



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**APOYO FAMILIAR Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
DEL PACIENTE ADULTO MAYOR HIPERTENSO DE 60 A MÁS
AÑOS DE EDAD DEL CENTRO DE SALUD DELICIAS DE
VILLA. DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA-PERU 2012.**

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

AUTORA:

MORRILLAS FLORES JACKIE

**Línea de investigación: “Atención a grupos de riesgo – gestión
de procesos en salud – salud ambiental y ocupacional.”**

ASESOR:

MAG. CARMEN AMAT Y LEON GUEVARA

LIMA – PERÚ

2012

INDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	v
Capítulo I.- PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema	6
1.2 Formulación del problema	9
1.3 Justificación	10
1.4 Antecedentes.	11
1.5 Objetivos	17
1.5.1 Genera	17
1.5.2 Especifico.	17
Capítulo II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Apoyo Familiar	18
2.1.2 Tipo de Apoyo	19
2.1.3 Importancia del Apoyo Familiar	19
2.1.4 Adherencia al Tratamiento	20
2.1.5 Métodos para Medir la Adherencia	21
2.1.6 Presión Arterial	22
2.1.7 Adulto Mayor	23
2.1.8 Hipertensión Arterial	23

2.1.9 Causas	24
2.1.10 Consecuencias	24
2.1.11 La Familia	25
2.1.12 Programa de Hipertensión Arterial	25
Capítulo III: METODOLOGÍA	
3.1 Variables	
3.1.1 Definición conceptual	26
3.1.2. Definición operacional	26
3.1.3 Operacionalización de Variable	27
3.2 Metodología	30
3.2.1 Tipo de Metodología	30
3.2.2 Diseño de Investigación	30
3.3 Población y Muestra	30
3.3.1 Población	30
3.3.2 Muestra	31
3.3.3 Muestreo	31
Criterios de Inclusión	32
Criterios de Exclusión	32
3.4 Método de investigación	33
3.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	
3.5.1 Técnica de recolección de datos	34
3.5.2 Instrumento de Recolección de Datos	34
3.5.3 Validez del Instrumento	36
3.5.4 confiabilidad del Instrumento	37
3.6 Método de análisis de datos	38

Capítulo IV: RESULTADOS

4.1. Descripción e interpretación de resultados	39
4.2. Discusión de resultados	51
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	58

Dedicatoria

A Dios mi padre todo poderoso lleno de sabiduría quien guía mi camino, brindándome las fuerzas necesarias para vencer los obstáculos y hacer posible el logro de mis metas. A mi familia por la confianza.

Agradezco a Dios, a mi Madre
y Abuelo, porque son mí
Centro de apoyo

Al Centro de Salud que permitió el acceso a su establecimiento para la elaboración y ejecución de la presente investigación, a los pacientes que voluntariamente participaron en el estudio, a la Lic. Blanca Rodríguez y la Lic. Susana Vergel y mi asesora Mag. Carmen Amat y León Guevara por su apoyo incondicional y sensibilidad en el desarrollo del estudio.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el apoyo familiar y la adherencia al tratamiento del paciente hipertenso Adulto Mayor de 60 a más. **Metodología:** tipo descriptivo, no experimental, transversal, donde la población esta conformada por 140 adultos Mayores atendidos de 60 años a más, asistentes al programa de pacientes Hipertensos. Se aplicó dos instrumentos. El primer instrumento fue (Cuestionario de apoyo familiar), que mide cinco dimensiones, el segundo instrumento (Cuestionario de Adherencia al Tratamiento) mide tres dimensiones. Fue sometida a un procedimiento y prueba estadística de Kuder-Richardson para determinar su validez, donde su contenido de 0.91 y 0.96 **Resultados:** Respecto a las dimensiones del apoyo familiar, el apoyo afectivo se observa un 56.3% (58) es adecuado, seguido de 43.7% (45) que es inadecuada. Se evidencia que de la dimensión de aceptación presenta un 61.2% (63) que es adecuada, siendo que el 38.8% (40), es inadecuada, Seguida de la dimensión de Apoyo al Tratamiento presenta un 58.3% (60) que es adecuado, y un 41.7% (43) es inadecuado. Con respecto a la dimensión de Apoyo Nutricional se evidencia un 46.6% (48) que es adecuado, y que un 53.4% (55) es inadecuado, Posteriormente en la dimensión de Apoyo en la Actividad se manifiesta un 44.7% (46) es adecuado, y un 55.3% (57) es inadecuado, Cumplimiento con el tratamiento se observa un 58.3% (60) es adecuado, seguido de 41.7% (43) que es inadecuada, Seguida de la dimensión del cumplimiento con medidas de apoyo al tratamiento presenta un 55.3% (57) que es adecuado, siendo que el 44.7% (46), es inadecuada., Posteriormente en la dimensión de Disposición emocional al tratamiento se manifiesta un 56.3% (58) es adecuado, y un 43.7% (45) es inadecuado.. **Conclusiones:** Se concluye que hay un alto porcentaje de 56.3% de en cuanto Apoyo Familiar y esto hace referencia a la adherencia al tratamiento con un 56.3%. Lo que cabe decir que un buen Apoyo familiar es un factor importante para la conservación, el éxito de la adherencia al tratamiento.

Palabras claves: Apoyo familiar, adherencia al tratamiento, adulto mayor de 60 años, hipertensión arterial.

ABSTRACT

Objective: To determine the family support and adherence to the treatment of the hypertensive patient adult older than 60 to more. **Methodology:** descriptive, non-experimental, cross-sectional, where the population is composed of 140 older adults attended 60 years of age and older, program participants of hypertensive patients. For the data collection was applied two instruments. The first instrument (Questionnaire family support), which measures five dimensions, the second instrument (Questionnaire of adherence to treatment) measures three dimensions. It was submitted to a procedure and Kuder-Richardson's statistical test to determine his validity, where his content of 0.91 and 0.96, **Results:** The majority 64.1 % (66) corresponds to the females, while the 35.9 % (37) are male. In relation to age, is that of the (a) 103 patients, are appreciated 37.9 % (39) of 60 - 64 years, thus being a higher percentage, followed by 70 - 74 years is 23.3 % (24), later the ages of 75 - 80 years is 14.6 % (15), and more than 80 years a 12.6 % (13) which is a low percentage, being a lower percentage of 11.7 % were aged 65 - 69 years. With respect to the dimensions of the family support, emotional support is noted a 56.3 % (58) is suitable, followed by 43.7 % (45) that is inadequate. It is clear that of the dimension acceptance presents a 61.2 % (63) which is a good one, being that 38.8 % (40), is inadequate, followed by the dimension of support to treatment presents a 58.3 % (60) that is appropriate, and a 41.7 % (43) is inappropriate. With respect to the dimension of nutritional support is evidence a 46.6 % (48) that is adequate, and that a 53.4 % (55) is inadequate, then in the dimension of Support in this event and it is manifested a 44.7 % (46) is suitable, and a 55.3 % (57) is inadequate, compliance with treatment there is a 58.3 % (60) is suitable, followed by 41.7 % (43) that is inadequate, Followed by the dimension of the compliance with measures to support the treatment presents a 55.3 % (57) that is suitable, being that the 44.7 % (46), is inadequate., later in the emotional dimension of available treatment is manifested a 56.3 % (58) is suitable, and a 43.7 % (45) is inappropriate,

PALABRA CLAVE: family support, adherence to treatment, adult over 60 years, high blood pressure.