



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN  
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL  
ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO  
BARRIONUEVO DE LAMPA 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

JULIACA - PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN  
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL  
ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO  
BARRIONUEVO DE LAMPA 2023**

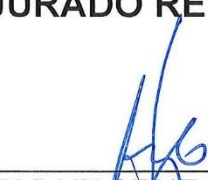
TESIS PRESENTADA POR:


**Bach. MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR**


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:


**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS :   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 802- 2024–D-FCS-UANCV**

Juliaca, 05 de julio del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-7178 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA:** del (la) bachiller) **MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- |                |   |                                      |
|----------------|---|--------------------------------------|
| * Presidente   | : | Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA              |
| * 1er. Miembro | : | Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA        |
| * 2do. Miembro | : | Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA |
| Asesor         | : | Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI    |

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : JUEVES 11 DE JULIO DEL 2024  
**HORA** : 16:00 HORAS  
**LOCAL** : SALÓN DE GRADOS

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N°769-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 25 de junio del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-7387 presentada por el(la) egresado(a) **MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR** quien ha solicitado cambio del presidente del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°201-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de INVESTIGACIÓN **COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
  
- \* **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°303-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE DEL PROYECTO designados a él (la) egresado (a) **MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR** para la revisión del proyecto de investigación titulado **COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
  
- \* **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



*[Signature]*  
Dra. ELIZABETH ARGAS OÑOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados,  
EP Obstetricia  
UI, Interesados, Arch  
EVOI



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 304-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de mayo del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 054-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 19 de mayo del 2023 de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** titulado **COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 521;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Signature]*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.  
EVO/



## COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA DE ESTUDIANTE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	<a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%



Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45725492
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0003-7722-4934">https://orcid.org/0009-0003-7722-4934</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-5861-0392">https://orcid.org/0000-0002-5861-0392</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> Lampa  <b>Distrito:</b> Lampa  Hospital Antonio Barrionuevo Lampa  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> 15°36'183°  <b>Latitud:</b> 70°36'641°</p> <p><b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1cf2IYITpGg5mtmCC57xazSJwHWzfdx4&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1cf2IYITpGg5mtmCC57xazSJwHWzfdx4&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Mayo 2023 – Julio 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN PALACIOS  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Firma]*

Dr. María Amparo del Pilar Chiribí Catacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR, identificado con DNI Nro. 45725492 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023

Asesorado por: Dra: GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de JULIO del 2024

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A mis padres, por su bondad ilimitado y por confiar desde el comienzo. Gracias a sus sacrificios y apoyo ininterrumpido, que han sido fundamentales para mi éxito.



## AGRADECIMIENTO

A Dios, a mis Docentes, por su dedicación, pasión por el aprendizaje y por guiarme en mi camino.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	xii

## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA .....	1
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.5. VARIABLES.....	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.2. MARCO TEÓRICO .....	16
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	24



**CAPITULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN ..... 25

3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 25

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 26

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 27

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS ..... 28

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 28

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 29

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

RESULTADOS ..... 31

DISCUSIÓN ..... 64

CONCLUSIONES ..... 67

RECOMENDACIONES ..... 69

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 71

ANEXOS ..... 76



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
<b>Tabla 1.</b> Visitas al hospital asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	32
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia para tomar sus medicamentos asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	34
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia para realizas actividad física asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	36
<b>Tabla 4.</b> Tiempo para realizas actividad física asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	38
<b>Tabla 5.</b> Uso de la mascarilla asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	40
<b>Tabla 6.</b> Frecuencia que recibe el apoyo del personal de salud asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	42



<b>Tabla 7.</b>	Como es la alimentación en el hogar asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	44
<b>Tabla 8.</b>	Practica de algún tratamiento casero como hierbas y/o infusiones asociadas a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	46
<b>Tabla 9.</b>	Enfermedad relacionada a la adherencia al tratamiento asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	48
<b>Tabla 10.</b>	Sensación de ansiedad o desesperación asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	50
<b>Tabla 11.</b>	Sensación de preocupación asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	52
<b>Tabla 12.</b>	Sensación de miedo a morir asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	54



<b>Tabla 13.</b>	Sexos asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	56
<b>Tabla 14.</b>	Apoyo de los familiares en el tratamiento asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	58
<b>Tabla 15.</b>	Pertenece algún programa social asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del hospital Antonio Barrionuevo lampa 2023	60
<b>Tabla 16.</b>	Nivel de conducta del paciente con hipertensión arterial en el adulto mayor atendidos en el hospital Antonio Barrionuevo de lampa 2023	62



## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar los comportamientos asociados a la conducta de pacientes con Hipertensión Arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023. **Metodología:** Este estudio es un análisis descriptivo, analítico y transversal, que no experimenta con su diseño y se centra en una muestra de 54 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial **Resultados:** El 57.4% mensualmente visita al hospital, la frecuencia que toman su medicamento es diario con 48.1%, la frecuencia que realiza actividad física es nunca con un 50.0%, el tiempo que realizan actividad física es no hacen ejercicios con 77,8%, usa mascarilla diario 42.6%, frecuencia que recibe apoyo del personal de salud es mensual 55.6%, la alimentación en el hogar es regular con 29,6%, practica algún tratamiento casero si siempre 68.5%, tiene alguna otra enfermedad aparte de la hipertensión arterial diabetes 51,9%, se siente ansioso no me doy cuenta 42.6%, se siente preocupado debido a la hipertensión arterial no me doy cuenta 44,4%, siente miedo a morir no me doy cuenta 38,9%, el 61.1% es femenino, siente el apoyo de sus familiares me apoyan cuando pueden 64,8%, perteneces a algún programa social si pertenezco 66.7%, todos los indicadores del estudio fueron relevantes con un  $p < 0,05$ .

**Conclusión:** El nivel de conducta en pacientes con hipertensión arterial, el 83,3% es regular, el 11,1% es bueno, el 5,6% es deficiente., el 2,21% es deficiente.

**Palabras clave:** Conocimiento, conducta, hipertensión arterial.



## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the behaviors associated with the behavior of patients with High Blood Pressure in the elderly at the Antonio Barrionuevo Hospital in Lampa 2023. **Methodology:** This study is a descriptive, analytical and cross-sectional analysis, which does not experiment with its design and focuses on a sample of 54 patients diagnosed with high blood pressure. **Results:** The behaviors associated with the behavior are: 57.4% visit the hospital monthly, the frequency they take their medication is daily with 48.1%, the frequency they perform physical activity is never with 50.0%, the time they perform physical activity is they do not exercise with 77.8%, they use mask daily 42.6%, frequency of receiving support from health personnel is monthly 55.6%, eating at home is regular with 29.6%, practice some home treatment if always 68.5%, have some other illness apart from high blood pressure diabetes 51.9%, feel anxious I don't realize 42.6%, feel worried due to high blood pressure I don't realize 44.4%, feel afraid of dying I don't realize 38.9%, 61.1% are female, feel the support of their family members, they support me when they can 64.8%, do you belong to a social program if I belong 66.7%, all the study indicators were relevant with a  $p < 0.05$ .

**Conclusion:** The level of behavior in patients with arterial hypertension, 83.3% is regular, 11.1% is good, 5.6% is deficient, 2.21% is deficient.

**Keywords:** Knowledge, behavior, arterial hypertension.



## INTRODUCCION

Todo adulto mayor está en una etapa difícil del ciclo de vida donde alcanza una edad donde las defensas caen a su menor rendimiento, como tal sufren dificultades para seguir con sus actividades que día a día están acostumbradas.

Las personas mayores son sujetos legales y constitucionales, participantes activos en las actividades sociales, protegidos y responsables de sí mismos, de sus familias, de la sociedad, del medio ambiente y de las generaciones a futuro.

Los individuos envejecen de manera diferente que dependen de sus experiencias, que determinan eventos y transiciones a lo largo de la vida, es decir, procesos que incluyen crecimiento y declive. En general, estos individuos son mayores de 60 años.(1)

En este proyecto de investigación trata de conocer el comportamiento en las personas hipertensos en adultos de 60 años a más, asociado a la conducta en su entorno.

Los comportamientos de los adultos mayores son existentes de grandes cambios debido al avance de la edad misma, por lo tanto, pueda ser que también tenga consecuencias en el paciente con hipertensión arterial, si cumple o no cumple con la medicación prescrita que está ha sido recomendada para su tratamiento médico.

En otro aspecto, la hipertensión arterial se destaca como el principal motivo de fallecimientos a nivel global, causando 8 millones de decesos anuales (de un total de 13 millones). Impacta aproximadamente a mil millones de individuos mundialmente (incluyendo 50 millones en Estados Unidos). Se anticipa que la



prevalencia de esta condición se incrementará conforme envejece la población, a menos que se implementen medidas preventivas adicionales.(2)

Aproximadamente un tercio de habitante mundial sufre de tensión alta, es probablemente el padecimiento más común a nivel global. Es crucial considerarlo como un factor de riesgo. Es conocido como el "asesino silencioso" porque rara vez da síntomas, lo que significa que puede tener problemas cardíacos, cerebrales o renales sin que lo sepa. (3)

A su vez se tomará en cuenta la conducta que utiliza el paciente según a su entorno, el nivel de su conducta a un problema o situación que puede ser considerada difícil que perjudique a su estado de salud que es lo que nos interesa, si puede o no a afectar la medicación dada por el médico a cargo de esta patología incluyendo a la enfermera designada.

Por lo tanto, se analizará el comportamiento del paciente con hipertensión arterial relacionado a la conducta que está adoptando en su tratamiento médico, si pudo seguir la dosis prescrita así poder tomar todas las medidas adecuadas y poder crear un plan preventivo hacia estos pacientes que acuden al hospital.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Los comportamientos en los adultos mayores es de vital importancia mundial, nacional y local por las enfermedades que padecen alterando su estado conductual y siendo perjudicado toda la humanidad, donde se han perdido vidas en todo el mundo, afectando sobre todo a los adultos mayores, teniendo comportamientos negativos dejando no permitir a realizar sus actividades cotidianas de cada día, dependiendo en su salud personal, como resultado alterando su comportamiento en su tratamiento de presión arterial alta en los adultos mayores, donde también se han perdido vidas debido al no poder cumplir con su tratamiento adecuado.

El 15% de las personas entre 60 y 64 años, el 20% de aquellas entre 65 y 69 años, y el 20% de los individuos de 70 años o más, sufren de pobreza. Además, el 13% de los hogares que incluyen al menos una persona mayor han recibido asistencia alimentaria.

La conducta puede alterarse en el control de las personas, causante de muchas situaciones que han podido ser negativas o positivas debido al temor



de tener nuevas enfermedades al transcurrir año tras año y al no poder encontrar mejorías.

Se crea un sin fin de protocolos por parte del estado peruano como también mundial, con el fin de resguardar la salud de los pobladores y sobre todo en el adulto mayor.

La presión arterial alta perjudica el 20% al 40% de la población adulta, siendo un peligro de padecer afecciones cardíacas, cerebrales y renales provocando en algunos casos la muerte, por tal motivo existen organizaciones médicas para monitorear la presión arterial en personas mayores mediante medicaciones hechas por el médico especialista junto al trabajo de enfermería.

Como personal de salud debemos enseñar, fomentar el tratamiento adecuado que debe cumplir el paciente con alta tensión arterial.

La presión arterial de los adultos mayores se ha vuelto una gran preocupación ya que con frecuencia se convierte un riesgo cardiovascular afectando así, emocionalmente el comportamiento del adulto mayor dejando realizar sus actividades cotidianas, pudiendo afectar también a no cumplir con su tratamiento médico adecuado sobre su hipertensión arterial.

## **FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **Problema general**

**PG:** ¿Cómo son los comportamientos asociados a la conducta en pacientes con Hipertensión Arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023?



## Problemas específicos

**PE1:** ¿Cómo es el comportamiento de los pacientes asociados en el adulto mayor con Hipertensión Arterial en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa?

**PE2:** ¿Cuáles son los aspectos psicológicos asociado en pacientes con Hipertensión Arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa?

**PE3:** ¿Cuáles son los aspectos sociales asociado en pacientes con Hipertensión Arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de lampa?

**PE4:** ¿Cuál es la conducta de afrontamiento en el adulto mayor con Hipertensión Arterial en el Hospital Antonio Barrionuevo de lampa?

## 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### Objetivo general

**OG.** Analizar los comportamientos asociados a la conducta de pacientes con Hipertensión Arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023.

### Objetivo específicos

**OE1:** Determinar el comportamiento asociado con la hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

**OE2:** Relacionar el aspecto psicológico asociado con la Hipertensión Arterial del



adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

**OE3:** Describir el aspecto social asociado con la hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

**OE4:** Conocer la conducta de afrontamiento en el adulto mayor con hipertensión arterial en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

Este estudio es valioso porque busca promover la buena conducta en los pacientes con presión arterial alta, sus visitas al hospital no son muy frecuentes, ya sea debido al no ser costumbre a visitar al hospital o teniendo actividades a realizar por distintas razones, siendo de vital importancia el control que se realiza en el adulto mayor como, por ejemplo; poder medir su presión arterial a cargo de las enfermeras, especialmente en los ancianos.

Siendo así, un tema muy relevante que está determinando el cumplimiento del tratamiento oportuno del paciente con presión arterial alta, que por parte del médico especialista y personal de enfermería son los encargados del seguimiento de su padecimiento. El aumento de la tensión arterial alta de cada persona mayor.

Por lo que la enfermera que labora en el servicio tenga en cuenta que; existen cosas que puedan faltar, conocer y comprender en el adulto mayor para que tenga una mejoría en su tratamiento médico, así, se pueda orientar al adulto mayor mientras siguen en su control de presión arterial,



lo que posibilitará al personal médico crear o mejorar un plan estratégico con acciones a implementar el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

El hallazgo en el estudio busca ofrecer informaciones recientes que faciliten la creación o formulación de estrategias educativas en salud, enfocadas tanto en personas mayores como en sus familiares o cuidadores cercanos. El objetivo es fomentar una mejor gestión del cumplimiento de las prescripciones médicas de los adultos mayores, asegurando que tomen sus medicamentos correctamente en cuanto a tiempo, frecuencia y dosis. A su vez no alterando sus necesidades valores, creencias y las formas de vida de cada adulto mayor.

## 1.4. HIPÓTESIS

### Hipótesis general

**HG:** Los comportamientos están asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023 son: comportamiento del paciente, aspectos psicológicos y aspecto social.

### Hipótesis específicas

**HE1:** Los comportamientos de los pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor están asociados a la conducta en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa son: frecuencia de visita al hospital, consumo de medicamentos, frecuencia de actividad física, tiempo de ejercicios que realiza, uso de mascarilla, frecuencia que recibe apoyo del



personal de salud, alimentación en el hogar, practica algún tratamiento casero, y otra enfermedad adicional.

**HE2:** Los aspectos psicológicos están asociados con la conducta en los pacientes con Hipertensión Arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa son: ansiedad o depresión, preocupación debido a su hipertensión arterial y miedo a morir.

**HE3:** Los aspectos sociales están asociados con la conducta en los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa son: sexo, apoyo de familiares y pertenece algún programa social.

**HE4:** La conducta en el paciente con hipertensión arterial asociado con las conductas para el afrontamiento en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa es regular.

## 1.5. VARIABLES

En esta prospección se encuentran las siguientes variables de investigación:

**Variable 1:** Comportamientos del adulto mayor.

**Variable 2:** Conducta en el paciente con hipertensión arterial.



**1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICION
1. Comportamientos	1.1. Comportamiento del paciente	1.1.1. Frecuencia de visita al hospital.	Mensual Semanal Diario Nunca	Nominal
		1.1.2. Consumo de medicamentos indicados	Mensual Semanal Diario Nunca	Nominal
		1.1.3. Frecuencia de la actividad física	Mensual Semanal Diario Nunca	Nominal
		1.1.4. Tiempo de ejercicios que realizas	Mayor a 30min Menor a 30 min Ningún tipo de ejercicios	Ordinal
		1.1.5. Uso de mascarilla	Mensual Semanal Diario Nunca	Nominal
		1.1.6. Frecuencia con la que el paciente recibe apoyo del profesional de salud	Mensual Semanal Diario Nunca	Nominal
		1.1.7. Alimentación en el hogar del paciente	Saludable Poco saludable Nada saludable	Nominal
		1.1.8. Practica algún tratamiento casero. (como tomar hierbas)	Sí, siempre A veces No, nunca	Nominal
		1.1.9. Otra enfermedad adicional del paciente.	Diabetes Insuficiencia cardiaca	Nominal
		1.2. Aspectos Psicológicos	1.2.1. Ansiedad o desesperación	



		por su enfermedad.	Aneurisma Otros	
		1.2.2. Se preocupa debido a su hipertensión arterial.	Bastante Poco Nada No me doy cuenta	Nominal
		1.2.3. Siente miedo de morir en algún momento	Bastante Poco Nada No me doy cuenta	Nominal
	1.3. Aspecto social.	1.3.1. Sexo	Bastante Poco Nada No me doy cuenta	Nominal
		1.3.2. Tiene el apoyo de familiares.	Femenino Masculino	Nominal
		1.3.3. Pertenece algún programa social (pensión 65, sisfoh etc.)	Si, me apoyan Cuando pueden No me apoyan No vivo con mis familiares	Nominal
			Si, pertenezco No pertenezco A veces Otros	



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A NIVEL INTERNACIONAL

**Maldonado M.; Cruz O., García T, "Nivel de conocimientos del tratamiento hipertensivo del adulto mayor con hipertensión de un centro de salud del estado de Hidalgo, México 2022"**. El Instrumento de conocimientos generales para el tratamiento de la hipertensión, así como una ficha de datos sociodemográficos, se utilizaron previamente. Los resultados de la evaluación del conocimiento de la hipertensión fueron los siguientes: 17 hombres y 14 mujeres obtuvieron un nivel medio, 38 hombres y 41 mujeres obtuvieron un nivel bajo. Después de la investigación, se descubrió que los adultos mayores en el centro de salud de Mixquiahuala carecían de conocimientos sobre los efectos negativos en su salud que la falta de tratamiento adecuado de la hipertensión arterial y las posibles complicaciones. (1)

**García MM. "calidad de atención de pacientes con hipertensión arterial 2021"** La tensión arterial es claramente "las principales amenazas para la salud contemporánea, y comprenderla y tratarla ocupa una



**parte significativa labor de los doctores de atención primaria" (OMS, 2010).** Por otro lado, la calidad del servicio se fundamenta en brindar un servicio o producto que cumpla con las expectativas de las personas y las supere. (2)

**Pérez J.; Suarez L. "Comportamiento de la Hipertensión Arterial en el Adulto Mayor 2019";** Los datos estadísticos de las investigaciones previas cualitativas demostraron que el paciente hipertenso no presenta síntomas, sino que estos aparecen cuando la tensión arterial aumenta de manera excesiva. Estos datos se obtuvieron utilizando el enfoque de tipo descriptivo retrospectivo para describir las consecuencias que la alteración de la tensión arterial tiene. Se demostró que las mujeres tienen una mayor probabilidad de desarrollar HTA, con un 83%, mientras que los hombres tienen un 17%. Debido a varios cambios fisiológicos a medida que avanzan, la mayoría de los adultos mayores con HTA tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades. (3)

**López P., Andrea L. "prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del cantón Ambato"** Los factores del riesgo asociados con tensión arterial alta en ancianos de zonas cercanas y alejadas del cantón Ambato contribuyen a una reducción en la morbilidad de las personas con que padecen de presión arterial alta. Asimismo, poder prevenir esta enfermedad cambiando el tipo de vida, que incluya una dieta siendo también ejercicio, y eliminando el tabaco y el alcohol, entre otras cosas, que mejore su estilo de vida y aprenda a evitar que se desarrolle o a vivir dignamente con esta patología si se desarrolla. (4)



**Rivero C., Rivero M., Muñoz A., en un estudio realizado en Cuba cuyo titulo ``Hipertensión Arterial, Prevalencia y Factores de Riesgo en la Población de un consultorio de Morón 2018´´** El propósito fue: Establecer relaciones entre factores de riesgo modificables y la frecuencia de tensión arterial en la población de 15 años o más en CMF No. 8. Se llevó a cabo un estudio observacional analítico de casos y controles. 1174 personas de 15 años en adelante, incluyendo 446 participantes, de los cuales 223 eran hipertensos y 223 no hipertensos. El intervalo de confianza del 95% se calculó utilizando el método de Haldane o la transformación logarítmica, y como medida estadística se utilizó el dos por ciento. Resultancias: La tasa de presión arterial alta fue de 189,95 por 10.000 individuos. Elementos como la obesidad, fumar entre 10 y 19 cigarrillos al día o más, consumir más de 20 cigarrillos diarios, el uso continuado de cigarrillos y tabaco durante más de cinco años, y tomar más de 3 vasos de café al día, demostraron tener una conexión significativa con la hipertensión arterial. (5)

**Rivera L, Torres N. En Nicaragua, presentaron su estudio cuyo objetivo fue "examinar los factores de riesgo clínicos y epidemiológicos vinculados al desarrollo de la hipertensión arterial",** específicamente todos los pacientes con diabetes. El estudio adoptó un enfoque de análisis de casos y controles. Los resultados revelaron que la genética es el factor predominante que predisponía a la hipertensión arterial, vinculándose también con un tipo de vida menos saludable, así como con el sobrepeso, la obesidad. Los investigadores concluyeron que es esencial realizar un seguimiento y educación continuos para fomentar



un estilo de vida buena, en donde vaya adicionado una dieta equilibrada y ejercicio aceptable.(6)

## **A NIVEL NACIONAL**

**Fernández J. “Calidad de vida y su relación con la hipertensión en adultos mayores 2022”** La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que aproximadamente 1,6 millones de individuos menos de 70 años mueren cada año en América debido a la presión arterial, una circunstancia de riesgo de muerte por padecimiento cardiovascular, y que alrededor del 20% al El 40% de los adultos tienen presión arterial alta. La OPS también está trabajando en mecanismos para disminuir el consumo alto de sal, promoviendo actitudes para mejorar los comportamientos alimentarios saludables, la actividad física. Además, se facilita el acceso a un médico personal para tratar esta enfermedad y medicamentos. (7)

**Contreras V. “conocimientos y estilos de vida en el adulto mayor sobre hipertensión arterial 2021”.** obtuvo que el 44% de los pacientes adultos tienen un nivel medio de conocimiento sobre hipertensión arterial. El 56% de las veces tienen buenos hábitos alimenticios, el 59% hacen actividad física, el 91% tienen un buen estado emocional y el 63% siguen un tratamiento. Por otro lado, en lo que respecta a los estilos de vida no saludables, el 53 % consume tabaco, el 41 % no consume alcohol, el 53 % es sedentario, el 75 % tiene depresión y el 75 % no sigue el tratamiento. (8)

**Diaz E. “Prevalencia y Factores predisponentes de hipertensión arterial del adulto en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes – 2019”.** En una nueva publicación, la OMS indicó



que la mayoría de los pacientes con tensión arterial residen en alrededores del continente africano, es decir el 46% pertenece a la población que se considera como adultos mayores. En el continente sur hispano latino sudaca, la tarifa más alta se encuentra en el 35%. Además, se indica que, en naciones con una prelación más antigua, la última medida de HTA es del 35%, mientras que, en naciones con una prelación más baja. A nivel global, aproximadamente 1000 millones de individuos tienen presión arterial alta, en los cuales 50 millones residen en Estados Unidos, y otros 45 millones tienen antecedentes de esta condición. En España, la prevalencia de la hipertensión alcanza el 35% entre la población adulta, con tasas del 40% en adultos jóvenes y maduros, y superiores al 60% en personas de edad avanzada. (9)

**Torres M. “Estilos de vida y calidad de vida en hipertensos atendidos en el Hospital de Emergencias Grau. Lima – 2019”** Dada su elevada prevalencia e incremento en la morbimortalidad vinculada al sistema cardiovascular, La hipertensión se ha identificado como un problema importante de salud pública. Aproximadamente, la hipertensión es responsable del 46.4% de los fallecimientos por padecimientos cerebrovasculares y del 42% de los fallecimientos por enfermedades coronarias, especialmente en personas de edad avanzada. La OMS reporta que la presión arterial alta causa aproximadamente 7.1 millones de decesos al año. La Sociedad Europea de Cardiología define la hipertensión como un aumento constante de la presión arterial que aumenta tanto la presión arterial sistólica como la diastólica. Cuando la presión sistólica supera los



140 mm de mercurio y la diastólica supera los 90 mm de mercurio, se considera hipertensión. (10)

**Muñoz R., Padilla Y.: “caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial que asisten al centro de atención integral del hospital II es salud de Pucallpa, 2019”.** Instituto Nacional de Estadística e Informática en Perú, sostiene a la presión arterial alta afecta al 34% de los adultos, de los cuales el 21% no tiene tratamiento. Por lo tanto, se buscan diferentes roles del enfermero en relación a la protección, cuando el paciente respeta las recetas médicas y sea el adalid del manejo del padecimiento. El papel del proveedor en la educación, concientización y mejora del automanejo de su afección es crucial junto con el cuidado diario.(11)

## **A NIVEL REGIONAL Y LOCAL**

**Pérez L.; la investigación denominada “Afrontamiento del estrés laboral en enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón bajo el contexto de la pandemia del Covid-19, Puno 2021”** El propósito fue desarrollar cómo las enfermeras en el Hospital Regional Manuel Núñez manejan el estrés laboral. El método de observación fue experimental, expresivo y transversal, y el informe de observación fue realizado por 93 profesionales de enfermería a través de 28 preguntas distribuidas en tres dimensiones (centrada en la dificultad, centrada en el sentimiento, centrada en el enfoque de recolectar testimonios de experimentos, asimismo se empleó el análisis estadístico de gachó expresivo y comida inferencial mediante respaldo de chi-cuadrado al dulzor adaptativo con 95% de confianza. Los resultados son: las trabajadoras de salud del Hospital



Regional Manuel Núñez Butrón afrontan con destreza al estrés en fases esporádicas en el contexto de la pandemia Covid-19, centrándose en las dificultades, con un 51,61% de enfermeros tomando medidas de respuesta y planificación oportuna. El 77,42% de los encuestados afronta hábilmente el estrés en el inicio de la pandemia de Covid-19 de forma esporádica, centrándose en sentimientos deshonorosos, entre ellos la emocionalidad, la acción instrumental del pedestal, la reinterpretación positiva, el pop y la religión. El 80,65% participó en etapas esporádicas de afrontamiento hábil del estrés centradas en evitar dificultades, incluida la desvinculación conductual, la mitigación, el beneficio de las cosas materiales, el humor, la distracción utilitaria, la traición y la culpa utilitaria. Conclusión: alrededor de la pandemia Covid-19, los enfermeros del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón son hábiles en el afrontamiento del estrés en fases consecutivas, 55,91%, en cuanto a solidaridad en las dificultades, sentir y evitar las dificultades.(12)

**Condori F.; “factores de riesgo modificables y no modificables que predisponen a la hipertensión arterial 2018”.** Se realizó un estudio en el **Sancentro Simón Bolívar I-3, en Puno**, para identificar los problemas de riesgo modificables y aquellos que no se pueden cambiar, vinculados con la hipertensión en adultos, se trabajó en un estudio correlacional descriptivo. De individuos inicialmente con 320 adultos, se seleccionaron aleatoriamente 175 individuos; las fichas fueron recogidos en encuestas. Se observó que elementos de riesgo inmutables, tales como los antecedentes hereditarios de hipertensión (46,9%) y la edad (51,4%), desempeñan un rol significativo en la evolución de esta condición. (13)



## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. COMPORTAMIENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN

#### ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR:

Nuestros hábitos y costumbres cambian con la edad, así como nuestro comportamiento. Debemos estar preparados para presenciar, afrontar e incluso acompañar los cambios de comportamiento propios de los ancianos cuando convivimos con personas mayores.

Los adultos mayores pueden sentirse desorientados, incomprendidos, frustrados, aislados, enojados, pesimistas, intolerables e ingratos. Esto puede provocar cambios importantes en el estado de ánimo, lo que incide directamente en su entorno y repercute en el comportamiento del paciente.(14)

#### 1.1 Comportamiento relacionado con el paciente de hipertensión arterial.

Las prácticas asociadas con pacientes hipertensos y su salud incluyen aquellas que elevan el riesgo de desarrollar la enfermedad debido a no adherirse adecuadamente al tratamiento o por mantener hábitos perjudiciales, tales como una dieta pobre, consumo de alimentos altos en grasas (colesterol y triglicéridos), exceso de peso y obesidad, uso perjudicial de alcohol, fumar o estar expuesto a las impurezas del tabaco, así como la falta de actividad física. Aquellos causas de riesgo pueden tranquilamente llevar al avance de padecimientos no transmisibles, lo favorable en estos pueden ser modificados con un tratamiento adecuado.(15)



### **1.1.1. Frecuencia que se visita al hospital.**

En el adulto mayor es difícil la visita al hospital ya sea por su condición en el estado físico o en su propio entorno.

Es mejor prevenir las emergencias hipertensivas que tratarlas después de que se haya producido una crisis. Una de las causas más comunes de emergencias hipertensivas es no tomar correctamente los medicamentos para la presión arterial. A veces esto sucede accidentalmente. Por ejemplo, es posible que se le acaben los medicamentos recetados o se olvide de tomarlos. Pero trate de cumplir con su horario de medicación. Otra razón es el uso de drogas ilegales, como estimulantes. (16)

### **1.1.2. Consumo de sus medicamentos indicados.**

En algunos casos, Las personas que tienen hipertensión pueden reducir su presión arterial alta simplemente cambiando su estilo de vida. Viabilidad en esta alternativa depende el grado de la presión arterial, la existencia de otras afecciones médicas como la diabetes, y si ya se ha producido algún daño orgánico.

Implementar variaciones en el trato de vida es tan crucial en el uso de fármacos para disminuir la presión arterial y minimizar el riesgo de afecciones cardiacas y accidentes en el cerebro. Estos cambios incluyen perder peso, seguir una dieta saludable, mantenerse activo, disminuir el consumo de sodio y alcohol, y evitar el tabaco.

Generalmente, quienes requieren medicación para controlar la hipertensión necesitan usar dos o más fármacos simultáneamente.



Incluso si toma medicamentos, debe mantener hábitos saludables de por vida para disminuir la probabilidad de sufrir un infarto y un accidente cerebrovascular.(17)

### **1.1.3. Sedentarismo.**

El comportamiento sedentario en adultos mayores se refiere a la falta de movimiento a lo largo del día fuera del horario de sueño. Mientras tanto, la inactividad física se refiere al incumplimiento de las sugerencias mínimas de actividad física necesarias para una buena salud ( $\geq 30$  minutos por día o 150 minutos por semana para adultos). La existencia de una o ambas condiciones puede influir en la aparición de diversas enfermedades, incluyendo diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer y obesidad.

Para mantenerse activas, se recomienda en las personas con presión arterial alta realizar actividad física durante 30 minutos al menos cinco veces por semana. (18)

### **1.1.4. Tiempo de ejercicios.**

Los adultos mayores tienden a evitar el ejercicio debido a sus limitaciones físicas, por lo que es importante que los enfermeros se enfoquen en proponer actividades adecuadas. Es recomendable intentar realizar al menos 30 minutos de actividad diaria o promover la caminata diaria, acumulando 150 minutos semanales, o una mezcla de actividad moderada e intensa. Se debería aspirar a alcanzar 30 minutos de esfuerzo aeróbica casi todos los días en la semana. (19)

### **1.1.5. Frecuencia del uso de mascarilla para no contagiarse.**



El empleo de mascarillas en la actividad física no provocó incrementos de la presión arterial, frecuencia cardíaca ni en la aparición de arritmias ventriculares (20)

El consenso científico sostiene que las mascarillas son una buena forma de prevenir el COVID-19. Esto se debe a que reducen el riesgo de transmitir el virus que causa la enfermedad. Sin embargo, el nivel de protección que brindan los cubrebocas depende de una variedad de factores, incluido su uso adecuado, el material utilizado y el cumplimiento de medidas de seguridad y lavado de manos. (21)

#### **1.1.6. Frecuencia que brinda el apoyo el personal de salud.**

El adulto mayor una vez que ha sido confirmado el diagnóstico e iniciada la pauta farmacológica, los pacientes deben acudir a la consulta de enfermería para la medición de su tensión. Esto facilita la realización de educación sanitaria individualizada, permite verificar la efectividad del tratamiento, evaluar la adherencia del paciente al mismo y monitorear la progresión del padecimiento.

El área de enfermería en el hospital tiene la tarea de preocuparse por la salud de la persona hipertensa, tiene obligación hacer obedecer el consumo de fármacos recetados por el doctor tratante. (22)

#### **1.1.7. Alimentación.**

El consumo excesivo de ciertos alimentos puede ser dañino para el cuerpo. Ingerir demasiadas grasas, alimentos fritos, distintos tipos de azúcar refinada o blanca, sal, también productos procesados y empaquetados como gaseosas, papas fritas, galletas, dulces,



productos de pastelería y embutidos, puede provocar enfermedades o afectar la presión arterial.

Por eso se recomienda consumirlo con moderación o sustituirlo por opciones más saludables. (23)

#### **1.1.8. Tratamiento casero en la hipertensión arterial.**

Un remedio casero suele ser un producto o combinación de productos naturales que al ser ingeridos pueden reconfortar nuestro organismo, pero también pueden ser perjudiciales para el organismo de personas con hipertensión arterial.

Estos preparados contienen productos que consumimos habitualmente como ajo, naranja, kion o bicarbonato de sodio además de plantas, flores, etc. No se ha demostrado la eficacia de estas preparaciones caseras en la observación con presión arterial regular y alta. Sin mencionar el uso de infusión insuficiente o un consumo incorrecto debido a recomendaciones humanas adicionales. (24)

#### **1.1.9. Enfermedades adicionales.**

Si no se controla adecuadamente, la hipertensión puede causar múltiples enfermedades. Entre estas afecciones se incluyen problemas cardíacos, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal y complicaciones oculares, además de otros problemas de salud que suelen estar asociados con la diabetes, una condición que frecuentemente acompaña a aquellos con presión arterial alta.

### **1.2 Comportamientos relacionados con el aspecto psicológico.**

Tres componentes psicológicos principales componen el



funcionamiento humano: pensamientos, sentimientos y comportamiento. Estos tres aspectos están estrechamente relacionados, por lo que los cambios en uno afectan a los demás. (25)

Las características que se esconden detrás del mecanismo de actividad creativa o defensiva aparecen tanto en hombres como en mujeres. La personalidad se vuelve frágil y susceptible a los factores físicos y la resistencia social se debilita y los sentimientos pueden centrarse en el miedo;

El cuerpo necesita trabajar más para mantener el equilibrio. Además, existe dolor interior por la incapacidad de realizar el esfuerzo que impone la vida, intolerancia e incapacidad para recuperar el equilibrio, por lo que las conductas y rasgos de personalidad pueden ser negativas. (26)

### **1.2.1 Ansiedad.**

Frecuente en adultos mayores, esta condición se caracteriza por experimentar preocupación excesiva y sentimientos intensos de miedo, terror o ansiedad. Otros síntomas comunes incluyen sudoración, irritabilidad, fatiga, problemas de concentración, trastornos del sueño, dificultad respiratoria, taquicardia y mareos (27).

### **1.2.2 Preocupación debido a la hipertensión arterial.**

La preocupación es común entre las personas mayores siendo emoción natural significada en un sentimiento intenso y desagradable que se experimenta ante un peligro real o imaginario.

El miedo produce respuestas fisiológicas, físicas y conductuales.



Del mismo modo, se observa un aumento en la frecuencia cardíaca, sudoración, expansión en los ojos y secreción de manifestaciones como el cortisol o la adrenalina.(28)

### **1.2.3 Tanatofobia.**

La perspectiva de un funeral de alguien cercano o incluso la mera ocurrencia en la que suceda como perturbadora, por lo tanto esto se convierte como trastorno de ansiedad y perjudica el bienestar de la persona mayor, la situación puede sentirse todavía más desoladora. (29)

### **1.3 Comportamiento relacionado con el aspecto social.**

Es importante reconocer que las personas mayores constituyen un pilar fundamental de la sociedad. Ellos aportan sabiduría y experiencia acumuladas. Además, juegan un rol crucial en mantener la cohesión familiar, ofreciendo orientación, apoyo emocional, cuidado de los niños y, en ocasiones, asistencia económica. Durante periodos de crisis, frecuentemente se convierten en la principal fuente de sustento económico para muchas familias.(30)

#### **1.3.1 Sexo.**

La OMS indica que el término sexo, indica como características de la biología, la fisiología identifica personas de sexo femenino y masculino, en tanto que el término "género" hace referencia a las labores, comportamientos, actividades y características construidos por la sociedad que se consideran como parte de la esencia de un hombre. y personas de sexo femenino. (31)



### 1.3.2 Apoyo de familiares:

El individuo hipertenso requiere del apoyo de su familia en la medida en que se encuentra enfermo por causa de su propia afección para poder obtener ayuda financiera o emocional, y esto refiere a la vínculo, conversación, confianza, armonía y soporte que tiene entre los integrantes del grupo familiar, incluyendo a los papás, las mamás, el novio y los niños.(32)

### 1.3.3 Programas sociales.

Generalmente se ausenta para tomar parte en sus hobbies y actividades sociales habituales. Es factible, es posible que ya no entienda cómo realizar esa actividad o no tenga idea de cómo interactuar con estos colegas. Las transformaciones en el interior que está experimentando acostumbra a generarle una soledad irremediable. Como responsable de la manía, es significativo intentar conservar su ánimo y sus ganas de interesarse en sus pasiones y en sus sueños. (33)

## 2. NIVEL DE CONDUCTA EN EL ADULTO MAYOR.

Se evidencia una sucesión de emociones y sentimientos consta la ansiedad, depresión, estrés, miedo, impotencia, desesperación y el alejamiento, los cuales exponen diferente visión que evidencia la manera en la que la vivencia de un dolor crónico influencia en todas las áreas de las personas de edad avanzada.

Al conocer estos descubrimientos es necesario que los especialistas en salud se cuestionen la manera en la que deben atender y tratarse a un paciente de edad avanzada con dolor crónico, comprendiendo que muchas



de las respuestas que tienen son originadas por su trayecto de padecimiento y frente a esto es necesario tener la habilidad de distinguir entre el cuidado más óptimo y no pretender uniformar sus comportamientos; cada individuo de edad avanzada es distinto y puede manifestarse de manera distinta durante su proceso de dolor. (34)

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### **Comportamiento.**

El comportamiento es la forma en que uno se comporta. Se trata de cómo reaccionan las personas u organismos a los estímulos y cómo se relacionan con su entorno.(35)

### **Conducta.**

una combinación de esfuerzos cognitivos y conductuales realizados por una persona para manejar situaciones estresantes y disminuir el malestar causado por el estrés. (12)

### **Adulto Mayor**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como persona mayor a todo individuo mayor de 60 años. (36)

### **Hipertensión Arterial.**

La alta tensión arterial es una situación en la cual las arterias están constantemente ejerciendo mucha fuerza de la corriente sanguínea del corazón mediante los conductos sanguíneos. Cada latido, el órgano muscular impulsa sangre al sistema venoso. (37)



## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Dado que las variables no se han manipulado, el análisis del estudio es cuantitativo y se ajusta al diseño de investigación no experimental., diciendo que únicamente se hace una observación de los eventos en su contexto natural y luego se recolecta los datos.

Método simple de imágenes transversales, porque permite la presentación de información obtenida en un espacio y tiempo determinado, porque tiene como objetivo analizar la conducta en adultos mayores que padecen de presión arterial alta relacionada con el tratamiento médico y la atención de enfermería siendo así, tipo correlacional.

#### 3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

Se empleó un modo lógico deductivo de enfoque cuantitativo, entre los cuales encontramos un seguimiento para llegar a conclusiones



específicas mediante la investigación analítica, siguiendo un orden y una serie de pasos sistemáticos.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### POBLACIÓN:

La población está constituida por personas con hipertensión arterial del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa siendo el total 95 pacientes los cuales asisten o se les hace entrega de medicamentos a pacientes con hipertensión arterial según padrón, dato recibido en formato Excel del área de estadística y del área Daños no transmisibles a cargo de los profesionales de enfermería.

#### MUESTRA:

Viene a ser el poblador que sigue con su tratamiento de esta causa de hipertensión arterial en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

Se trabajó con los pacientes de hipertensión arterial siendo un promedio de 54 pacientes hipertensos según fueron ubicados en la lista de padronados según Excel del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

Mes	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Pacientes	18	15	12	9	54

#### Criterios de inclusión:

- Pacientes de hipertensión arterial de ambos sexos del Hospital Antonio Barrionuevo de lampa según padrón Excel.



- Adulto mayor continuador al tratamiento que acepten participar voluntariamente en este trabajo de recolección de datos.
- Personas con la presión alta y familiares que autoricen formar parte de esta investigación.

#### **Criterios de exclusión:**

- Pacientes con tensión arterial elevada indispuestos por algún motivo personal.
- Fichas de datos incompletas.
- Pacientes que no asisten a sus controles.

### **3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

#### **Variable 1:**

**Técnica:** Entrevista

**Instrumento:** Guía de entrevista

**Ficha técnica**

**Designación:** Ficha de entrevista.

**Ejecución:** Individual

**Duración:** 35 minutos

**Población de aplicabilidad:** pacientes con hipertensión arterial según padrón brindado por el servicio de Daños no transmisibles.

(Ver anexo 1)

#### **Variable 2:**

**Técnica:** Entrevista.

**Instrumento:** Cuestionario de NIVEL DE LA CONDUCTA.



(Ver anexo 2)

### 3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Para la procesamiento, ordenamiento y análisis de los datos recogidos se utilizarán las pruebas estadístico del Chi-Cuadrado ( $\chi^2$ ) y las pruebas que están relacionadas. La que se creyó que tenía importancia con  $p < 0.05$ .

Formula del chi cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

**Terminos:**

$\chi^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : frecuencia esperada

$o_i$ : frecuencia observada

### 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### VALIDEZ

Consulta a expertos para validar las herramientas mediante un proceso de revisión por pares, quienes observaron, confirmando la validez y confiabilidad de mecanismos empleados en el estudio.

#### CONFIABILIDAD

El instrumento se determinará por su uso en pacientes mayores con presión arterial alta que visiten el centro de salud Hospital Antonio Barrionuevo. Estos pacientes serán escogidos basándose en los criterios de inclusión estipulados para el estudio.



### 3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para recolectar información documentamos la petición al Director del Hospital Antonio Barrionuevo Lampa a través de un formulario.

Luego se establecieron los vínculos con el staff correspondiente del trabajo siendo la atención en personas de edad avanzada.

La recolección de información se hizo, previo a la autorización por escrito.

Este procedimiento demorado aproximadamente un mes. Para la operación de datos se hizo la transcripción completa de la información recopilada, la cual se codificó, se cuantificó y se procesó con el sistema SPSS. exhibiendo tablas de números, que coadyuvaron el estudio y análisis.

La discusión en análisis de los datos, hizo una comparación de los resultados con los datos preliminares, los cuales aportaron al análisis y estudio.

#### **Procedimiento de recolección de datos**

Para el análisis estadístico, se creó una matriz utilizando el programa SPSS. Posteriormente, se obtuvo el resultado final al trasladar los datos al software estadístico para crear tablas.

Los resultados se evaluaron con un intervalo de confianza del 95% y un nivel de significancia de  $p < 0.05$ . Los resultados fueron considerados significativos. Los resultados se muestran en tablas de una y dos columnas para mayor claridad y análisis estadístico.



Los gráficos estadísticos integrados se utilizan para mostrar los datos oficiales. Para examinar los datos, se utilizó la estadística descriptiva, que implica contar, comparar y explicar los resultados de la investigación con el objetivo inicial.



## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

De acuerdo al trabajo el objetivo general, analizar los comportamientos asociados con la conducta en pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023, se presentará 16 tablas.

Después de analizar los datos, estableciendo una correlación conjunto a las variables, se detallan a continuación.



**TABLA 1. VISITAS AL HOSPITAL ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Frecuencia de visita al hospital	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Mensual</b>	5	9.3%	26	48.1%	0	0.0%	31	57.4%
<b>Semanal</b>	1	1.9%	8	14.8%	0	0.0%	9	16.7%
<b>Diario</b>	0	0.0%	3	5.6%	0	0.0%	3	5.6%
<b>Nunca</b>	0	0.0%	8	14.8%	3	5.6%	11	20.4%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{f}} = 14,268$

$P = 0,027$

ES  
SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$GI = 6$



Al objetivo: determinar el comportamiento en los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

En la tabla N.º 01 analizamos las visitas al hospital que el paciente acude mensual con 57.4%, el 16.7% es semanal, el 5.6% es diario y el 20.4% es nunca.

Siguiente variable, observamos el nivel de conducta del paciente con hipertensión arterial son; mensual 48.1%, semanal 14.8%, nunca 14.8%, y diario 5.6%.

En el estudio realizado; Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, se encontró que la visita al hospital está significativamente asociada con la conducta en personas adultas mayores con hipertensión arterial. La evaluación estadística reveló un valor de Chi cuadrado calculado de 14,268, que está por encima al valor de Chi cuadrado tabulado de 12,592 para seis grados de libertad. Esto, junto con un valor P de 0,027 con origen de significación establecido en  $p < 0,05$ , indica que los resultantes son estadísticamente significativos.

La frecuencia que el paciente visita al hospital, nos permite evaluar el tiempo que asiste donde el personal de salud encargado de medir su presión arterial, teniendo un mayor porcentaje que mensualmente asisten.



TABLA 2. FRECUENCIA PARA TOMAR SUS MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023

Consumo de medicamentos indicados	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mensual	0	0.0%	10	18.5%	0	0.0%	10	18.5%
Semanal	5	9.3%	2	3.7%	0	0.0%	7	13.0%
Diario	1	1.9%	25	46.3%	0	0.0%	26	48.1%
Nunca	0	0.0%	8	14.8%	3	5.6%	11	20.4%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

Fuente: Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{f}} = 41,730$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$G I = 6$



En la tabla N.º 02 analizamos la frecuencia que toman sus medicamentos donde examinamos; diario 48.1%, nunca 20.4%, mensual 18.5%, semanal 13.0%.

Entre los pacientes del nivel de conducta es deficiente con 5.6%, nunca toman, siendo bueno el 1.9%, y con más frecuencia saliendo en esta investigación de regular con 46.3% es diario.

La variable en estudio mostró una asociación relevante, según se observa en los resultados de la evaluación estadística realizada. Por origen la significación de  $p < 0,05$ . El valor calculado Chi cuadrado es 41,730, claramente superior al valor tabulado de 12,592 para 6 grados de libertad. Además, el valor P obtenido fue de 0,000, indicando que el resultado es estadísticamente relevante y subrayando la importancia de esta asociación.

Según las estadísticas se pudo comprobar que los pacientes con hipertensión arterial toman sus medicamentos indicados por el médico en su mayor parte a diario siendo como observación como segundo lugar que nunca toman su medicamento



**TABLA 3. FRECUENCIA PARA REALIZAS ACTIVIDAD FÍSICA ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Frecuencia de la actividad física	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Mensual</b>	1	1.9%	3	5.6%	0	0.0%	4	7.4%
<b>Semanal</b>	1	1.9%	11	20.4%	1	1.9%	13	24.1%
<b>Diario</b>	4	7.4%	6	11.1%	0	0.0%	10	18.5%
<b>Nunca</b>	0	0.0%	25	46.3%	2	3.7%	27	50.0%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{ca} = 13,361$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gf = 6$$



Tabla Nro: 03 La frecuencia que realiza movimientos físicos asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial donde observamos que va liderando nunca 50.0%, semanal 24.1%, diario 18.5% y mensual 7.4%.

Entre los pacientes del nivel de conducta presentan que es deficiente con 3.7%, nunca toman, siendo bueno el 7.4% diario y con más frecuencia saliendo en esta investigación de regular con 46.3% es nunca del mismo grupo de estudio de investigación.

En la evaluación estadística realizada con un fallo permitido del 5% y un umbral de significación de  $p < 0,05$ , se encontró Chi cuadrado 13,361 sobrepasa el valor tabulado de 12,592 para seis grados de libertad. El nivel de significancia alcanzado fue  $P = 0,000$ , indica la asociación de la variable es estadísticamente significativa. Por consiguiente, se establece que la frecuencia con la que se realiza actividad física está relacionada con la conducta de pacientes con presión arterial alta del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.

La frecuencia de actividad corporal en el adulto mayor es preocupación ya que está afectado por límites de movimientos excesivos; siendo un apoyo para ellos tenemos que animar a los adultos mayores por lo menos a realizar caminatas.



**TABLA 4. TIEMPO PARA REALIZAS ACTIVIDAD FÍSICA ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Tiempo de ejercicios que realizas	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mayor a 30 min.	0	0.0%	0	0,0%	1	1,9%	1	1,9%
Menor a 30 min.	1	1,9%	9	16,7%	1	1,9%	11	20,4%
No hago ejercicios	5	9,3%	36	66,7%	1	1,9%	42	77,8%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{f}} = 18,105$

$P = 0,043$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,491$

$GI = 4$



Tabla N° 04 analizamos tiempo que realiza actividad física asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial donde observamos que realizan; menor que 30 minutos 20,4%, no hago ejercicios 77,8%, mayor a 30 minutos 1,9%.

Entre los pacientes del nivel de conducta presentan que es deficiente con 1,9 %, mayor de 30 minutos, siendo bueno el 1,9 % menor a 30 minutos y con más frecuencia saliendo en esta investigación de regular con 66.7 % bueno no hacen ejercicios del mismo grupo de estudio de investigación.

Expresando evaluación estadística con un fallo permitido de 5%, umbral significativo establecido en  $p < 0,05$ . Los resultados mostraron un Chi cuadrado calculado de 18,105, supera el valor tabulado de 9,491 cuatro grados de libertad. Además, se obtuvo valor P 0,043, lo que subraya la importancia de la asociación de la variable, dado que los resultados son estadísticamente significativos.

Por los años en el adulto mayor debe ser positivo hacer ejercicios, por la preocupación a riesgos del mismo cuerpo de no soportarlo se ha vuelto un factor negativo a no hacer ejercicio, es ahí donde el personal de enfermería debería concientizar ciertos movimientos que no perjudiquen el cuerpo del paciente o por lo menos fomentar a más 30 minutos de caminata.



**TABLA 5. USO DE LA MASCARILLA ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Uso de la mascarilla	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mensual	0	0.0%	7	13.0%	0	0.0%	7	13.0%
Semanal	6	11.1%	12	22.2%	3	5.6%	21	38.9%
Diario	0	0.0%	23	42.6%	0	0.0%	23	42.6%
Nunca	0	0.0%	3	5.6%	0	0.0%	3	5.6%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{F}} = 16,971$

$P = 0,009$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$GI = 6$



En la tabla N.º 05 Uso de mascarilla asociado a la conducta en personas con hipertensión arterial del adulto mayor donde: diario 42.6%, semanal 38.9%, mensual 13.0% y nunca 5.6%.

En los pacientes del nivel de conducta es deficiente con 5.6%, semanal, siendo el uso de mascarilla en el hospital Antonio Barrionuevo de Lampa Bueno el 11.1%, y con más frecuencia saliendo en esta investigación de regular con 42.6% es diario.

La evaluación estadística se ejecutó con error permitido del 5%, un origen de significación de  $p < 0,05$ . Se obtuvo Chi cuadrado calculada de 16.971, que supera el valor tabulado de 12,592 correspondiente a 6 grados de libertad. Con un valor P de 0,009, los resultados indican que la asociación de la variable es estadísticamente significativa, destacando su relevancia en el estudio.

Es una medida de protección importante la mascarilla en el hospital ya que se ha demostrado que usándolo se descarta o protege de algunas enfermedades también nos cuida de no contagiarnos.



**TABLA 6. FRECUENCIA QUE RECIBE EL APOYO DEL PERSONAL DE SALUD ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Frecuencia con la que el paciente recibe el apoyo del personal de salud	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mensual	1	1.9%	29	53.7%	0	0.0%	30	55.6%
Semanal	2	3.7%	8	14.8%	0	0.0%	10	18.5%
Nunca	3	5.6%	8	14.8%	3	5.6%	14	25.9%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{F}} = 14,063$

$P = 0,007$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,49$

$GI = 4$



En la tabla N.º 06 La frecuencia que recibe el apoyo del personal de salud asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial de observa; mensual 55.6%, nunca 25.9%, y semanal 18.5%.

Entre los pacientes del nivel de conducta es deficiente con 5.6% nunca, bueno con 3.7 %, con un porcentaje donde recibe el apoyo del personal de salud 53.7% regular.

Se ejecutó una evaluación estadística con un error permitido del 5%, un umbral de significación establecido en  $p < 0,05$ , Chi cuadrado calculado fue de 14,063, por encima del valor tabulado de 9,49 para cuatro grados de libertad. Además, se registró valor P 0,007, lo cual confirma la relevancia de la asociación de la variable debido a que el resultado es estadísticamente significativo.

A una falta al personal de salud hacer seguimientos o visitas domiciliarias para un mejor control de su medicación alternando actividades que ayuden a mejorar sus conductas de los pacientes, es importante mantener, fortalecer medidas con todo el equipo de salud.



**TABLA 7. COMO ES LA ALIMENTACIÓN EN EL HOGAR ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Alimentación en su hogar del paciente	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Saludable	2	3,7%	7	13,0%	0	0.0%	16	16,7%
Poco saludable	4	7,4%	38	70,4%	2	3,7%	38	81,5%
Nada saludable	0	0.0%	0	0.0%	1	1.9%	1	1,9%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{cal} = 18,824$$

$$P = 0,034$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,491$$

$$G1 = 4$$



En la tabla N.º 07 analizamos como es la alimentación en el hogar asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial observamos que; saludable 16,7% y poco saludable 81.5% y nada saludable 1,9 %.

Pacientes de hipertensión arterial su conducta en alimentación es; deficiente 3,7%, buena, 7,4% y regular 70,4%.

La evaluación estadística con fallo permitido del 5% y un criterio de significación de  $p < 0,05$ . Se observó un valor de Chi cuadrado calculado de 18,824, que supera claramente el valor tabulado de 9,491 para cuatro grados de libertad. Con nivel de significancia de  $P 0,034$ , los datos subrayan la importancia de la asociación de la variable, evidenciando que el resultado es estadísticamente significativo.

La alimentación en el adulto mayor como resultante es regular la conducta del paciente es tener el miedo que conduce al consumo mínimo de alimentos esto altera el ánimo a realizar a alguna actividad física.



**TABLA 8. PRACTICA DE ALGÚN TRATAMIENTO CASERO COMO HIERBAS Y/O INFUSIONES ASOCIADAS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Practica de algún tratamiento casero como hierbas, infusiones	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sí, siempre	5	9,3%	31	57,4%	1	1.9%	37	68.5%
A veces	0	0,0%	14	25,9%	2	3.7%	16	29.6%
No, nunca	1	1.9%	0	0,0%	0	0.0%	1	1,9%
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>11.1%</b>	<b>45</b>	<b>83.3%</b>	<b>3</b>	<b>5.6%</b>	<b>54</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{r}} = 11,935$

$P = 0,018$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,491$

$Gl = 4$



En la tabla N° 08 analizamos la práctica de algún tratamiento casero de hierbas y/o infusiones asociadas a la conducta, donde observamos que el si, siempre 68.5%, a veces 29.6%, no nunca 1,9%.

La práctica de pacientes de algún tratamiento casero deficiente 3.7%, a veces, bueno 9,3 % si, siempre, la práctica de algún tratamiento casero como hierbas o infusiones asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial, regular 57,4%.

Se efectuó una evaluación estadística estableciendo un error permitido del 5% un origen de significación de  $p < 0,05$ . El Chi cuadrado es 11,935, por encima del valor de referencia tabulado de 9,491 para cuatro grados de libertad. Además, se alcanzó el nivel de significancia de  $P = 0,018$ , indica que la asociación en la variable es estadísticamente significativa, subrayando su relevancia en el análisis.

Según las estadísticas si practican los remedios caseros pudiendo así alterar en sus controles de presión arterial, donde el personal puede quedar equivoco ya que no se puede sacar una deducción asertiva de la hierba o té que está consumiendo.



**TABLA 9. ENFERMEDAD RELACIONADO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ASOCIADO A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Enfermedad relacionada a la adherencia al tratamiento	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Muy Común		Común		Poco común		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Diabetes	2	3,7%	23	42,6%	3	5,6%	28	51,9%
Insuficiencia cardiaca	3	5,6%	3	5,6%	0	0,0%	6	11,1%
Problemas renales, migraña	0	0,0%	9	16,7%	0	0,0%	9	16,7%
Otros	1	1,9%	10	18,5%	0	0,0%	11	20,4%
<b>Total:</b>	6	11,1%	45	83,3%	3	5,6%	54	100,0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{ca\bar{f}} = 13,570$$

$$P = 0,040$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gf = 6$$



En la tabla N° 09 Enfermedad relacionado en la adherencia al tratamiento asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial observamos que; diabetes 51,9%, problemas renales o migraña 16,7% y insuficiencia cardiaca 11,1% otros 20,4%.

El nivel de conducta del paciente en el adulto mayor muy común 5,6 %, poco común 5,6% insuficiencia cardiaca, común 42,6% diabetes asociadas a la conducta del paciente con hipertensión arterial.

La evaluación estadística fue realizada con un error permitido del 5% y un umbral de significación de  $p < 0,05$ . Se registró un valor de Chi cuadrado de 13,570, que es mayor al valor tabulado de 12,592 para 6 grados de libertad. Con un nivel de significancia de  $P = 0,040$ , la significatividad estadística de los resultados enfatiza la importancia de la asociación de la variable en estudio.

Existen otras enfermedades que están asociadas a la hipertensión arterial por lo cual se presenta como un obstáculo para el profesional de salud para poder ofrecer atención de categoría, por lo que deberá estar más atento de cada paciente con hipertensión arterial.



**TABLA 10. SENSACIÓN DE ANSIEDAD O DESESPERACIÓN ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Ansiedad o desesperación por su enfermedad	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Feliz		Normal		Triste		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>(Apatía) No me doy cuenta</b>	4	7.4%	19	35.2%	0	0.0%	23	42.6%
<b>Nada</b>	1	1.9%	8	14,8%	3	5.6%	12	22,2%
<b>Poco</b>	0	0.0%	13	24,1%	0	0.0%	13	24,1%
<b>Bastante</b>	1	1.9%	5	9.3%	0	0.0%	6	11.1%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{ca\bar{f}} = 13,846$$

$$P = 0,031$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G I = 6$$



En la tabla N.º 10 analizamos la sensación de ansiedad o desesperación asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial observamos que; no me doy cuenta 42.6%, poco 24,1, nada 22.2% y bastante 11,1%.

Entre los pacientes del nivel de conducta es triste con 5.6% nada, se siente ansioso o desesperado por su hipertensión arterial, feliz 7.4 no me doy cuenta, y normal 35,2% del mismo cuadro de investigación.

Según evaluación estadística con un fallo permitido del 5% el criterio de significación fijado en  $p < 0,05$ . El Chi cuadrado calculado alcanzó 13,846, superando valor tabulado 12,592 para seis grados de libertad. valor P 0,031 confirma la relevancia estadística de la asociación de la variable, demostrando que el resultado es significativo.

La sensación de ansiedad o desesperación es una variable muy compleja nos ayuda a comprender el estado de ánimo de la persona a quien se le encuesta de la situación en que esta debido a su hipertensión arterial.



**TABLA 11. SENSACIÓN DE PREOCUPACIÓN ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Se siente preocupado debido a la hipertensión arterial	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Feliz		Normal		Triste		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>(Apatía) No me doy cuenta</b>	4	7.4%	20	37.0%	0	0.0%	24	44.4%
<b>Nada</b>	1	1.9%	8	14.8%	3	5.6%	12	22.2%
<b>Poco</b>	0	0.0%	15	27,8%	0	0.0%	15	27,8%
<b>Bastante</b>	1	1.9%	2	3.7%	0	0.0%	3	5.6%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{f}} = 15,250$

$P = 0,020$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$G I = 6$



Tabla N° 11 Sensación de preocupación asociados a la conducta de los pacientes lo observamos; no me doy cuenta 44,4%, nada 22,2%, poco 27,8% y bastante 5.6%.

El nivel de la conducta de los pacientes triste 5.6% nada, se siente preocupado debido a la hipertensión arterial feliz 7.4% no me doy cuenta, normal 37,0% no me doy cuenta también de la misma tabla.

La evaluación estadística se ejecutó con desacierto permitido del 5%, y margen de significación establecido en  $p < 0,05$ . obteniendo Chi cuadrado de 15,250, que supera el valor de referencia de 12,592 para seis grados de libertad. Con un valor P de 0,020, los resultados destacan la relevancia de la asociación de la variable, confirmado por su significancia estadística.

Según las estadísticas se pudo comprobar que la sensación de preocupación asociado a la conducta de pacientes es regular con 83.3%. los adultos mayores no se dan cuenta por la crisis que están pasando o por la falta de atención.



**TABLA 12. SENSACIÓN DE MIEDO A MORIR ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Siente miedo de morir a causa de su hipertensión arterial	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Feliz		Normal		Triste		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>(Apatía) No me doy cuenta</b>	1	1.9%	20	37.0%	0	0.0%	21	38.9%
<b>Nada</b>	4	7.4%	7	13,0%	1	1,9%	12	22,2%
<b>Poco</b>	0	0.0%	16	29,6%	2	3,7%	18	33,3%
<b>Bastante</b>	1	1.9%	2	3.7%	0	0.0%	3	5.6%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{ca\bar{f}} = 13,352$$

$$P = 0,038$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gf = 6$$



En la tabla N° 12 analizamos la sensación de miedo a morir asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial observamos que; no me doy cuenta 38.9%, nada 22,2%, poco 33,3% y bastante 5.6%.

Entre los pacientes del nivel de conducta es triste con 3,7% poco, siente el miedo a morir a causa de hipertensión arterial normal 7.4%, y triste 37.0% no me doy cuenta.

Se realizó una evaluación estadística con margen de error permitido del 5% como límite de significación de  $p < 0,05$ . El valor de Chi cuadrado alcanzado fue de 13,352, excediendo el Chi tabulado 12,592 para seis grados de libertad. nivel significativo alcanzado  $P = 0,038$ , subrayando relevancia de asociar la variable, dado que el resultado es estadísticamente significativo.

La sensación de morir se produce en todo momento sobre todo en un paciente con hipertensión arterial ya que en este proceso de investigación que no tienen miedo a morir ya sea por estar cansados o realizar actividades del día a día.



**TABLA 13. SEXO ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Sexo	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Femenino</b>	6	11.1%	27	50,0%	0	0.0%	33	61.1%
<b>Masculino</b>	0	0.0%	18	33.3%	3	5.6%	21	38.9%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$$X^2_{ca\bar{F}} = 8,556 \qquad P = 0,014 \qquad ES \text{ SIGNIFICATIVA}$$

$$X^2_{tab} = 5,99 \qquad GI = 2$$



En la tabla N.º 13 Sexo en los pacientes con hipertensión arterial percibimos; 61.1% es femenino, el 38.9% es masculino

Deficiente un 5.6% es masculino en el mismo grupo de estudio regular 50.0% es femenino, el sexo asociado a la conducta en pacientes con hipertensión arterial.

La evaluación estadística fue realizada con un error permitido 5%, nivel significativo establecido en  $p < 0,05$ . Se observó un valor de Chi cuadrado calculada 8,556, supera el valor tabulado de 5,99 para 2 grados de libertad. Adicionalmente, se registró un valor P de 0,014, lo que indica que es significativo asociar la variable, resaltando la importancia del resultado obtenido.

Según las estadísticas se demuestra que el sexo femenino tiene un mayor porcentaje de seguir un tratamiento adecuado en comparación del sexo masculino ya que están comprometidas con el tratamiento indicado por el médico tratante.



**TABLA 14. APOYO DE LOS FAMILIARES EN EL TRATAMIENTO ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Sus familiares le apoyan en su tratamiento de hipertensión arterial	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Sí, me apoyan</b>	0	0,0%	10	18,5%	1	1.9%	11	20,4%
<b>Cuando pueden</b>	5	9,3%	30	55,6%	0	0.0%	35	64,8%
<b>No me apoyan</b>	1	1,9%	5	9,3%	2	3.7%	8	14,8%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{cal} = 9,706$

$P = 0,046$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,491$

$GI = 4$



En la tabla N.º 14 analizamos el apoyo de los familiares en el tratamiento que reciben y a su vez está asociado a la conducta de los personas con hipertensión arterial observamos; si me apoyan 20,4%, no me apoyan 14,8%, cuando pueden 64,8%.

El nivel de conducta del paciente deficiente 3.7%, nivel de conducta del paciente bueno 9.3% cuando pueden y regular 55,6% de la misma tabla de investigación.

Se procedió con una evaluación estadística configurada con un error permitido del 5% origen de significación de  $p < 0,05$ . Chi cuadrado obtenido fue de 9,706, superando ligeramente el valor tabulado de 9,491 para cuatro grados de libertad. valor P 0,046, esto subraya la relevancia de la asociación de la variable, demostrando que el resultado es estadísticamente significativo.

El apoyo de los familiares es muy importante ya que los pacientes reciben apoyo de sus familiares pueden seguir con un control aceptable de los adultos que están siguiendo un tratamiento.



**TABLA 15. PERTENECE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPA 2023**

Pertenece algún programa social.	Nivel de Conducta del paciente con Hipertensión Arterial							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Sí, pertenezco</b>	6	11.1%	30	55.6%	0	0.0%	36	66.7%
<b>No, pertenezco</b>	0	0.0%	7	13.0%	1	1.9%	8	14.8%
<b>A veces</b>	0	0.0%	2	3.7%	2	3.7%	4	7.4%
<b>Otros, en tramites</b>	0	0.0%	6	11.1%	0	0.0%	6	11.1%
<b>Total:</b>	6	11.1%	45	83.3%	3	5.6%	54	100.0%

**Fuente:** Instrumentos de recolección y base de datos spss.

$X^2_{ca\bar{f}} = 21,000$

$P = 0,002$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$GI = 6$



En la tabla N.º 15 Pertenece algún programa social asociados a la conducta observamos que; si pertenezco 66.7%, no pertenezco 14.8%, otros 11,1% y a veces 7.4%.

Entre los pacientes del nivel de conducta es deficiente con 3.7%, a veces nivel de conducta del paciente con hipertensión arterial bueno 11.1% y regular 55.6%.

La evaluación estadística con un fallo permitido del 5% y un límite de significancia  $p < 0,05$ . El valor calculado de Chi cuadrado fue de 21,000, notablemente encima del valor tabulado de 12,592 para seis grados de libertad. Con valor P 0,002, la importancia de la asociación de la variable se confirma, evidenciando que el resultado es estadísticamente significativo.

Las condiciones de trabajo en el Perú son deficientes, por esa razón obliga a los pacientes con hipertensión arterial a asociarse a algún programa del estado como es de pensión 65, SISFOC y otros programas que de alguna manera pueda ayudar al adulto mayor



**TABLA 16. NIVEL DE CONDUCTA DEL PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023**

Resultados	Nº	%
Bueno	6	11,1
Regular	45	83,3
Deficiente	3	5,6
<b>Total:</b>	<b>54</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Consolidado de resultados por la investigación



Ultimo objetivo específico identificado: Conocer los resultados en paciente con hipertensión arterial en las conductas del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023.

En la tabla N.º 16 examinamos el nivel de conducta en el paciente de hipertensión arterial, observamos; 83,3% es regular, el 11,1% es bueno, el 5,6% es deficiente.

Es importante conocer la conducta de las personas con tensión arterial alta, para saber el comportamiento que están acostumbrados para que el personal de salud observen las conductas grupales en los pacientes con hipertensión arterial y así enfocarnos con concientización a realizar actividades físicas adaptadas a cada cuerpo del adulto mayor, por lo cual poder incentivar el manejo de su medicación a la nueva generación de enfermeras y tomen un poco de conciencia en las fallas que estamos teniendo como sector salud.



## DISCUSIÓN

Los comportamientos asociados a la conducta del paciente con hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Ica son: el 57.4% mensualmente visita al hospital, la frecuencia que toman su medicamento es diario con 48.1%, la frecuencia que realiza actividad física es nunca con un 50.0%, el tiempo que realizan actividad física es no hacen ejercicios con 77,8%, usa mascarilla diario 42.6%, frecuencia que recibe apoyo del personal de salud es mensual 55.6%, la alimentación en el hogar es regular con 81,5%, practica algún tratamiento casero si siempre 68,5.%, tiene alguna otra enfermedad aparte de la hipertensión arterial diabetes 51,9%, se siente ansioso no me doy cuenta 42.6%, se siente preocupado debido a la hipertensión arterial no me doy cuenta 44,4%, siente miedo a morir no me doy cuenta 38,9%, el 61.1% es femenino, siente el apoyo de sus familiares me apoyan cuando pueden 64,8%, perteneces a algún programa social si pertenezco 66.7%, todas las tablas del estudio fueron relevantes con una  $p < 0,05$ . El nivel de conducta en pacientes con hipertensión arterial, el 83,3% es regular, el 11,1% es bueno, el 5,6% es deficiente.

García M. "calidad de atención de pacientes con hipertensión arterial 2021" La hipertensión arterial (HA) es claramente "las principales amenazas para la salud contemporánea, y comprenderla y tratarla ocupa una parte significativa en labor de los doctores de atención primaria" (OMS, 2010). Por otro lado, la calidad del servicio se fundamenta en ofrecer un servicio o producto que supere con las expectativas del comensal y las supere.



López P., Andrea L. "prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del cantón Ambato". factores de riesgo para en presión arterial alta como ancianos de lugares rurales y urbanas del cantón Ambato pueden ayudar a reducir la morbimortalidad asociada con esta condición. La prevención de esta enfermedad es posible mediante transformaciones en el cambio de vida, ajustar la dieta y aumentar la esfuerzo físico, además de eliminar consumo al fumar como tomar alcohol y otras situaciones de riesgo. Mejorar estilo de vida es clave para prevenir la aparición de la hipertensión o manejarla adecuadamente si ya se ha desarrollado. (4)

Torres M.: "Estilos de vida y calidad de vida en hipertensos atendidos en el Hospital de Emergencias Grau. Lima – 2019" Debido su alta incidencia y su contribución al aumento de muertes asociadas con problemas cardiovasculares. Se calcula que esta condición está vinculada al 46.4% de los fallecimientos por afecciones cerebrovasculares y al 42% de los fallecimientos por enfermedades coronarias, especialmente entre los ancianos. La OMS informa que anualmente mueren 7.1 millones de personas debido a la hipertensión. como un incremento crónico en los grados de presión arterial sistólica y diastólica. Se abstente que hay hipertensión cuando la presión sistólica supera los 140 mm de mercurio, la presión diastólica excede los 90 mm de mercurio, indicando niveles excesivamente altos que superan las necesidades metabólicas del cuerpo.(9)

Muñoz R., Padilla Y.: "caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial que asisten al centro de atención integral del hospital ii es salud de Pucallpa, 2019". Esto aplica Perú; 34% la población adulta sufre con hipertensión arterial, y de estos, el 21% no recibe tratamiento para su condición. Por esta razón, se exploran diversos roles del enfermero en relación al cuidado del



paciente, enfocándose en asegurar que el paciente siga las indicaciones médicas y se convierta en el principal responsable del manejo de su enfermedad. Es crucial que, a través del cuidado diario y el papel del enfermero en la educación, concienciación y fomento del autogestión de la enfermedad, se mejore el manejo de la misma.(10)



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Los comportamientos están asociados a la conducta en los pacientes con Hipertensión Arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023. Los indicadores propuestos como esta investigación demostraron ser estadísticamente relevantes, con un valor de significancia de  $p < 0,05$ , confirmando todas las hipótesis planteadas. Esto indica que cada una de las tablas analizadas es significativa.

**SEGUNDA:** El comportamiento de los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023, visitas al hospital son mensuales 57.4%, frecuencia que toman sus medicamentos diarios 48.1%, nunca realizan actividad física 50.0%, no realizan actividad física 77.8%, usan mascarilla a diario 42.6%, mensualmente reciben apoyo del personal de salud del hospital 55.6%, su alimentación es regular 81,5%, siempre practica tratamiento casero 68.5% tiene otra enfermedad adicional diabetes 51.9% En esta investigación, los indicadores evaluados dedujieron ser estadísticamente relevantes, con un valor de significancia de  $p < 0,05$ . Esto valida con hipótesis formuladas para el estudio. (tabla 1,2,3,4,5,6,7,8,9).

**TERCERA:** Comportamiento asociado con el aspecto psicológico en las personas con Hipertensión Arterial del adulto mayor, no me doy cuenta 42.6%, no me doy cuenta 44.4%, no me doy cuenta 38.9%, En donde los resultados estadísticamente de los indicadores



formulados con el valor de significancia de  $p < 0,05$  comprobando las hipótesis estipuladas para esta investigación salieron significativos (tabla 10,11,12)

**CUARTA:** El comportamiento asociado en el aspecto social de los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor, sexo femenino prevalece 61.1%, tiene el apoyo solo cuando pueden 64.8%, si pertenecen algún programa social 66.7%, En el estudio, se confirmaron las hipótesis planteadas debido a que los indicadores evaluados alcanzaron significancia estadística, con un valor de  $p < 0,05$ . (tabla 13,14,15).

**QUINTA:** Se conoce el resultado del nivel de conducta del paciente del adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023. Bueno 11.1%, regular 83.3%, deficiente 5.6%.



## RECOMENDACIONES.

- PRIMERA:** Recomendamos al Director del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa de la Red de Salud Lampa seguir promoviendo sesiones demostrativas de buenas prácticas en coordinación con los respectivos servicios del adulto mayor para el mejoramiento del comportamiento de cada paciente con hipertensión arterial, empecemos formando un buen equipo del sector salud para una atención humanitaria.
- SEGUNDA:** Al profesional en salud de enfermería del servicio de Daños no transmisibles como también del área del adulto mayor debe hacer un seguimiento orientando en el comportamiento de los pacientes con hipertensión arterial, para que su conducta mejore y así ponga de su parte el paciente o los familiares a seguir un tratamiento adecuado.
- TERCERA:** Se recomienda a las enfermeras del área de Daños no transmisibles fortalecer la conducta del paciente en el aspecto psicológico de las personas con Hipertensión Arterial del adulto mayor con coordinación con el área de psicología. Debemos implementar mensajes de aprendizaje para reducir, cambiar las conductas que no son adecuadas.
- CUARTA:** A todas las jefas de los diferentes servicios del hospital ayuden a reconocer riesgos en el adulto mayor y en coordinación poder brindar mejores campañas en la atención integral del adulto mayor sobre todo con personas con la tensión arterial elevada, fomentar



también buenas conductas en los familiares de estos pacientes para que estén más al tanto del paciente con hipertensión arterial.

**QUINTA:** Se recomienda a las licenciadas de enfermería liderar a los nuevos internos a concientizar a las personas en el cuidado del adulto mayor. Así poder formular también nuevos diseños de información con el nuevo personal de salud para el cuidado de las personas hipertensas proporcionando conocimiento a toda la población en general. Tenemos que seguir insistiendo al cuidado y prevención de estas enfermedades.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud. Envejecimiento y Vejez [Online]; Acceso 28 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
2. Ministerio de salud. Guía de hipertensión arterial pdf [Online] 2020. Acceso 28 de marzo de 2023. Disponible en: [https://extranet.who.int/ncdccs/Data/GTM\\_D1\\_GuiaHIPERTENSIONARTERIAL.pdf](https://extranet.who.int/ncdccs/Data/GTM_D1_GuiaHIPERTENSIONARTERIAL.pdf)
3. Clínica Barcelona. Hipertensión Arterial. Portal CLÍNICA. [Online] Acceso 28 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hipertension-arterial>
4. Jimmy L. Factores asociados a hipertensión arterial en trabajadores de la universidad nacional de Ucayali. 2019. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad nacional de Ucayali, facultad de medicina humana, Facultad De Ciencias De La Salud.
5. Jimmy L. Factores asociados a hipertensión arterial en trabajadores de la universidad nacional de Ucayali. 2019. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad nacional de Ucayali, facultad de medicina humana, Facultad De Ciencias De La Salud.
6. Zavala R., BECERRA C. pdf [Online]. [Acceso 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1077/1/Marlene%20Castro%20Astoquillca.pdf>
7. Jhakelin F., Libertad V. "calidad de vida y su relación con la hipertensión en adultos mayores del centro de salud David Guerrero Durarte - Concepción 2021. tesis pregrado. Huancayo: universidad continental, escuela académico profesional de medicina humana, Facultad De Ciencias De La Salud.



8. Diaz E., Heredia F. "Prevalencia y factores predisponentes de hipertencion arterial del adulto en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes" 2019. Tesis pregrado. Pimentel: Universidad Señor De Sipán, Facultad De Ciencias De La Salud.
9. Torres M. estilo de vida y calidad de vida en hipertensos atendidos en el hospital de Emergencias Grau. Lima - 2019. tesis pregrado. Tarma: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Facultad De Ciencias De La Salud.
10. Muñoz R., Padilla Y. Caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial que asisten al centro de atención integral del Hospital II EsSalud De Pucallpa, 2019. tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional De Ucayali, Facultad De Ciencias De La Salud.
11. Muñoz R., Padilla Y. Caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial que asisten al centro de atención integral del Hospital II EsSalud De Pucallpa, 2019. tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional De Ucayali, Facultad De Ciencias De La Salud.
12. Aliaga L. Afrontamiento del estrés laboral en enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butron bajo el contexto de la pandemia del covid-19, puno 2021. tesis pregrado. Puno: Universidad Privada San Carlos, Facultad De Ciencias
13. Condori F. Factores de riesgo modificables y no modificables que predisponen a hipertensión arterial en adultos que acuden al Centro de Salud Simón Bolívar I – 3 Puno, 2017. tesis pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad De Ciencias De La Salud
14. Comunidad de cuidadores de pacientes hipertensos. [Online]. Acceso 12 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.elrincondelcuidador.es/>
15. Ministerio de Salud. Conozca los principales factores de riesgo para la salud - Publica y Bienestar Social [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023.



- Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
16. Paul K. Grupo De Trabajo Sobre Guías De Práctica Clínica Del Colegio Estadounidense De Cardiología/Asociación Estadounidense Del Corazón [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29133354/>
  17. Ministerio de salud. Control de la presión arterial – Dirección de Enfermedades no Transmisibles [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://dvent.mspbs.gov.py/por-que-es-importante-controlarse-la-presion-arterial/>
  18. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Conozca los principales factores de riesgo para la salud - [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
  19. Mayo clinic. Un método sin medicamentos para bajar la presión arterial alta [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/high-blood-pressure/art-20045206>
  20. Wangüemert P., Wangüemert G., Caballero E. Impacto del uso de la mascarilla durante la realización de la prueba de esfuerzo en tapiz rodante. Med Clin (Barc). 10 de febrero de 2023;160(3):101-6.
  21. Chávez C. Usos y tipos de las mascarillas más efectivas para prevenir la Covid-19. Acceso 12 de octubre de 2023. Disponible en: <https://ojo-publico.com/2445/las-mascarillas-mas-efectivas-para-prevenir-la-covid-19>
  22. Diego C., Jeison A. Hipertensión arterial, importancia de la enfermería en la prevención, detección y control de la enfermedad. trabajo de fin de grado. valdesilla: universidad de cantabria. [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en:

en:



<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/13328/Diego%20Cobo%20Jeison%20Andres.pdf?sequence=4>

23. Ministerio de Salud. Conozca los principales factores de riesgo para la salud - [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
24. Augusto I. CEM. Remedios caseros contra el covid-19 (coronavirus) [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023 Disponible en: <https://www.especialidadesmedicas.org/blog/wordpress/index.php/2020/10/22/remedios-caseros-contr-el-covid-19-coronavirus/>
25. Tamayo M. Aspectos psicológicos de la persona - Prevención de adicciones para adolescentes [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.aulafacil.com/cursos/educacion/prevencion-de-adicciones-para-adolescentes/aspectos-psicologicos-de-la-persona-l30588>
26. Psicología del adulto mayor - Portal geriátrico [Online]. 2020 Acceso 12 de octubre de 2023. Disponible en: <https://portalgeriatrico.com.ar/psicologia-del-adulto-mayor/>
27. Instituto nacional de cáncer NCI. Trastorno de ansiedad [Online]. 2011 Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/trastorno-de-ansiedad>
28. Gaceta UNAM. El miedo, respuesta de sobrevivencia humana. [Online] Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/el-miedo-respuesta-de-sobrevivencia-humana/>
29. López A. Miedo a morir: la razón real y científica de tu temor. 2019 [Online] Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: [https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2019-02-19/por-que-tenes-miedo-morir-razon-cientifica\\_1834846/](https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2019-02-19/por-que-tenes-miedo-morir-razon-cientifica_1834846/)



30. Mara. El importante papel de los mayores en la sociedad [Online]. ViveLibre. 2020. Acceso 12 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.vivelibre.es/el-importante-papel-de-los-mayores-en-la-sociedad/>
31. Organización mundial de la salud. [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30081&p=1&n=20>
32. Medillin M., Rivera M. Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia, México [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252012000200008](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008)
33. El Rincón del cuidador. Cambios de comportamiento en ancianos. [Online]. Acceso 30 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.elrincondelcuidador.es/psicologia/cambios-de-comportamiento-en-ancianos-con-demencia-como-reaccionar>
34. Alvarado G., Salazar M. Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. Gerokomos. diciembre de 2016;27(4):142-6.
35. Perez J. Comportamiento: definición, influencia y clasificación [Online]. Acceso 12 de octubre de 2023. Disponible en: <https://definicion.de/comportamiento/>
36. Pinedo V. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. abril de 2016;33(2):199-201.
37. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión [Online]. Acceso 28 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/hypertension>



# ANEXOS



## ANEXO 1

### FICHA DE ENTREVISTA

**ELABORADO POR: MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR**

Estimado colaborador(a) conteste el cuestionario marcando las respuestas con una (x).  
**COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023.**

#### A. COMPORTAMIENTOS DEL PACIENTE

1.- ¿Con qué frecuencia visita el Hospital Antonio Barrionuevo?

- a. Mensual
- b. Semanal
- c. Diario
- d. Nunca

2.- ¿Con qué frecuencia toma sus medicamentos de hipertensión arterial indicados por el médico?

- a. Mensual
- b. Semanal
- c. Diario
- d. Nunca

3.- ¿Con qué frecuencia realiza actividad física?

- a. Mensual
- b. Semanal
- c. Diario
- d. Nunca

4.- ¿Cuánto tiempo realiza usted ejercicios durante el día?

- a. Mayor a 30min
- b. Menor a 30 min
- c. No hago ejercicios
- d. No puedo hacer ejercicios

5.- ¿Con qué frecuencia utiliza la mascarilla para protegerse de posibles contagios?

- a. Mensual
- b. Semanal
- c. Diario
- d. Nunca

6.- ¿Con qué frecuencia recibe el apoyo del personal de salud del hospital Antonio Barrionuevo de lampa?

- a. Mensual
- b. Semanal
- c. Diario
- d. Nunca

7.- ¿Cómo es su alimentación en su hogar?

- a. saludable
- b. poco saludable
- c. nada saludable

8.- ¿Practica algún tratamiento casero como hierbas, infusiones(te)?



- a. Sí, siempre
- b. A veces
- c. No, nunca
- d. Otros

9.- ¿Tiene alguna otra enfermedad fuera de la hipertensión arterial? Mencionalo:

- a. Diabetes
- b. Insuficiencia cardiaca
- c. Problemas renales, migraña
- d. Otros, especifique; .....

## B. ASPECTO PSICOLÓGICO

10.- ¿Se siente ansioso o desesperado por su hipertensión arterial?

- a. Bastante
- b. Poco
- c. Nada
- d. No me doy cuenta

11.- ¿Se siente preocupado debido a su hipertensión arterial?

- a. Bastante
- b. Poco
- c. Nada
- d. No me doy cuenta

12.- ¿Siente miedo a morir a causa de su hipertensión arterial?

- a. Bastante
- b. Poco
- c. Nada
- d. No me doy cuenta

## C. ASPECTO SOCIAL

13.- Determine su sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

14.- ¿Sus familiares le apoyan en su tratamiento médico?

- a. Sí, me apoyan
- b. Cuando pueden
- c. No me apoyan
- d. No vivo con mis familiares

15.- ¿Pertenece algún programa social, pensión 65, programa juntos, sisfoh, etc.?

- a. Si, pertenezco
- b. No pertenezco
- c. A veces
- d. Otros

## ANEXO 2

## CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE LA CONDUCTA.

Estimado sr(a), se le realizara algunas preguntas que solo debe responder SI (x) o también No (x), tomándose el tiempo necesario para responder según su criterio y llegar a una respuesta que crea usted correspondiente, para su tranquilidad este cuestionario es confidencial y su uso solo es solo de investigación.

N°	LISTA DE PREGUNTAS	SI	NO
	<b>CUMPLIMIENTO DE MEDICACIÓN EN EL HOSPOITAL ANTONIO BARRIONUEVO- LAMPA</b>		
01	Toma sus medicamentos indicados por el médico y la enfermera.		
02	Va a sus controles de hipertensión arterial al Hospital Antonio Barrionuevo.		
03	Cuidas su higiene personal como le indica la enfermera.		
04	Cumple con su medicamento, el día, hora y dosis indicada.		
05	Lava sus manos antes de tomar tus medicamentos.		
06	Usa mascarilla cada vez que acude al Hospital.		
07	Considera bueno el tratamiento de hipertensión arterial que le brindan en el Hospital.		
	<b>CONDUCTA RELACIONADO AL PACIENTE</b>		
08	Tiene miedo a algo que le pueda pasar.		
09	Siente que su vida acabaría al pasar el tiempo.		
10	Se siente tranquilo en su hogar.		
11	Tiene algún tipo de ansiedad o miedo.		
12	Piensa que en algún momento va a morir.		
13	Sientes el apoyo de su familia.		



CARACTERISTICAS RELACIONADO AL ENTORNO DEL PACIENTE			
14	Es usted aceptado por su barrio.		
15	Es feliz con su familia.		
16	Se alimenta bien.		
17	Realiza ejercicios para su edad.		
18	Participa en algún programa social.		
19	Se siente aislado de su familia.		
20	Su salud se complicó por alguna otra enfermedad.		

### Leyenda:

**Si: 2 puntos**

**No: 0 puntos**

### NIVEL DE LA CONDUCTA

- a. Bueno      – muy común      – feliz      : De 35 a 40 puntos
- b. Regular    – común                      – normal    : De 18 a 35 puntos
- c. Deficiente – poco común              – triste      : Menor a 17 puntos



**Anexo 3**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, acepto voluntariamente Mediante el presente documento, manifiesto mi disposición a participar en la investigación cuyo título es: "COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023" Certifico que he recibido la información correcta y precisa, así como que he sido informado(a) sobre el propósito y los objetivos de esta investigación. También aseguro que los datos que aporte serán anónimos y confidenciales solo para fines de investigación.

Como se indica en la parte superior, acepto participar voluntariamente en el estudio.

.....  
Firma de la participante  
O huella digital.

**ANEXO N° 4****VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS**

Los pacientes colaboradores firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de adultos mayores, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos del trabajo de investigación titulado "COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023.". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>	<b>PUNTAJE</b>
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

Evelyn Candy Maman Flori  
C.E.P. 70765

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los pacientes colaboradores firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de adultos mayores, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos del trabajo de investigación titulado "COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023.". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1 Si
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1 Si
La estructura del instrumento es el adecuado.	1 Si
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1 Si
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1 Si
Los ítems son claros y entendibles	1 Si
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1 Si
Se debe eliminar algunos ítems	1 Si
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


Nirielia Cuispe Córdova Mamani  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
C.E.P. 63279

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los pacientes colaboradores firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de adultos mayores, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos del trabajo de investigación titulado "COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023.". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	<b>07</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



Yanet L. Mamaní Viza  
LIC. ENFERMERÍA  
C.E.P.: 81117



ANEXO N° 5

SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lampa, 20 de julio del 2023.

Señor:  
Martín Nicanor Gomez Paucar.  
Presente.

Previos cordiales saludos, y en atención a su solicitud presentada a la Dirección del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, con fecha 18 de julio de los corrientes; EL ÁREA DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN del Hospital; no ve inconveniente alguno, y siempre que cuente con el visto bueno del Director del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, AUTORIZA a su persona, la realización del trabajo de investigación (tesis), previa aprobación del proyecto de investigación por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, la misma que debe ser presentada con anterioridad al inicio de actividades de investigación.

Título del proyecto de investigación presentado a nuestra institución Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa: COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA, 2023; investigación, que deberá enmarcarse rigurosamente en la reserva de datos obtenidos de los pacientes y de la institución, así como el marco legal vigente; y ceñirse estrictamente a la matriz operacional, y los ítems señalados en los anexos que acompaña en su proyecto de investigación.

Así mismo, deberá hacer llegar al ÁREA DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, una copia del trabajo de investigación aprobada en su oportunidad.

Atentamente.

Lv. Jorge F. Flores Canasa  
E.S.P. Clínica General y Parasitología  
C.M. 22818 - P.O. 21301  
COORDINADOR DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN  
HOSPITAL A. B. LAMPA

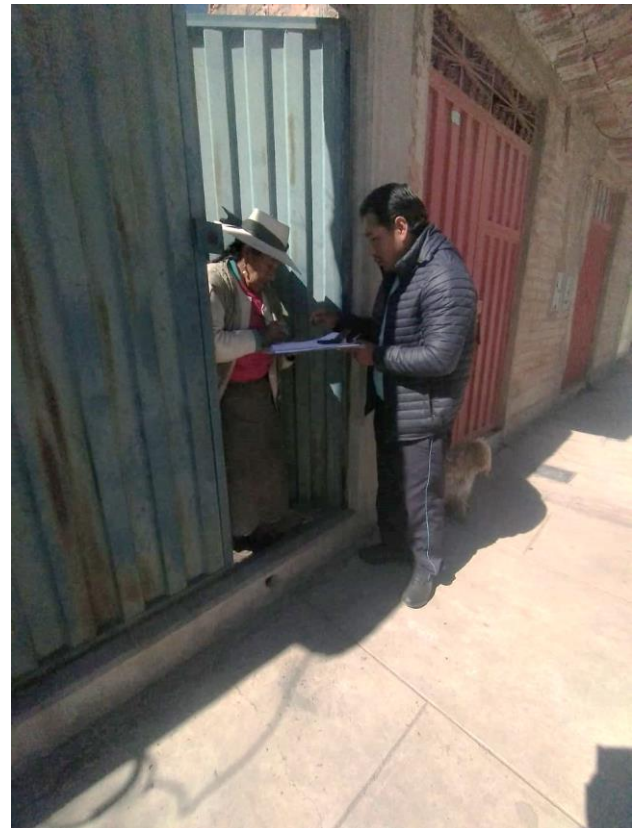
M.C. Luis A. Velásquez Borda  
C.M. 22818  
DIRECTOR  
VºBº DIRECTOR DE RED

HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO  
LAMPA - TUNISA  
RECIBIDO  
20 JUL 2023  
Reg. 599 Folio:  
Hora: 15:00 Firma:

08 Agosto 2023  
45725492  
Martín Nicanor Gomez Paucar

ANEXO 6

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







ANEXO 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO:** COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensiones	Indicadores	Escala de valor
<p><b>General:</b> ¿Cómo son los comportamientos asociados a la conducta en pacientes con Hipertensión Arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023?</p>	<p><b>General:</b> Analizar los comportamientos asociados a la conducta de pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023.</p>	<p><b>General:</b> Los comportamientos están asociados a la conducta en pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa 2023 son: comportamiento del paciente, aspecto</p>	1. Comportamientos	1.1 comporta mientos del paciente	<p>1.1.1. Frecuencia de visita al hospital.</p> <p>1.1.2. Consumo de medicamentos indicados.</p> <p>1.1.3. Frecuencia de la actividad física.</p> <p>1.1.4. Tiempo de ejercicios que realizas.</p>	<p>a. Mensual b. semanal c. diario d. nunca</p> <p>a. mensual b. semanal c. diario d. nunca</p> <p>a. mensual b. semanal c. diario d. nunca</p> <p>a. mayor a 30min b. menor a 30 min</p>



<p><b>Específicos:</b> ¿cómo es el comportamiento de los pacientes asociados en el adulto mayor con hipertensión arterial en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa?</p>	<p><b>Específico:</b> Determinar el comportamiento de los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.</p>	<p>psicológico y aspecto social.</p> <p><b>Específico:</b> Los comportamientos de los pacientes con hipertensión arterial en el adulto mayor están asociados a la conducta en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa son: frecuencia de visita al hospital, consumo de medicamentos, frecuencia de actividad física, tiempo de</p>			<p>1.1.5. Uso de mascarilla.</p> <p>1.1.6. Frecuencia con la que el paciente recibe apoyo del profesional de salud</p> <p>1.1.7. Alimentación en el hogar del paciente.</p> <p>1.1.8. Practica algún tratamiento casero. (como tomar hierbas)</p>	<p>c. ningún tipo de ejercicios. a. Mensual b. semanal c. diario d. nunca</p> <p>a. mensual b. semanal c. diario d. nunca</p> <p>a. Saludable b. Poco saludable c. Nada saludable</p> <p>a. sí, siempre b. A veces c. no, nunca</p>
--	---	--	--	--	---	---



<p>¿cuáles son los aspectos psicológicos asociados en pacientes con Hipertensión Arterial del adulto</p>	<p>Relacionar el aspecto psicológico asociado con la hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital</p>	<p>ejercicios que realiza, uso de mascarilla, frecuencia que recibe apoyo del personal de salud, alimentación en el hogar, practica algún tratamiento casero, y otra enfermedad adicional.</p> <p>Los aspectos psicológicos están asociados con la conducta en los pacientes con Hipertensión Arterial del</p>		<p>1.2 Aspectos Psicológicos</p> <p>1.3 aspecto social.</p>	<p>1.1.9. Otra enfermedad adicional del paciente.</p> <p>1.2.4. Ansiedad o desesperación por su enfermedad.</p> <p>1.2.5. Se preocupa debido a su hipertensión arterial.</p> <p>1.2.6. Siente miedo de morir en algún momento</p> <p>2.3.1. Sexo</p>	<p>a. Diabetes b. insuficiencia cardiaca c. aneurisma d. otros</p> <p>a. Bastante b. poco c. nada d. no me doy cuenta</p> <p>a. Bastante b. poco c. nada d. no me doy cuenta</p> <p>a. Bastante b. poco c. nada d. no me doy cuenta</p> <p>a. Femenino b. masculino</p>
--	--	--	--	---	--	---



<p>mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa?</p>	<p>Antonio Barrionuevo de Lampa.</p>	<p>adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa son: ansiedad o depresión, preocupación debido a su hipertensión arterial y miedo a morir.</p>			<p>2.3.2. Tiene el apoyo de familiares.</p>	<p>a. Si, me apoyan b. Cuando pueden c. no me apoyan d. no vivo con mis familiares</p>
<p>¿Cuáles son los aspectos sociales asociados en pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor en el hospital Antonio Barrionuevo de</p>	<p>Describir el aspecto social asociado con la hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.</p>	<p>Los aspectos sociales están asociados con la conducta en los pacientes con hipertensión arterial del adulto mayor en el Hospital Antonio</p>			<p>1.1.1. Pertenece algún programa social (pensión 65, sisfoh, etc.)</p>	<p>a. Si, pertenezco b. no pertenezco c. A veces d. otros</p>



<p>lampa?</p> <p>¿Cuál es la conducta de afrontamiento en el adulto mayor con hipertensión arterial en el hospital Antonio Barrionuevo de lampa?</p>	<p>Conocer la conducta de afrontamiento en el adulto mayor con hipertensión arterial en el hospital Antonio Barrionuevo de Lampa.</p>	<p>Barrionuevo de Lampa son: sexo, apoyo de familiares y pertenece algún programa social.</p> <p>La conducta en el paciente con hipertensión arterial asociado con las conductas para el afrontamiento en el adulto mayor del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa es regular.</p>				
--	---	---	--	--	--	--



VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES	ESCALA DE VALOR	TIPO DE VARIABLE
2. Conducta en el afrontamiento de la hipertensión arterial.	2.1. Nivel de la conducta	a. bueno b. regular c. malo	Nominal



### MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

Base de datos CUESTIONARIO Martin Nicanor.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

22 : P16 1 Visible: 27 de 27 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
1	diario	diario	semanal	semanal	menor a 30...	solo tomo l...	diario	mensual	regular	no, nunca	problemas ...	nada	nada	poco	masculino	si, n
2	mensual	diario	semanal	diario	menor a 30...	si	nunca	mensual	regular	no, nunca	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	no n
3	mensual	diario	mensual	nunca	menor a 30...	no	diario	mensual	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	nada	femenino	si, n
4	semanal	diario	mensual	nunca	no hago ej...	no	diario	mensual	regular	si, siempre	otros	mucho	nada	no me doy ...	femenino	si, n
5	nunca	nunca	mensual	nunca	no hago ej...	no	diario	mensual	regular	a veces	otros	nada	no me doy ...	no me doy ...	femenino	no n
6	mensual	mensual	semanal	semanal	no hago ej...	no	semanal	nunca	buena	si, siempre	otros	nada	nada	nada	masculino	si, n
7	semanal	semanal	semanal	nunca	no puedo h...	otros reme...	semanal	mensual	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	si, n
8	mensual	diario	diario	nunca	no hago ej...	solo tomo l...	diario	semanal	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	cuar
9	nunca	nunca	nunca	nunca	no hago ej...	si	semanal	nunca	regular	si, siempre	problemas ...	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	no n
10	mensual	mensual	mensual	diario	mayor a 30...	si	mensual	semanal	buena	no, nunca	diabetes	nada	nada	nada	masculino	no n
11	mensual	diario	mensual	nunca	no puedo h...	no	mensual	mensual	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	cuar
12	mensual	semanal	mensual	semanal	mayor a 30...	solo tomo l...	semanal	semanal	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	si, n
13	nunca	nunca	nunca	nunca	no hago ej...	no	semanal	nunca	regular	a veces	diabetes	nada	nada	nada	masculino	cuar
14	mensual	mensual	mensual	mensual	mayor a 30...	si	diario	mensual	buena	a veces	diabetes	poco	poco	poco	femenino	si, n
15	semanal	diario	mensual	nunca	no puedo h...	no	semanal	semanal	buena	si, siempre	diabetes	nada	nada	nada	masculino	si, n
16	mensual	diario	mensual	semanal	mayor a 30...	no	diario	mensual	buena	a veces	otros	nada	nada	nada	femenino	no vi
17	mensual	mensual	mensual	semanal	menor a 30...	no	diario	mensual	buena	si, siempre	problemas ...	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	masculino	no vi
18	mensual	diario	mensual	nunca	no puedo h...	otros reme...	diario	mensual	regular	a veces	problemas ...	mucho	mucho	mucho	femenino	cuar
19	nunca	nunca	nunca	semanal	menor a 30...	no	semanal	nunca	regular	si, siempre	otros	nada	nada	nada	masculino	si, n
20	diario	diario	semanal	semanal	menor a 30...	otros reme...	diario	mensual	regular	no, nunca	problemas ...	nada	nada	poco	masculino	si, n
21	mensual	diario	semanal	diario	menor a 30...	si	nunca	mensual	regular	no, nunca	otros	no me doy ...	no me doy ...	no me doy ...	femenino	no vi
22	mensual	diario	mensual	nunca	no hago ej...	no	diario	mensual	regular	si, siempre	otros	no me doy ...	no me doy ...	nada	masculino	si, n
23	semanal	diario	mensual	nunca	no haoo ej...	no	diario	mensual	regular	si, siempre	otros	mucho	nada	no me doy ...	femenino	si, n

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 31 JULIO 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARTIN NICANOR GOMEZ PAUCAR  
Dirección: AV. TACNA NRO. 861  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 45725492  
Teléfono: 910411874 email: gomezpaucarmartinnicanor73@gmail.com  
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA  
Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN ENFERMERÍA  
Asesor: Dra: GLADYS MARUJA TORRES CONDORI  
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico   
Título: COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS A LA CONDUCTA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO DE LAMPA 2023  
Palabras claves, (3 a 5 términos): CONOCIMIENTO, CONDUCTA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?  
2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.  
<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:**

**a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA P 07

Firma de Autor



huella digital

31 JULIO 2024

Fecha