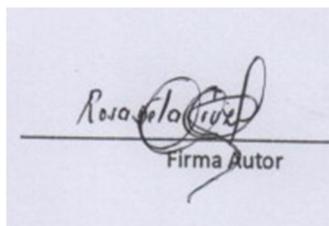


AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Rosa Angelica De La Cruz Paucar, con DNI 15437362, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO¹ que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 19% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 16 días del mes de enero del año 2023.



Rosa Angelica De La Cruz Paucar
09152379



Asesor
45276376

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

APlagio Tesis UMA Atencion del personal en pacientes con HTA 14-01-23

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	3%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
8	qdoc.tips Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL Y COMO LA
RELACIONAN CON LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL
HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE, FEBRERO 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORA:

Bach. DE LA CRUZ PAUCAR, ROSA ANGELICA
<https://orcid.org/0000-0003-4025-047X>

ASESOR:

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO
<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi querida gran familia por su apoyo incondicional en la realización de mi tesis.

Con mucho cariño dedico a mis hijos: Heleen y Kincler.

A mi esposo por su apoyo y comprensión.

Y a mi madre siempre por su amor incondicional estando siempre a mi lado.

Y a mis hermanos por su apoyo en todo momento de mi carrera; Carlos, Elenise, Eveling.

Con toda la ilusión de terminar mi tesis dedicó este trabajo de manera especial a mi querido padre que esta siempre conmigo aquí, y allá en lo alto donde siempre me guiara y cuidara.

Bach. Guiomar Gutiérrez Montes

DEDICATORIA

Este presente trabajo está dedicado con todo mi amor a mi Abuela, que hoy desde lo alto guía mis pasos en la realización de mi tesis.

A mi Madre por sus enseñanzas en la lucha de la vida diaria y sobre todo por enseñarme el valor de la educación.

A mi esposo Jorge Luis por su comprensión y confianza en todo momento de mi proyecto de vida desde que estamos juntos.

Bach.: Rosa Angélica De La Cruz Paucar

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos protección en la salud en estos momentos difíciles de pandemia.

A nuestras familias que siempre confiaron en nuestra educación, a pesar de las diferentes dificultades que se nos presentaron en el proceso del camino educativo.

A nuestros profesores por su motivación y apoyo en las diferentes áreas educativas, por sus consejos y sabias enseñanzas en este camino de estudios profesionales dedicadas a la Salud.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
2.1 Enfoque y diseño de la investigación	15
2.2 Población, muestra y muestreo	15
2.3 Variables de la investigación	15
2.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	16
2.5 Plan metodológico para la recolección de datos	17
2.6 Procesamiento del análisis estadístico	17
2.7 Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	27
4.1 Discusión de resultados	27
4.2 Conclusiones	30
4.3 Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	33
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	36
ANEXO B: Matriz de consistencia	41
ANEXO C: Operacionalización de las variables	43
ANEXO D: Consentimiento informado	51
ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación	54
ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	57

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Atención farmacéutica y su relación con la Calidad de vida en los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	19
Tabla 2. Medicamentos terapéuticos y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	21
Tabla 3. Cantidad de pacientes y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	23
Tabla 4. Intervención farmacéutica y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	25

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Atención Farmacéutica y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	20
Figura 2. Medicamentos terapéuticos y su relación con Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	22
Figura 3. Cantidad de pacientes Calidad de vida de pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	24
	26
Figura 4. Cantidad de pacientes Calidad de vida de pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el año 2022	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la concordancia entre atención brindada por el personal y como la relacionan con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola Cañete en el mes de febrero 2022.

Materiales y métodos: El enfoque de esta investigación es cualitativo, mientras que para un diseño sistemático es no experimental, descriptivo, correlativo y prospectivo. La población está formada por 67 trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola Cañete y muestra por 57 trabajadores. La técnica utilizada es una encuesta y la herramienta de recolección de datos está dada por 2 cuestionarios: Atención brindada y Calidad de Vida.

Resultado: A partir del trabajo de investigación se evidenció que existe un nivel alto de correlación 0.671 entre las variables atención brindada y calidad de vida en los pacientes que tienen hipertensión arterial del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022. Por ello se interpreta que se acepta la hipótesis principal formulada y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusiones: Se concluye que existe una alta correlación entre las variables que fueron tratados en el presente trabajo de investigación, tales son atención brindada y la calidad de vida. Asimismo, dentro de las dimensiones de las variables tratadas en el trabajo de investigación es necesario mencionar que las hipótesis secundarias han sido aceptadas luego de hacer las validaciones de la prueba de las hipótesis alternas.

Palabras claves: Atención brindada, Calidad de Vida, Hipertensión Arterial.

ABSTRACT

Objective: To determine the concordance between the care provided by the staff and how they relate it to the quality of life in patients with arterial hypertension in the Pharmacy area of the Rezola Cañete Hospital in the month of February 2022.

Materials and methods: The focus of this research is qualitative, while for a systematic design it is non-experimental, descriptive, correlative and prospective. The population and sample are made up of 67 workers from the pharmacy area of the Rezola Cañete Hospital. The technique used is a survey and the data collection tool is given by 2 questionnaires: Care provided and Quality of Life.

Result: From the research work it was evidenced that there is a high level of correlation 0.671 between the variables of care provided and quality of life in patients who have arterial hypertension of the Rezola de Cañete hospital in the month of February 2022. For this reason, it is interpreted The formulated main hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Conclusions: It is concluded that there is a high correlation between the variables that were treated in this research work, such as care provided and quality of life. Likewise, within the dimensions of the variables treated in the research work, it is necessary to mention that the secondary hypotheses have been accepted after making the validations of the test of the alternate hypotheses.

Keywords: Care provided, Quality of Life, Arterial Hypertension.

I. INTRODUCCIÓN

La presión arterial alta es una afección crónica en la que los vasos sanguíneos se estiran constantemente, lo que puede dañarlos. La presión arterial es el poder que la sangre ejerce sobre las paredes de los vasos sanguíneos (arterias) cuando es bombeada por el corazón. A más alto sea el voltaje, más duro tendrá que trabajar el corazón para bombear¹.

Uno de los signos reveladores de esta patología es que no presenta síntomas obvios y estos síntomas pueden tardar mucho en aparecer. No obstante, es el factor de riesgo cardiovascular más común.

Actualmente, las patologías cardiovasculares son la principal causa de muerte en España. La presión arterial alta es una afección con tratamiento, pero si no se controla, puede provocar complicaciones severas, como un ataque cardíaco, insuficiencia cardíaca o accidente cerebrovascular².

La calidad de vida es una definición muy investigada, amplio y de diversos factores que engloba aspectos propios y de alrededor de cada persona. En los últimos años, la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de personas sanas y con determinadas condiciones médicas ha generado un gran interés, debido a su inmensa utilidad, este parámetro en la asignación de recursos y la evaluación de la salud. políticas.

Del mismo modo, las patologías crónicas como la hipertensión y la diabetes mellitus tipo 2 están apareciendo debido al aumento de población en etapa adulta, cada vez con mayor frecuencia se detectan personas con más de una de estas enfermedades, lo que incide fuertemente en la calidad de vida³.

Tradicionalmente, estas condiciones han sido evaluadas en términos de morbilidad y mortalidad, pero en los últimos años, investigadores y formuladores de políticas han prestado gran atención a la estimación de la CVRS de las personas con estas condiciones. Esta condición, debido a su influencia no solo por la presencia de la patología, además por el tratamiento clínico y los cambios hábitos de vida que deben llevar a cabo⁴.

La HTA puede reducir la calidad de vida de un paciente a consecuencia de muchas complicaciones orgánicas y efectos adversos de los fármacos

antihipertensivos, por lo que es necesario controlar la HTA para mitigar considerablemente el riesgo de complicación y así aumentar la calidad de vida de estos pacientes. Por otro lado, la DM2 afecta la casta de vida de los pacientes debido a su carga económica y social, afectando no solo su salud y bienestar, además de costumbres y forma de vida⁵.

En el país, la hipertensión, está aquejando cada vez a más ciudadanos en todo el territorio nacional. Al punto que se ha incrementado la demanda de más especialistas en hipertensión en los alicaídos centros de salud públicos⁶.

Aunado al panorama internacional, lo que agrava más la situación es que no existe en el país una oferta adecuada de profesionales en la salud para cubrir satisfactoriamente los requerimientos de los pacientes. En consecuencia, los pacientes nacionales con hipertensión tienen mayores complicaciones por las razones expuestas en el párrafo anterior⁷.

A la luz de lo anterior, cabe plantearse la siguiente pregunta: ¿Cómo relacionan la atención brindada por el personal con la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el área de farmacia de Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?

Del mismo modo, de la pregunta formulada en el párrafo anterior, es necesario formular las preguntas que se desprenden del problema principal.

¿Cómo relacionan la atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?

¿Cómo relacionan la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?

¿Cómo relacionan la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes hipertensos del área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?

La definición de calidad de vida en relación con la salud (CVRS) se ha contextualizado de tal manera que la enfermedad (como fuente de dolor,

deficiencia física y malestar) provoca limitaciones o cambios en la salud. En el comportamiento cotidiano, funcionamiento social y psicológico. salud, como diversas situaciones diarias⁸.

La medición de la calidad de vida da una dimensión general a la progresión de una condición clínica o la respuesta a una determinada intervención. aunado, anotar la CVRS es un proceso complicado que obedece a las percepciones singulares en varios aspectos de la vida. Cómo se ve afectada la CVRS es un tema de constante interés y debate⁹.

El concepto habitual de atención farmacéutica (AP) de acuerdo con Hepler y Strand es "la administración que asume de la terapia farmacéutica con el objetivo de lograr totales específicos que mejoren la calidad de vida del paciente". Dicha concepción de AF se ha vuelto desfasado ya que hoy el factor principal debe ser el usuario, no el fármaco¹⁰. En la actualidad, el área de farmacia ha experimentado un cambio significativo hacia la re canalización de la atención para mejorar los resultados en salubridad que ha llevado al desarrollo del Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica de Emergencia (MAPEX) de la Empresa Farmacéutica Hospitalaria Española (SEFH)¹¹.

Paredes (2015) hizo el análisis de calidad de vida correlacionada con la salubridad de habitantes hipertensos y diabéticos. En el cual, se concluye que la edad promedio es de 63 años, 73,3% mujeres, 88,0% socioeconómicamente pobre; La presión arterial sistólica media fue de 130 mmHg (116,01 5,0) y la HbA1c fue del 5,7% (5, 6,2) en general de la población, encontrándose una diferencia matemáticamente significativa entre los grupos de enfermedades¹². El promedio escala de similitud visual fue de 80 (Q1: 59Q3: 95) puntos, sin desigualdades significativas estadísticamente en los grupos de enfermedades. Presentar dolor / malestar, problemas con las hacer diario e hipertensión arterial no controlada redujo la calidad de vida percibida relacionada con la salud, en 7.5, 18.1, y 7.3 puntos, respectivamente¹³.

Internacionalmente, Ortega (2016). realizaron un estudio de calidad de vida en personas adultas con diagnóstico de apnea del sueño. La revisión sistemática concluyó que verificaron aproximadamente 400 artículos, del cual se evaluaron 16, luego de completar correctamente todo requerimiento de inclusión normados¹⁴. Hubo una gran variedad entre los resultados de pruebas

encontrados; a pesar de esto, la calidad de vida de las personas mayores con dificultad para el sueño mejora con el uso de CPAP (presión positiva continua en las vías respiratorias)¹⁵.

Del mismo modo, Navarro (2017), et al. 85,1% hombres. 72,5% cirugía de solo bypass y 80,8% cirugía de múltiple bypass; El EuroSCORE medio fue del 5,3%. Las ponderaciones preoperatorias para los partes compuestos de SF12v2 reflejaron un QRQ físico más bajo (CSF 9; SD: 23) en comparación con el mental (CSM 7, 8; SD: 20,2) y el tamaño de sus las variantes aumenta después de un año de la intervención, de manera especial en los índices de salud física (LCR aumento 36,8%, pandlt; 0,001)¹⁶. Después de dos años, todas las tallas se redujeron en comparación con el primer año (excepto el dolor general), la mayoría seguía siendo mayor que la altura preoperatoria en términos de salud física (CSF aumentó 23,9%, pandlt; 0,001), y principalmente redujo el afecto y la vitalidad. Las mujeres alertaron índices de HRQ ampliamente más bajos que los hombres, y no se encontraron otras variantes de HRQ luego de la cirugía¹⁷.

En el ámbito nacional, Montenegro (2015). Al buscar comentarios sobre la satisfacción de los usuarios de las farmacias e instalaciones médicas de Chiclayo, menciona que, en lo que respecta a la orientación farmacéutica, se puede mencionar que la explicación es adecuada¹⁸. Consulta suficiente, aclaración clara del trato, confianza y seguridad y brindada por el farmacéutico, son las perspectivas que los usuarios quieren cumplir cuando visitan la farmacia o farmacia¹⁹.

Además, Caballero (2018). demostraron que el resultado de la atención farmacéutica sobre la terapia antimicrobiana en pacientes con infecciones del tracto urinario (ITU) está directamente relacionado con la atención brindada y la adherencia al tratamiento con el medicamento prescrito.

Macha (2019). Propuso implementar un piloto de orientación farmacéutica para la mejora la calidad de vida de las personas diabéticas en la zona rural de Cochabamba, afectando así la calidad de vida de los usuarios²⁰.

Incluso, de acuerdo con el estudio realizado por Moreno (2016). En cuanto a las oficinas farmacéuticas del Perú, afirmó que las directivas vigentes se administraban únicamente en la práctica para la distribución y no en la supervisión farmacológica²¹. Ante esta situación, necesitamos un marco

regulatorio más preciso que no permita una regulación precisa de los productos farmacéuticos²². Los resultados mostraron una diferencia significativa en la adherencia al tratamiento, que fue más importante en el equipo de intervención que en el equipo de control²³.

Como objetivo principal de la investigación se propuso lo siguiente Determinar la atención brindada por el personal y como la relacionan con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola Cañete en el mes de febrero 2022.

Del mismo modo, los objetivos secundarios quedaron planteados de la siguiente manera:

- Determinar la relación la atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.
- Determinar la relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.
- Determinar la relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Para la investigación realizada se planteó la siguiente hipótesis principal: Existe relación entre atención brindada por el personal y calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Del mismo modo, quedaron como hipótesis alternativas los siguientes enunciados:

- Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

- Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia del hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.
- Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes hipertensos en el área de Farmacia de hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación

El estudio fue de enfoque Cualitativo, con respecto al diseño metodológico fue No experimental, Descriptivo, Correlacional y Prospectivo

2.2. Población, muestra y muestreo

Se debe considerar que se define como la cantidad de sujetos que presentan rasgo similares o heterogéneas, no obstante, en el cual se ha identificado la importancia la forma que parte del análisis científico (Hernández et. al, 2014).

El estudio realizado tuvo una población de 67 sujetos, siendo el total de los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

2.2.1. Muestra

Según Hernández et. al (2014) la muestra es una cantidad que proviene de la entrada de observación y que mantienen las características básicas de esta, sin embargo, por medidas de ahorro y de facilitación de fabricación de datos, ha sido seleccionada para ser estudiada.

En cuanto a muestra propuesta, se tomó en cuenta a la población conformada por 58 trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Criterios de inclusión:

- Personal que labora en el área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.
- Personal que voluntariamente aceptó participar en la investigación.
- Personal que firmó el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personal que no labora en el área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

- Personal que no aceptó participar en la investigación.
- Personal que se encuentra de vacaciones y/o permiso.

2.2.2. Muestreo

Hernández et. al (2014) advierte que, es el desarrollo a través del cual se pudo valorar la cantidad de unidades de exploración que formaran componente del signo de exploración.

Para el anterior enunciado de análisis se experimentó el muestreo de clase fortuito - imprevisto humilde, porque en esta clase de muestreo cada parte de la ciudad tiene la misma probabilidad que sea incluido. Se lleva a cabo esta manera de muestreo en la muestra puesto que se escoge de forma aleatoria a los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

2.3. Variables de investigación

Dicho estudio se presentó como variables: atención brindada por el personal y calidad de vida, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Atención al paciente:

Definición de concepto: La atención brindada por el personal es considerada como una estrategia o herramienta de apoyo al beneficio social, su objetivo primario es enfocarse en mejorar la calidad de la salud pública, es parte de todos los profesionales de la salud, en la medida en que se desarrolla, fórmula general que gira en torno al usuario, la familia y la sociedad.

Definición operacional: La atención brindada por el personal es sumamente importante en todo centro hospitalario. Existe la necesidad de un rediseño de procesos de entrega de medicamentos al paciente de acuerdo con la especialidad que se está atendiendo.

Calidad de vida:

Definición de concepto: Calidad es cumplir o superar constantemente las expectativas del cliente.

Definición operativa: Es una valoración de un hecho relativo a una referencia,

una tabla o una coyuntura, seguido de exámenes sistemáticas de confiabilidad, tangibilidad, confidencialidad y consenso. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos:

En cuanto a la técnica para recoger datos, Hernández et al (2014) definieron a la encuesta, como el conjunto de acciones de se lleva a recolectar información y el índice de esta en un aparato físico que ofrendará la alternativa de la medicación de datos de forma cualitativa o cuantitativas, según el encuadre de la prospección.

Para esta indagación, la técnica utilizada fue la encuesta, que se llevó a cabo con la colaboración de los trabajadores del área de farmacia para la especialidad de hipertensión del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Sobre los instrumentos de recolección de datos, Hernández et al (2014) indicaron que un cuestionario es un instrumento en el que la información es válida.

2.4. Plan metodológico para la recolección de datos

De pacto a la cosecha de información se siguió el proceso encajado y reformulado de Hernández (2020).

- Realizase sesiones, ayer del aprendizaje de recorrido, para reafirmar si es viable el análisis y saborear la conformidad del interrogatorio de colección de información. igualmente, dicha visita ayuda a asegurar la documentación acoplada exterior autónomo a evidenciar el conflicto que se quiere ahondar.
- Seguido de las pruebas piloto, se llevó a cabo muchas sesiones adicionalmente fuera de la estructura del muestreo verdadero con fines de inducción. Una vez realizado la comunicación con el individual de farmacia en las OFs verdaderos, el comprador embustero albedrío tranquilidad y se acopla con el recurso de vista emulada.
- Los pilares rudimentos a cronometrar la pieza en sociedad al intangible de droguería entrometerán al trabajador de botica,

consultoría sobre causas, prescripción previa, intoxicación y asesoría.

- más tarde de la vista, el paciente embustero ubicará un pretexto para abrirse sin comunicar al filial de farmacia su segura identificación.

2.5. Procesamiento del análisis estadístico

La información fue introducida y analizadas con el programa estadístico SPSS 25.0 Se usó métodos estadísticos descriptivos (frecuencias y porcentajes) para mencionar los eventos. Se sugirió una reversión provisión binaria de una variante seguido de estudio de regresión provisión de diversas variantes utilizar predictores sin dependencia (disponibilidad de licenciado, índole, ubicación de las OFs, clase de laboratorio y categoría de antibiótico solicitado) para contar las causas que atribuyen a la disensión de fármacos no recetados. La audacia de $P < 0.05$ se considerará de manera estadística importante.

2.6. Aspectos éticos

Se siguieron todas las atenciones éticas y profesionales a lo largo del estudio para mantener la data completamente confidencial. El nombre de la Oficina de Farmacia y la identidad del distribuidor y / o distribuidor se mantienen en confidencialidad. El dato acoplado se ha mantenido confidencial y los nombres de los usuarios o sus dichos lugares de negocios no se utilizarán en esta observación.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de resultados

3.1.1. Descripción de los niveles de los Atención brindada por el personal y Calidad de Vida

Tabla 1

Atención brindada por el personal y como la relacionan con la Calidad de vida en los pacientes con hipertensión arterial en el hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

CALIDAD DE VIDA			Total
BUENA	MODERADA	MALA	

ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL	EFICIENTE	Recuento	21	2	5	28
		% del total	36.2%	3.4%	8.6%	48.3%
	MODERADO	Recuento	2	6	2	10
		% del total	3.4%	10.3%	3.4%	17.2%
	DEFICIENTE	Recuento	1	2	17	20
		% del total	1.7%	3.4%	29.3%	34.5%
Total	Recuento		24	10	24	58
	% del total		41.4%	17.2%	41.4%	100.0%

Chi cuadrado de
Pearson = 42.064
Correlación de
spearman = 0.671
Significancia: p =
0.000

Fuente: Datos recolectados con el paquete Estadístico SPSS Ver. 25

La tabla muestra que la atención brindada por el personal y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero están altamente correlacionados, con un valor de correlación Rho de Spearman de 0.671, existe una correlación significativa entre las variables. Incluso una variable también recibe un valor de Chi-cuadrado = 2,06 en el nivel de significancia $p = 0,000$ se considera muy alto, rechace la hipótesis nula, acepte la conclusión alternativa; que existe una clara relación significativa entre la atención brindada por el personal y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero.

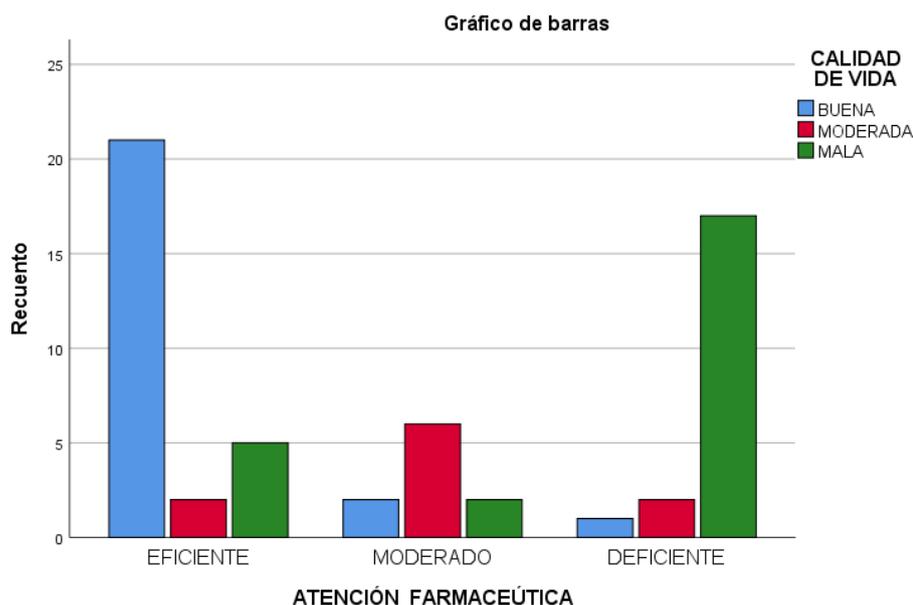


Figura 1. Atención brindada por el personal y como la relacionan con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Se advierte en la figura 1; cuando el nivel de Atención brindada por el personal es deficiente, el 29,31% del nivel de calidad de vida es mala, del mismo modo se evidencian nivel moderado de 3,45% y nivel bueno de 1,72% de nivel de calidad de vida.

A su vez, cuando el nivel de atención brindada por el personal es moderado presenta nivel malo de 3,45% en la calidad de vida, el 10,34% presenta nivel moderado y se evidencian niveles bueno 3,35% de calidad de vida.

Es importante mencionar que, cuando el nivel de atención brindada por el personal es eficiente, el 6,62% presenta nivel malo de calidad de vida, del mismo modo cabe señalar que se presenta nivel moderado con 3,35% y un nivel bueno de 36,21% en nivel de calidad de vida.

3.1.2. Descripción de los niveles de los Medicamentos terapéuticos y Calidad de vida

Tabla 2

Medicamentos terapéuticos y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

		CALIDAD DE VIDA			Total	
		BUENA	MODERADA	MALA		
MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS	EFICIENTE	Recuento	18	8	2	28
		% del total	31.0%	13.8%	3.4%	48.3%
	MODERADO	Recuento	2	4	4	10
		% del total	3.4%	6.9%	6.9%	17.2%
	DEFICIENTE	Recuento	1	6	13	20
		% del total	1.7%	10.3%	22.4%	34.5%
Total	Recuento	21	18	19	58	
	% del total	36.2%	31.0%	32.8%	100.0%	

Chi cuadrado de Pearson

= 24.638

Correlación de spearman = 0.641

Significancia: p = 0.000

Fuente: Datos recolectados con el paquete Estadístico SPSS Ver. 25

Como muestra la tabla, la medicación y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, está altamente correlacionada ya que tiene un valor de correlación Rho de Spearman de 0,6 1, con una correlación cercana de las variables, en el Similar, Chi-cuadrado valor = 2 ,638 se evalúa según el nivel de significancia p = 0,000 el cual se considera muy significativo, se rechaza hipótesis nula, se acepta plan descriptivo; que existe una relación positiva entre los trámites administrativos y la calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

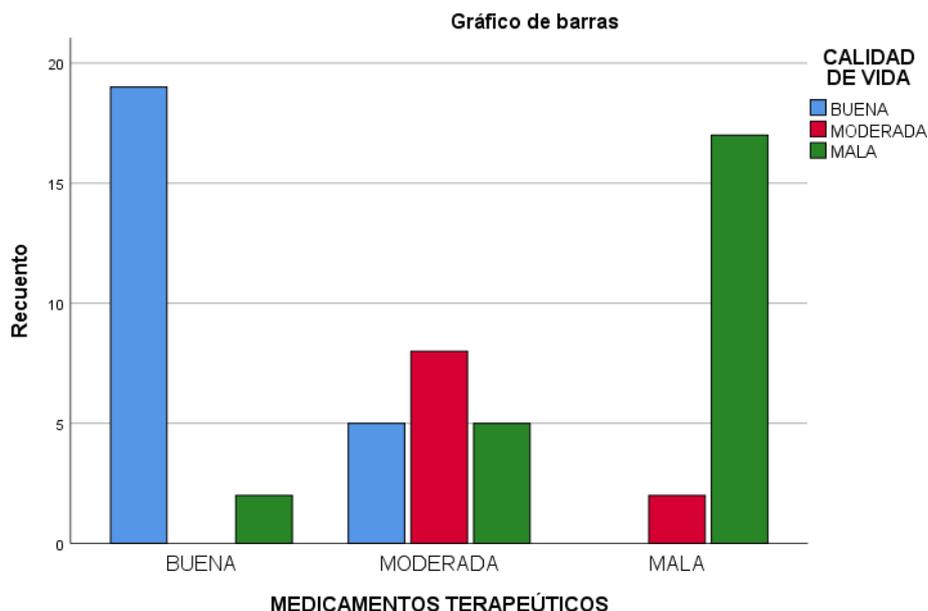


Figura 2. Medicamentos terapéuticos y su relación con Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero.

Se advierte en la figura 2; cuando el nivel de Medicamentos terapéuticos es deficiente, el 22,41% del nivel de calidad de vida es mala, del mismo modo se evidencian nivel moderado de 10,34% y nivel bueno de 1,72% de nivel de calidad de vida.

A su vez, cuando el nivel de Medicamentos terapéuticos es moderado presenta nivel malo de 6,90% en la calidad de vida, el 6,90% presenta nivel moderado y se evidencian niveles bueno 3,35% de Calidad de vida.

Es importante mencionar que, cuando el nivel de medicamentos terapéuticos es eficiente, el 3,45% presenta nivel malo de calidad de vida, del mismo modo cabe señalar que se presenta nivel moderado con 13,79% y un nivel bueno de 31,03% en nivel de calidad de vida.

3.1.3. Descripción de los niveles de los Cantidad de pacientes y Calidad de vida

Tabla 3

Cantidad de pacientes y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

CANTIDAD DE PACIENTES			CALIDAD DE VIDA			Total
			BUENA	MODERAD A	MALA	
	EFICIENTE	Recuento	17	9	2	28
		% del total	29.3%	15.5%	3.4%	48.3%
	MODERADO	Recuento	2	5	3	10
		% del total	3.4%	8.6%	5.2%	17.2%
	DEFICIENTE	Recuento	0	7	13	20
		% del total	0.0%	12.1%	22.4%	34.5%
Total	Recuento	19	21	18	58	
	% del total	32.8%	36.2%	31.0%	100.0%	

Chi cuadrado de
Pearson = 26.978

Correlación de
spearman = 0.669

Significancia: $p = 0.000$

Fuente: Datos recolectados con el paquete Estadístico SPSS Ver. 25

Como se muestra en la tabla, el número usuarios de Calidad de Vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, se correlaciona ya que tiene un valor de correlación Rho de Spearman de 0,669, destacando la relación alta correlación entre variables, valor similar Chi cuadrado = 26,978 dependiendo del nivel de significancia $p = 0.000$ se considera muy significativo, se rechaza la hipótesis nula, se acepta la solución diciendo; que existe una relación positiva entre el número de pacientes y la calidad de vida de los hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero.

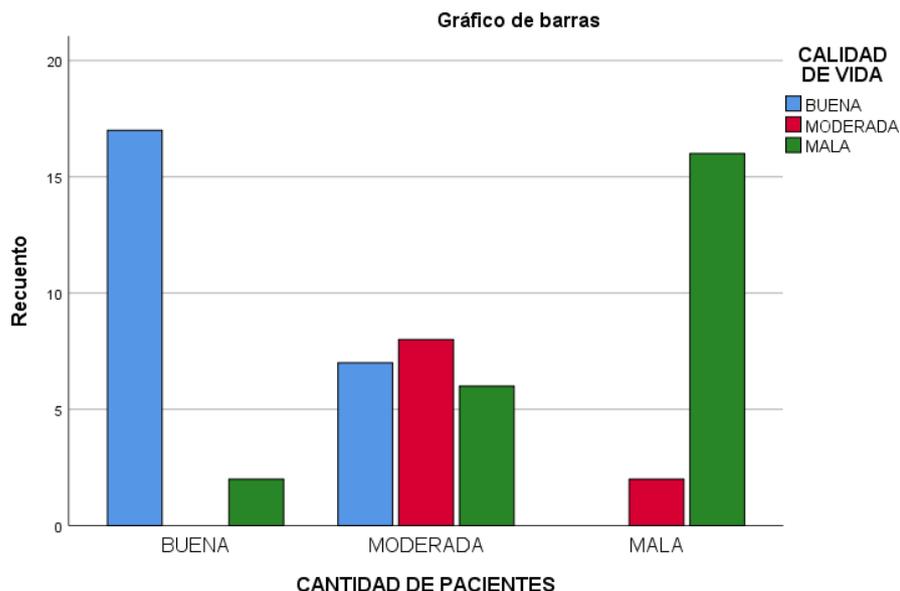


Figura 3. Cantidad de pacientes Calidad de vida de pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Se advierte en la figura 3; cuando el nivel de Cantidad de pacientes es deficiente, el 22,41% del nivel de calidad de vida es mala , del mismo modo se evidencian nivel moderado de 12,07% y nivel bueno de 0% de nivel bueno de gestión de la calidad de vida.

A su vez, cuando el nivel de cantidad de pacientes es moderado presenta nivel malo de 5,17% en la calidad de vida, el 8,62% presenta nivel moderado y se evidencian niveles bueno 3,35% de gestión de la calidad de vida.

Es necesario explicar que, cuando el nivel de cantidad de pacientes es eficiente, el 3,45% presenta nivel malo de la calidad de vida, del mismo modo cabe señalar que se presenta nivel moderado con 15,52% y un nivel bueno de 29,31% en nivel de calidad de vida.

3.1.4. Descripción de los niveles de los Intervención farmacéutica y Calidad de vida

Tabla 4

Intervención farmacéutica y su relación con la Calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

		CALIDAD DE VIDA			Total	
		BUENA	MODERADA	MALA		
INTERVENCIÓN FARMACEUTICA	EFICIENTE	Recuento	20	6	2	28
		% del total	34.5%	10.3%	3.4%	48.3%
	MODERADO	Recuento	1	5	4	10
		% del total	1.7%	8.6%	6.9%	17.2%
	DEFICIENTE	Recuento	1	5	14	20
		% del total	1.7%	8.6%	24.1%	34.5%
Total		Recuento	22	16	20	58
		% del total	37.9%	27.6%	34.5%	100.0%

Chi cuadrado de Pearson

= 31.787

Correlación de spearman = 0.699

Significancia: $p = 0.000$

Fuente: Datos recolectados con el paquete Estadístico SPSS Ver. 25

Como se puede observar en la tabla, la intervención farmacéutica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022 están fuertemente correlacionados al tener un valor de correlación Rho de Spearman de 0,699, con la estrecha asociación de las variables, por lo que aún existe Valor chi-cuadrado = 31,787 dependiendo del nivel de significancia $p = 0,000$, se considera muy significativo, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa aceptar como advertencia; confirmó que existe una fuerte relación entre la intervención farmacológica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

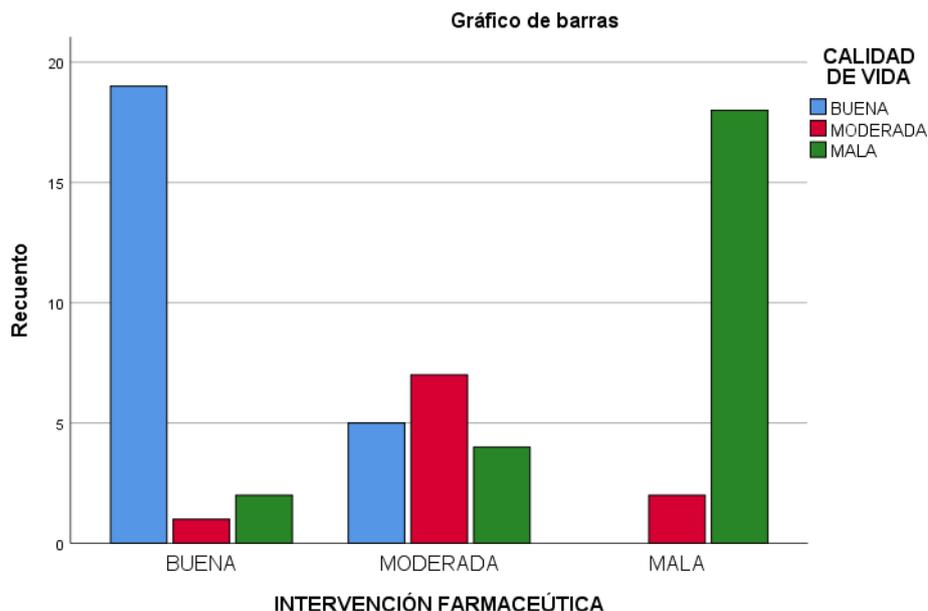


Figura 4. Intervención farmacéutica y Calidad de vida de los pacientes con hipertensión en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Se aprecia en la figura 4; cuando el nivel de Intervención farmacéutica es deficiente, el 24,14% del nivel de calidad de vida es mala, del mismo modo se evidencian nivel moderado de 8,62% y nivel bueno de 1,72% de nivel bueno de gestión de la calidad.

A su vez, cuando el nivel de Intervención farmacéutica es moderado presenta nivel malo de 6,90% en la calidad de vida, el 8,62% presenta nivel moderado y se evidencian niveles bueno de 1,72% de calidad de vida.

Es importante mencionar que, cuando el nivel de Intervención farmacéutica es eficiente, el 3,45% presenta nivel malo de calidad de vida, del mismo modo cabe señalar que se presenta nivel moderado con 10,34% y un nivel bueno de 34,48% en nivel de calidad de vida.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión de resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos, se puede afirmar que aún existen muchas observaciones y comentarios, que serán procesados en base al sistema de hipótesis propuesto en este estudio, por lo que se considerarán los criterios analíticos, según el caso. de, Marco de Hipótesis, correspondiente a hipótesis generales y específicas, de acuerdo con las herramientas utilizadas en relación a la atención brindada por el personal y la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, cabe señalar que de acuerdo con el análisis de confiabilidad y Las estadísticas alfa de Cronbach son 0,973 para la atención brindada por el personal y 0,930 para la calidad de vida, respectivamente.

Este estudio ha hecho posible la adquisición de una herramienta válida y confiable que permitió hacer la medición de la correlación alta entre atención brindada por el personal y cualidad de vida en los pacientes hipertensos en el hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, el cual se advierte que ha sido pionero en el sector. Por ello es posible que se utilice como modelo para nuevas investigaciones, con el propósito de promocionar que la atención brindada por el personal constituye un elemento fundamental de la calidad de vida pues es el indispensable en todo centro de salud, con el fin de prestar un servicio orientado a la mejora de la salud de los asegurados.

Se encontró que la atención brindada por el personal de la farmacia y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, tuvo una alta correlación, tuvo un valor de correlación de Spearman Rho de 0.671, tuvo una correlación significativa. De las variables, similar a un valor de Chi- cuadrado = 2,06 en el nivel $p = 0,000$ de significancia se considera muy alto, rechazando la hipótesis, aceptando la conclusión alternativa; que existe una clara relación significativa entre la atención brindada por el personal y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Podemos señalar, que el Objetivo general, existe una relación positiva entre

Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación y atención farmacéutica en las boticas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021. En la tabla 01 y la figura 01, se describe que la distribución de buenas prácticas, donde 14 participantes que son el 9.7% tiene la percepción de nunca, 32 participantes que son el 22.2% tiene la percepción de Casi nunca, 45 participantes que son el 31.3% tiene la percepción de Indiferente, 36 participantes que son el 25% tiene la percepción de siempre y 17 participantes que son el 11.8% tiene la percepción de Casi siempre, en el cumplimiento de las BPD_i en la AFi. Y En la tabla 02 y la figura 02, se describe que la distribución de Atención brindada por el personal, donde 46 participantes que son el 31.9% tiene la percepción de no existir una buena atención brindada por el personal y 98 participantes que son el 68.1% tiene la percepción de si existir una buena atención brindada por el personal, en el cumplimiento de las BPD_i en la AFi. Del mismo modo, el tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022 están altamente correlacionados debido a la de correlación Rho de Spearman de 0,61 y una alta correlación de variables. De igual forma, se evalúa un valor de chi-cuadrado = 2.638, y de acuerdo con el nivel de significancia $p = 0.000$, se considera muy significativo, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa como descripción. En el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022, ciertamente existe un alto vínculo entre los procedimientos de manejo y la calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial. Lo que contara con la Información desarrollada por (Chávez y Tineo, 2017) quien en la Conclusión de su Investigación en su fiabilidad el 21.5% de satisfacción regular, 26.6% de buena y 51.9% en muy el nivel de satisfacción es bueno. En conclusión, la satisfacción del usuario es buena. (Evans & Lindsay, 2008) señalan la necesaria importancia de una atención adecuada en términos de confiabilidad debido a las diferentes capacidades con las que se puede realizareficazmente el servicio. El número de pacientes La calidad de vida del Hospital Rezola de Cañete en pacientes con hipertensión arterial en el mes de febrero del año 2022 está relacionada, pues su valor de correlación Rho de Spearman es de 0,669, lo que demuestra que existe una alta correlación entre variables, y también existe un valor de chi-cuadrado = 26.978 según el nivel de significancia $p = 0.000$ se

considera muy significativo, rechazar la hipótesis nula y aceptar la teoría alternativa; existe una relación positiva entre el número de pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022 y la calidad de vida

Esto contrasta con lo elaborado por Quispe R (2021), que advierte que se trata de la dimensión de capacidad de respuesta, con alta calidad de atención lograda en el 90% de los que toman el medicamento de emergencia, lo que se observa en su tabla. Según la investigación, quizás porque la infraestructura aún no está al 100%, hay que repararla, como distinguir la ventana asegurada y el servicio de observación de pacientes de emergencia, también requiere de personal técnico. para una atención más rápida y eficaz

Intervención farmacéutica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en 2021 se correlacionó fuertemente con un valor de correlación Rho de Spearman de 0,699, con una asociación cercana de variables, así como con el valor de Chi-cuadrado = 31.787 según el nivel de significancia $p = 0.000$ se considera muy importante, se rechaza la hipótesis nula y se acepta con cautela la hipótesis alternativa; confirmó que existe una fuerte relación entre la intervención farmacológica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

Esto contrasta con lo determinado por Quispe R (2021), en términos de seguridad se logró un 100% de alta calidad en la atención a los usuarios de drogas de emergencia, como se detalla en la Tabla 6. Para que los colaboradores aseguren el servicio y brinden atención dentro del tiempo apropiado, Por lo tanto, tiene un claro escepticismo, así como respeto por la privacidad del paciente con un ajuste cuidadoso de las prescripciones para reducir los errores.

4.2. Conclusiones

- Primera:** La atención brindada por el personal y la calidad de vida de los pacientes hipertensos del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero, estuvieron altamente correlacionados, teniendo un valor de correlación de Spearman Rho de 0,671, con una correlación significativa de las variables, que es similar al valor de Chi. -Se obtiene un cuadrado = 2,06 al nivel de significancia $p = 0,000$ se considera muy alto, rechace la hipótesis, acepte la conclusión alternativa; que existe una clara relación significativa entre la atención farmacéutica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero.
- Segunda:** El tratamiento del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero del año 2022 y la calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial están altamente correlacionados con el valor de correlación Rho de Spearman de 0,6 1, con una alta correlación variable. Chi-cuadrado = 2 .638 $p = 0.000$, dependiendo del nivel de significancia, se considera muy significativo, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa como descripción. En el Hospital Rezola de Cañete 2021, ciertamente existe un alto vínculo entre los procedimientos de manejo y la calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial.
- Tercera:** El número de calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete se correlacionó en el mes de febrero del año 2022, con el valor de correlación Rho de Spearman de 0,669, destacando la alta asociación entre las variables. Que existe una relación positiva entre el número de pacientes y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero del año 2022.
- Cuarta:** Intervención farmacéutica: La calidad de vida de los pacientes

hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero del año 2022 estuvo estrechamente correlacionada con el valor de correlación Rho de Spearman de 0,699, estrechamente correlacionado con covariables, además de un valor de Chi cuadrado = 31,787 dependiendo del nivel de significancia $p = 0,000$ considerada muy significativa, Se rechaza la hipótesis nula y se acepta con cautela la hipótesis alternativa; Confirmó que existe una fuerte relación entre la intervención farmacológica y la calidad de vida de los pacientes hipertensos en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero del año 2022.

4.3. Recomendaciones

Recomendar nuevos estudios sobre atención brindada por el personal y calidad de vida, con el fin de profundizar en la labor investigadora relevante de todas las farmacias de los establecimientos médicos.

Se propone realizar una nueva encuesta para profundizar la atención brindada por el personal, de modo que los fármacos terapéuticos en su dirección sean de alto valor.

Se recomienda más investigación para mejorar la atención brindada por el personal, de modo que el número de pacientes tratados sea elevado.

Se propone una nueva encuesta para profundizar la atención brindada por el personal, y por tanto, en cuanto a intervención farmacéutica, es muy alta

Redactar las recomendaciones como nuevas investigaciones a desarrollarse a partir del estudio realizado, en forma consecutiva y con viñetas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Describir las referencias bibliográficas según las normas de Vancouver. Revisar:

<https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-102587/NORMAS%20VANCOUVER%20%C3%81ngeles.pdf>

1. Aliaga GL, Baixauli FV, Murillo FD, Sáez MF. COVID-19: Problemas y soluciones en atención primaria y farmacia comunitaria. Madrid: SEFACSEMERGEN-SEMG; 2020.

2. Rojas VE, Dupotey VN, Ramalho OD, Carmona HD. Instrumentos para el abordaje holístico al paciente, en servicios de atención farmacéutica en Cuba: diseño y validación de contenido. [Revista Mexicana de Ciencias farmacéuticas] 2da ed. 2017 abril-junio [Citada: 2020 agosto 31]; 48 (2) [pag.63] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/579/57956615008.pdf>

3. Debesa GF, Viña PG. Servicios Farmacéuticos basados en Atención Primaria en Salud, nuevo paradigma para el profesional farmacéutico. [Internet] 2017 [Citada: 2020 setiembre 01]; 51 (1): [aproximadamente 15pp] Disponible en: <http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/189/82>

4. Salar L. El papel del farmacéutico comunitario en la crisis de la COVID-19. [Publicación periódica en línea] 2da Ed. 2020 mayo [Citada: 2020 agosto 22]; 12 (2): [paginas 2] Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/FC/article/view/369050/462857>

5. Álvarez-Risco A., Turpo-Cama A., et al Barreras para la implementación de la Atención Farmacéutica en establecimientos farmacéuticos de Cusco, Perú. Revista Pharmaceutical Care España [Internet] 2016 [Citado el 16 de agosto del 2020]; 18(5): 194-205. Disponible en: <https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/326/263>

6. Rojas HB, La gestión por procesos y resultados y su relación con la atención farmacéutica en los centros farmacéuticos de lima metropolitana, 2017 [Tesis para optar el grado académico de: maestra en administración de servicios de salud]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Escuela Universitaria de

Postgrado; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2087>

7. FIP. Directrices conjuntas FIP/OMS sobre buenas prácticas en Farmacia. Boletín Mensual [Internet] [Citado el 24 de agosto del 2020] Disponible en:
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/GPP-guidelines-FIPpublication-ES-2011.pdf>

8. J. Bonal, C. Alerany, T. Bassons, P. Gascón. Farmacia clínica y atención farmacéutica. Disponible en:
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap21.pdf>

9. Amariles P. reconocimiento social a la contribución de la atención farmacéutica al logro de mejores resultados en salud: un camino por recorrer. [publicación periódica en línea] ed. 2017 noviembre [citada:2020 agosto 20];24 (supl.1): [aproximadamente 222 pp.] disponible en:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/vitae/article/view/330160/20786428>

10. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “COVID-19” Publicado por el Colegio Químico farmacéutico del Perú, Resolución N°007-2020-DN-CQFP.(20 de marzo del 2020), Disponible en:
<http://www.cqfp.pe/protocolo-para-efectuar-la-atencionfarmaceutica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-covid-19/>

11. Sabater HD. SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ESTRATÉGICOS: DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN. [Publicación periódica en línea] ed. 2017 noviembre [Citada: 2020 agosto 20]; 24 (supl.1): [aproximadamente 222 pp.] Disponible en:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/vitae/article/view/330160/20786428>

12. Álvarez A. et al. Elaboración de un protocolo de actuación para la atención de los pacientes con DM2 en la farmacia. Revista Española El Farmacéutico [Internet] 2017 [Citado el 16 de agosto del 2020]; (547), 62-69. Disponible en:
<http://elfarmaceutico.es/index.php/atencion-farmaceutica/item/7913->

elaboracion-de-un-protocolo-de-actuacion-para-la-atencion-farmacaceuticade-los-pacientes-con-dm2-en-la-farmacia#.XzkEdPNKjIW

13. Periz-Martí J., Bravo José P. et al Atención farmacéutica especializada en centros socio sanitarios en tiempos de COVID-19. Revista Española Farmacia Hospitalaria [Internet] 2020 [Citado el 18 de agosto del 2020] 44(7), 43-48. Disponible en: <https://revistafarmaciahospitalaria.sefh.es/gdcr/index.php/fh/article/view/11493/11493esp>

14. García-Zaragozá E., et al. "Farmacia comunitaria, adherencia al tratamiento y COVID-19." Revista Española Farmacéuticos comunitarios [Internet] 2020 [Citado el 11 de setiembre del 2020] 12(3) ,51-56. Disponible en:<https://www.raco.cat/index.php/FC/article/view/372437>

15. Caballero Aquino O. Impacto de la atención farmacéutica en el cumplimiento de la farmacoterapia antimicrobiana de pacientes con infección de vías urinarias. Revista CIENCIA Y TECNOLOGÍA [Internet] 2014 [Citado el 21 de agosto del 2020] 10(2), 75-93. Disponible en:<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/571/532>

16. Retuerto Moreno K. Análisis de la implementación de la atención farmacéutica en farmacias y boticas en el Perú [Tesis para optar por el grado de químico farmacéutico] Lima [Universidad Interamericana para el desarrollo] Facultad de ciencias de la salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica; 2017 Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/9>

17. Macha M. Implementación de un programa de atención farmacéutica para mejorar la calidad de vida en pacientes diabéticos de la comunidad campesina de Cochas Chico 2017 [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/411>

18. Ruiz DA, Eficacia de una intervención farmacéutica dirigida a pacientes hipertensos sobre la percepción de la actividad profesional del farmacéutico.

[Tesis de grado]. Lima: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11725>

19. Vélez Rodríguez A. Revisión bibliográfica de la atención farmacéutica en Latinoamérica [Tesis Doctoral] Santiago de Cali, Colombia [Universidad de Santiago de Cali] Facultad de Salud; 2019 Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/3482>

20. Domínguez Granda, J. B. (2016). Manual de metodología de la investigación científica [Libro Electrónico] 3° ed. Chimbote, Perú: Manual de Metodología, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote;2015 [Citado el 22 de setiembre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6404>

21. Anguita, J. C., Labrador, J., & Campos, J. D. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Atención primaria, 31(9), 592-600. Disponible en: <http://unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/10+Aten+Primaria+2003.+La+Encuesta+II.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>

22. Briceño Rodríguez, Y. J. (2012). "Características de la atención farmacéutica en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Virú junio 2012"[Tesis para optar por el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo:Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica;2012 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1846/Brice%c3%b1o%20Rodr%c3%adguez%2c%20Yannina%20Jackelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Sabater Hernández, D., Silva Castro, M. M., & Faus Dáder, M. J. (2007). Método Dader: Guía de seguimiento farmacoterapéutico. [Libro Electrónico] 3°ed.Granada, España: Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica (GIAF); 2007[Citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/33051>

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

Variable: Calidad

Numero (); Turno (<input type="checkbox"/> mañana <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noche)						
Datos demográficos de la farmacia (esta parte debe completarse antes de la visita)						
Tipo de Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Bótica					
Tamaño de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Grande (>300 m ²) <input type="checkbox"/> Mediano (100–300 m ²) <input type="checkbox"/> Pequeño (<100 m ²)					
Ubicación de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Área central urbana <input type="checkbox"/> Otra área urbana					
	<input type="checkbox"/> Área de gran nivel comercial <input type="checkbox"/> Área de bajo nivel comercial					
	<input type="checkbox"/> Centro comercial <input type="checkbox"/> Centro médico <input type="checkbox"/> Otro					
Información del personal de la Oficina Farmacéutica La siguiente parte debe completarse después de salir de las farmacias en 20 minutos						
Genero	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					
Edad (años)	<input type="checkbox"/> < 30 <input type="checkbox"/> 30–50 <input type="checkbox"/> > 50					
Título profesional	<input type="checkbox"/> Químico Farmacéutico <input type="checkbox"/> Profesional de la salud <input type="checkbox"/> Técnico de farmacia <input type="checkbox"/> Otro _____					
Tiempo de trabajado como personal de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> < 5 años <input type="checkbox"/> 5 – 10 años <input type="checkbox"/> >10 años					
<p>Estimado usuario de los servicios de farmacia del Hospital Rezola de Cañete: A continuación, se le presentan una serie de preguntas que servirán para conocer su opinión sobre la relación entre Atención Farmacéutica y Calidad. Sirvase contestar según corresponda y siguiendo las indicaciones del cuadro adjunto. Si considera que siempre se cumple, marque un aspa en el casillero correspondiente al número cinco; si su respuesta es casi siempre, marque el casillero cuatro, si su respuesta es a veces, marque el casillero 3; si es casi nunca, el casillero 2 y si es nunca, marque el casillero 1. Gracias por su apoyo.</p>						
Consulta y asesoramiento (marque el elemento, si fue solicitado o proporcionado por el personal)						
Humano	¿El personal le brindó un trato cordial y amable?	1	2	3	4	5
	¿El personal de salud respeta el orden de llegada de los pacientes?					
	¿El tiempo de espera es aproximadamente 20 minutos?					
	¿El personal muestra interés cuando Ud. ¿Le consulta sobre su problema de salud?					
	¿El personal de salud respeta su privacidad durante la atención?					
	¿El personal de salud lo atiende cuidadosamente?					
	¿El personal de salud se encuentra correctamente uniformado y limpio?					
Técnico científico	¿Recibe charlas educativas mientras espera ser atendido?					
	¿El personal de salud que lo atiende le orienta sobre los medicamentos que le va a entregar?					

	<p>¿Ud. comprende las indicaciones relacionadas en cuanto a las medicinas recabadas?</p> <p>¿El personal de salud lo orienta sobre los cuidados a seguir en su hogar?</p> <p>¿Le otorgan en Farmacia todos los medicamentos recetados por el médico?</p> <p>¿El personal mantiene confidencialidad de su diagnóstico?</p> <p>¿El tiempo que dura su consulta es suficiente?</p>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									
Entorno	<p>¿La sala de espera de la farmacia está limpia?</p> <p>¿La sala de espera de la farmacia tiene buena ventilación?</p> <p>¿La sala de la farmacia está limpia y ordenada?</p> <p>¿La sala de la farmacia está bien iluminada?</p> <p>¿Los baños que están cerca de la farmacia están limpios permanentemente?</p>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									

Variable: Atención brindada por el personal

Numero (); Turno (<input type="checkbox"/> mañana <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noche)										
Datos demográficos de la farmacia (esta parte debe completarse antes de la visita)										
Tipo de Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Farmacia		<input type="checkbox"/> Bótica							
Tamaño de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Grande (>300 m ²) <input type="checkbox"/> Mediano (100–300 m ²) <input type="checkbox"/> Pequeño (<100 m ²)									
Ubicación de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> Área central urbana		<input type="checkbox"/> Otra área urbana							
	<input type="checkbox"/> Área de gran nivel comercial		<input type="checkbox"/> Área de bajo nivel comercial							
	<input type="checkbox"/> Centro comercial		<input type="checkbox"/> Centro médico							
	<input type="checkbox"/> Otro									
Información del personal de la Oficina Farmacéutica										
La siguiente parte debe completarse después de salir de las farmacias en 20 minutos										
Genero	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Femenino							
Edad (años)	<input type="checkbox"/> < 30		<input type="checkbox"/> 30–50		<input type="checkbox"/> > 50					
Título profesional	<input type="checkbox"/> Químico Farmacéutico		<input type="checkbox"/> Técnico de farmacia		<input type="checkbox"/> Profesional de la salud					
	<input type="checkbox"/> Otro _____									
Tiempo de trabajado como personal de la Oficina Farmacéutica	<input type="checkbox"/> < 5 años		<input type="checkbox"/> 5 – 10 años		<input type="checkbox"/> >10 años					
<p>Estimado usuario de los servicios de farmacia del Hospital Rezola de Cañete: A continuación, se le presentan una serie de preguntas que servirán para conocer su opinión sobre la relación entre Atención Farmacéutica y Calidad. Sírvase contestar según corresponda y siguiendo las indicaciones del cuadro adjunto. Si considera que siempre se cumple, marque un aspa en el casillero correspondiente al número cinco; si su respuesta es casi siempre, marque el casillero cuatro, si su respuesta es a veces, marque el casillero 3; si es casi nunca, el casillero 2 y si es nunca, marque el casillero 1. Gracias por su apoyo.</p>										
Consulta y asesoramiento (marque el elemento, si fue solicitado o proporcionado por el personal)										
Humano	¿El personal le brindó un trato cordial y amable?					1	2	3	4	5
	¿El personal de salud respeta el orden de llegada de los pacientes?									
	¿El tiempo de espera es aproximadamente 20 minutos?									
	¿El personal muestra interés cuando Ud. ¿Le consulta sobre su problema de salud?									
	¿El personal de salud respeta su privacidad durante la atención?									
	¿El personal de salud lo atiende cuidadosamente?									
	¿El personal de salud se encuentra correctamente uniformado y limpio?									
Técnico científica	¿Recibe charlas educativas mientras espera ser atendido?									
	¿El personal de salud que lo atiende le orienta sobre los medicamentos que le va a entregar?									
	¿Ud. comprende las indicaciones relacionadas en cuanto a las medicinas recabadas?									
	¿El personal de salud lo orienta sobre los cuidados a seguir en su hogar?									
	¿Le otorgan en Farmacia todos los medicamentos recetados por el médico?									

	¿El personal mantiene confidencialidad de su diagnóstico?					
	¿El tiempo que dura su consulta es suficiente?					
Entorno	¿La sala de espera de la farmacia está limpia?					
	¿La sala de espera de la farmacia tiene buena ventilación?					
	¿La sala de la farmacia está limpia y ordenada?					
	¿La sala de la farmacia está bien iluminada?					
	¿Los baños que están cerca de la farmacia están limpios permanentemente?					

ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cómo se relaciona la atención brindada por el personal y la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el Área de Farmacia del Hospital Rezola de El estudio realizado tuvo una población de 67, siendo el total de los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?	Determinar la relación entre atención brindada por el personal y su relación con su calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola El estudio realizado tuvo una población de 67, siendo el total de los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.	H1 Existe relación entre atención brindada por el personal y calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de El estudio realizado tuvo una población de 67, siendo el total de los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cómo se relaciona la atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de El estudio realizado tuvo una población de 67, siendo el total de los trabajadores del área de farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?	Determinar la relación entre atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.	H2 Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión medicamentos terapéuticos con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

<p>¿Cómo se relaciona la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022</p>	<p>Determinar la relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022</p>	<p>H3 Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión cantidad de pacientes con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.</p>
<p>¿Cómo se relaciona la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia del Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.</p>	<p>H4 Existe relación entre la atención brindada por el personal en su dimensión intervención farmacéutica con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial en el área de Farmacia de Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.</p>

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Atención farmacéutica	La atención brindada por el personal vista como una estrategia o herramienta asistencial en pro del bienestar social, cuyo principal objetivo se centra en mejorar la calidad la salud pública, es un reto para todo profesional en salud, en tanto que ella se desarrolle como, el conjunto de	La atención brindada por el personal es sumamente importante en todo centro hospitalario. Existe la necesidad de un rediseño de procesos de entrega de medicamentos de pacientes de acuerdo con la especialidad	Humano Técnico científico Entorno	El personal le brindó un trato cordial y amable. El personal de salud respeta el orden de llegada de los pacientes. El tiempo de espera es aproximadamente 20 minutos. El personal muestra interés cuando Ud. Le consulta sobre su problema de salud.	Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre	19	Nominal

	<p>actividades, a saber, Dispensación de Medicamentos, Consulta e Indicación Farmacéutica, Educación Sanitaria, Seguimiento Farmacoterapéutico, Farmacovigilancia, Uso Racional de los Medicamentos, Formulación Magistral que giren entorno al paciente, a la familia y a la sociedad.</p>	<p>que se está atendiendo.</p>		<p>El personal de salud respeta su privacidad durante la atención.</p> <p>El personal de salud lo atiende cuidadosamente.</p> <p>El personal de salud se encuentra correctamente uniformado y limpio.</p> <p>Recibe charlas educativas mientras espera ser atendido.</p> <p>El personal de salud que lo atiende le orienta sobre los medicamentos</p>			
--	---	-------------------------------------	--	---	--	--	--

				<p>que le va a entregar.</p> <p>Ud. comprende las indicaciones relacionadas en cuanto a las medicinas recabadas.</p> <p>El personal de salud lo orienta sobre los cuidados a seguir en su hogar.</p> <p>Le otorgan en Farmacia todos los medicamentos recetados por el médico.</p> <p>El personal mantiene confidencialidad de su diagnóstico.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>El tiempo que dura su consulta es suficiente.</p> <p>La sala de espera de la farmacia está limpia.</p> <p>La sala de espera de la farmacia tiene buena ventilación.</p> <p>La sala de la farmacia está limpia y ordenada.</p> <p>La sala de la farmacia está bien iluminada.</p> <p>Los baños que están cerca de la farmacia están limpios permanentemente.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

				Existe recipientes para recolectar residuos sólidos cerca de la farmacia.			
Calidad	La calidad consiste en satisfacer o superar las expectativas de los clientes de manera congruente.	La calidad consiste en satisfacer o superar las expectativas de los clientes de manera congruente.	<p>Confiabilidad</p> <p>Tangibilidad</p> <p>Seguridad</p>	<p>Se evidencia compromiso por parte de las autoridades del hospital para dar cumplimiento a la solución de ciertas dificultades.</p> <p>Cuando tienes un problema de salud, la entidad muestra un sincero interés en solucionarlo.</p> <p>Los profesionales de salud de la entidad realizan</p>		19	Nominal

				<p>bien el servicio que brindan desde un inicio.</p> <p>La entidad concluye el servicio en el tiempo prometido.</p> <p>La entidad de servicios insiste en mantener registros exentos de errores.</p> <p>La entidad de servicios tiene equipos de apariencia moderna.</p> <p>Las instalaciones físicas de la empresa de servicios son visualmente atractivas.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>Los responsables de la entidad de servicios tienen apariencia esmerada</p> <p>Los elementos materiales (folletos, orden de medicamentos y similares) son visualmente atractivos</p> <p>El comportamiento de los responsables de la entidad de servicios transmite confianza a los usuarios.</p> <p>Los usuarios se sienten seguros en sus gestiones con la entidad de servicios.</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>Los responsables de la empresa de servicios son siempre amables con los usuarios</p> <p>Los responsables de la entidad tienen conocimientos suficientes para responder a las preguntas de los usuarios.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO D: Consentimiento informado

Título de la Investigación: Atención brindada por el personal y su Relación con la Calidad de vida en pacientes con Hipertensión Arterial en el Hospital Rezola de Cañete, febrero 2022

Investigadores principales:

Bach. GUTIERREZ MONTES, GUIOMAR

Bach. DE LA CRUZ PAUCAR, ROSA

Sede donde se realizará el estudio: Hospital Rezola de Cañete

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El Hospital Rezola de Cañete es el mayor centro de Salud que promueve el estado en la Provincia del mismo nombre de la región Lima. Actualmente el servicio de farmacia se ha visto duramente afectado por la pandemia de la Covid-19, siendo así que la capacidad operativa se ha visto reducido debido a la carencia de personal calificado en el servicio, ya que un grupo considerable de profesionales están con licencia con goce debido a su condición de vulnerabilidad. Por otro lado, la carencia de algunos medicamentos suma la adversidad en las operaciones del servicio de farmacia en el Hospital Rezola. Generando insatisfacción de los pacientes que no reciben sus medicamentos; más aún, en pacientes con comorbilidades como hipertensión arterial. Que vale

resaltar se han visto muy perjudicados por la situación actual del Hospital Rezola de Cañete.

Lo mencionado en el párrafo anterior, repercute en la atención farmacéutica y calidad de vida de los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete.

La intervención corresponde a la aplicación de encuestas elaborados por las tesisistas al equipo que conforman las áreas de farmacias de los servicios de emergencia no Covid, emergencia Covid, emergencia pediátrica y de consulta externa.

La finalidad del estudio tuvo misión determinar la concordancia entre la atención farmacéutica y la calidad de vida en los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar la relación entre la atención brindada por el personal y la calidad de vida en los pacientes con hipertensión arterial en el Hospital Rezola de Cañete en el mes de febrero 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Como beneficio del estudio se tiene que los participantes tengan la ocasión de expresar su percepción de su ámbito laboral, de manera que a través de los resultados que arrojaron en el presente trabajo de investigación se tome a consideración para que las gerencias y dirección del hospital apliquen para la mejora del servicio.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Una vez autorizado la aplicación del instrumento, el procedimiento descrito para el presente estudio comprendió en tener 67 juegos de los cuestionarios aplicar. Luego de se aplicó el instrumento en el receso de los colaboradores según el turno de trabajo.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El principal riesgo durante la aplicación del instrumento ha sido la resiliencia de los servidores del área de farmacia a responder los cuestionarios. Ya que en un principio tenían temor que sea mal tomada por las autoridades del hospital. Más aún si se registraba los datos del encuestado. Cabe señalar que tras la explicación de los tesisistas dicho temor fue disipado y la aplicación de las encuestas se desarrolló de manera normal

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Guiomar Gutierrez Montes, al teléfono 987419086, al correo electrónico: guiomar937@hotmail.com .
 - Rosa De la Cruz Paucar, al teléfono 992650325, al correo electrónico: rosa.angelica.delacruzpaucar@gmail.com. Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe

- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del testigo:

Firma del testigo:

Documento de identidad:

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Cañete, 05 de noviembre 2021

CARTA N° 100-2021-DIRESA-L-HRC-UADI

Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora

Presente. -

ASUNTO: Aceptación de Trabajo de Investigación

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle un cordial saludo y a la vez informarle que la Unidad de Docencia del Hospital Rezola Cañete dan la aceptación para que la alumna **Rosa Angélica De la Cruz Paucar**, de la escuela Profesional de Farmacia Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora : pueda desarrollar su trabajo de investigación en la recolección de datos, Titulada: **"ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE"**.

Asimismo, solicitamos lo siguiente:

- Que remita a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el proyecto de Investigación.
- Que el investigador realice informe periódico acerca de los avances del proceso de recolección de información a la Unidad de Apoyo a la Docencia.
- Que el investigador garantice el cumplimiento con los criterios éticos en la investigación.
- Que se comprometa a presentar los resultados de la investigación en una reunión con los Jefes de Departamento del Hospital Rezola-Cañete.
- Que el investigador se comprometa a entregar una copia de su informe final de la de investigación de manera física y digital.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE



Dr. Andres Hervoso Gonzalez
Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Cañete, 05 de noviembre 2021

CARTA N° 100-2021-DIRESA-L-HRC-UADI

Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora

Presente. -

ASUNTO: Aceptación de Trabajo de Investigación

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle un cordial saludo y a la vez informarle que la Unidad de Docencia del Hospital Rezola Cañete dan la aceptación para que la alumna **Guiomar Gutierrez Montez**, de la escuela Profesional de Farmacia Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora : pueda desarrollar su trabajo de investigación en la recolección de datos, Titulada: **"ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE"**.

Asimismo, solicitamos lo siguiente:

- Que remita a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el proyecto de Investigación.
- Que el investigador realice informe periódico acerca de los avances del proceso de recolección de información a la Unidad de Apoyo a la Docencia.
- Que el investigador garantice el cumplimiento con los criterios éticos en la investigación.
- Que se comprometa a presentar los resultados de la investigación en una reunión con los Jefes de Departamento del Hospital Rezola-Cañete.
- Que el investigador se comprometa a entregar una copia de su informe final de la de investigación de manera física y digital.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE



Dr. Andres Herbozo Gonzalez
Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 04 de setiembre del 2021

CARTA N°014-2021/ EPFYB-UMA

DR.
RODRIGO FALERO SÁNCHEZ
HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
PLAZA SAN MARTIN 124-SAN VICENTE DE CAÑETE
Presente.-



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres, **ROSA ANGÉLICA DE LA CRUZ PAUCAR** DNI 15437362 y **GUIOMAR GUTIÉRREZ MONTES** DNI 15422504, puedan recopilar los siguientes datos: Información de recetas atendidas a pacientes hipertensos de los meses junio y julio, para su proyecto de tesis titulado: "**ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE**".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


Dr. Jhonel Jimenez Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo





Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	Bach. GUTIERREZ MONTES, GUIOMAR Bach. DE LA CRUZ PAUCAR, ROSA
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE – JUNIO - JULIO 2,021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(x)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(x)

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha: ...09-02-2022.....

Validado por: Mg. María Martha Hernández Peves

Firma: 

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	Bach. GUTIERREZ MONTES, GUIOMAR Bach. DE LA CRUZ PAUCAR, ROSA
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE – JUNIO - JULIO 2,021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(X)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	(X)	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	(X)	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	(X)	()	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	(X)	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	(X)	()	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Ninguna.....
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna.....
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguna.....

Fecha: 10/02/2022

Validado por: M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza

Firma: 

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	Bach. GUTIERREZ MONTES, GUIOMAR Bach. DE LA CRUZ PAUCAR, ROSA
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE – JUNIO - JULIO 2,021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con estaprueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	(x)	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	(x)	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	(x)	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	(x)	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	(x)	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con estaprueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	(x)	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 24/01/22

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:



