas, intimidación, acoso, presiones entre otros (29–31).

La obesidad y el género han sido factores importantes para el desarrollo de HTA, es así que el género masculino ha sido más predominante que el femenino según los porcentajes

mostrados en los estudios realizados en Camerún, Etiopía y China; en cambio en Ecuador y Estados Unidos concuerdan que el IMC elevado y un mal estilo de vida conlleva a la obesidad, por ende, a la HTA.

Abordaje terapéutico en pacientes con hipertensión arterial

La importancia de llevar un control de la HTA es relevante, ya que de ello depende que disminuyan las complicaciones asociadas con esta enfermedad; se conoce que solo la mitad de las personas que conocen su enfermedad tienen un control correcto, continuo y disciplinado de su enfermedad (32). Por lo que, es importante que los pacientes conozcan de su patología para que se adhieran al tratamiento de una manera adecuada; un análisis sobre la adherencia demostró que el 41,7 % desconocía que poseían tal enfermedad, el 35,8% no conocía que la HTA era para toda la vida y por tanto el 41,4% comprendía que la medicación era para toda la vida (33).

El control de la PA en el hogar o el auto monitorización en casa (AMC) y la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) desempeña un papel de suma importancia para manejar a los pacientes con HTA; MAPA ha demostrado mayor validez y utilidad ya que proporciona la evaluación más precisa de presión arterial; en Colombia acorde con la Guía Práctica Clínica (GPC) se recomienda que durante el seguimiento de pacientes con HTA, deba preferirse la MAPA frente a la AMC (34,35).

Las intervenciones no farmacológicas para tratar la HTA suelen ser complicadas de implementar, ya que esto implica cambios de hábitos y conductas muy enraizadas en los sujetos de determinadas comunidades o sociedades, siendo más complicado mantenerlos a través del tiempo; el tratamiento no farmacológico debe asociarse a una dieta mediterránea o una DASH (dietary approaches to stop hypertension) asociadas a un aporte adecuado de potasio y disminución de sodio; esto se debe implementar en pacientes que posean una HTA leve, sin embargo si la PA no se normaliza al cabo de unos meses, se debe adicionar medicamentos antihipertensivos (36).

Por otra parte, cuando existen pacientes que poseen una HTA resistente al tratamiento, es recomendable utilizar fármacos de primera línea combinados con al menos otros tres fármacos para lograr resultados positivos, dentro de estos estaría incluido un diurético en dosis óptima (37). Es importante recalcar la importancia de la educación sanitaria y la relación médico-paciente para

combinar estrategias eficaces simplificando el tratamiento, con fármacos en doble o triple terapia fija, educación sanitaria y tarjetas de control de cumplimiento (38,39).

La mayoría de pacientes con HTA se pueden controlar combinando intervenciones en el estilo de vida y con fármacos de primera línea (bloqueadores beta, diuréticos tiazídicos, antagonistas del calcio, inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina y antagonistas de los receptores AT1 de la angiotensina II); el informe de Joint National Committee on the Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (JNC 7), considera fármacos de segunda línea los bloqueadores alfa, simpaticolíticos de acción central y vasodilatadores directos, los cuales además protegen los órganos diana; los bloqueadores de los receptores de mineralocorticoides también son eficaces en pacientes cuya presión es complicada llevar a un rango aceptable con fármacos de primera línea, necesitando al menos cuatro fármacos para lograr resultados positivos (37,40,41).

Por lo tanto, un manejo farmacológico excesivo probablemente se traduzca en un balance riesgo-beneficio por tanto ponen en énfasis las intervenciones no farmacológicas las cuales también están consensuadas con indiscutibles evidencias. Las medidas no farmacológicas son esenciales para el acompañamiento y duración prolongada del control de la HTA, o también conocido como el autocuidado, en donde la reducción de sal en los alimentos es esencial, junto con una dieta equilibrada baja en grasas, rica en fruta y verdura, evitar o reducir el consumo de alcohol, dejar de fumar, realizar actividad física 30 minutos diarios.

Estrategias de promoción y prevención en pacientes con hipertensión arterial desde la teoría de Dorothea Orem

“El autocuidado es la práctica de actividades que los individuos jóvenes y adultos mayores inician y realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar” (42). Esta teoría es utilizada dentro del campo de enfermería por su amplia visión en el cuidado de la salud en diferentes contextos, logrando aplicar el proceso de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado; en la HTA se requiere un cambio de estilo de vida, a través de la implementación de programas y estrategias aplicadas por el personal de enfermería (43).

Dorothea plantea su teoría para aumentar el grado de autonomía en el paciente y su autoestima, al liderar su propia actividad de autocuidado (44). Orem enfatiza sobre la importancia

de que el enfermero realice valoraciones de autocuidado del paciente hipertenso a través de la comunicación para ayudar a cambiar su estilo de vida, es decir realizar una autogestión; en el caso de déficit de autocuidado donde el paciente por sus limitaciones no puede gestionar su cuidado, los profesionales de enfermería promueven y realizan acciones de apoyo y educación al paciente para recuperar su autocuidado (45).

Las prácticas de autocuidado promueven conductas positivas para la salud, basado en las necesidades de los pacientes con HTA como: mejorar la calidad de vida, tener una buena nutrición, realizar actividad física diaria, el cumplimiento del tratamiento farmacológico y mejorar el estado de salud del individuo, familia y comunidad para lograr un estado de autonomía, evitando riesgos y complicaciones (46).

Naranjo (47) en su estudio refiere la importancia de la educación y el autocuidado como un apoyo no farmacológico al aumentar de un 9,09% a un 80,9% el mejoramiento del estado de salud de los pacientes del Policlínico Sur del Municipio de Sancti Spíritus-Argentina luego de la intervención de enfermería; sin embargo el 19,1% no mejoro su estado de salud considerándolo como regular o malo.

El personal de enfermería a través de la consejería logró establecer un vínculo paciente-enfermero/a, por lo que en México un grupo de 46 personas con HTA recibieron consejería obteniendo como resultados que la PAS (presión arterial sistólica) disminuyó 15 mm Hg y 6 mm Hg en la PAD (presión arterial diastólica); mientras que 40 personas no recibieron consejería adquiriendo como resultado una disminución 5 mm Hg en la PAS y un aumento 4 mm Hg en la PAD (48).

Las estrategias de promoción y prevención a través de la educación han sido relevantes para el afrontamiento y mejoría de la salud de pacientes con HTA; por tanto Naranjo y Castro demostraron que la educación acompañada de la consejería del personal de enfermería son estrategias relevantes para el afrontamiento de la enfermedad y disminución de la PA, por el contrario ellos mencionan que pacientes que no recibieron información sobre esta patología no lograron disminuir su PA.

Factores que influyen en el autocuidado en pacientes con hipertensión arterial

Los sentimientos de frustración, inutilidad y tristeza, afectan de manera general al autocuidado en pacientes con HTA ya que con la disminución de autonomía conlleva aumentar la PA (42). Así pues los factores psicosociales, psicológicos o estrés interfieren de manera significativa con la elevación de esta patología (49). Por lo tanto, si el estrés crónico no es tratado suele ser un factor de riesgo directo de la HTA (50).

Según Guerrero (51) el insomnio, es una de las causas principales que afectan al autocuidado específicamente del adulto mayor con HTA, ya que está asociado a estados depresivos, problemas sociales, económicos y falta de actividad durante el día; generando ansiedad y malestar. Mientras que otros factores sumados a estos son: el ambiente de la habitación, problemas personales, familiares, la edad, el nivel educativo y un bajo nivel económico puesto que imposibilita un buen autocuidado (21,52,53)

En el género femenino un aspecto que influye en el autocuidado es la menopausia ya que produce una disminución o pérdida de estrógenos puesto que tienen un impacto en la regulación de la PA, de esta manera los andrógenos inducen la activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA) incrementando el estrés oxidativo y la reabsorción de sodio, estos mecanismos llevan a la vasoconstricción renal aumentando la PA (54).

Diversos autores coinciden que factores sociales, personales, económicos y ambientales influyen directamente en el autocuidado disminuyendo su autonomía; sin embargo un estudio realizado por Loredo demostró que pacientes diagnosticados con HTA desarrollan sentimientos de frustración, tristeza e inutilidad, siendo estos que influyen negativamente para su salud, por ende en su autocuidado.

Conclusiones

La HTA es una de las causas de mayor morbilidad y mortalidad en el mundo; en Latinoamérica se pudo evidenciar que la prevalencia de esta patología es muy alta, siendo Colombia el país con mayor porcentaje de esta enfermedad, seguido Cuba, Perú y México, mientras que la tasa más baja de HTA es de Ecuador, sin embargo, su último estudio fue realizado hace 7 años.

Los factores más importantes asociados a la HTA se encontraron: la edad, el género, estrés psicosocial, estrés laboral, ansiedad y la obesidad por el consumo de dietas altas en sodio y grasas, por lo que se recomienda reducir su consumo, puesto que por 100mmol en la ingesta disminuye 2,2mmHg en la PAS.

Las actividades realizadas por el personal de enfermería para la promoción de la salud y prevención de enfermedad ha sido la estrategia más eficaz e importante en el tratamiento para la HTA, estudios evidenciaron que existió una disminución de la PAS y PAD en pacientes que recibieron educación sobre el tema, mientras en pacientes que no recibieron educación de esta patología, se mostró un incremento en la PAD.

Las medidas farmacológicas han sido de gran ayuda en la mejoría del estado de salud de pacientes con HTA, sin embargo, este tratamiento se ha traducido en un riesgo - beneficio por lo que se recomienda el tratamiento no farmacológico centrado en el cambio de estilo de vida, además de llevar un control correcto de la toma de PA y una dieta equilibrada baja en sal.

Los principales factores que influyen en el autocuidado en pacientes con HTA se encontraron: problemas socioeconómicos, ambientales, el insomnio, también sentimientos de frustración, inutilidad y tristeza generan ansiedad y malestar que conllevan a disminuir el autocuidado y la autonomía del paciente.

Referencias bibliográficas

1. Da Cruz F, De Castro EK. Conductas de autocuidado y salud del hombre: el cáncer de próstata como ejemplo. *Summa Psicológica* [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2020 Nov 7];15(1):80–9. Available from: https://www.researchgate.net/publication/326227132_Conductas_de_autocuidado_y_salud_del_hombre_el_cancer_de_prostata_como_ejemplo
2. Mantilla Pastrana MI, Toloza DC, Caviativa JP. Universidad JI, Beltrán M. Necesidad de autocuidado en la mujer: un reto para la prevención de la enfermedad cardiovascular Need for women self-care: a challenged for the prevention of cardiovascular disease [Internet]. Vol. 32, *Revista Cubana de Enfermería*. 2016 [cited 2020 Nov 7]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400020
3. Santana, M, Silva D, Echevarría M, Lopes S, Romanoski P, Böell, J. Gaúcha. Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2020 [cited 2020 Sep 30];41. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472020000100415&script=sci_arttext&tlng=es
4. Hasanpour A, Mohammadi N, Nikbakht A. Re-designing Orem's self-care theory for patients with chronic hepatitis. *Indian J Palliat Care* [Internet]. 2016 Oct 1 [cited 2020 Oct 3];22(4):395–401. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5072230/>
5. Saeedifar ES, Memarian R, Fatahi S, Ghelichkhani F. Use of the Orem self-care model on pain relief in women with rheumatoid arthritis: a randomized trial. *Electron Physician* [Internet]. 2018 Jun 20 [cited 2020 Oct 3];10(6):6884–91. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6049968/>
6. Naranjo H, Concepción P, Rodríguez L. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. Vol. 19, *Gaceta Médica Espirituana*. 2017 [cited 2020 Sep 15]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
7. Urina D, Urina M, Balaguera J, Montenegro L, Urina M, Urina M. Prevalencia del

- síndrome metabólico en hipertensos estadio I. *Rev Colomb Cardiol* [Internet]. 2016 Sep 1 [cited 2020 Nov 7];23(5):365–74. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563316300018>
8. Tagle R. DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 8];29(1):12–20. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-diagnostico-de-hipertension-arterial-S0716864018300099>
 9. Waisman G. Hipertensión arterial en el anciano. *Hipertens y Riesgo Vasc* [Internet]. 2017 [cited 2020 Nov 7];34(2):61–4. Available from: <https://www.sciencedirect.com/sdfe/pdf/download/eid/1-s2.0-S1889183717300247/first-page-pdf>
 10. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión [Internet]. WHO. 2019 [cited 2020 Sep 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
 11. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión arterial. Guía Práctica Clínica [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 10]; Available from: <http://salud.gob.ec>
 12. Ortiz R, Torres M, Sigüencia W, Añez R, Salazar J, Rojas, Bermudez V. Factores de riesgo para hipertensión arterial en población adulta de una región urbana de Ecuador. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2016 Jun 3 [cited 2020 Nov 7];33(2):248. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n2/248-255/es/>
 13. De La Torre H ; Trout G. Prevalencia de hipertensión arterial en pacientes residentes en la ciudad de Santa Marta (Colombia), atendidos en el Hospital Universitario Fernando Troconis. *Duazary* [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 8];16(2):124–33. Available from: <https://search.proquest.com/openview/422c0c1a69e0e9fb3c94de9cb953c0eb/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2043249>
 14. Campos I, Hernández L, Pedroza A, Medina C, Barquera S. Hipertensión arterial en adultos mexicanos: prevalencia, diagnóstico y tipo de tratamiento. *Ensanut MC 2016. Salud Publica Mex* [Internet]. 2018 May 4 [cited 2020 Nov 7];60(3, may-jun):233. Available from: <http://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8813>

15. Berenguer L. Algunas consideraciones sobre la hipertensión arterial [Internet]. Medisan. 2016 [cited 2020 Nov 7]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016001100015
16. Troche M, Estrada M, Quevedo M. Hipertensión arterial, enemigo silencioso en los adolescentes. Rev cienc med Pinar Rio [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 4];22(3):53–62. Available from: www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3432
17. Segura L. Nuevas cifras de la presión arterial en las poblaciones peruanas de altura y la nueva guía americana de hipertensión arterial. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2018 Jul 16 [cited 2020 Nov 7];64(2):185–90. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322018000200005&script=sci_arttext
18. Freire W, Ramírez M, Belmont , Mendieta M, Silva M, Romero N, Sáenz, et al. MR. RESUMEN EJECUTIVO TOMO I. Encuesta Nacional de Salud y nutrición del Ecuador. ENSANUT-ECU 2011-2013. Minist Salud Pública/Instituto Nac Estadísticas y Censos Quito, Ecuador [Internet]. [cited 2020 Dec 22];(1):91. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/Publicacion ENSANUT 2011-2013 tomo 1.pdf
19. Álvarez M, Reyes A, Carrión L, Villa A, Arriciaga A, Porres K, et al. Prevalencia de hipertensión arterial y correlación con los factores de riesgo psicosociales en el personal administrativo de una institución de Machala-Ecuador - ProQuest [Internet]. Vol. 15, Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2020 [cited 2020 Dec 22]. p. 112–6. Available from: <https://search.proquest.com/openview/6632a7292eceedf9cb57a4133d94b3c2/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1216405>
20. Menéndez E, Delgado E, Fernández F, Prieto M, Bordiú E, Calle A, et al. Prevalence, Diagnosis, Treatment, and Control of Hypertension in Spain. Results of the Di@bet.es Study. Rev Española Cardiol (English Ed [Internet]. 2016 Jun 1 [cited 2020 Sep 10];69(6):572–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030089321600035X>
21. García N, Cardona D, Segura Á, Garzón M. Factores asociados a la hipertensión arterial en el adulto mayor según la subregión. Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2016 Nov 1 [cited 2020

- Dec 23];23(6):528–34. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012056331600070X>
22. Princewel F, Cumber, Kimbi J, Nkfusai C, Keka E, Viyoff V, et al. Prevalence and risk factors associated with hypertension among adults in a rural setting: The case of Ombe, Cameroon. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 7];34:147. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7025826/>
 23. Zekewos A, Egeno T, Loha E. The magnitude of hypertension and its risk factors in southern Ethiopia: A community based study. *PLoS One* [Internet]. 2019 Aug 1 [cited 2020 Nov 7];14(8). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6713347/>
 24. Shen Y, Chang C, Zhang J, Jiang Y, Ni B, Wang Y. Prevalence and risk factors associated with hypertension and prehypertension in a working population at high altitude in China: A cross-sectional study. *Environ Health Prev Med* [Internet]. 2017 Dec 4 [cited 2020 Dec 22];22(1):19. Available from: <http://environhealthprevmed.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12199-017-0634-7>
 25. Peña S, Espinosa H, Torres C, Mora G, Vélez V, Vásquez G. Hipertensión arterial en la población urbana de Cuenca-Ecuador, 2016. Prevalencia y factores asociados. *Latinoam Hipertens* [Internet]. 2018;13(2). Available from: http://www.revhipertension.com/rlh_2_2018/11_hipertension_arterial_en_la_poblacion.pdf
 26. Visaria A, Lo D. Association between body mass index and hypertension subtypes in Indian and United States adults. *Indian Heart J* [Internet]. 2020 Aug 11 [cited 2020 Nov 7];72(5):459–61. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0019483220301930%0A>
 27. Grillo A, Salvi L, Coruzzi P, Salvi P, Parati G. Sodium intake and hypertension. *Nutrients* [Internet]. 2019 Sep 1 [cited 2020 Nov 7];11(9). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6770596/>
 28. Navas L, Nolasco C, Carmona C, López MD, Santamaría R, Crespo R. Relación entre la ingesta de sal y la presión arterial en pacientes hipertensos. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2016

- [cited 2020 Dec 22];19(1):20–8. Available from: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/03_original2.pdf
29. Cuevas A, Williams D, Albert M. Psychosocial Factors and Hypertension: A Review of the Literature [Internet]. Vol. 35, *Cardiology Clinics*. W.B. Saunders; 2017 [cited 2020 Nov 7]. p. 223–30. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5407387/>
 30. Gahlot A, Gahlot P, Acharya J. A Correlation between Stress Level and Hypertension in Females: A Hospital Based Observational Study Alok. *J Adv Med Dent Scie Res* [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 22];7(8):234–5. Available from: <https://search.proquest.com/openview/489f8bccf6612a1423cc3fdf75ef2c95/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2040251>
 31. Foguet Q, García L. Estrés psicosocial, hipertensión arterial y riesgo cardiovascular. *Hipertens y Riesgo Vasc* [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 22]; Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1889183720300866>
 32. Moya L, Moreno J, Lombo M, Guerrero C, Aristizábal D, Vera A, et al. Expert consensus on the clinical management of arterial hypertension in Colombia Colombian Society of Cardiology and Cardiovascular Surgery. *Rev Colomb Cardiol* [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2020 Nov 7];25:4–26. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563318301505>
 33. Estrada D, Sierra C, Soriano R, Jordán A, Plaza N, Fernández C. Grado de conocimiento de la hipertensión en pacientes hipertensos. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 22];30(2):99–107. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119300440>
 34. Osorio E, Amariles P. Arterial hypertension in patients of advanced age. A structured review [Internet]. Vol. 25, *Revista Colombiana de Cardiología*. Elsevier B.V.; 2018 [cited 2020 Nov 7]. p. 209–21. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012056331830024X>
 35. Wake A, Bekele D, Tuji T. Knowledge and attitude of self-monitoring of blood pressure among adult hypertensive patients on follow-up at selected public hospitals in arsi zone,

- oromia regional state, Ethiopia: A cross-sectional study. *Integr Blood Press Control* [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 7];13:1–13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7068036/>
36. Soto J. TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2020 Nov 7];29(1):61–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300051>
37. Gómez J, Camacho, López J, López P. Control and treatment of arterial hypertension; Program 20-20 [Internet]. Vol. 26, *Revista Colombiana de Cardiología*. Elsevier B.V.; 2019 [cited 2020 Sep 10]. p. 99–106. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-avance-resumen-control-tratamiento-hipertension-arterial-programa-S0120563319300257>
38. Márquez E, Márquez S, Rodríguez E, Baldonado A. How to assess and to improve adherence in clinical practice? *Hipertens y Riesgo Vasc* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2020 Dec 22];34:29–35. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1889183718300618>
39. Castillo M, Galera L, Sánchez J, Menárguez J. Sobrediagnóstico y sobretratamiento en el ámbito cardiovascular: factores de riesgo, no enfermedades. *Aten Primaria* [Internet]. 2018 Nov 1 [cited 2020 Dec 22];50(Suppl 2):20–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6837072/>
40. Charan J, Chaudhari M, Mulla S, Reljic T, Mhaskar R, Kumar A. Pharmacotherapy for resistant hypertension in adults. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2017 Aug 23 [cited 2020 Dec 22];2017(8). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6483763/>
41. Jordan J, Kurschat C, Reuter H. Arterial hypertension-diagnosis and treatment. *Dtsch Arztebl Int* [Internet]. 2018 Aug 20 [cited 2020 Dec 22];115(33–34):557–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6156553/>
42. Loredó M, Gallegos R, Xequé A, Palomé G, Juárez A. Nivel de dependencia, autocuidado

- y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería Univ* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2020 Sep 10];13(3):159–65. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-dependencia-autocuidado-calidad-vida-S1665706316300197>
43. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Rev Arch Médico Camagüey* [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 10];23(6):814–25. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
 44. Domínguez A, Herrero S. Análisis del sistema de limitación de acción en los requerimientos de autocuidado: una aproximación a un nuevo paradigma de dependencia en salud. *Ene* [Internet]. 2018 [cited 2020 Dec 22];12(1). Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100009
 45. Drevenhorn E. A Proposed Middle-Range Theory of Nursing in Hypertension Care [Internet]. Vol. 2018, *International Journal of Hypertension*. Hindawi Limited; 2018 [cited 2020 Nov 7]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5842681/>
 46. Khademian Z, Kazemi F, Gholamzadeh S. The effect of self care education based on orem's nursing theory on quality of life and self-efficacy in patients with hypertension: A quasi-experimental study. *Int J Community Based Nurs Midwifery* [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2020 Nov 7];8(2):140–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7153422/>
 47. Naranjo Y, Sánchez C, Lorenzo P. Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2019 [cited 2020 Dec 23];35(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000500628
 48. Castro E. Consejería personalizada de enfermería para la mejora del cumplimiento terapéutico, calidad de vida y cifras tensionales en el paciente hipertenso. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2018 [cited 2021 Jan 5];26(1):4–5. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim181b.pdf>
 49. Moura A, Godoy S, Cesarino C, Mendes I. Factors determining non-adherence to hypertension treatment. *Enferm Glob* [Internet]. 2016 Jun 30 [cited 2020 Sep 10];15(3):27–

38. Available from: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/219601>
50. Dauelsberg E, Cornejo P. Perfil psicológico en sujetos con hipertensión arterial esencial. *Rev Chil Neuropsiquiatr* [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2020 Nov 7];55(3):151–9. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272017000300151
51. Guerrero A, Manrique F. EFECTO DE LA FUERZA RESISTENCIA EN EL AUTOCUIDADO Y EN LA FUERZA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DE UN GRUPO DE ADULTAS MAYORES CON HIPERTENSIÓN DE COMFABOY TUNJA. Ef LA FUERZA Resist EN EL AUTOCUIDADO Y EN LA FUERZA MIEMBROS Super E Infer UN Grup ADULTAS MAYORES CON Hipertens COMFABOY TUNJA [Internet]. 2016 Apr 16 [cited 2020 Sep 8];11(2):91–104. Available from: <http://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/163>
52. Luna U, Haro S, Uriostegui L, Barajas T, Rosas D. Nivel de adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial: experiencia en una unidad de medicina familiar de Zapopan Jalisco, México. *Atención Fam* [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2020 Nov 7];24(3):116–20. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887117300408>
53. Machón M, Mosquera I, Larrañaga I, Martín U, Vergara I. Socioeconomic inequalities in health among the elderly population in Spain [Internet]. Vol. 34, *Gaceta Sanitaria*. Ediciones Doyma, S.L.; 2020 [cited 2020 Dec 23]. p. 276–88. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911119301785>
54. del Sueldo M, Vicario A, Cerezo G, Miranda G, Zilberman J. Arterial hypertension, menopause and cognitive impairment. *Rev Colomb Cardiol* [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2020 Nov 7];25:34–41. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012056331730253X>

ANEXO 1. SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Prissila Calderon

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ

De mi consideración

Yo, MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI con cédula de identidad 0106629942. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.



MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI

CI: 0106629942

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Priscila Caderón, Mgst.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ

De mi consideración

Yo, TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ con cédula de identidad 0105096473. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.



Atentamente:

TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ

C.I. 0105096473

**ANEXO 2. OFICIO AL DOCENTE REVISOR DEL PROTOCOLO
POR LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 31 de julio del 2020.

Asunto: Delegación de docente revisor de la propuesta de investigación para trabajo de titulación.

Lcda.
Rocío Parra
CATEDRÁTICO

De mi consideración:

Por medio del presente, reciba un cordial saludo de la Unidad de Investigación de la carrera de Enfermería. Me permito informarle que, se ha visto conveniente designarlo/a como docente revisor de la propuesta de investigación para trabajo de titulación de los estudiantes Marlon Joffre Cajisaca Viri y Tania Elizabeth Ulloa Marquez con el tema: **“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL”**.

Para lo cual envío la propuesta del trabajo investigativo a su correo electrónico institucional. Además, adjunto una ficha de revisión en la cual usted podrá valorar la estructura y contenido de la propuesta, emitiendo sus observaciones y los aspectos que deben ser modificados por parte del alumno para su corrección.

En espera de contribuir a la culminación temprana de este proceso, solicito a usted que el informe sea entregado al correo electrónico emoyanob@ucacue.edu.ec hasta el martes 4 de agosto del 2020 antes de las 10am, debe adjuntar la ficha con sus respectivas observaciones y sugerencias para que los alumnos puedan realizarlas.

Por su amable atención, anticipo mi agradecimiento y suscribo de usted.

Atentamente,

Mgs. Gustavo Moyano Brito

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ - UCACUE
RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**

ANEXO 3. CERTIFICADO DE DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR

ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 28 de agosto del 2020.

Asunto: Designación de Director de trabajo de titulación.

Alumnos/as: CAJISACA VIRI MARLON JOFFRE, ULLOA MARQUEZ TANIA ELIZABETH

Licenciada

CARMEN DEL ROCÍO PARRA PEREZ, Mgs

CATEDRÁTICO/A

Su despacho.

De mi consideración:

Por medio del presente, reciba un cordial saludo del Área de Titulación de la Carrera de Enfermería.

Me permito informarle que mediante Resolución de Consejo Directivo desarrollado el 11 de agosto del 2020, se ha visto pertinente designarla como Director del trabajo de titulación de los alumnos: **CAJISACA VIRI MARLON JOFFRE, ULLOA MARQUEZ TANIA ELIZABETH**, corresponden al periodo mayo – octubre 2020. En la Unidad de Titulación.

Para lo cual envió a su correo electrónico institucional una copia del proyecto de tesis aprobado, una rúbrica de calificación y el formato para seguimiento de actividades en el cual deberá plasmar la programación de tutorías de manera individual para cada alumno, cave recalcar que cuando la ausencia del estudiante a las tutorías supera 2 semanas laborables usted deberá informar de manera escrita a la unidad de titulación.

Si usted tiene objeciones a esta designación hacerlo llegar por escrito dirigido a dirección de carrera.

Por su amable atención, anticipo mi agradecimiento y suscribo de usted.

Atentamente,



Lcda. Nube Johanna Pacurucu Avila, Mgs.
COMISIÓN DEL ÁREA DE TITULACIÓN

**ANEXO 4. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DEL
TRABAJO DE TITULACIÓN**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

**CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

Cuenca 3 de agosto 2020

Lcda. Nube Pacurucu Ávila, Mgst.

RESPONSABLE DE LA COMISIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA- MATRIZ

Presente

Me dirijo a usted(es) por medio de la presente para dejar constancia que, yo Carmen del Rocío Parra Pérez, portadora de la cédula de identidad Nro.1102085790, acepto la dirección del Trabajo de Titulación “**El autocuidado desde la teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial**”, llevada a cabo las estudiantes: **Marlon Joffre Cajisaca Viri**, portadora de la cédula de identidad Nro. 0106629942 y **Tania Elizabeth Ulloa Márquez**, portadora de la cédula de identidad Nro.0105096473.

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,



Lcda. Carmen del Rocío Parra Pérez, Mgs

DOCENTE DE LA CARRERA ENFERMERÍA – MATRIZ

ANEXO 5. PROTOCOLO APROBADO



Universidad
Católica
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ

PROTOCOLO

1. Datos generales:

El autocuidado desde la teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial.

Línea de Investigación: Ciencias médicas y de la salud

Ámbito de investigación: Enfermedades no transmisibles

Tópico de Investigación: Enfermedades Cardiovasculares y Circulatorias

2. Datos de los autores

| Nombres y Apellidos | | Cargo en la Investigación |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <i>Cajisaca Viri Marlon Joffre</i> | | Autor |
| mjcajisacav42@est.ucacue.edu.ec | Teléfono: | Celular: 0992313674 |
| <i>Ulloa Márquez Tania Elizabeth</i> | | Autor |
| teulloam73@est.ucacue.edu.ec | Teléfono: 2171561 | Celular: 0983449164 |

3. Descripción de la propuesta

3.1. Justificación de la Necesidad de Revisión.

La tensión arterial es la fuerza que ejerce la sangre circulante contra las paredes de las arterias, cuando esta es demasiado elevada se considera hipertensión; además, es una de las causas de mayor morbilidad



y mortalidad en el mundo, según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial 1130 millones padecen esta enfermedad considerada como una de las primeras causas de muerte en todo el mundo (1), la prevalencia de hipertensión arterial (HTA) en Ecuador es de 9%; siendo una enfermedad silenciosa que se presenta entre la edad de 30 a 50 años (2). Esta ha ido en aumento asociándose a factores de riesgo cardiovascular tales como: consumo tabaco, alimentación no saludable, inactividad física (3).

Los niveles elevados de presión arterial afectan a órganos como: cerebro, corazón y riñón, provocando complicaciones en su fisiología, por lo tanto es más frecuente conforme avanza la edad (4,5). El cuidado de la salud y el bienestar de las personas no se limita a su curación, pues es importante considerar la Teoría de autocuidado que Dorothea Orem describe con el fin de adquirir estilos de vida saludables (6); al prevenir la hipertensión arterial o evitar sus complicaciones, además dependiendo de otros determinantes sociales como: la economía, nivel educativo, la interacción social, entre otros (7).

Una de las actividades que el personal de enfermería realiza es la promoción de la salud incentivando al autocuidado en pacientes con riesgo o diagnóstico de hipertensión arterial, con el fin de prevenir la enfermedad o minimizar sus complicaciones contribuyendo a mejorar la calidad de vida (8,9). La presente investigación engloba en una revisión bibliográfica de tipo integradora, que busca sintetizar el conocimiento, estrategias y autocuidado en pacientes con hipertensión arterial, buscando información sobre la intervención de enfermería en el individuo, familia y comunidad (10).

3.2. Formulación de las Preguntas de Investigación

En el presente estudio se busca responder a las siguientes preguntas.

- 1) ¿Cuál es la prevalencia de la hipertensión arterial?
- 2) ¿Cuáles son los factores asociados a la hipertensión arterial?
- 3) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en pacientes con hipertensión arterial?
- 4) ¿Cuáles son las estrategias de promoción y prevención en pacientes con hipertensión arterial desde la teoría de Dorothea Orem?



- 5) ¿Cuáles son los factores que influyen en el autocuidado en pacientes con hipertensión arterial?

4. Metodología de búsqueda

Se realizará una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de documentos en bases de datos científicas como: Scopus, Pubmed, Proquest, Elsevier, Science direct, Scielo. En donde se seleccionarán estudios que se relacionen al tema descrito, se incluirán artículos publicados entre 2016 al 2020 en diferentes idiomas, mediante operadores lógicos como: and, or, entre otros; se excluirán artículos que no cumplan con los criterios anteriores.

5. Resultados de búsqueda inicial

| DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE EN ESPAÑOL, INGLÉS Y PORTUGUES | | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| Español | Inglés | Portugués | Sinónimos |
| Autocuidado | Self-care | Autocuidados | |
| Enfermería | Nursing | | |
| Paciente | Patient | | |
| Hipertensión | hypertension | hipertensão | |

Resultados de la búsqueda inicial

Paso 2: REGISTRO ESCRITO DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA



Universidad
Católica
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ

PROTOCOLO

| BASE DE DATOS/PÁGINAS INSTITUCIONALES/BIBLIOTECAS VIRTUALES CONSULTADA | FECHA DE LA BÚSQUEDA | ESTRATEGIA PARA LA BÚSQUEDA O ECUACIÓN DE BÚSQUEDA | Nº DE DOCUMENTOS ENCONTRADOS | Nº DE DOCUMENTOS SELECCIONADOS |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Scopus | 7/09/2020 8/09/2020 9/09/2020 | Self-care and hypertension | 246 | 14 |
| PubMed | 10/09/2020 | Self-care and hypertension | 31 | 2 |
| ProQuest | 11/09/2020 | Self-care and hypertension/ tratamiento AND hipertensão | 39 | 11 |
| Scielo | 12/09/2020 | Self-care and hypertension | 36 | 1 |
| Organización Mundial de la Salud (OMS) | 8/09/2020 | Hipertensión arterial | 1 | 1 |



Universidad
Católica
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ

PROTOCOLO

| | | | | |
|---------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----|----|
| Ministerio de Salud Pública (Guía práctica) | 9/09/2020 | Hipertensión arterial | 1 | 1 |
| Total | | | 354 | 30 |

Bibliografía:

Bibliografía de estructura del documento:

1. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión [Internet]. WHO. 2019 [cited 2020 Sep 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
2. Peña S, Espinosa H, Torres C, Mora G, Vélez V. P, Vásquez G. Hipertensión arterial en la población urbana de Cuenca-Ecuador, 2016. Prevalencia y factores asociados. Latinoam Hipertens [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 13];13(2). Available from: http://www.revhipertension.com/rlh_2_2018/11_hipertension_arterial_en_la_poblacion.pdf
3. De La Torre H , Trout G. Prevalencia de hipertensión arterial en pacientes residentes en la ciudad de Santa Marta (Colombia), atendidos en el Hospital Universitario Fernando Troconis. Duazary [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 8];16(2):124–33. Available from: <https://search.proquest.com/openview/422c0c1a69e0e9fb3c94de9cb953c0eb/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2043249>
4. Tagle R. Diagnóstico de hipertensión arterial. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 8];29(1):12–20. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-diagnostico-de-hipertension-arterial-S0716864018300099>



5. Moya L, Moreno J, Lombo M, Guerrero C, Aristizábal D, Vera A, et al. Expert consensus on the clinical management of arterial hypertension in Colombia Colombian Society of Cardiology and Cardiovascular Surgery. Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 8];25:4–26. Available from: <https://www.elsevier.es/en-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-articulo-consenso-expertos-sobre-el-manejo-S0120563318301505>
6. Naranjo H, Concepción P, Rodríguez L. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. Vol. 19, Gaceta Médica E spirituana. 2017 [cited 2020 Sep 15]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
7. Banegas JR, Gijón T. Epidemiology of hypertension. Hipertens y Riesgo Vasc [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2020 Sep 8];34:2–4. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1889183718300667>
8. van Hooft SM, Been JMJ, Ista E, van Staa AL, Boeije HR. A realist review: what do nurse-led self-management interventions achieve for outpatients with a chronic condition? [Internet]. Vol. 73, Journal of Advanced Nursing. Blackwell Publishing Ltd; 2017 [cited 2020 Aug 31]. p. 1255–71. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/jan.13189>
9. Sanchez AG, Sanchez AEG, Manrique FG. Efecto de la fuerza resistencia en el autocuidado y en la fuerza de miembros superiores e inferiores de un grupo de adultas mayores con hipertensión de comfaboy tunja. Ef la fuerza resist en el autocuidado y en la fuerza miembros super e infer un grup adultas mayores con hipertens comfaboy tunja [Internet]. 2016 Apr 16 [cited 2020 Sep 8];11(2):91–104. Available from: <http://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/163>
10. Younas A. A foundational analysis of dorothea Orem’s self-care theory and evaluation of its significance for nursing practice and research. Creat Nurs [Internet]. 2017 [cited 2020 Sep 8];23(1):13–23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28196563/>



Bibliografía de resultados de la búsqueda inicial

1. Peñafie ME. 9 factores de riesgo (modificables y no) de accidente cerebrovascular. Elsevier [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 10];1. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/factores-de-riesgo-ictus-accidente-cerebrovascular>
2. Urrea JK. Hipertensión arterial en la mujer. Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2020 Sep 10];25:13–20. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-articulo-hipertension-arterial-mujer-S0120563317302590>
3. Banegas JR, Gijón T. Epidemiología de la hipertensión arterial | Hipertensión y Riesgo Vascular [Internet]. Elsevier. 2017 [cited 2020 Sep 10]. p. 2–4. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-hipertension-riesgo-vascular-67-articulo-epidemiologia-hipertension-arterial-X1889183717611257>
4. Menéndez E, Delgado E, Fernández F, Prieto MA, Bordiú E, Calle A, et al. Prevalence, Diagnosis, Treatment, and Control of Hypertension in Spain. Results of the Di@bet.es Study. Rev Española Cardiol (English Ed [Internet]. 2016 Jun 1 [cited 2020 Sep 10];69(6):572–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030089321600035X>
5. Flores D, Guzmán F. Factores condicionantes básicos en el autocuidado en pacientes con hipertensión arterial del Hospital Santa Barbara. Rev Ciencia, Tecnol e Innovación [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 10];16(17):991–1000. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v16n17/v16n17_a04.pdf
6. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión arterial. Guía de Práctica Clínica [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 10]; Available from: <http://www.salud.gob.ec>
7. Gómez JF, Camacho PA, López J, López P. Control and treatment of arterial hypertension; Program 20-20 [Internet]. Vol. 26, Revista Colombiana de Cardiología. Elsevier B.V.; 2019 [cited 2020 Sep 10]. p. 99–106. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-avance-resumen-control-tratamiento-hipertension-arterial-programa-S0120563319300257>



8. Artyukhov IP, Grinshtein YI, Petrova MM, Shabalin V V, Ruf RR. Prevalence of arterial hypertension in the Krasnoyarsk Krai (Siberia, Russia). *BMC Cardiovasc Disord* [Internet]. 2017 May 26 [cited 2020 Sep 10];17(1). Available from: https://www.researchgate.net/publication/317300879_Prevalence_of_arterial_hypertension_in_the_Krasnoyarsk_Krai_Siberia_Russia
9. Martín E, Banegas JR, Pérula de Torres LA, Lobos JM. Diagnosis in blood hypertension: When the techniques do not are accessible in primary care and are also produced inequities. *Aten Primaria* [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2020 Sep 10];50(8):455–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6837143/>
10. Loredó MT, Gallegos RM, Xequé AS, Palomé G, Juárez A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería Univ* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2020 Sep 10];13(3):159–65. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-dependencia-autocuidado-calidad-vida-S1665706316300197>
11. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Rev Arch Médico Camagüey* [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 10];23(6):814–25. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>
12. Quiroz CA, Serrato DM, Bergonzoli G. Factors associated with adherence to physical activity in patients with chronic non-communicable diseases. *Rev Salud Publica* [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 10];20(4):460–4. Available from: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n4.62959>
13. Daniali SS, Eslami AA, Maracy MR, Shahabi J, Mostafavi F. The impact of educational intervention on self-care behaviors in overweight hypertensive women: A randomized control trial. *ARYA Atheroscler* [Internet]. 2017 [cited 2020 Sep 10];13(1):20–28. Available from: https://www.researchgate.net/publication/318838308_The_impact_of_educational_intervention_on_self-care_behaviors_in_overweight_hypertensive_women_A_randomized_control_trial
14. Ademe S, Aga F, Gela D. Hypertension self-care practice and associated factors among patients in public health facilities of Dessie town, Ethiopia. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2019 Jan 21 [cited



- 2020 Sep 10];19(1):51. Available from:
<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-019-3880-0>
15. Holanda da Cunha G, Lima AK, Maia AM, Correia MA, Barbosa K, Rodrigues de Oliveira RC. Nursing diagnostics according to the self-care theory in patients with myocardial infarction. Aquichan [Internet]. 2018 May 10 [cited 2020 Sep 10];18(2):222–33. Available from: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/8256/4809>
16. Molina DI, Valencia S, Agudelo LM. La educación a pacientes y su corresponsabilidad como herramientas terapéuticas. Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2017 Mar 1 [cited 2020 Sep 10];24(2):176–81. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012056331630239X>
17. Ribeiro O, Martins M, Tronchin D, Silva J. Professional nursing practice grounded in the theoretical framework of the discipline: reality or utopia. Rev Enferm Ref [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 10];IV Série(19):39–48. Available from: <https://search.proquest.com/openview/07160601494cc3a4e2b07adf0ccc6033/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2036194>
18. Moura AA, Godoy S de, Cesarino CB, Mendes IAC. Factors determining non-adherence to hypertension treatment. Enferm Glob [Internet]. 2016 Jun 30 [cited 2020 Sep 10];15(3):27–38. Available from: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/219601>
19. Morales RDS, Flórez ML. Agencia de autocuidado y factores de riesgo cardiovascular en adolescentes. Av en Enfermería [Internet]. 2016 May 1 [cited 2020 Sep 10];34(2):125–36. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/41964>
20. Coster S, Li Y, Norman IJ. Cochrane reviews of educational and self-management interventions to guide nursing practice: A review. Int J Nurs Stud [Internet]. 2020 Oct [cited 2020 Aug 7];110:103698. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0020748920301826>



Universidad
Católica
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ

PROTOCOLO

Cajsaca Viri Marlon Joffre

CI: 0106629942

AUTOR

Ulloa Márquez Tania Elizabeth

CI: 0105096473

AUTOR

| | |
|-------------|---|
| APROBADO | X |
| NO APROBADO | |



Universidad
Católica
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ

PROTOCOLO

NOMBRE: Dr. Gustavo Moyano Brito, Mgs

RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN

Lcda. Roció Parra Mgs.

CI: 1102085790

DOCENTE REVISOR

**ANEXO 6. CERTIFICADO DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE
SERES HUMANOS**

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS (CEISH) UNIVERISDAD CATÓLICA DE CUENCA

Cuenca, 14 de septiembre de 2020

CERTIFICA

Informa que ha conocido, revisado y aprobado los aspectos éticos de la revisión bibliográfica, cuyo tema es: **“El autocuidado desde la Teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial”**, por él. Estudiante **Marlon Joffre Cajisaca Viri**, con C.C.: **0106629942**.



Dr. Carlos Flores Montesinos

CC # 0102107018

Docente de la Carrera de Medicina

Presidente del CEISH

Universidad Católica de Cuenca

**ANEXO 7. CONSOLIDADO DE TUTORÍAS REALIZADAS,
EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN Y FIRMADO POR DIRECTOR Y ESTUDIANTES**

COMISIÓN DE TITULACIÓN INVESTIGACIÓN

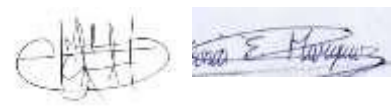




CRONOGRAMA DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN












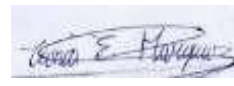






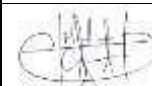



TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: *“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II”. SE CAMBIA A “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERETENSION ARTERIAL”.*





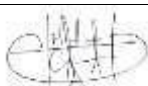



DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: *Lcda. Carmen del Rocío Parra Pérez*

NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: *Marlon Joffre Cajisaca Viri y Tania Elizabeth Ulloa Márquez*

CICLO: *Decimo Ciclo*

| FIRMA DE LOS ESTUDIANTES QUE RECIBEN LAS TUTORÍAS | FECHAS DE EJECUCIÓN | LINK DEL ZOOM | OBSERVACIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 4 Agosto de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Realizar correcciones del anteproyecto |
|  | 7 Agosto de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 https://cedia.zoom.us/j/92035472494 | Modificaciones de preguntas de anteproyecto Asesoría sobre Metodología del anteproyecto |
|  | 21 Agosto de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión del anteproyecto |
|  | 28 Agosto de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión del avance de la introducción de la guía del artículo |
|  | 2 Septiembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de la introducción de acuerdo a la capacitación con la Dra. Jhoana |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | Campoverde |
|   | 8 Septiembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/711 8147 9693 | Revisión de preguntas del anteproyectos por modificación de tema |
|   | 9 Septiembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/711 8147 9693 | Aprobación de preguntas de investigación del tema y capacitación con el Dr. Moyano. |
|   | 14 Septiembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Asesoría de anteproyecto |
|   | 15 Septiembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de anteproyecto |
|   | 13 Octubre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de la introducción |
|   | 6 Noviembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión del avance de los cuadros y los link que respondan a cada pregunta |
|   | 9 Noviembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de los cuadros con el asesor metodológico |
|   | 19 Noviembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de los cuadros con su respectiva ecuación de búsqueda. |
|   | 01 Diciembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de resultados y discusión de las preguntas de investigación |
|   | 04 Diciembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de las correcciones de los resultados |
|   | 9 Diciembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de las correcciones de los resultados |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  |  | 22 Diciembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de los resultados |
|  |  | 28 Diciembre de 2020 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Corrección de las discusión y conclusiones |
|  |  | 8 Enero de 2021 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de metodología y resumen |
|  |  | 28 Enero de 2021 | https://cedia.zoom.us/j/915 4553 3348 | Revisión de los cambios sugeridos por los pares lectores |



Lcda. Carmen del Rocío Parra Pérez

Directora de trabajo de titulación

ANEXO 8. DOCUMENTO DE CRITERIO FAVORABLE DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

**UNIDAD ACADÉMICA DESALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 15 de enero del 2021

Asunto: Criterio favorable del Director previa designación de Docentes Revisores

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo Carmen del Rocío Parra Pérez con cédula de identidad No 1102085790 en calidad de Director/a del Trabajo de Titulación, con el tema: “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL” presentado por los estudiantes Marlon Joffre Cajisaca Viri y Tania Elizabeth Ulloa Márquez , para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; informo que: una vez revisado el contenido del Trabajo de Titulación, doy fe que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido al análisis de prevención de plagio y su posterior evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Carmen del Rocío Parra Pérez
**DIRECTOR/A DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 9. SOLICITUD PARA REVISIÓN POR TURNITIN,
EMITIDO POR EL ESTUDIANTE Y DIRIGIDO A LA COMISIÓN
DE TITULACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 15 de enero
de 2021

Asunto: Solicitud para análisis de plagio.

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De nuestra consideración:

Yo **MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI** con cédula de identidad No **0106629942**, **TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ** con cedula de identidad No **0105096473**, autores del Trabajo de Titulación, sobre **“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORIA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente director, solicito sea sometido a análisis del sistema de prevención de plagio, para su correspondiente certificación.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**



**TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

ANEXO 10. CERTIFICADO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE PLAGIO CON UNA SIMILITUD DE HASTA EL 10%, OTORGADO POR EL DOCENTE RESPONSABLE DE TITULACIÓN, O SUS COLABORADORES DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 20 de enero de 2021

Asunto: Certificado de análisis del sistema de prevención de plagio.

Yo **Jhohana Rosali Vintimilla Molina** con cédula de identidad No **0301919304** en calidad de Responsable de la Comisión de Titulación, certifico que:

El Trabajo de Titulación bajo el tema: “**EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**”, presentado por los estudiantes: **Marlon Joffre Cajisaca Viri**, con cédula de identidad No. **0106629942**, y **Tania Elizabeth Ulloa Márquez**, con cédula de identidad No. **0105096473**, para optar por el grado de Licenciado en Enfermería; tras haber sido analizado por el sistema de prevención de plagio Turnitin presenta una similitud de 8%, por lo que procede para continuar con el trámite respectivo para la evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Cabe señalar que, como aspectos generales, se sugiere:

- Cumplir con todos los aspectos establecidos en la Guía de elaboración de los trabajos de Titulación (revisión bibliográfica).
- Tanto el texto, así como, las tablas y los gráficos no pueden extender el margen sugerido.
- Las tablas y los gráficos deben cumplir con lo establecido en la Guía antes mencionada, esto es tanto para el cuerpo como para los títulos.
- Enviar las tablas en un solo consolidado.
- Corregir las faltas ortográficas.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Lcda. Jhohana Rosali Vintimilla Molina, Mgs.
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA-
MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

ANEXO 10.1. INFORME FINAL DE TURNITIN

MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | Submitted to Kaplan University Trabajo del estudiante | 1% |
| 2 | www.scielo.org.co Fuente de Internet | 1% |
| 3 | Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante | 1% |
| 4 | scielo.sld.cu Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad Industrial de Santander UIS Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | bmccardiovascdisord.biomedcentral.com Fuente de Internet | 1% |
| 8 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 1% |

| | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 9 | Submitted to University of Sheffield Trabajo del estudiante | 1% |
| 10 | Tannia Valeria Carpio-Arias, Diana Carolina Mogrovejo Arias, Tomas Marcelo Nicolalde-Cifuentes, Estephany Carolina Tapia-Veloz et al. "Sleep quality does not mediate the association between chronodisruption and metabolic syndrome", Cold Spring Harbor Laboratory, 2020 Publicación | 1% |

ANEXO 11. CERTIFICADO DE SECRETARÍA VERIFICANDO QUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTE SU DESARROLLO EN AL MENOS TRES MESES DE TIEMPO ENTRE LA FECHA DE APROBACIÓN DEL TEMA Y LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 21 de enero de 2021

La Auxiliar de Secretaría de la Carrera de Enfermería – Matriz, tras haber verificado en las resoluciones del Honorable Consejo Directivo sobre las aprobaciones de los trabajos de titulación.

CERTIFICA

Que de acuerdo a la Resolución N°. 477 C.D. – 2020 del Consejo Directivo de fecha 29 de septiembre de 2020, se aprueba el trabajo de titulación del Sr. **CAJISACA VIRI MARLON JOFFRE**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **0106629942**, por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN

ANEXO 12. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA REVISIÓN POR PARES DIRIGIDA A DIRECCIÓN DE CARRERA

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 21 de enero del 2021

Asunto: Solicitud para asignación de docente revisor

Licenciada

Lilia Jaya Vázquez, Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE CUENCA

Presente.

De nuestra consideración:

Yo **MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI** con cédula de identidad No **0106629942**, **TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ** con cedula de identidad No **0105096473**, autores del Trabajo de Titulación, sobre **“EL ATOCUIDADO DESDE LA TEORIA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente director, solicitamos sea sometido a evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

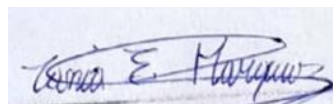
Aprovecho/amos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ



TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

ANEXO 13. DELEGACIÓN DE DOCENTES REVISORES DE TRABAJOS DE TITULACIÓN EMITIDO POR DIRECCIÓN DE CARRERA

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-060-OF

Cuenca, 21 de enero de 2021

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciada
Michelle Carchi Flores Mgs.
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL”**, realizado por los estudiantes **Cajisaca Viri Marlon Joffre** con cédula de identidad No. 0106629942 y **Ulloa Márquez Tania Elizabeth** con cédula de identidad No. 0105096473 a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

www.ucacue.edu.ec

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-061-OF

Cuenca, 21 de enero de 2021

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación. Licenciada María Graciela Merchán Mgs.

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN**

ARTERIAL”, realizado por los estudiantes **Cajisaca Viri Marlon Joffre** con cédula de identidad No. 0106629942 y **Ulloa Márquez Tania Elizabeth** con cédula de identidad No. 0105096473 a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



ÇLic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

ANEXO 14. INFORME DE LOS DOCENTES REVISORES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 26 de enero del 2021

Asunto: Informe del Docente Revisor

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **ERIKA MICHELLE CARCHI FLORES**, con cédula de identidad N° **0302440755**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL”**, presentado por los estudiantes **MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI con cedula de identidad N° 0106629942** y **TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ con cedula de identidad N° 0105096473**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DOCENTE DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 25 de enero del 2021

Asunto: Informe del Docente Revisor

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **María Graciela Merchán Coronel**, con cédula de identidad N° **0104390240** Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“El Autocuidado desde la teoría de Dorothea Orem en pacientes con hipertensión arterial”**, presentado por los estudiantes **Cajisaca Viri Marlon Joffre, Ulloa Márquez Tania Elizabeth**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **Aprobado**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DOCENTE DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

ANEXO 15. RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LOS DOCENTES REVISORES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería- Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEMA: “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL” |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106629942 0105096473 |
| FECHA DE ENTREGA: 26/01/2021 |
| NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: LCDA. MICHELLE CARCHI, MGS. |

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección

Metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

| PROCESO | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| PARÁMETROS | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen | | | | X |
| Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión. | | | | X |
| Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). | | | | X |
| Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio. | | | | X |
| Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción. | | | | X |

| | 1 | 4 | 7 | 9 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|
| Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda. | | | | X |
| Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y /o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado. | | | | X |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas). | | | | X |
| Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación. | | | X | |
| Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición. | | | | X |
| Puntuación total | 49 | | | |

| PUNTUACIONES | | RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 0 - 34 puntos | REPROBADO | |
| 35 - 48 puntos | *APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN | X |
| 50 puntos | APROBADO PARA SUSTENTACIÓN | |

*Observaciones:

- Se sugiere tomar en consideración las faltas ortográficas, ya que en la caratula del trabajo el nombre del director tiene un error en el apellido, además, de los signos de puntuación en el apartado del resumen.
- En cuanto a las citas, tomar en consideración los signos de puntuación, ya que se está finalizando una idea y no se está colocando la cita a su finalización, sino más bien al final del párrafo, por lo que, cada idea debería estar separado por una coma; esto se observa en el primer párrafo del apartado de introducción.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR



| | | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizado por: | Comisión de Titulación |  |
| Revisado por: | Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ |  |
| Autorizado por: | Dr. Santiago Reinoso O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR |  |

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería- Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEMA: EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORIA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CAJISACA VIRI MARLON JOFFRE, ULLOA MARQUEZ TANIA ELIZABETH. |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106629942, 0105096473. |
| FECHA DE ENTREGA: 23 DE ENERO DE 2021. |
| NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: MARIA GRACIELA MERCHAN CORONEL. |

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección

Metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

| PROCESO | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| PARÁMETROS | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen | | | | X |
| Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión. | | | | X |
| Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). | | | | X |
| Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio. | | | | X |
| Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción. | | | | X |
| | 1 | 4 | 7 | 9 |


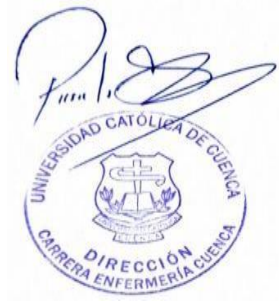
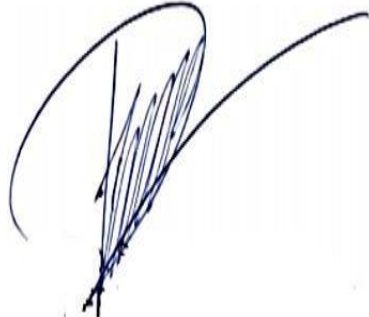
| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda. | | | | X |
| Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y /o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado. | | | | X |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas). | | | | X |
| Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación. | | | | X |
| Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición. | | | | X |
| Puntuación total | 50 | | | |

| PUNTUACIONES | | RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0 - 34 puntos | REPROBADO | |
| 35 - 48 puntos | *APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN | |
| 50 puntos | APROBADO PARA SUSTENTACIÓN | X |

*Observaciones: _____

FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR



| | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Realizado por:</p> | <p>Comisión de Titulación</p> |  |
| <p>Revisado por:</p> | <p>Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ</p> |  |
| <p>Autorizado por:</p> | <p>Dr. Santiago Reinoso O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR</p> |  |

**ANEXO 16. CERTIFICADO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN DE HABER REALIZADO LAS CORRECCIONES
SUGERIDAS POR LOS REVISORES**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 29 de Enero del 2021

Asunto: Certificado de haber realizado correcciones sugeridas por los Docentes Revisores

Licenciada

Lilia Jaya Vasquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Carmen del Rocío Parra Pérez** con cédula de identidad No 1102085790 en calidad de Director/a del Trabajo de Titulación, con el tema: “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL” presentado por los estudiantes **Marlon Joffre Cajisaca Viri** y **Tania Elizabeth Ulloa Márquez**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: se ha procedido a realizar las correcciones sugeridas por los Docentes Revisores al trabajo de titulación en mención.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



DIRECTOR/A DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

**ANEXO 17. CERTIFICADO EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL
TRABAJO DE TITULACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN Y
DEFENSA**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 29 de Enero del 2021

Asunto: Certificado de Director de Trabajo de Titulación para sustentación y defensa

Licenciada

Lilia Jaya Vasquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Carmen del Rocío Parra Pérez** con cédula de identidad No 1102085790 en calidad de Director/a del Trabajo de Titulación, con el tema: “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL” presentado por los estudiantes **Marlon Joffre Cajisaca Viri y Tania Elizabeth Ulloa Márquez**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: el Trabajo de Titulación reúne los requisitos y méritos suficientes para la sustentación y defensa ante el Tribunal que se designe.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Carmen del Rocío Parra Pérez

DIRECTOR/A DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

**ANEXO 18. RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LA PARTE
ESCRITA DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN,
SOBRE 50 PUNTOS**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
RÚBRICA. CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE
TITULACIÓN**

La presente rúbrica hace referencia a la calificación del Director de Trabajo de Titulación, otorgada a la parte escrita.

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEMA: “EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL” |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106629942 0105096473 |
| FECHA DE ENTREGA: 29/01/2021 |
| NOMBRE DEL DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: LCDA. CARMEN ROCÍO PARRA PÉREZ MGS. |

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores en algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 4: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

Metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores en algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 9: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

| PROCESO | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| PARÁMETROS | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen | | | | x |
| Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión. | | | | x |
| Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). | | | | x |
| Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio. | | | | x |
| Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción. | | | | x |

| | 1 | 4 | 7 | 9 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda. | | | | x |
| Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado. | | | | x |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas). | | | x | |
| Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación. | | | | x |
| Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición. | | | | x |
| Puntuación total | | | | |


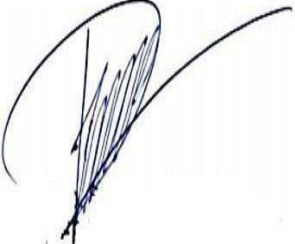
Calificación final: ___49___/50

Observaciones: _____




 Universidad
Católica
de Cuenca
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Lic. Carmen del Rocio Parra P., Mg.
CARRERA DE ENFERMERÍA

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Realizado por:</p> | <p>Comisión de Titulación</p> |  |
| <p>Revisado por:</p> | <p>Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ</p> |  |
| <p>Autorizado por:</p> | <p>Dr. Napoleón Reinoso Vintimilla, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR</p> |  |

**ANEXO 19. PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ**

**PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL**

Nosotros **MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI** portador de la cédula de ciudadanía N°. **0106629942** y **TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ** portadora de la cédula de ciudadanía N°. **0105096473**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**EL AUTOCUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo, autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 08 febrero de 2021

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI
AUTOR**



**TANIA ELIZABETH ULLOA
MÁRQUEZ
AUTOR**

ANEXO 20. CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

En la ciudad de Cuenca el día 08 del mes de febrero del año 2020, el estudiante que suscribe **MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI**, portador de la cédula de identidad No **010669942**, **TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ**, portador de la cédula de identidad No **0105096473**, de la Carrera de Enfermería-Matriz, de la Universidad Católica de Cuenca, manifiesta que es autor intelectual del presente trabajo de titulación bajo la dirección de la **Lcda. CARMEN DEL ROCIO PARRA PEREZ** y la asesoría metodológica del **Ing. FREDDY LEÓN MARTINEZ** cede los derechos del trabajo titulado “ **EL AUTOCAUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**”, a la Carrera de Enfermería – Matriz de la Universidad Católica de Cuenca, para su difusión, con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficas o datos del trabajo sin el permiso expreso del autor y/o director del trabajo y/o asesor metodológico. Este puede ser obtenido escribiendo a las siguientes direcciones mjcajisacav42@est.ucacue.edu.ec, teulloam73@est.ucacue.edu.ec, cparrap@ucacue.edu.ec, fleonm@ucacue.edu.ec. Si el permiso se otorga, el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



MARLON JOFFRE CAJISACA VIRI
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ



TANIA ELIZABETH ULLOA MÁRQUEZ
ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ