

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
EN ADULTOS MAYORES DEL PUESTO DE SALUD DE
MONTEGRANDE-JAÉN 2024.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

Autor:

Kimberlyn Haditd Ramos Tapia

Asesor:

Dra. Rosa Villafranca Velásquez

orcid.org/0003-3172-6851.

Línea de investigación:

Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Pimentel, Perú, 2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

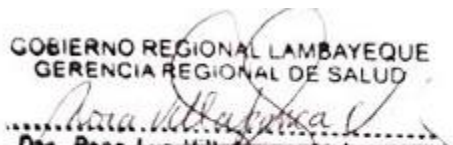
Yo, **Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez**, asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA ; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES DEL PUESTO DE SALUD DE MONTEGRANDE-JAÉN 2024**; presentado por el (la) estudiante;

RAMOS TAPIA KIMBERLYN HADITD

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 9 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 25 de junio del 2024

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez
Jefa del Área de Capacitación Recursos Humanos



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

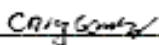
Siendo las 8:00 p.m. del jueves 19 de diciembre del año 2024, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE (A) : Dra. CLEOTILDE DIAZ GÓMEZ
SECRETARIO (A) : Dra. MARIA AURELIA LAZO PEREZ
VOCAL : Mg. NORA LUZ TELLO AZAÑERO

La Bachiller : **RAMOS TAPIA KIMBERLYN HADITO**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE HIPERTENSION ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES DEL PUESTO DE SALUD DE MONTEGRANDE, JAEN - 2024**

Para optar el Título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, obteniendo el siguiente calificativo de **APROBADA POR UNANIMIDAD**



Dra. CLEOTILDE DIAZ GOMEZ
Presidente (a)



Dra. MARIA AURELIA LAZO PEREZ
Secretario (a)



Mg. NORA LUZ TELLO AZAÑERO
Vocal

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, fuente de fortaleza y guía en cada etapa de mi vida, por brindarme la perseverancia y el conocimiento necesario para culminar este trabajo.

A mis padres, cuyo amor, sacrificio y apoyo incondicional han sido fundamentales en mi formación académica y personal. Su ejemplo de esfuerzo y dedicación me ha inspirado a seguir adelante en cada desafío.

Kimberlyn Haditd Ramos Tapia

AGRADECIMIENTO

A lo largo del desarrollo de esta tesis, conté con el apoyo invaluable de diversas personas e instituciones, a quienes deseo expresar mi más sincero agradecimiento.

A mis asesores y docentes, quienes con su orientación, conocimientos y paciencia han sido guías fundamentales en este proceso de investigación. Sus enseñanzas han enriquecido mi formación y han sido clave para la culminación de este trabajo.

A mis amigos y seres queridos, por su constante motivación, comprensión y apoyo en los momentos de mayor desafío.

Índice de contenidos

Índice de contenidos	IVI
Índice de tabla.....	VII
Resumen	VIII
Abstract.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DESARROLLO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo de investigación.....	11
3.2. Diseño de investigación.....	11
3.3. Variables y operacionalización	12
3.4. Población, muestra y muestreo.....	15
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.....	16
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	16
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	18
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONE	26
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	27
VIII. ANEXOS.....	31

Índice de tabla

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de monte grande - Jaén 2024. Pág. 18

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de monte grande - Jaén 2024. Pág. 19

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre factores si manipulable de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de monte grande - Jaén 2024. Pág. 20

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre tratamiento de hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de monte grande - Jaén 2024. Pág. 21

Resumen

La presente investigación opta por el objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. En la cual presenta un estudio cuantitativo con diseño de tipo descriptivo, con una población de 20 adultos mayores igual a la muestra, en donde se llevo a utilizar un instrumento que fue un cuestionario en donde se llevo a medir, detallar y conocer los niveles de conocimientos sobre hipertensión arterial en la cual se relacionó como factores no manipulables, factores si manipulables y tratamiento de hipertensión arterial. Como resultados y conclusiones se logro obtener que el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande, se encuentra entre los niveles alto y medio con un 50% de una población total de 20 adultos, en cuanto al nivel de conocimiento sobre factores no manipulables de hipertensión arterial se encuentra con 60%, de misma forma el nivel de conocimiento sobre factores si manipulables de hipertensión arterial se encuentra con 60% y el ultimo nivel sobre tratamiento de hipertensión arterial se encuentra en los adulto mayores con un 50%, de mismo modo que prevalece el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de montegrande.

Palabra clave; Conocimiento, hipertensión, adultos mayores.

Abstract

The present research chooses the objective of determining the level of knowledge about arterial hypertension in older adults at the Montegrande Health Post - Jaén 2024. In which it presents a quantitative study with a descriptive design, with a population of 20 older adults equal to the sample, where an instrument was used that was a questionnaire where the levels of knowledge about high blood pressure were measured, detailed and known, in which it was related to non-manipulable factors, factors that can be manipulated and treatment of high blood pressure. . As results and conclusions, it was possible to obtain that the level of knowledge about arterial hypertension in older adults at the Montegrande Health Post is between high and medium levels with 50% of a total population of 20 adults, in terms of the level of knowledge about non-manipulable factors of arterial hypertension is found at 60%, in the same way the level of knowledge about manipulable factors of arterial hypertension is found at 60% and the last level on treatment of arterial hypertension is found in older adults with a 50%, in the same way that the level of knowledge about high blood pressure prevails in older adults at the Montegrande health post.

Keyword; Knowledge: Hypertension, older adults.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una etapa muy importante donde los adultos mayores tienen un cambio físico y mental cambios a nivel molecular y la célula también tiene un cambio a un largo periodo, dónde presentan dificultad para realizar actividades físicas dificultades en el desarrollo mental con el tiempo ellos mismos van ganando enfermedades crónicas no transmisibles (1). Un estudio nos dice que entre los años 2015 y 2050 los porcentajes se podrían duplicar de un 12% hasta un 22% de población adulta con hipertensión arterial (2).

En la actualidad, la enfermedad crónica afecta a los adultos mayores entre las edades de 40 años en adelante, es una enfermedad más frecuente que afecta a nuestros órganos más no es transmisible pero sí hereditario un estudio realizado en el Perú nos demuestra que de 90 pacientes en estudio han dado positivo 10 usuarios, en lo cual no lo están controlando con ningún medicamento (3). Por otro lado los puestos de salud de nivel comunitario lo están manejando esta enfermedad de hipertensión arterial de una manera muy sencilla ya que se aquejan a múltiples factores como son; sociales, culturales, económico y ambiental, quienes lo están viviendo son la población de edades avanzadas (4).

Para la OMS, nos indica que aproximado sufren los adultos mayores con hipertensión arterial, a nivel internacional 1 de cada 7 personas (5), por otro lado a nivel nacional nos demuestra que 1 de cada 5 adulto mayor sufre con esta enfermedad, en nuestro país es un trastorno que causa aproximadamente un 50% de defunciones y desistencia del mundo por falta de atención médica o también algunos por desconocimiento más de 9 millones desisten cada año a nivel mundial y en las América 1.6 millones hay defunciones por enfermedades cardiovasculares (6).

Con respecto al Perú, encontramos en el departamento de Lima Callao 2022, un estudio que ha definido que un 40% de adultos mayores tienen Hipertensión arterial alta (7). Siento unas enfermedades crónicas no transmisibles, los

adultos mayores si presentan una salud estable y también tiene un tratamiento que es entregado por su centro de salud a previa evaluación médica y que los medicamentos son entregados por el sis, de su centro de atención así mismo un 2% prefieren adquirir sus medicamentos de boticas o farmacias (8).

En cuanto a la región de Cajamarca, en los años 2021 al 2023, se diagnosticado más de 8000 casos por años en los centros de salud puestos de salud, dónde la mayoría de pacientes diagnosticado son adultos mayores de 40 años en adelante, en los establecimientos de salud que está a cargo y capacitados para brindar una atención digna, se estima más del 60% de pacientes diagnosticados tienen una vida estable y 20% tienen un estilo de vida de sedentarismo debido a que los establecimientos de salud de nuestra región no tiene un programa que esté constantemente en monitorización, las enfermeras (os) cubren un rol muy importante en buscar pacientes con algunas sintomatologías de enfermedades crónicas, con el fin de cuidar y salvaguardar la salud de los adultos mayores (9).

Para la evaluación de pacientes con hipertensión arterial, el profesional de enfermería este dignamente capacitado, asimismo también manejar cuadro de valores de hipertensión arterial, con el fin de beneficiar a los adultos mayores a que este grupo poblacional esté capacitado y conozca algunos riesgos que puede presentar esta enfermedad el conocer conlleva a una buena práctica de cuidar el objetivo el cual es el bienestar de los adultos mayores (10).

En la presente investigación se ha buscado estudiar el puesto de salud de Montegrande, el personal de enfermería trabaja a diario en busca de pacientes con diferentes tipos de enfermedad. Que para algunos adultos mayores puede ser mortal no controlar la hipertensión, los profesionales desde un punto vista buscan estrategias para cuidar a pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial alta. Siento a la vez parte de la promoción de salud, en los centros comunitarios el personal de enfermería debe ser evaluado por medio cuantitativo con el fin de conocer sus conocimientos que aporta al puesto de salud como enfermera.

A lo mencionado anteriormente, se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024?

La presente investigación se justifica en el nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos del puesto de salud de Montegrande, los personales que laboran en esta comunidad de primer nivel es identificar que los usuarios hipertensos tengan una atención de primer nivel, el estado peruano ha buscado nuevas estrategias de mejorar el autocuidado de los adultos mayores hipertensos, buscado a sí por medio de los profesionales de salud, algunas estrategias que eviten complicaciones que se pueda presentar en la etapa de envejecimientos. A la contribución metodológica de estudio que servirá como fuentes de antecedentes de investigación, también se hace referencia al personal de salud quienes velan un rol muy importante que es la prevención, ya que estos profesionales mencionados brindan a diario un desarrollo de sesiones que pueda ayudar en la salud de los usuarios en mejorar sus estilos de vida para evitar a la larga graves consecuencias. En lo práctico se justifica que la promoción es cuidar los estilos de vida de los usuarios con hipertensión arterial alta, con el objetivo de llegar a educar a los adultos hipertensos a manejar y mejorar la calidad de salud de los hipertensos.

El actual estudio de investigación, se a propuesto como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

En mención a los objetivos específicos poseemos: Identificar el nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Conocer el nivel de conocimientos sobre factores manipulables de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Detallar el nivel de conocimientos sobre el tratamiento de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

Con relación a la hipótesis:

H1: Existe un alto nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

H0: No existe un alto nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

II. DESARROLLO

Para impulso de la investigación, se tiene en cuenta las siguientes ilustraciones como antecedentes de nivel internacional, nacional y regional:

En el nivel internacional. El autor Silva A, 2019 realiza una investigación mediante el nivel de conocimiento de hipertensión arterial, tipo de diseño descriptivo en mención a su como objetivo unificar el nivel de conocimiento de una población de 120 adultos de una comunidad de Ecuador, en cuanto al finalizar el estudio demostraron los resultados, 40% conocen sobre la hipertensión arterial, un 10% nunca tuvo control para descartar esta enfermedad, 25% tienen dificultad a para asistir a un centro de atención por último un 25% de pacientes conocen sobre esta enfermedad que puede ocasionar sin no llevan un tratamiento adecuado en conclusión, al buscar estrategias para detectar pacientes con hipertensión arterial se demostró que hay un grave problema, debido al desconocimiento que tiene los usuarios de Abato (11).

López L, 2020 realiza una investigación para adquirir el grado de titulación, tuvo como el título a investigar prevalencia y algunos factores de inseguridad de hipertensión arterial, tipo de diseño de exploración transversal, en cuanto a su objetivo es detallar las prevalencias de la hipertensión arterial, con una población de 50 adultos de un centro de atención de Ecuador, en cuanto a su resultado que demostró que prevalece un 25 % de pacientes de Abato, teniendo la frecuencia más alta en los pacientes de edades de 80 años, más de 40% de usuarios estudiadas presentaron esta enfermedad. En conclusión un 30% presentan factor de riesgo de hipertensión no controlada, donde hace que los índices de adultos con enfermedad crónica prevalezcan (12).

Carvajal K, 2022 al realizar un trabajo de investigación sobre hipertensión arterial y alimentación adecuada, en esta exploración para optar licenciatura en Enfermería, tipo de diseño correlacional y prospectivo, en cuanto a su objetivo es determinar aquellos problemas cardiovasculares de los adultos mayores, con una población total investigada de 64 adultos mayores de una zona rural de México, en cuanto a los resultados obtenidos nos demuestra que el autor el 31% concluye la primaria y 30% la secundaria y 25% la preparatoria y 14% obtiene una licenciatura y el 100% conocen que es una hipertensión arterial, 10% se encontró lo que es otras enfermedades crónicas, el colesterol fue 1 de los factores más alto en riesgo de la hipertensión arterial. Se concluye esta investigación que presenta suficiente conocimiento sobre la hipertensión arterial (13).

De nivel nacional los autores; Molina M, Salguero M. En el 2019 realiza una investigación sobre prevención de hipertensión arterial en aquellos adultos mayores del callao, para optar su segunda especialidad en comunitaria, con un tipo de investigación, de corte trasversal con enfoque cuantitativo, en cuanto al objetivo tiene unificar conocimiento de la hipertensión arterial, se realizó un trabajo con una población de 67 adultos de la tercera edad, en cuanto a los resultados oscilaron entre 65 y 85 años de edad, entre ellos el sexo femenino nos demuestra 45% y perteneciente al sexo masculino con un 55% entre ellos encontramos, que 80% de pacientes conocen sobre su enfermedad y un 20% desconocen en su totalidad. Se concluye que es muy notorio la presencia de esta enfermedad en los adultos de la tercera edad (14).

Machuca J, en el 2022 ejecuta una investigación que titula conocimiento sobre hipertensión arterial en el servicio de cardiología, para obtener segunda especialidad de cuidado cardiológico por parte de los licenciados de Enfermería, en mencionar su objetivo fue determinar la relación existente de la hipertensión arterial, tipo de estudio cuantificable en medida cuantitativa con diseño observacional y correlacional, con una población estudiada de 168 adultos de la tercera edad con diferente diagnóstico con enfermedades crónicas, la recolección de datos se realizó por un cuestionario elaborado por el mismo

autor con confiabilidad de 0.87%, en cuanto a los resultados obtenidos el 18% tienen conocimiento netamente de hipertensión arterial y el 50 cuidan su salud con alimentos saludables 40% realizan actividades físicas, 20% desconocen de este tipo de enfermedad que pueda existir en los adultos de la tercera edad. Se concluye que los adultos mayores si tienen conocimientos sobre su enfermedad de hipertensión arterial con más de 50% según el resultado realizado por el investigador en un hospital público de Lima (15).

Beltrán M, Paz Y. En el 2023 perpetró a realizar una investigación que tiene como título conocimiento y autocuidado de hipertensión arterial de los adultos de edad avanzada, para adquirir licenciatura en enfermería, posee como objetivo identificar la correlación lineal en cuanto a los conocimientos sobre hipertensión arterial, con una población a estudiar de 60 personas, en la cual presenta una investigación de tipo cuantitativo con metodología observacional, En la cual se presenta dos cuestionarios 1 de medida de conocimiento y otro de medida de autocuidado, en cuánto los resultados obtenidos sobre conocimiento de hipertensión arterial el 90% si conoce y el 10% desconocen su totalidad Sobre hipertensión arterial. Se concluye que los adultos mayores de un centro hospitalario con hipertensión arterial tienen un nivel de autocuidado y una mínima parte de 10% presentan desconocimiento en su totalidad sobre esta enfermedad crónica (16).

En mención a la investigación de nivel regional. Castro A, en el 2022 Toma a realizar una investigación que tiene por título prevención de enfermedades crónicas y conocimiento, Para adquirir el grado de licenciada en enfermería, Presenta como objetivo unificar la prevención de hipertensión arterial y conocimientos, Con un tipo cuantitativo y descriptivo. Con aquella población que conformaron de 70 adultos de la tercera edad cuyos pertenecen a un centro de atención de la ciudad de Chiclayo, cuya muestra es reconocida como una muestra censal, En cuanto los resultados que remarcaron en esta investigación es que los adultos mayores conocen sobre esta enfermedad crónica más del 60%, demostraron por otro lado con un 20% que tienen conocimientos bajos y un 5% presentaron y demostraron en la encuesta que desconocen que es una

hipertensión arterial. Se concluye que los adultos con edad avanzada si tienen conocimiento sobre esta enfermedad crónica (17).

Campos J, Guerrero O. En el 2021 indujo a una investigación sobre conocimiento y estado de vida de los adultos mayores con presión arterial, en su trabajo realizado para la obtención de licenciatura en enfermería, el cual presenta un objetivo detallar la relación que existe entre el conocimiento y el cuidado en pacientes hipertenso, presentó un enfoque cuantitativo con diseño correlacional, se trabajó con una población total de 80 adultos quienes formaron una muestra censal y en cuanto a los resultados que presentaron que el 30% de adultos mayores, demuestran que conocen de la hipertensión arterial, el 40% de adultos tienen a conocer de nivel medio y desconocen 25% de adultos mayores. En conclusión que los adultos mayores encuestados presentaron una cuarta parte de desconocimiento del 100% de adultos mayores estudiada, por otra parte define que existe una gran relevancia a las variables que presentan una relación de conocimiento positivo (18).

Vásquez J y Villena Y. En el 2019 realiza una investigación la cual es titulada ansiedad y depresión en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial, para requerir el grado de licenciado en enfermería, el cual tuvo como objetivo medir la ansiedad en diferentes niveles y de igual forma la depresión, con tipo de investigación cuantitativo con enfoque de corte transversal, con tamaño de muestra de 57 personas adultas mayores que sufren con enfermedades crónicas. En mención a los resultados obtenidos el nivel de conocimiento más óptimo presenta 50% y el 35% presenta un nivel de conocimiento intermedio y en cuanto a los niveles de desconocimiento bajo presentó la misma cantidad que el nivel medio. Se concluye esta interrogante que los adultos mayores tienen un conocimiento de nivel alto con más de 50% de conocimientos y demostraron que más de una cuarta parte tienen un nivel de conocimiento medio sobre hipertensión arterial y enfermedades crónicas (19).

En cuanto a los conceptos nuestra variable, se define según el autor. Martínez R. Suárez L, que el envejecimiento es la penúltima etapa del ser humano donde encontramos cambios fisiológicos cambios físicos y cambio mentales por lo cual hay una disminución progresiva de algunas actividades que realizaban, el adulto mayor es más vulnerable a cualquier tipo de enfermedad, por otro punto de vista el envejecimiento se da con la aparición de arrugas en la piel canas disminuyen sus pesos presentan algunas alteraciones de las funciones motoras, en cambio en el envejecimiento psicológico aunque hay estudios que dicen que el cerebro nunca envejece pero con el transcurrir del tiempo hay fragilidad en los conocimientos, asimismo nos dicen que el anciano es similar aun niños (20).

En cuanto a la variable en respecto al nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial, en cuanto a los dimensiones tenemos investigación de los estados unidos que se rige al corazón, los doctores de ese país lo diagnostican en tres tomas de presión arterial, donde ellos ahí dan un resumen de lo sucedido en cada sujeto algunas causas que pueden estar presentes en este tipo de pacientes es insuficiencia renal crónica ya que los riñones no filtran algunas sustancias del cuerpo y pasa a la etapa de tratamiento donde regulariza la presión arterial, también donde los profesionales de salud les brinda promoción de la salud, en bien de los usuarios con temas de actividad física y alimentación saludable (21).

En la salud, es definido a la hipertensión arterial normal 120/80 mm, también lo definen como una enfermedad crónica, la cual presenta de una manera muy progresiva provocando la alta subida de la hipertensión arterial que es el trabajo de los músculos del corazón, por el esfuerzo que realiza para bombear la sangre, también presentan algunos problemas cardiovasculares, acompañan algunas enfermedades renales que pueden perder hasta su propia vida (22).

Cuidar lo asemejan al que hacer del diario y velar por la salud de uno mismo, aunque en nuestras comunidades podemos encontrar al personal de salud el único quien esta capacitado para diagnosticar y dar tratamiento hipertensivo

esto se realiza con un solo objetivo que es cuidar la salud de las personas hipertensas (23).

En cuanto a los autores; Apaza D, Salinas M y Pantoja L. 2021, definido la hipertensión arterial, como una enfermedad crónica en el Perú, en cuanto al tratamiento varía según a su estado de vida que lleva el adulto mayor, el objetivo de este trabajo de investigación es Dx. la hipertensión arterial en la primera etapa de aparición. Desde el punto de evaluación del médico, no es considerado como una enfermedad de transmisión que puede ser mortal para las personas que no están con tratamientos (24).

Al relacionar la hipertensión tiene algunos beneficios, al diagnosticar en el primer nivel, por ejemplo evita subir al siguiente grado de hipertensión, según a un estudio realizado en lima más de 60% consumen tratamiento como losartán Genfar, ya que es un medicamento más consumidos en la cadena farmacéutica peruana, ya que los hipertensivos son medicamentos que reducen daños renales también controla la densidad de la sangre. Por otro lado en cuanto a la recomendación es tener una dieta balanceada, ya que al consumir alimentos saludables y bajo en sodio ayuda a controlar esta enfermedad, en cuanto a los beneficios encontramos en los alimentos y actividades físicas esto ayuda o favorece la circulación sanguínea fortalece al corazón debido a la activación de bombeo de sangre que realiza (25).

Por su parte los profesionales de Enfermería, no solo deben de ver con el tratamiento sino que también deben de promocionar los estilos de vida de los adultos, en cuanto al autor, Sergio O. 2020 hacen mención que la hipertensión arterial es una enfermedad de por vida, sólo un profesional de la salud puede llegar a supervisar controlar esta dicha enfermedad, las sesiones educativas o demostrativas han sido una herramienta muy importante para manejar la hipertensión arterial (26).

Por medio de los pacientes con esta enfermedad, Es un objeto de riesgo que pueda presentar nuestra población, para el autor Thomas L, 2023 realizaron un estudio sobre enfermedades crónicas que pueda afectar a la persona de la tercera edad, Las sesiones educativas ha sido muy favorable, Ya que ayuda a conocer y tomar tratamiento correcto con mayor conocimiento, A la vez en ese estudio nos menciona que al recibir el tratamiento correcto evitan mareos náuseas visiones borrosas entre otros, El área de Psicología podría ser una etapa muy importante porque ayudaría a los adultos mayores a evitar cualquier tipo de estrés y así evitar subir la presión arterial a una etapa elevada, por otro lado es de suma importancia estos tipos de pacientes tengan una atención de calidad (27).

La hipertensión a demostrado diferentes problemas que pueda presentar al momento de su etapa de vida, estos riesgos encontramos en los adultos, que pueden presentar distinto tipos de daños del corazón, no mediante un estudio realizado en lima nos demuestra en porcentajes que un 80% de pacientes con esta enfermedad desisten del mundo, debido a la mala alimentación que consume alimentos no recomendados por su médico y por algún personal de salud, la práctica diaria en los pacientes con este sufrimiento, no cumplen con los tratamientos del médico, prefieren dejarse llevar por otras personas esto debido a la alfabetización de la población (28).

La prehistoria de Enfermería, Dorothea E, Orem confirma que su teoría está formada a 3 puntos muy importantes, dentro de ellos tenemos al autocuidado del ser humano quien está a cargo en velar, es el profesional de enfermería con la finalidad de beneficiar a la persona afectada, el objetivo de esta investigación es mantener una vida saludable, demostrando algunos quehaceres como grupo poblacional en estudio, entonces en el segundo punto tenemos déficit de autocuidado y por ultimo sistema que brinda el profesional de Enfermería (29).

Dorothea Orem, medita que el ser humano es un objetivo a alcanzar como profesionales, nuestros usuarios siempre deben de ser atendidos en cualquier centro de atención ya sea comunitario o hospitalarios, por ellos nuestra teórica

recalca que los autocuidados siempre está al cuidado de un profesionales de la salud, así mismos también como en la familia y por otro lado menciona que el cuidado es también de uno mismos, recapitula nuestra teorista que la salud, es un eje de transparencia (30).

En la teoría de sistema de Enfermería, mencionada por Dorothea Orem, se refiere a la forma de atención que brinda los personales de salud aceptando diferentes características que pueda presentar un usuario, para realizar y comprender el cuidado se busca la propia voluntad de uno mismo y llegará a comprender en diferentes aspectos que se pueda presentar (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El actual proyecto de investigación, presenta un tipo cuantitativo por que se induce a buscar a conocer qué nivel de conocimiento tienen los adultos mayores de un modo aplicativo por que busca encontrar una respuesta al problema que se está investigando de un modo descriptivo, por lo cual se describe la variable en la población asignada para la muestra y por final se da a conocer que es de corte transversal, porque se trabaja en un tiempo determinado y con suficiente espacio para terminar a conocer el problema.

3.2. Diseño de investigación

En cuanto antes al diseño, es de tipo descriptivo, en la cual se presentará a desarrollar un cuestionario dándonos a conocer que es una de las herramientas de recopilar datos importantes de los usuarios que se someten a ser estudiada por el bachiller de enfermería. Anexo (N° 01)

3.3. Variables y operacionalización

Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial.

- En términos conceptuales: Martínez R. Suárez L, que el envejecimiento es la penúltima etapa del ser humano donde encontramos cambios fisiológicos cambios físicos y cambio mentales por lo cual hay una disminución progresiva de algunas actividades que realizaban, el adulto mayor es más vulnerable a cualquier tipo de enfermedad (12).
- En término operacional: El nivel de conocimiento de HTA, es definido a la hipertensión arterial normal 120/80 mm, también lo definen como una enfermedad crónica, la cual presenta de una manera muy progresiva provocando daños cardíacos de los usuarios.

Esta variable se medirá de acuerdo a un cuestionario que estará dividido en tres dimensiones, con la cantidad de 15 interrogantes, en la cual cada una de las preguntas contará solo con una respuesta verdadera.

En las dimensiones nos encontraremos con diferentes cantidades de preguntas donde se detalla; en la primera dimensión cuenta con cuatro interrogantes, para la 2 dimensión 7 preguntas y en la 3 dimensión 4 preguntas dentro de ello en cada interrogante encontramos una sola respuesta. Donde los resultados se determinarán en:

0 – 1 Bajo

2 – 3 Medio

4 – 5 Alto

Para llegar a encontrar resultado de objetivo central, se juntará datos en un cuestionario donde al evaluar las tres dimensiones tendremos resultados que se llegara a determinar de la siguiente forma:

0 – 5 = Bajo

6 – 10 = Medio

11 – 15 = Alto

- Dimensiones: Factores no manipulables

Factores si manipulable

Tratamiento de hipertensión arterial

- Indicadores

Edades

Géneros

Razas

Genética

Nicóticas

Humo

Consumo de aceites saturadas

Consumo de cafeína

Consumo de sal

Realizar actividad física

Consumo de medicamentos

Indicaciones naturales

Indicaciones farmacológicas

Medición de escala; nominal

Operalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial	Martínez R. Suárez L, que el envejecimiento es la penúltima etapa del ser humano donde encontramos cambios fisiológicos cambios físicos y cambio mentales por lo cual hay una disminución progresiva de algunas actividades que realizaban, el adulto mayor es más vulnerable a cualquier tipo de enfermedad (12).	El nivel de conocimiento de HTA, es definido a la hipertensión arterial normal 120/80 mm, también lo definen como una enfermedad crónica, la cual presenta de una manera muy progresiva provocando daños cardíacos de los usuarios. Los niveles de conocimiento, se medirá de acuerdo a un cuestionario que estará dividido en tres dimensiones, con la cantidad de 15 interrogantes, en la cual cada una de las preguntas contará solo con una respuesta. Para llegara a encontrar resultado de objetivo central, se juntará datos en un cuestionario donde al evaluar las tres dimensiones tendremos resultados que se llegara a determinar de la siguiente forma: 0 – 5 = Bajo 6 – 10 = Medio 11 – 15 = Alto	Factores no manipulables	1. Edades 2. Géneros 3. Razas 4. Genética	Nominal	Cuestionario
			Factores si manipulable	5. Nicóticas 6. Humo 7. Consumo de aceites saturadas 8. Consumo de cafeína 9. Consumo de sal 10. Realizar actividad física 11. Consumo de medicamentos		
			Tratamiento de hipertensión arterial	12. Indicaciones naturales 13. Indicaciones farmacológicas		

3.4. Población, muestra y muestreo

El presente estudio, cuenta con 20 usuarios con enfermedad crónica de HTA de un centro de atención de Montegrande, Jaén.

- En cuanto a los criterios de inclusión:
 - Usuarios de ambos sexos
 - Usuarios que requieran participar de forma voluntaria en la investigación.
 - Usuarios de diferentes edades

- En mención a los criterios de exclusión:
 - Usuarios que se nieguen a ser encuestado para el presente estudio
 - Usuarios que estén postrados
 - Usuarios que tengan dificultad de visión
 - Usuarios que tengan alguna discapacidad física

En cuanto a la muestra; el estudio presenta una muestra pequeña, por lo cual el centro de atención cuenta con adultos mayores limitadas, siendo 20 usuarios del centro de atención de Jaén.

En mención al muestreo; la presente investigación tiene un muestreo no probabilístico por conveniencia, en la cual la muestra se acoge acorde a la investigación del autor, poniendo la metodología más posible.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica; que se presentará para recoger datos es un cuestionario, que medirá los nivel de conocimiento en aquellos pacientes que tienen hipertensos de un centro de atención de montegrande, en donde será aplicado en Jaén, en presente año 2024, al mismo tiempo este instrumento es creado por la misma investigadora y que tendrá la validación de profesionales con cargos investigativos, en cuanto a la determinación de las dimensiones se presentará de la siguiente forma: en la primera dimensión cuenta con cuatro interrogantes, para la 2 dimensión 7 preguntas y en la 3 dimensión 4 preguntas dentro de ello en cada interrogante encontramos una sola respuesta.

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones

Para el cumplimiento del actual estudio investigativo se realizó algunos trámites que compete al área de nivel administrativo en el primer momento solicitando al director del establecimiento de montegrande, acceder a la aceptación de la solicitud para dar la continuidad al estudio y aplicar la encuesta luego se coordinará con los adultos mayores sus días disponibles para empezar a realizar la encuesta se les explica leer bien el consentimiento informado luego firmar para dar inicio a la entrega del instrumento teniendo los usuarios un tiempo limitado de ½ hora para la entrega de sus respuestas.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Al finalizar con la recolección de información se tendrá que vaciar aun programa de Microsoft Excel sabiendo considerar algunos datos generales por otra parte algunos datos secundarios que pueda presentar los adultos hipertensos, posterior a eso se manipulara para la tabulación de las respuestas dadas por los participantes para llegar a conocer los resultados que darán como final. Al terminar se interpretará las tablas en frecuencias y porcentajes.

Consideraciones éticas

La representación ética tiene mucho valor y es de suma importancia en una investigación para dar confiabilidad al estudio.

Aprobación del comité de ética

La presente investigación es realizada en un centro de atención de monte grande, en la cual el proyecto será asesorado por un experto en estudios investigativos así mismo también tendrá a 3 sucesores en la cual es asignada por la misma casa de estudio.

Principio de Beneficencia:

Es considerada como principio primario que tiene como finalidad conocer los niveles de conocimiento en aquellos adultos mayores que tienen esta enfermedad crónica que es hipertensión arterial como investigador se brinda a los usuarios todos los conocimientos que requiera el adulto ya si proteger algunos factores de riesgo que pueda presentar la hipertensión arterial, en este estudio que se a tomado estudiar no se presentara ningún daño a los participantes.

Principio No Maleficencia:

Hace referencia que durante el estudio nadie puede perjudicar o agredir a nuestra población a estudiar que corresponde a adultos hipertensos que puedan presentar cualquier tipo de daños cardiacos que estos usuarios hasta el momento vienen siendo atendidos en el puesto de monte grande, en la cual se tomará sus datos con mucho respeto.

Principio de Autonomía:

El estudio investigativo se detalla que beneficio traerá para el autor y también como para los adultos hipertensos, al informar al usuario ellos pueden desistir en cualquier momento del estudio donde el investigador respetará toda decisión que tomen.

Principio de Justicia

En este estudio el investigado tendrá toda información que requiera y no se le negará en ningún momento ya sea de diferentes culturas, género, político o por su condición económica que pueda presentar los adultos.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultado

TABLA 1.

Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial	F.º	%
Nivel Alto	10	50%
Nivel Medio	10	50%
Nivel Bajo	0	0.0%
Total	20	100%

Fuente; Aplicación del cuestionario de nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 50%, el nivel alto con un 50%, en la cual el ultimo nivel bajo se encontro con un 00% de los 20 encuestados.

TABLA 2.

Nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

Nivel de conocimientos sobre Factores no manipulables de la HTA	F.º	%
Nivel Alto	6	30%
Nivel Medio	12	60%
Nivel Bajo	2	10%
Total	20	100%

Fuente; Aplicación del cuestionario de nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 60% y con nivel bajo con un 10% de los 20 encuestados.

TABLA 3.

Nivel de conocimientos sobre factores si manipulable de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

Nivel de conocimientos sobre Factores si manipulables de la HTA	F.º	%
Nivel Alto	8	40%
Nivel Medio	12	60%
Nivel Bajo	0	0.0%
Total	20	100%

Fuente; Aplicación del cuestionario de nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de la hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 60% y nivel alto con un 40% de los 20 encuestados.

TABLA 4.

Nivel de conocimientos sobre tratamiento de hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

Nivel de conocimientos sobre tratamiento de hipertensión arterial	F.º	%
Nivel Alto	10	50%
Nivel Medio	10	50%
Nivel Bajo	0	0.0%
Total	20	100%

Fuente; Aplicación del cuestionario de nivel de conocimientos sobre tratamiento de hipertensión arterial en adultos mayores del puesto de salud de Montegrande - Jaén 2024.

El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 50% y nivel alto con un 50% de los 20 encuestados.

4.2. Discusión

En cuanto a la primera discusión al determinar nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande – Jaén, se adquiere como resultado, en la **TABLA 1**, que el 50% (10) de los adultos mayores muestran un nivel de conocimiento alto y medio en cuanto a la hipertensión arterial, asimismo no demostró ningún porcentaje el nivel de conocimiento bajo con un 0%, en donde se determina que existe una prevalencia de conocimiento de nivel alto y medio en la cual 50% (10) de una población en general de 20 adultos mayores hipertenso. Estos datos se asimilaran al del autor Silva A, 2019 un estudio realizado de nivel internacional en donde realiza una investigación mediante el nivel de conocimiento de hipertensión arterial de una población de 120 adultos mayores de Ecuador, (11). Por otra parte el autor López L, 2020 realiza una investigación de nivel internacional, tuvo como título a investigar prevalencia y algunos factores de inseguridad de hipertensión arterial, en cuanto a su objetivo es detallar las prevalencias de la hipertensión arterial, con una población de 50 adultos de un centro de atención de Ecuador (12). En la cual esto se realiza a investigar con la finalidad de conocer si realmente los adultos mayores están alertados de esta enfermedad crónica, en donde podemos encontrar factores no manipulables, si manipulables y tratamiento de hipertensión arterial, esto ayudara al usuario a llegar conocer para poder mejorar la calidad de vida que pueda mantener durante su estadía.

En la **TABLA 2**, Identificar el nivel de conocimientos sobre factores no manipulables de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Se llegó a obtener como resultado de una población total (20) el nivel alto con un 50% (10), en la cual el último nivel bajo se encontró con un 00% de los 20 adultos mayores encuestados. De misma forma que existe los factores no manipulables en los adultos mayores con hipertensión, cuyos datos se asimilaran de los autores. Molina M, Salguero M. En el 2019, de nivel nacional en ella realiza una investigación sobre prevención de hipertensión arterial en aquellos adultos mayores del Callao, para optar su segunda especialidad en comunitaria, se realizó un trabajo con una población

de 67 adultos de la tercera edad, en cuanto a los resultados oscilaron entre 65 y 85 años de edad, entre ellos el sexo femenino nos demuestra 45% y perteneciente al sexo masculino con un 55% entre ellos encontramos, que 80% de pacientes conocen sobre su enfermedad y un 20% desconocen en su totalidad. Se concluye que es muy notorio la presencia de esta enfermedad en los adultos de la tercera edad (14). Según el autor Machuca J, en el 2022 de nivel nacional ejecuta una investigación que titula conocimiento sobre hipertensión arterial en el servicio de cardiología, para obtener segunda especialidad de cuidado cardiológico por parte del licenciado de Enfermería, con una población estudiada de 168 adultos de la tercera edad con diferente diagnóstico con enfermedades crónicas (15).

En la penúltima, se discute el objetivo específico 2, en la **TABAL 3**, al conocer el nivel de conocimientos sobre factores manipulables de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Se recogió datos de una población total de 20 adultos mayores con hipertensión arterial el 60% (12), demuestra el nivel de conocimiento medio en donde el otro nivel que prevalece es el nivel alto con 40% (8), en la cual no se presenta ningún conocimiento que pueda poner en riesgo la salud del usuario. En donde el factor si manipulable con un 60% (12), demuestra el nivel de conocimiento medio, en el ámbito del campo estudiados a 20 adultos mayores con hipertensión, los resultados encontrados se asimilaran de los autores; Beltrán M, Paz Y. En el 2023, de nivel nacional, en la cual perpetró a realizar una investigación que tiene como título conocimiento y autocuidado de hipertensión arterial de los adultos de edad avanzada, para adquirir licenciatura en enfermería. Se concluye que los adultos mayores de un centro hospitalario con hipertensión arterial tienen un nivel de autocuidado y una mínima parte de 10% presentan desconocimiento en su totalidad sobre esta enfermedad crónica (16). En mención a la investigación de nivel regional el autor. Castro A, en el 2022 Toma a realizar una investigación que tiene por título prevención de enfermedades crónicas y conocimiento, Se concluye que los adultos con edad avanzada si tienen conocimiento sobre esta enfermedad crónica (17).

En cuanto a la última discusión en la **TABLA 4**, al detallar el nivel de conocimientos sobre el tratamiento de hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Se recogió datos de una población total de 20 adultos mayores con hipertensión arterial el 50% (10), demuestra el nivel de conocimiento medio en donde el otro nivel que prevalece es el nivel alto con 50% (10), en la cual no se presenta ningún conocimiento que pueda poner en riesgo la salud del usuario. En relación al tratamiento de hipertensión arterial. los resultados encontrados se asimilan al del autor Carvajal K, 2022 de nivel internacional, al realizar un trabajo de investigación sobre hipertensión arterial y alimentación adecuada. Se concluye esta investigación que presenta suficiente conocimiento sobre la hipertensión arterial (13). en cuanto a la última discusión los autores. Vásquez J y Villena Y. En el 2019 de nivel local, realiza una investigación la cual es titulada ansiedad y depresión en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial, el cual tuvo como objetivo medir la ansiedad en diferentes niveles y de igual forma la depresión. Se concluye esta interrogante que los adultos mayores tienen un conocimiento de nivel alto con más de 50% de conocimientos y demostraron que más de una cuarta parte tienen un nivel de conocimiento medio sobre hipertensión arterial y enfermedades crónicas (19).

En cuanto al culminar la discusión, se determina el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024. Se recogió datos, al demostrar en un programa de Excel hay una prevalencia de nivel alto y medio en donde la estadística detalla en frecuencia y porcentaje ambos niveles con un 50% de (10) adultos mayores, por lo tanto se acepta trabajar con la hipótesis alterna (H1), en donde demuestra un alto nivel de conocimiento los adultos mayores, en cuanto al hipótesis nula (H0) se rechaza en la cual indica que no existe un nivel de conocimiento alto.

V. CONCLUSIONES

En cuanto a los resultados obtenidos, al interpretar los cuadros estadísticos se realiza una previa discusión en donde se termina describiendo las siguientes conclusiones.

1. El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 50%, el nivel alto con un 50% proporcionalmente.
2. El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 60% y con nivel bajo con un 10%.
3. El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 60% y nivel alto con un 40%.
4. El nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande, se ubican entre los niveles medio con un 50% y nivel alto con un 50%.
5. Existe un alto nivel de conocimiento de la hipertensión arterial en los adultos mayores del puesto de salud de Montegrande Jaén.

VI. RECOMENDACIONE

Al directivo del puesto de salud de Montegrande, que planifiquen a realizar sesiones educativas ya que es un medio donde el adulto pueda aprender a manejar un estado de vida saludable en donde se debe de conceptualizar algunos factores como no manipulables, si manipulables y tratamiento de hipertensión arterial, en la cual siempre prevalezca el nivel de conocimiento alto.

Al personal de enfermería, poner en práctica los programas o actividades que se pueda realizar durante su permanencia en el puesto de salud de Montegrande, en donde debe ser dirigido a la población en general que quieran conocer sobre la hipertensión arterial.

Al campo de salud, priorizar estudios investigativos en relación a la hipertensión arterial en los adultos mayores, en donde se encuentra escasos estudios en comunidades alejadas de la ciudad en ello limita a otros investigadores a realizar más estudios de esta enfermedad crónica que puede ser mortal para la comunidad de usuarios de la tercera edad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Angulo E, Gomez J. Nivel de conocimiento y prácticas del autocuidado en adultos mayores hipertensos. [Online]; 2021. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: Clinicaprovida.com.pe.
2. Molina V, Rojas M. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores. [Online]; 2020. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6267/TESIS_2_DAESP_MOLINA_SALGUERO_FCS_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. Fundación española del corazón. Presión arterial. [Online]; 2023. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgo-cardiovascular/hipertension-tension-alta.html#:~:text=puede%20pasar%20inadvertida-.Es%20m%C3%A1s%20frecuente%20a%20partir%20de%20los%2040%20a%C3%B1os%20aunque,tambi%C3%A9n%20en%20personas%20sin%20antece>.
4. Cluster Salud. A partir de qué edad hay que preocuparse de la hipertensión. [Online]; 2020. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: <https://clustersalud.americaeconomia.com/sector-publico/partir-de-que-edad-hay-que-preocuparse-de-la-hipertension>.
5. OMS. Presión arterial. [Online]; 2023. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>.
6. OPS. Hipertensión. [Online]; 2023. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>.
7. Machuca J. Conocimiento de hipertensión arterial y autocuidado del adulto mayor en los servicios de cardiología. [Online]; 2022. Acceso 13 de 1de 2024. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8286/T061_47893395_S.pdf?sequence=1.
8. Muñoz R, Padilla Y. Características de adultos mayores con hipertensión arterial. [Online]; 2021. Acceso 13 de 1de 2024. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4881/UNU_ENFERMERIA_2021_T_ROSA-MUNOZ_YOMIRA-PADILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

9. salud OMdl. Sedentarismo. [Online]; 2022. Acceso 13 de 1de 2024. Disponible en: <https://www.clinicauandes.cl/medicos-y-especialidades/diccionario-medico/detalle-glosario/sedentarismo>.
10. Ramírez O. Del conocimiento sobre hipertensión arterial y el autocuidado del adulto mayor. [Online]; 2020. Acceso 13 de 1de 2024. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/230575361.pdf>.
11. Silva A. Nivel de conocimiento de hipertensión arterial. [Online]; 2019. Acceso 11 de 02de 2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6883/1/PIUAMED080-2017.pdf>.
12. López L. Prevalencia de la hipertensión arterial los adultos mayores. [Online]; 2020. Acceso 02 de 02de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31113/1/PE%C3%91AHERRERA%20L%C3%93PEZ%20%2CLIZBETH%20ANDREA%20%26.pdf>.
13. Carvajal K. Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial. [Online]; 2022. Acceso 08 de 02de 2024. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1278/1043>.
14. Molina M, Salguero M. Conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores. [Online]; 2019. Acceso 14 de 02de 2024. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6267/TESIS_2_DAESP_MOLINA_SALGUERO_FCS_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. J M. Conocimiento de hipertension arterial y autocuidado del adulto mayor. [Online]; 2022. Acceso 12 de 02de 2024. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8286/T06147893395_S.pdf?sequence=1.
16. Beltrán M, Paz Y. Conocimiento de hipertensión arterial y autocuidado de pacientes adultas mayores. [Online]; 2023. Acceso 15 de 02de 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/126909/Supanta_BMV-Paz_PYF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Castro A. Los niveles de conocimiento sobre prevención e hipertensión arterial. [Online]; 2022. Acceso 15 de 02de 2024. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5482/8/TL_CastroGilAshly.pdf.
18. Campos J GO. Conocimiento y estilos de vida de los adultos con hipertensión arterial. [Online]; 2021. Acceso 16 de 02de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9713/Contreras>

[%20Ventura%2c%20Rut%20%26%20Senmache%20Serquen%2c%20Alejan
dra.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

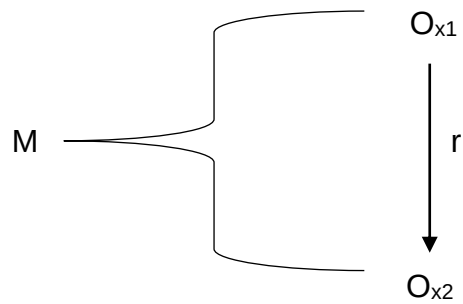
19. Vásquez J y Villena Y. Nivel de ansiedad y depresión de pacientes con hipertensión arterial controlada y no controlada de un hospital público de Chiclayo. [Online]; 2019. Acceso 15 de 02de 2024. Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/BC-TES-TMP-746%20\(1\).pdf.](#)
20. Martínez R. Suárez L. Grado de independencia o funcional y nivel de autoestima del adulto mayor. [Online]; 2020. Acceso 12 de 1de 2024. Disponible en: <https://somosestupendas.com/como-mejorar-la-autoestima/>.
21. Garcia E, Chatara A. Conocimiento sobre hipertencion. [Online]; 2019. Acceso 14 de 1de 2024. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147101/270-11106151.pdf>.
22. Centro para el control y la prevención. Funciones del corazón. [Online]; 2023. Acceso 13 de 1de 2024. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/howtheheartworks.html#:~:text=El%20coraz%C3%B3n%20es%20un%20%C3%B3rgano,el%20cuerpo%20se%20llama%20circulaci%C3%B3n>.
23. Alejos M, Maco P. Hipertención arterial. [Online]; 2020. Acceso 13 de 2de 2024. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1007/Nivel_AlejosGarcia_Mireylle.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
24. Apaza D, Salinas M y Pantoja L. Nivel de conocimiento de hipertensión arterial. [Online]; 2023. Acceso 14 de 1de 2024. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2023000200009.
25. Maguiña P. Factores de riesgo que predisponen a hipertensión arterial en adultos. [Online]; 2020. Acceso 14 de 1de 2024. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3536/Magui%C3%B1a_dp.pdf?sequence=1.
26. Sergio O. Cuidado de la hipertensión arterial por los profesionales de la salud. [Online]; 2020. Acceso 09 de 2de 2024. Disponible en: <https://repo.unlpam.edu.ar/bitstream/handle/unlpam/7944/Tesina%20Amicone.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
27. Tomas L. Diagnóstico de hipertensión arterial. [Online]; 2023. Acceso 09 de 02de 2024. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/diagnosis-treatment/drc-20373417>.
28. Rios S, Ramos J. Conocimientos sobre la hipertensión arterial. [Online]; 2021. Acceso 11 de 02de 2024. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88400/Angulo_RSE-Gomez_RJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

29. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. Teoría de enfermería dorothea Oren. [Online]; 2023. Acceso 10 de 2de 2024. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009.
30. Rafael M. Mete paradigma de dorothea orem. [Online]; 2022. Acceso 06 de 02de 2024. Disponible en: <https://www.aeesme.org/aeesme/dorothea-elizabeth-orem/>.
31. Prado L, Gonzales M, Paz N y Romero K. La teoría Déficit de autocuidado. [Online]; 2022. Acceso 11 de 2de 2024. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004.

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Diseño de investigación



En que:

M: Puesto de Salud Montegrande

O_{x1} : Conocimientos

O_{x2} : Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial

r: La variable Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial de los adultos mayores

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO: Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial

CONOCIMIENTO FACTORES NO MODIFICABLES

1. La edad influye en la enfermedad de la hipertensión
2. La raza negra aumenta los factores de riesgo de la presión arterial
3. La hipertensión arterial es hereditaria
4. La hipertensión arterial puede ser mayor en obesos

CONOCIMIENTO FACTORES MODIFICABLES

5. El consumo de tabaco produce hipertensión arterial
6. Aprecia que el humo del cigarro es una de las causas para producir hipertensión arterial
7. El consumo de grasas aumenta la presión arterial
8. El consumo de excesivo café produce hipertensión arterial
9. El consumo excesivo de sal produce hipertensión arterial
10. Realizar actividad física previene la elevación de la presión arterial
11. Los medicamentos producen la HTA

TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

12. Se puede dejar el tratamiento cuando la presión se estabiliza
13. Se puede seguir el mismo tratamiento que toma otro paciente
14. El tratamiento farmacológico es importante
15. Al sentirse mejor puede dejar el tratamiento

Anexo 3. Validación de instrumento

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	María Irma Montalvo Fernández
2	CEP	15024
3	Profesión	Mg. Enf. Docencia Universitaria
4	Autores del instrumento	Kimberlyn Haditd Ramos Tapia
5	Nombre del instrumento	Cuestionario; Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial

II. VALIDACIÓN

N.º	INSTRUMENTO Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial	Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Clara	Continua	
CONOCIMIENTO FACTORES NO MODIFICABLES						
1	La edad influye en la enfermedad de la hipertensión	x		x		
2	La raza negra aumenta los factores de riesgo de la presión arterial	x		x		

3	La hipertensión arterial es hereditaria	x		x		
4	La hipertensión arterial puede ser mayor en obesos	x		x		
CONOCIMIENTO FACTORES MODIFICABLES						
5	El consumo de tabaco produce hipertensión arterial	x		x		
6	Aprecia que el humo del cigarro es una de las causas para producir hipertensión arterial	x		x		
7	El consumo de grasas aumenta la presión arterial	x		x		
8	El consumo de excesivo café produce hipertensión arterial	x		x		
9	El consumo excesivo de sal produce hipertensión arterial	x		x		
10	Realizar actividad física previene la elevación de la presión arterial	x		x		
11	Los medicamentos producen la HTA	x		x		

TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

12	Se puede dejar el tratamiento cuando la presión se estabiliza	x		x		
13	Se puede seguir el mismo tratamiento que toma otro paciente	x		x		
14	El tratamiento farmacológico es importante	x		x		
15	Al sentirse mejor puede dejar el tratamiento	x		x		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Aprobado	x
Mejorar	
Desaprobado	



María Irma Montalvo Fernández
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 15024

Firma del experto informante:
Mg. Enf. Montalvo Fernández María Irma
CEP: 15024

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Fernández Ortiz Mercedes
2	CEP	43982
3	Profesión	Mg. Enf. En Gestión publica
4	Autores del instrumento	Kimberlyn Haditd Ramos Tapia
5	Nombre del instrumento	Cuestionario; Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial

II. VALIDACIÓN

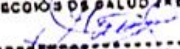
N.º	INSTRUMENTO Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial	Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Clara	Continua	
CONOCIMIENTO FACTORES NO MODIFICABLES						
1	La edad influye en la enfermedad de la hipertensión	x		x		
2	La raza negra aumenta los factores de riesgo de la presión arterial	x		x		
3	La hipertensión arterial es hereditaria	x		x		

4	La hipertensión arterial puede ser mayor en obesos	x		x		
CONOCIMIENTO FACTORES MODIFICABLES						
5	El consumo de tabaco produce hipertensión arterial	x		x		
6	Aprecia que el humo del cigarro es una de las causas para producir hipertensión arterial	x		x		
7	El consumo de grasas aumenta la presión arterial	x		x		
8	El consumo de excesivo café produce hipertensión arterial	x		x		
9	El consumo excesivo de sal produce hipertensión arterial	x		x		
10	Realizar actividad física previene la elevación de la presión arterial	x		x		
11	Los medicamentos producen la HTA	x		x		
TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL						

12	Se puede dejar el tratamiento cuando la presión se estabiliza	X		X		
13	Se puede seguir el mismo tratamiento que toma otro paciente	X		X		
14	El tratamiento farmacológico es importante	X		X		
15	Al sentirse mejor puede dejar el tratamiento	X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Aprobado	X
Mejorar	
Desaprobado	


 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JAÉN
 DIRECCIÓN DE SALUD JAÉN

 Mercedes Fernández Ortiz
 ENFERMERA
 CEP: 43982

Firma del experto informante:
 CEP: 43982

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Cruzado Mendo Zully
2	CEP	106558
3	Profesión	Mg. Enf. En Gestión Publica
4	Autores del instrumento	Kimberlyn Haditd Ramos Tapia
5	Nombre del instrumento	Cuestionario; Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial

II. VALIDACIÓN

N.º	INSTRUMENTO Nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial	Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Clara	Continua	
CONOCIMIENTO FACTORES NO MODIFICABLES						
1	La edad influye en la enfermedad de la hipertensión	x		x		
2	La raza negra aumenta los factores de riesgo de la presión arterial	x		x		

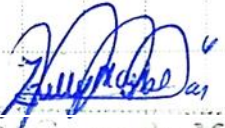
3	La hipertensión arterial es hereditaria	x		x		
4	La hipertensión arterial puede ser mayor en obesos	x		x		
CONOCIMIENTO FACTORES MODIFICABLES						
5	El consumo de tabaco produce hipertensión arterial	x		x		
6	Aprecia que el humo del cigarro es una de las causas para producir hipertensión arterial	x		x		
7	El consumo de grasas aumenta la presión arterial	x		x		
8	El consumo de excesivo café produce hipertensión arterial	x		x		
9	El consumo excesivo de sal produce hipertensión arterial	x		x		
10	Realizar actividad física previene la elevación de la presión arterial	x		x		
11	Los medicamentos producen la HTA	x		x		

TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

12	Se puede dejar el tratamiento cuando la presión se estabiliza	x		x		
13	Se puede seguir el mismo tratamiento que toma otro paciente	x		x		
14	El tratamiento farmacológico es importante	x		x		
15	Al sentirse mejor puede dejar el tratamiento	x		x		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Aprobado	x
Mejorar	
Desaprobado	


 Zulhy Cruzado Mendo
 LIC. EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 106558

Firma del experto informante:
 CEP: 106558

ANEXO 4. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad por Kuder Richardson 20 - Programa Microsoft Excel 2023

INSTRUMENTO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

PARTICIPANTES	ÍTEMS																				SUMA POR SUJETO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Sujeto 1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	11
Sujeto 2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 3	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	7
Sujeto 4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	13
Sujeto 5	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
Sujeto 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	10
Sujeto 7	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	10
Sujeto 8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Sujeto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
Sujeto 10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
Sujeto 11	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	8
Sujeto 12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15
Sujeto 13	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	7
Sujeto 14	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	9
Sujeto 15	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	9
Sujeto 16	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	8
Sujeto 17	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	9
Sujeto 18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15
Sujeto 19	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	9
Sujeto 20	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	08
SUMA DE ÍTEM	17	8	15	8	15	16	12	8	19	13	18	11	15	13	13	10	12	13	16	16	
p	0.85	0.4	0.75	0.4	0.75	0.8	0.6	0.4	0.95	0.65	0.9	0.55	0.75	0.65	0.65	0.5	0.6	0.65	0.8	0.8	
q	0.15	0.6	0.25	0.6	0.25	0.2	0.4	0.6	0.05	0.35	0.1	0.45	0.25	0.35	0.35	0.5	0.4	0.35	0.2	0.2	
pq	0.1275	0.24	0.188	0.24	0.188	0.16	0.24	0.24	0.048	0.228	0.09	0.248	0.188	0.228	0.228	0.25	0.24	0.228	0.16	0.11	

KUDER RICHARDSON 20
$rKR20 = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\Sigma pq}{vT} \right]$

DONDE
$rKR20$ = Kuder Richardson
k = numero de items
Σpq = sumatoria de varianza por item
vT = varianza total

k =	15
Σpq =	3.5375
vT =	14.89
$rKR20$	0.87688333

VALORES DEL ALFA	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Debil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

Anexo N° 5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Kimberlyn Haditd Ramos Tapia; estudiante de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo. El objetivo de la investigación es Determinar el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incomoda, tiene el derecho de hacérselo saber al investigador o desistir de su participación.

Desde ya agradecemos su participación:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntariamente de esta investigación, conducido por el estudiante Kimberlyn Haditd Ramos Tapia, identificada con DNI 75688755. He sido informado (a) que el objetivo de este estudio es Determinar el nivel de conocimientos sobre hipertensión arterial en adultos mayores del Puesto de Salud de Montegrande - Jaén 2024.

Firma del participante

Nombre

DNI