



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL
USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL
SECTOR B HUÁSCAR EN SAN JUAN DE LURIGANCHO
2022**

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

AUTORAS:

BRAVO RAMÍREZ, LUCÍA DELFINA <https://orcid.org/0009-0006-0001-6944>

TTITO PILLCO, DENISSE YAMILE <https://orcid.org/0009-0007-3699-6929>

ASESOR:

Mgtr. SIANCAS TAO, NORIO SALVADOR

<https://orcid.org/0000-0002-2131-6296>

LIMA – PERÚ

2024

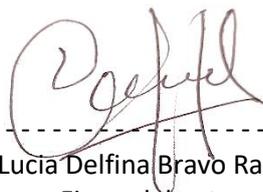
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Lucia Delfina Bravo Ramírez, con DNI 45618413 en mi condición de autora de la tesis " Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en el sector b Huáscar en san juan de Lurigancho 2022, presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de "Farmacia y Bioquímica", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 7% 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 02, de febrero 2024.



(Lucia Delfina Bravo Ramírez)
Firma del autor:



(Mgtr. Siancas Tao, Norio Salvador)
Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Yamile Denisse Ttito Pillco, con DNI 76041815 en mi condición de autora de la tesis "Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en el sector B Huáscar en san juan de Lurigancho 2022, presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de "Farmacia y Bioquímica", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 7% 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 02, de febrero de 2024.



(Yamile Denisse Ttito Pillco)
Firma del autor:



(Mgtr. Siancas Tao, Norio Salvador)
Firma del Asesor:

6. Apellidos y Nombres
7. DNI
8. Grado o título profesional
9. Título del trabajo de Investigación
10. Porcentaje de similitud

Bach. BRAVO RAMÍREZ, LUCÍA DELFINA Bach. TTITO PILLCO,
DENISSE YAMILE

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada para los familiares que nos motivaron en todo este proceso de nuestra formación profesional y por creer y confiar en nosotras en todo momento.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarnos día a día en nuestro camino y por permitirnos en culminar con éxito en esta investigación.

A nuestro asesor por su guía y apoyo continuo en nuestro asesoramiento del proyecto de tesis.

A nuestras familias por su aliento a seguir adelante con nuestros objetivos también por la motivación a cada instante, además por su apoyo incondicional a lo largo de nuestros estudios

Por último, queremos dar las gracias a los encuestados en el lugar del sector B Huáscar san Juan de Lurigancho por darnos esa confianza y colaborar amablemente con nosotras.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	v
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	5
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	5
2.2. Población, Muestra y Muestreo.....	6
2.3. Variables de investigación.....	7
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	8
2.5. Plan de recolección de datos.....	9
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	10
2.7. Aspectos éticos.....	10
III. RESULTADOS.....	12
IV. DISCUSIONES.....	32
V. CONCLUSIONES.....	34
VI. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS.....	40
Anexo A: Operacionalización de la variable.....	41
Anexo B: Instrumento de recolección de datos.....	42
Anexo C: Carta de Consentimiento Informado.....	48
Anexo D: Validación de instrumentos.....	49
Anexo E: Muestra de recolección de datos.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Fig. N° 1. Rango de género	12
Fig. N° 2. Rango de edad	13
Fig. N° 3. Rango de educación	14
Fig. N° 4. Rango de estado civil	14
Fig. N° 5. Rango de ocupación	15
Fig. N° 6. ¿Hace cuánto tiempo que usted fue diagnosticado con hipertensión?	15
Fig. N° 7. ¿Usted cuántos medicamentos consume por día?	16
Fig. N° 8. ¿Qué significa para usted la hipertensión arterial?	16
Fig. N° 9. ¿Cuál es la finalidad del uso de los Antihipertensivos?	17
Fig. N° 10. Una persona se considera con presión arterial alta si tiene la presión por encima de:	18
Fig. N° 11. ¿Cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial?	19
Fig. N° 12. Los síntomas de la hipertensión son	20
Fig. N° 13. Indique usted cuál de los siguientes medicamentos es para la presión arterial:	21
Fig. N° 14. ¿Algún personal de la salud le ha controlado su presión arterial?	21
Fig. N° 15. ¿Sabía usted que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más?	22
Fig. N° 16. ¿Considera usted que puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica?	22
Fig. N° 17. ¿Considera usted que la HTA aparece solo en personas mayores de 40 años?	23
Fig. N° 18. ¿Los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos?	23
Fig. N° 19. ¿Las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?	24
Fig. N° 20. Considera usted que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial	24

Fig. N° 21. Considera usted que las personas con sobrepeso tienen más riesgo de sufrir hipertensión arterial	25
Fig. N° 22. Las complicaciones cardiovasculares considera usted que tiene la presión descontrolada	26
Fig. N° 23. ¿Dispone de un aparato de presión arterial en su domicilio?	26
Fig. N° 24. ¿Con qué regularidad se toma usted la presión arterial?	27
Fig. N° 25. ¿Qué razones lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos?	27
Fig. N° 26. ¿Qué debe hacer si olvida tomar una dosis de su(s) medicamento(s)?	28
Fig. N° 27. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	28
Fig. N° 28. ¿Cuál ha sido el resultado que ha obtenido al tomar su medicamento?	29
Fig. N° 29. ¿Sabe usted en qué momento debe ir a la consulta médica?	30
Fig. N° 30. ¿Sabe qué hacer si se le presenta un efecto adverso?	31

Resumen

Los medicamentos antihipertensivos ayudaron a muchos pacientes con la enfermedad de hipertensión arterial en diversas regiones del globo y en el país peruano son muy eficaces en el tratamiento de la dicha enfermedad sobre todo son económicos que se puede conseguir en boticas, farmacias y hospitales así mismo para reducir los riesgos de la hipertensión, como el episodio de infarto al corazón, la insuficiencia renal, la insuficiencia cardiaca y aquella muerte súbita; por lo tanto se trabajó con el dicho **objetivo** “Reconocer conocimientos, actitudes y prácticas en relación a uso de medicamentos hipertensivos, en el sector B Huáscar en San Juan de Lurigancho 2023”; así mismo se trabajó con los **materiales y métodos**, lo cual este estudio actual utiliza una perspectiva cualitativo, mediante un diseño metodológico no experimental, de carácter descriptivo y enfoque transversal, el estudio se llevó a cabo en el sector B Huáscar en San Juan De Lurigancho En el año 2023, se juntó la información por medio de encuestas, donde muestra los resultados. El 47% de las personas tienen la comprensión acerca de la definición de presión arterial elevada, también se menciona que la mayor parte entre los individuos que han recibido un diagnóstico de hipertensión, se ubica el 58% en las edades de 53 años a más así mismo el 74% de las personas encuestadas conocen el medicamento para la hipertensión arterial mencionaron lo siguientes. Enalapril, captopril y losartan para el tratamiento adecuado.

Palabras clave: antihipertensivo, somnolencia y morbilidad

Abstract

Antihypertensive drugs have helped many patients with arterial hypertension disease in various regions of the world and in Peru they are very effective in the treatment of this disease, especially they are inexpensive and can be obtained in drugstores, pharmacies and hospitals to reduce the risks of hypertension, such as heart attack, renal failure, heart failure and sudden death; Therefore, we worked with the objective "To recognize the knowledge, dispositions and behaviors in relation to the use of hypertensive drugs in sector B Huáscar in San Juan de Lurigancho 2023"; Likewise, we worked with the materials and methods, which this current study uses a qualitative perspective, through a non-experimental methodological design, descriptive and cross-sectional approach, the study was conducted in the sector B Huáscar in San Juan De Lurigancho In the year 2023, the collection of information was conducted through a survey, which shows the results. 47% of the people have the understanding about the definition of high blood pressure, it is also mentioned that most among the individuals who have received a diagnosis of hypertension, 58% are located in the ages of 53 years to more likewise 74% of the people surveyed know the medication for high blood pressure mentioned the following. Enalapril, captopril and losartan for adequate treatment.

Keywords: antihypertensive, drowsiness and morbidity

I. INTRODUCCIÓN

Los fármacos antihipertensivos forman parte de una categoría de fármacos usados para regular la hipertensión arterial. El mecanismo de acción de estos medicamentos es muy diferente. Existen muchos tipos diferentes de medicamentos antihipertensivos, pero los que se utilizan como algunos ejemplos contemplan medicamentos diuréticos, betabloqueantes e inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), bloqueadores en los canales de calcio y antagonistas de los receptores de angiotensina II. (1) (2)

La medicación antihipertensiva implica disminuir la morbilidad y muerte cardiovascular en pacientes a nivel mundial. En el Perú, el reporte del INEI, En 2018, un médico diagnosticó hipertensión arterial al 9,5% de las personas de 15 años o más, frente al 8,7% de 2017. En comparación con la población masculina, que tuvo una prevalencia del 7,3%, la enfermedad afectó al 11,7% de las mujeres en 2018. Una disparidad comparable también se observó en 2017. La Costa sierra y la Selva tuvieron los mayores porcentajes de personas en el contexto de la presión arterial elevada, a nivel de región natural en el 2018; Lima Metropolitana y Sierra tuvieron los porcentajes más bajos, con 9,4% y 8,4%, respectivamente. (3)

Los fármacos para tratar la hipertensión arterial deben demostrar eficacia en reducir la presión arterial de manera efectiva, ser bien tolerados, seguros en el transcurso prolongado, fáciles de mantener y económicos. Esta problemática en nuestro país existe muchas veces por falta de chequeo médico y por irresponsabilidad de no cumplir el tratamiento se puede llegar a tener los riesgos de la hipertensión, como el ataque al corazón, insuficiencia renal, la falla en el corazón, la muerte súbita, el accidente cerebrovascular y las lesiones en la retina. (4) (5)

El uso de un fármaco para tratar la hipertensión exige que la ventaja en términos de su uso sea mayor que los peligros que puede crear dentro de su cuerpo; en su sistema biológico; a nivel orgánico; en realidad, la utilización de la mayoría de los fármacos conlleva un cierto peligro del cual usted debe procurar reducir sus altos valores. (6)

En la actualidad, los factores que tienen impacto en el incorrecto o correcto tratamiento antihipertensivo del individuo/paciente o en la evidencia de un uso irracional de los fármacos antihipertensivos son su desconocimiento sobre estos medicamentos y su relación con el personal médico que le atiende, se presenta en una comunicación fluida insuficiente o inadecuada, planteando la posibilidad de que el individuo ignore las ramificaciones de no manejar la imagen prodrómica. (7) (8)

Por lo tanto, es muy importante realizar estudios observacionales descriptivos sobre los diferentes aspectos que influyen personas con hipertensión arterial sobre todo en Lima como por ejemplo en el sector b Huáscar en SJL con respecto a su terapia evaluando constantemente la capacidad que tienen estos pacientes para que puedan entender la importancia de su tratamiento durante su periodo de enfermedad y así obtendrán mejorar la calidad en la salud. (9)

El uso juicioso de los medicamentos implica lograr los mejores resultados posibles a lo largo de su tratamiento, esto contribuye sustancialmente a la felicidad de la persona y, en resultado, de la sociedad. Lamentablemente, mantener y adquirir esta situación es difícil debido a la prevalente cuestión del uso inadecuado e ineficaz de productos farmacéuticos, todo lo cual tendría una influencia perjudicial en la salud de la persona. (10) (11)

Las respuestas adversas a los medicamentos antihipertensivos son de especial relevancia, ya que la hipertensión arterial es frecuentemente no presenta síntomas y suele requerir un tratado y seguimiento farmacológico a largo plazo. Es muy probable que las respuestas adversas sean una de las principales razones del incumplimiento terapéutico. (12).

No existen pruebas de que alguno de los fármacos o grupos farmacológicos disponibles cause menos efectos secundarios que otros, pero podemos mencionar algunas de las reacciones adversas más comunes de los fármacos antihipertensivos que presentan algunos pacientes cuando se les administran los siguientes fármacos, como el losartán, que actúa como un antagonista de los receptores de la angiotensina II (ARA II) y RAM que tienen capacidad de ocurrir es hipotensión, tos seca, cefalea, mareos, acidez estomacal, náuseas, fatiga,

congestión nasal, dificultades para dormir e infecciones respiratorias en las vías superiores, diarrea; dolor en el abdomen. En cuanto al atenolol, este se clasifica en la categoría de los betabloqueantes, esto significa que podría mostrar efectos secundarios como dolores de cabeza, fatiga, sentimientos de tristeza, confusión y variaciones en el estado de ánimo, el amlodipino: es un calcio antagonista, y demuestra los siguientes RAM. Cefalea, fatiga, náuseas, mareo, debilidad, edema, somnolencias, trastornos del sueño; El enalapril es una porción de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina puede presentar adversidades tales como cansancio, tos, diarrea, náuseas, desmayos, dolores de cabeza, cambios de ánimo, malestar abdominal, molestias en el pecho, hipersensibilidad visual y visión borrosa, hipercalcemia, alteración del gusto, taquicardia y trastornos del ritmo cardiaco (13) (14).

Baglietto J, (2020) realizó un estudio en México para poder conocer el porcentaje de adquisición de cultura en el campo la enfermedad (HA) sistémica en individuos con este padecimiento, ultimando que existe un desconocimiento del porcentaje de infectados, para poder evitarla correctamente y reducir sus elementos de riesgo, ya que se encontraron individuos con presión arterial elevada en el rango de edades de 30 a 75 años (15) (16).

Diego P. Condo C, Isayana M. Armijos Z (2018) Un estudio realizado en la localidad de Cuenca, ubicada en Ecuador, donde los objetivos de la investigación para conocer la frecuencia de la enfermedad (HA) en adultos residen en las áreas urbanas, empleando estándares establecidos. Revisados ACC/AHA, obtuvieron que "el 49,7% de los encuestados en un porcentaje del 14,6%. La hipertensión arterial en el estadio 1 se detectó en el 27,9% de las personas, mientras que la HTA en estadio 2 se detectó en el 7,8%. El 93,6% de las personas con diagnóstico anterior de HTA tomaban medicación antihipertensiva, en donde la monoterapia la más habitual (61%). El losartán es el antihipertensivo más utilizado (11,7%), por lo que determinaron que la frecuencia/incidencia de hipertensión como los estándares ACC/AHA era del 35,7%, un 12% superior a la del JNC-8. (17).

Erika M. Parada O, (2018) se ejecutó una investigación para poder desarrollar una ruta en la intervención asistencial y formativa que permita a los pacientes mejorar su participación e inclusión en el tratamiento antihipertensivo, con el resultado de que predomina la discrepancia según la incorporación de pacientes dentro de (1,6%), personas parcialmente relacionados (3,2%), así como pacientes no vinculados (4,8%) antes o después de la incorporación con tratamiento farmacológica, se concluye, La inclusión de medicación antihipertensiva mejoró con el seguimiento en la terapia farmacológica, con una eficacia del 29% en el conjunto de pacientes no cumplidores, y del 11% en el conjunto de pacientes algo adherentes y del 3% en el conjunto de pacientes totalmente adherentes. (18).

Yeniffer V. Pizán G. (2018) se llevó a cabo un estudio cuyo propósito era evaluar en que frecuencia se utilizan los medicamentos para la hipertensión, utilizando entrevistas individualizadas con individuos entre 20 y 70, se sugieren que el enalapril es el medicamento más utilizado, con un 50%. Se determinó que la frecuencia de empleo de fármacos antihipertensivos en los pacientes fue del 49%, número que se considera de referencia en comparación con otras investigaciones. (19).

Carolin S. Garaundo M (2017) Se realizó una investigación denominada " Cual es la relación entre la comprensión y la consistencia en la hipertensión arterial haciendo un seguimiento al tratamiento medicamentoso en pacientes atendidos en la Unidad de enfermedades cardiacas Ambulatoria del Hospital Ventanilla ". El propósito principal de este estudio fue examinar la relación del entendimiento en la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento con medicamentos en los individuos. Los resultados revelaron una correlación entre la consistencia en el tratamiento farmacológico para la hipertensión y las siguientes variables: edad, género y nivel de comprensión, tiempo de diagnóstico. Por último, los pacientes que carecen de conocimientos sobre la hipertensión tienen más probabilidades de no cumplir el tratamiento con medicación antihipertensiva. (20).

Yury García N. (2016) realizó una investigación titulada "Análisis de la Adhesión al tratar con fármacos a individuos con Hipertensión tratados en la Farmacia Farmavida – Trujillo Marzo-Julio".

El objetivo de este estudio era examinar cómo perciben las personas el tratamiento fármaco terapéutico. Se constató que la mayoría de los pacientes (47%) no cumplen los regímenes prescritos, seguidos de una atención insuficiente (33%) y una conservación insuficiente (20%). Se concluye que el seguimiento farmacoterapéutico fue eficaz como herramienta de contacto farmacéutico-paciente, logrando detectar y tratar problemas relacionados con el uso de fármacos. (21).

La investigación actual reviste significativa importancia debido a que encamina a evaluar a los pacientes respecto a su patología y tratamiento, además busca informarlos de esta enfermedad de hipertensión arterial que padecen, y, como consecuencia, tomar concienciación acerca de la relevancia de mantener una supervisión rigurosa sobre hora de recibir el tratamiento, ya que será posible reconocer los elementos implicados en el incumplimiento inadecuado, esto, en muchas situaciones, indica una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares u otros problemas que podrían empeorar su salud. Simultáneamente, sensibilizar a la población sobre la seriedad de esta cuestión de salud pública y, además consecuencias, deben redoblar los esfuerzos para mejorar identificar la presencia de la enfermedad y el control del tratamiento.

El objetivo general de la investigación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para el uso de medicamentos hipertensivos, en el sector B Huáscar en San Juan de Lurigancho.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

El estudio actual emplea un enfoque cualitativo y se basa en un diseño metodológico no experimental, de carácter descriptivo y transversal. La investigación se desarrolló en el sector B Huáscar en San Juan De Lurigancho 2022

2.2. Población, Muestra y Muestreo.

2.2.1. Población:

La investigación se llevó a cabo con la población sector B Huáscar se encuentra en la zona correspondiente al distrito de San Juan de Lurigancho estuvo conformada por 575 habitantes que tienen una base sobre los medicamentos antihipertensivos.

2.2.2 Muestra y muestreo:

Se trabajó con una muestra de 230 personas el cual estuvo conformado por los pacientes hipertensos en el sector B Huáscar San Juan De Lurigancho, Julio-Setiembre 2022. Se halló la muestra con la formula finita.

$$N = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 (N-1)^2 + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

N: tamaño de muestra

N= total de población

Z_α= 1.96 (con 95% de confiabilidad)

P= proporción esperada de 0.5

p: 1-p (en este caso 1-05=0.5)

D: precisión 5%

Reemplazando:

$$N = \frac{575 (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}{(0.05)^2 (575-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 230$$

Resolviendo la ecuación se estableció que el tamaño de la muestra es de 230 habitantes del sector B Huáscar; en el distrito de San Juan De Lurigancho a encuestar.

Criterios de inclusión:

- Residentes de ambos géneros que habitan en la zona B Huáscar de SJL.
- Pobladores que se encuentre en la edad de 30 a 59 años.
- Pobladores que acepten participar con el propósito de ser incluidos en los cuestionarios de evaluación.

Criterios de exclusión:

- Pobladores de ambos sexos que no viven en el sector B Huáscar de SJL.
- Pobladores que sean menores a 30 años de edad.
- Residentes que se niegan a participar en los cuestionarios de opinión.

2.3. Variables de investigación.

El estudio actual utiliza como variables los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicamentos antihipertensivos en el sector B Huáscar de San Juan de Lurigancho, Julio-Setiembre 2022. Se trata de una variable compleja por definición, que tiene cinco dimensiones o sub variables.

Definición conceptual:

Es el conjunto de hechos o certezas de una población en relación a los fármacos que siendo a su disposición frente al uso de estos medicamentos antihipertensivos y las actividades relativas al consumo de tales medicamentos como: enalapril, irbersartan y captopril, que ayuda controlar la hipertensión arterial. (22) (23)

Definición operacional:

Son los hechos o certezas de una población en relación a medicamentos los cuales serán valorados mediante una encuesta en calidad así mismo la descripción de su disposición, o posición frente al uso de estos fármacos antihipertensivos será mediante una encuesta de opinión con una escala de lickert y de las actividades ejecutadas por la población durante el consumo de los medicamentos antihipertensivos, esto se determinará con la población determinada de 40 años a 53 años a más. (22) (23)

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

El método elegido para obtener la información, consistirá en la aplicación de encuestas, largamente usada como método de investigación, dado que consciente lograr y procesar información de manera ágil y efectiva. Para capturar los datos, se empleará el cuestionario como herramienta de recopilación, que constará de 30 ítems y 5 dimensiones. La calificación será evaluada utilizando una escala de 20 puntos, con datos esenciales recogidos para validar los factores y sub variables que se utilizarán para establecer los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de medicamentos antihipertensivos en SJL sector B Huáscar. Por último, los datos específicos constarán de 30 preguntas estandarizadas donde: del 00 al 10 indica un nivel de comprensión limitado en cuanto a 10 al 20 medio y del 20 al 30 alto.

Tabla 1: nivel de conocimiento

NIVEL	PUNTAJE
Bajo	00 – 10
Medio	10 – 20
Alto	20 – 30

Validación de los instrumentos de recolección de datos

El instrumento se validó por medio de evaluación de expertos en el campo de estudio actual.

En el procedimiento se proporcionó ejemplares del cuestionario y ficha de validación, donde se realizará de la siguiente manera:

- Se contará con la presencia de tres instructores altamente cualificados y con gran experiencia en validación de instrumentos, procedentes del departamento académico de Farmacia y Bioquímica de la universidad.
- Tras un desarrollo considerable, los profesores concederán los resultados del instrumento de validación a los alumnos para que puedan realizar la encuesta.

2.5. Plan de recolección de datos.

La carta de presentación adjunta fue solicitada a la Universidad María Auxiliadora, por medio de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, en la creación del procedimiento de recogida de datos. Se obtuvo permiso para entrar en Huáscar SJL sector B, mencionando el propósito del proyecto de investigación, para examinar y recopilar datos sobre las conclusiones de la encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de medicamentos antihipertensivos en el sector B Huáscar San Juan De Lurigancho, Julio-Setiembre 2022.

- **Aplicación del instrumento:** Todos los participantes interesados en participar en la investigación recibieron formación previa para tener más precisión con los resultados.
- **Revisión de los datos:** Cada herramienta para recopilar información a utilizar en el estudio fue examinado minuciosamente para obtener un resultado confiable acerca del grado de comprensión en la utilización correcta de medicamentos hipertensivos en el sector B Huáscar de SJL

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Se utilizaron pruebas estadísticas descriptivas para obtener los resultados finales de la evaluación estadística de la variable principal, y se realizó los resultados con el programa con el análisis estadístico SPSS20; así mismo se determinará la muestra mediante la ecuación (24)

2.7. Aspectos éticos.

El estudio incluirá temas como la autonomía, la eficiencia, la equidad y la beneficencia, esto es para respaldar a los participantes en esta investigación, por lo tanto, se atribuirá el consentimiento informado previo a todos los integrantes (25) (26)

Principio de autonomía

El concepto de autonomía se relaciona con la habilidad y la libertad del paciente en decidir por sí mismo sobre los actos, por lo tanto, debe de ser autorizada y contribuido como objeto de investigación. Este concepto se seguirá en este estudio, y los pacientes recibirán permiso informado para recibir medicación antihipertensiva. En consecuencia, operar bajo esta premisa implica ver a los pacientes de la investigación como seres independientes. Esta idea se implementará en esta investigación cuando se aborde a los pacientes de la zona B Huáscar en San Juan de Lurigancho. (25) (26)

Principio de beneficencia

Este concepto de beneficencia se refiere a trabajar en beneficio de los pacientes, promover sus intereses legítimos y suprimir los daños; también implica el deber de evitar o aliviar los casos de hipertensión. En consecuencia, se informará a los pacientes sobre los beneficios que recibirán en consecuencia de este estudio de investigación. (26) (27).

Principio de no maleficencia

Este concepto se relaciona con la necesidad de minimizar la posibilidad de causar daños y no hacer daño. Se informará a cada paciente de que participar no tendrá efectos negativos en su salud. (26) (27)

Principio de justicia

Nos indica a conocer la acción de cómo tratar a los pacientes en el estudio de investigación sin la distinción en la selección de los pacientes de la investigación. Se atenderá a los pacientes por igual a todos sin ninguna discriminación ni preferencias en la investigación con trato de respeto y cordialidad (26) (27).

III. RESULTADOS

En las siguientes figuras se observa los resultados de la investigación de conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos, en el Sector B Huáscar en SJL, el cual se procede a detallar.

3.1. Datos demográficos

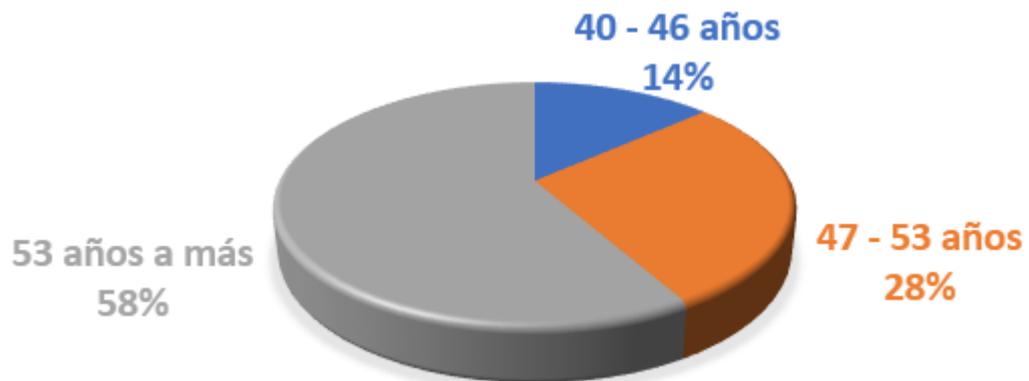
Figura N°1: Rango de género



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 1, la mayoría de las personas con hipertensión arterial encuestados correspondieron al sexo femenino al 58%, así mismo se observó el menor porcentaje en el sexo masculino con un 42%, en el sector B Huáscar.

Figura N°2: Rango de edad



Fuente: Elaboración propia

Según con la figura N° 2, la mayor parte de los pacientes hipertensos encuestados están en las edades 53 años de edad a más con un 58%, en cuanto las edades de 47 -53 años de edad representa a 28% y en las edades de 40- 46 años de edad se encuentra en menor proporción el 14% en el sector B Huáscar San Juan de Lurigancho.

Figura N°3: Rango de educación



Fuente: Elaboración propia

Según la figura N° 3 podemos apreciar a las personas encuestados que muestra sin estudios de nivel bajo es 9%, con educación primaria 21%, educación superior 25% y con educación secundaria 45% en el lugar de asentamiento humano sector B Huáscar- san juan de Lurigancho

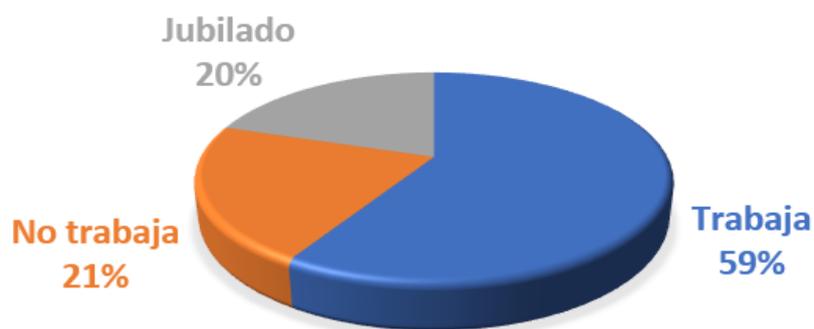
Figura N°4: Rango de estado civil



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al grafico N° 4 se evidencia en términos de estado civil, el 71% son casados y el 29% soltero.

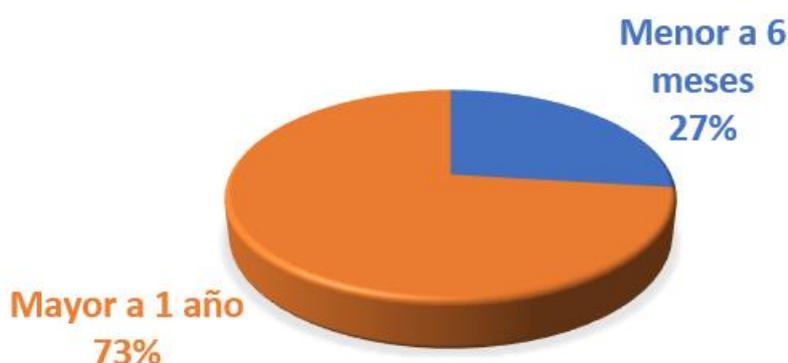
Figura N°5: Rango de ocupación



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al grafico N° 5 nos representa el intervalo de ocupación, donde las personas encuestadas que trabajan son el 59%, en el sector B Huáscar San Juan de Lurigancho

Figura N°6: ¿Hace cuánto tiempo que usted fue diagnosticado con hipertensión?



Fuente: Elaboración propia

En la figura 6. En cuanto a las personas encuestadas que son diagnosticados con hipertensión mayor a 1 año representan el 73% y menor a 6 meses representan el 27% de los encuestados.

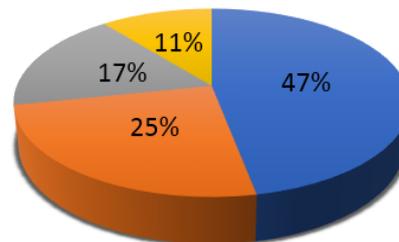
Figura N° 7: ¿Usted cuántos medicamentos consume por día?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 7 se muestra en cuanto las personas que consumen solo 1 medicamento por día representan el 52% y los que consumen de 2 o más medicamentos por día son un 48% de personas encuestadas en la población.

Figura N°8: ¿Qué significa para usted la hipertensión arterial?



- Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta a todo el sistema circulatorio.
- Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta principalmente el riñón.
- Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta solo a personas mayores de 60 años.
- Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que tiene una cura efectiva.

Fuente: Elaboración propia

Según los resultados alcanzados en la figura 8 se observa que un 47% los encuestados ha respondido la alternativa que se ajusta a la respuesta correcta a lo que corresponde a la definición de hipertensión arterial, por lo tanto, el otro grupo de encuestados con un 25% y 17% no tienen las ideas claras y el 11% cree que la presión arterial tiene una cura efectiva. Se destaca de manera positiva que los elementos bajos de la población hayan considerado alternativas que son francamente incorrectas.

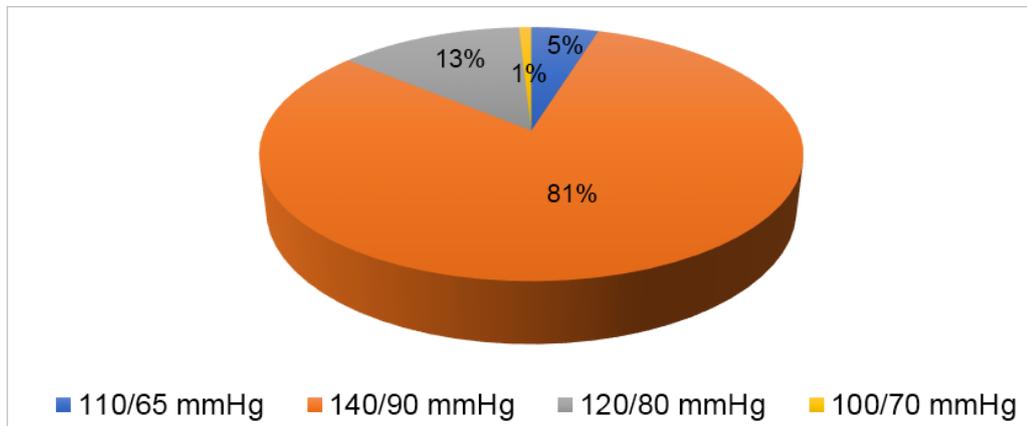
Figura N°9: ¿Cuál es la finalidad del uso de los Antihipertensivos?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 9, se obtiene que un 33% de los encuestados ha respondido la alternativa correcta que los antihipertensivos sirven para normalizar los niveles de presión arterial en la sangre, aunque el 32% tiene una idea de que también puede servir para combatir los síntomas y sentirse mejor lo cual séptimamente no estaría tan alejado de lo que es cierto, un 24% considera que es para prevenir complicaciones de la hipertensión arterial y un 11% piensa que se puede curar la hipertensión arterial lo cual no es correcto.

Figura N°10: Una persona se considera con presión arterial alta si tiene la presión por encima de:



Fuente: Elaboración propia

En caso de figura 10, se obtiene que un 81% de los encuestados considera a una persona con presión arterial alta cuando los valores están por encima de 140/90mmHg lo cual se ajusta a la alternativa correcta, así mismo los siguientes grupos de encuestados se alejan más de la respuesta correcta como el 13% que menciona que los valores son de 120/80mmHg, mientras que el 5% menciona que es 110/65mmHg y el 1% 100/70mmHg.

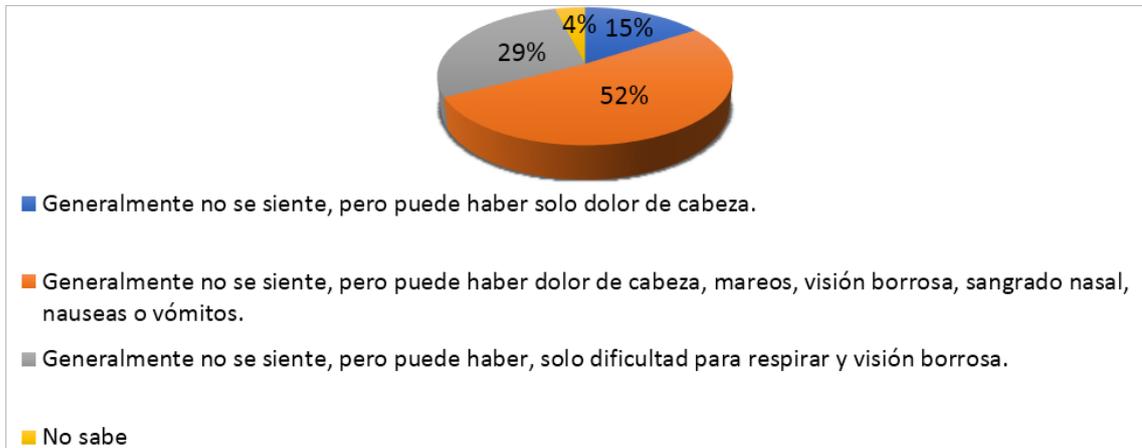
Figura N°11: ¿Cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial?



Fuente: Elaboración propia

En la figura 11 los resultados logrados en referencia a la pregunta ¿cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial?, vemos que el 71% acierta con la respuesta correcta de no se debe consumir el café, alcohol, ingerir excesivo salado, exceso en grasa saturadas y el estrés, así mismo el 19% tienen de una idea menos clara mencionando que se debe evitar solo el exceso en grasas saturadas, el 5% menciona evitar solo el azúcar y el 5% evitar el alcohol verduras y vegetales lo cual son incorrectas.

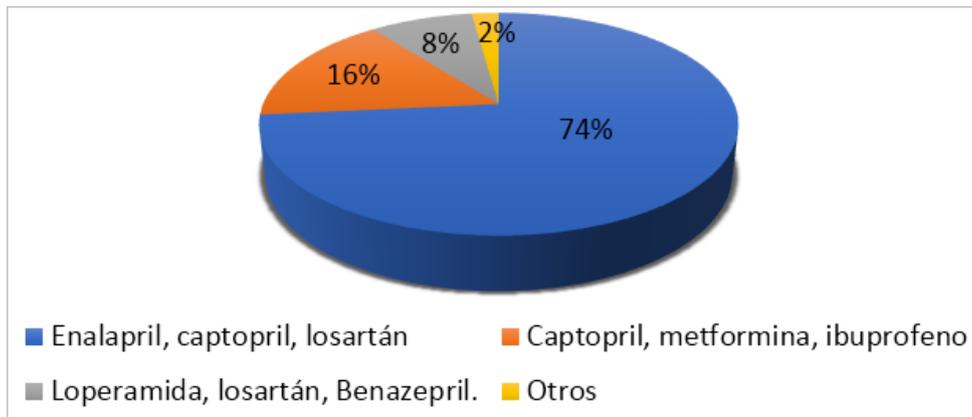
Figura N°12: Los síntomas de la hipertensión son



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 12 se muestra el 52% acertó con la respuesta correcta respecto a los síntomas que tiene la persona hipertensa donde mencionan que generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, mareos, visión borrosa, sangrado nasal, náuseas o vómitos, los otros grupos de encuestados se alejaron más de la alternativa correcta teniendo así que un 29% mencionó que generalmente no se siente, pero puede haber, solo dificultad para respirar y visión borrosa, el 15% generalmente no se siente, pero puede haber solo dolor de cabeza y el 4% no sabe.

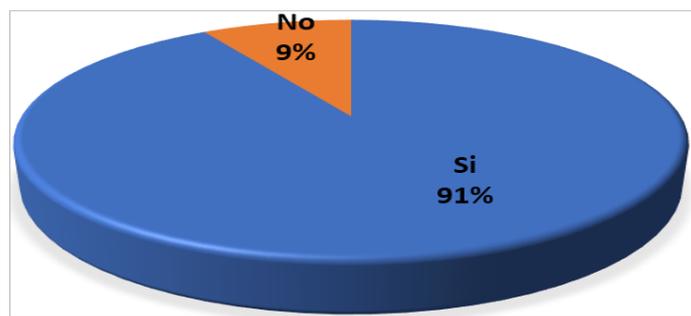
Gráfico N°13: Indique usted cuál de los siguientes medicamentos es para la presión arterial:



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 13, se aprecia que el 74% de las personas encuestadas ha respondido la alternativa adecuada mencionando así a la enalapril, captopril y losartán como los medicamentos correctos para la utilización para la hipertensión arterial, el otro grupo de encuestados con un 16 % no tiene en claro cuáles son los medicamentos utilizados en la hipertensión y menciona que es el captopril, metformina, ibuprofeno, el 8% loperamida, losartán, benazepril y el 2% menciona otros medicamentos.

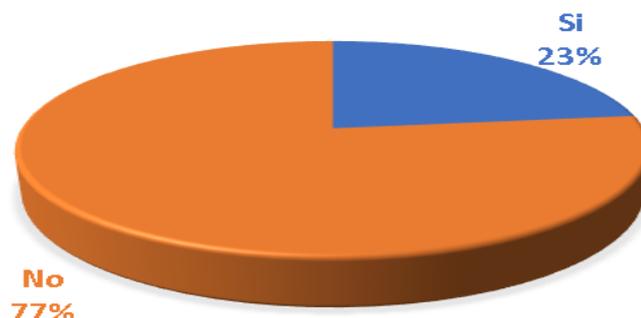
Figura N°14: ¿Algún personal de la salud le ha controlado su presión arterial?



Fuente: Elaboración propia

En caso de figura 14 se observa como resultado que el 91% si ha sido controlado su presión arterial por un personal de salud y el 9 % no lo han controlado.

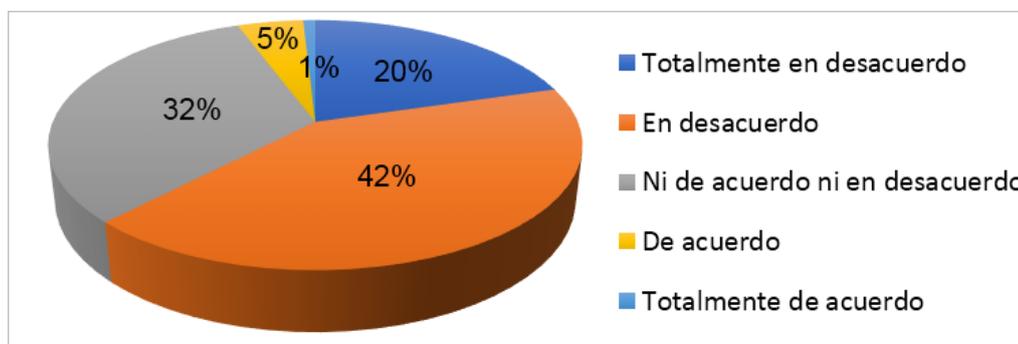
Figura N°15: ¿Sabía usted que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más?



Fuente: Elaboración propia

En el caso de figura 15 ante el conocimiento que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más, 77% desconoce del tema y el 23% si tenía un conocimiento del captopril.

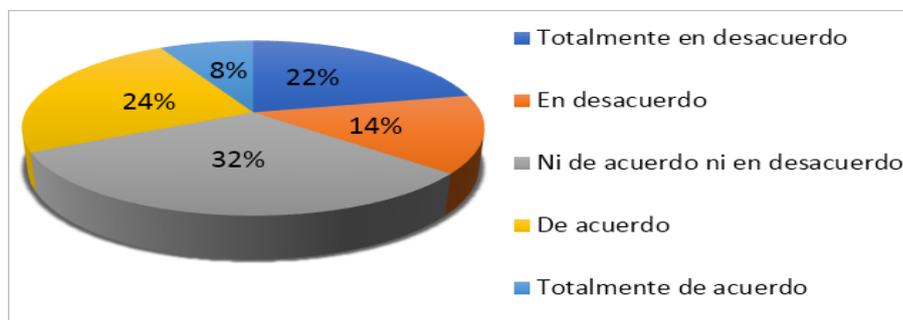
Figura N°16: ¿Considera usted que puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica?



Fuente: Elaboración propia

En la figura 16 en referencia a la pregunta si se puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica, el 42% está en desacuerdo, 32% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 20% totalmente en desacuerdo, 5% de acuerdo y el 1% totalmente de acuerdo.

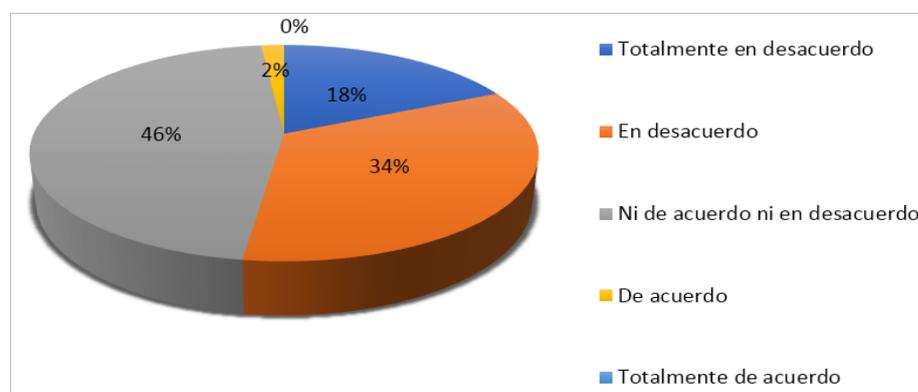
Figura N°17: ¿Considera usted que la HTA aparece solo en personas mayores de 40 años?



Fuente: Elaboración propia

A continuación, en la figura 17 en referencia a la pregunta si se considera que la hipertensión arterial solo se presenta en individuos mayores de 40 años. El 32% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 24% está de acuerdo y el 22% está totalmente en desacuerdo, 14% en desacuerdo el 8% totalmente de acuerdo.

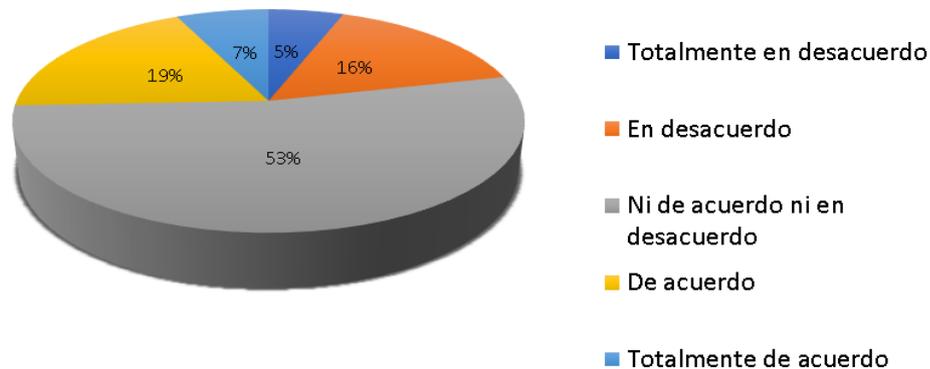
Figura N°18 ¿Los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 18, que se refiere a la pregunta sobre si los remedios naturales son más seguros que los medicamentos para controlar la presión arterial, se observa que el 46% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 34% está en desacuerdo, el 18% está totalmente en desacuerdo y solo el 2% está de acuerdo.

Figura N°19: ¿Las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?



Fuente: Elaboración propia

Visualizando la figura 19, referida a la pregunta sobre ¿las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?, se evidenció que el 53% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 19% está de acuerdo, el 16% en desacuerdo, el 7% totalmente de acuerdo y en menor proporción con un 5% está totalmente en desacuerdo.

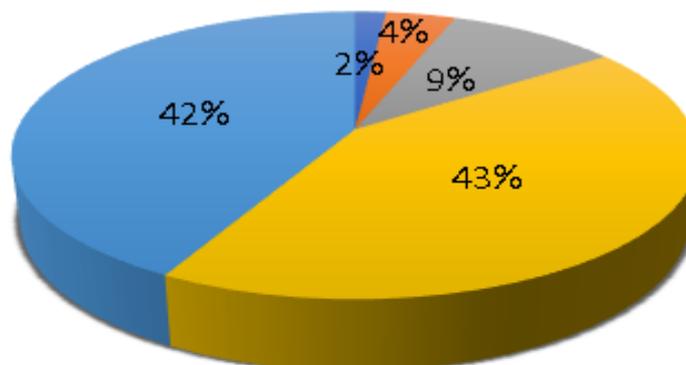
Figura N°20: Considera usted que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial



Fuente: Elaboración propia

En figura 20 observamos que un grupo de personas encuestadas correspondiente al 49% está de acuerdo que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial, el 25% está completamente de acuerdo, el 14% no tiene una opinión clara, el 9% está totalmente en desacuerdo y finalmente el 3% está en desacuerdo.

Figura N° 21: Considera usted que las personas con sobrepeso tienen más riesgo de sufrir hipertensión arterial

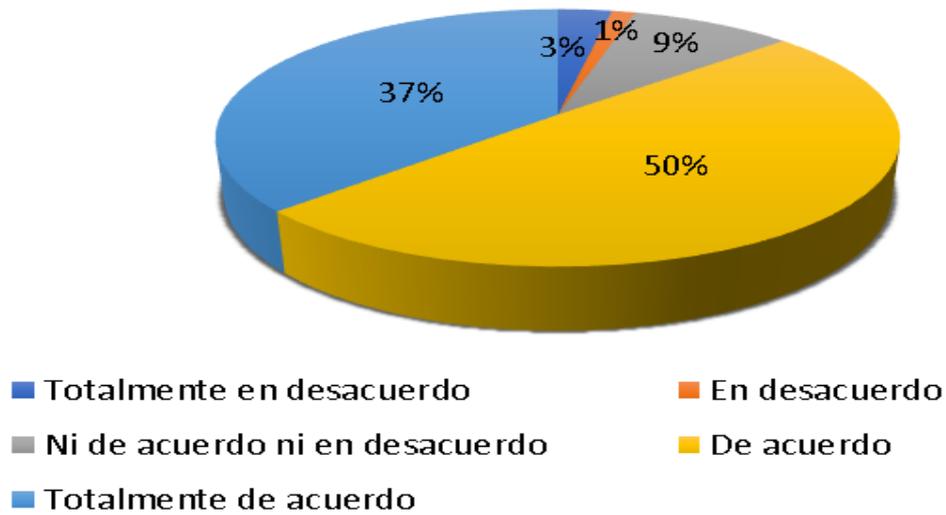


- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico N° 21 que el 43% cree que las personas con sobrepeso tienen más probabilidades de desarrollar hipertensión arterial, mientras que el 42% está totalmente de acuerdo, el 9% señala que no está seguro, el 4% está en desacuerdo y el 2% totalmente en desacuerdo.

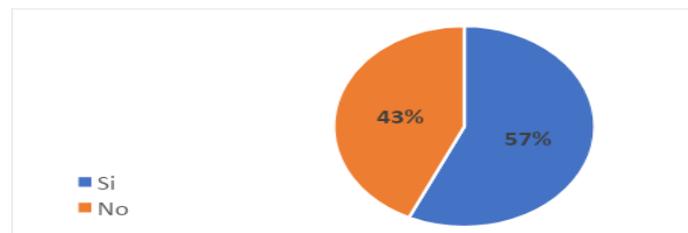
Figura N° 22: Las complicaciones cardiovasculares considera usted que tiene la presión descontrolada



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 22, observamos que el 50% de las personas encuestadas está de acuerdo que las complicaciones cardiovasculares tienen la presión descontrolada, el 37% está también totalmente de acuerdo, mientras que el 9% no tiene una opinión clara, el 3% está totalmente en desacuerdo y finalmente el 1% está en desacuerdo.

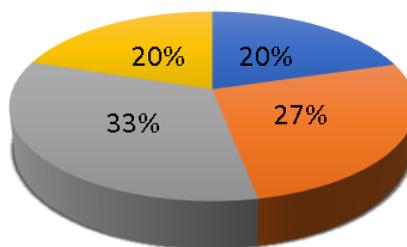
Figura N° 23: ¿Dispone de un aparato de presión arterial en su domicilio?



Fuente: Elaboración propia

En la figura 23 ante la pregunta correspondiente si tiene a su disposición un dispositivo de medición de la presión arterial en su hogar, observa que el 57% afirma que si cuenta con un aparato de presión arterial y el 43% sostiene lo contrario.

Figura N° 24: ¿Con qué regularidad se toma usted la presión arterial?

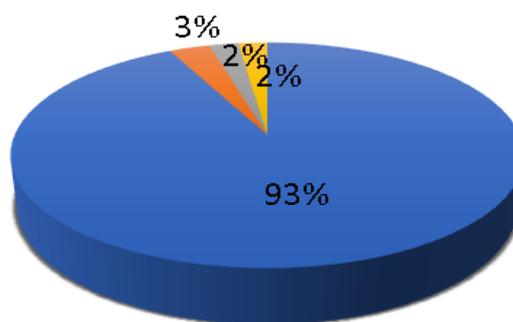


■ Una o 2 veces al día ■ Una vez a la semana. ■ Una vez al mes ■ No se controla.

Fuente: Elaboración propia

En la figura 24, en referencia a la pregunta sobre con qué regularidad se toma la presión arterial, un grupo de personas encuestadas con el 33% menciona que lo hace una vez al mes, el 27% lo hace una vez a la semana, y hubo una igualdad con el 20% en aquellas personas que no se controlan o lo hacen una o dos veces al día.

Figura N° 25: ¿Qué razones lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos?



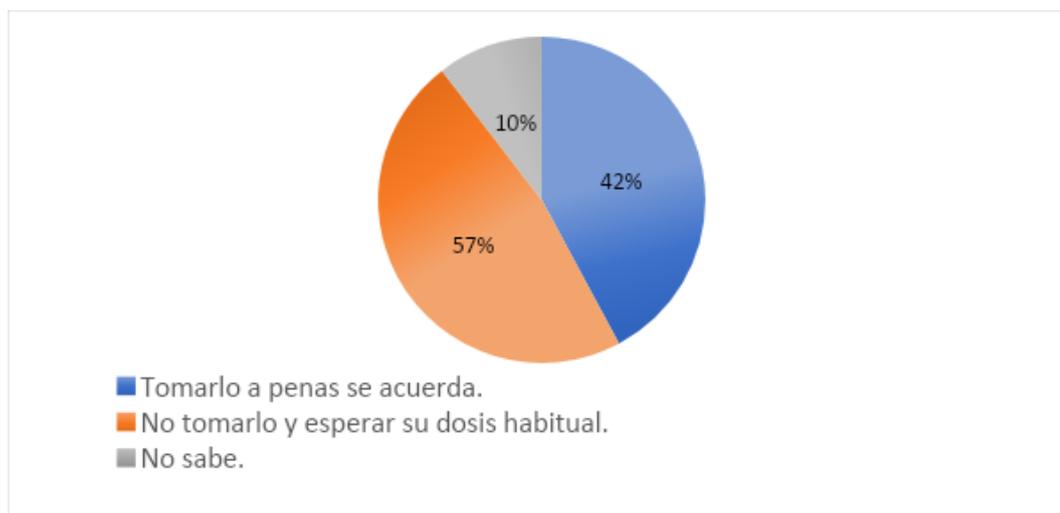
■ Por que el tratamiento es eficaz. ■ Por que es más económico.

■ Creencias. ■ Otros

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 25, en relación a la pregunta sobre qué razones lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos, el 93% menciona por que el tratamiento es eficaz, el 3% porque es más económico, y hay una igualdad de resultado con un porcentaje del 2% mencionando que lo hacen por creencias u otras razones.

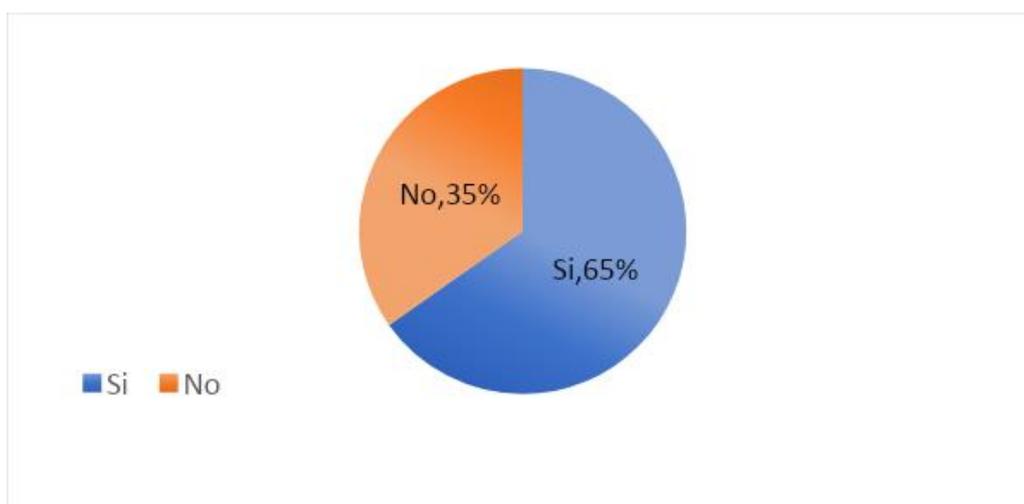
Figura N° 26: ¿Qué debe hacer si olvida tomar una dosis de su(s) medicamento(s)?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 26, el 47% ante la pregunta qué acción debe tomar en caso de olvidar tomar una dosis de su(s) medicamento(s) menciona no tomarlo y esperar su dosis habitual, el 42% tomarlo apenas se acuerde y el 11% no sabe.

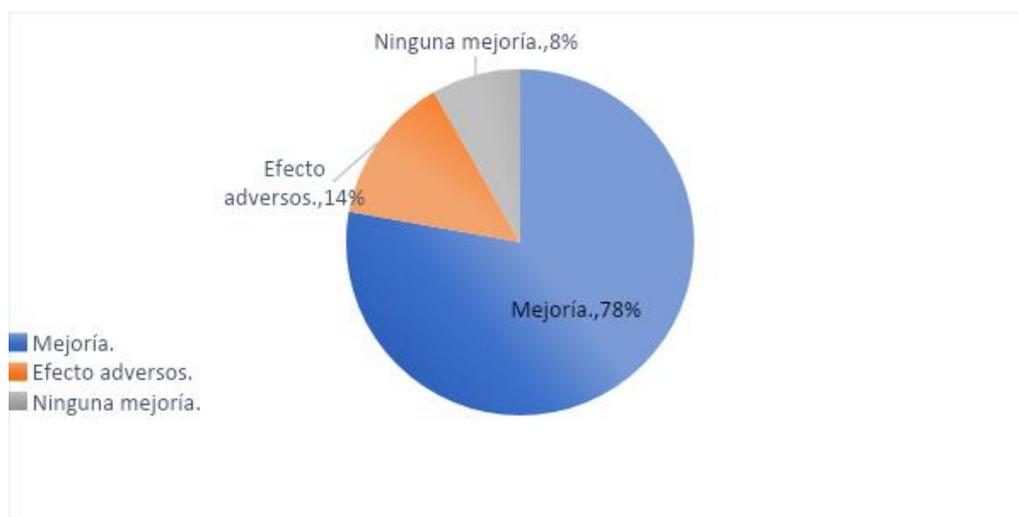
Figura N° 27. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 27, el 65% afirma que si toma los medicamentos a las horas indicadas mientras que un grupo de encuestados con el 35% menciona lo contrario.

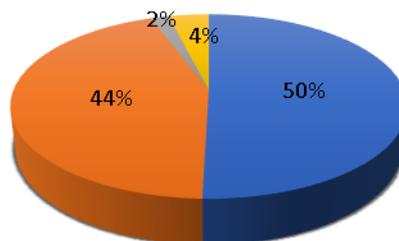
Figura N° 28. ¿Cuál ha sido el resultado que ha obtenido al tomar su medicamento?



Fuente: Elaboración propia

En la figura 28, un grupo de encuestados con el 78% menciona que tiene una mejoría al tomar su medicamento, mientras que el 14% obtuvo efectos adversos en su tratamiento y el 8% menciona que no tiene ninguna mejoría.

Figura N° 29 ¿Sabe usted en qué momento debe ir a la consulta médica?

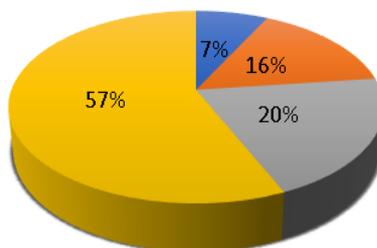


- Solo cuando comienzo a sentir algún malestar.
- Cada vez que me toca algún control médico a pesar de sentirme bien.
- Cuando necesite más medicinas.
- Cuando las medicinas caseras no me hacen efecto.

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 29, se puede apreciar que el 44% de encuestados ha respondido la alternativa que se ajusta a la que más corresponde en referencia a la pregunta si sabe en qué momento debe ir a la consulta médica, el cual respondieron ir cada vez que le toque algún control médico a pesar de sentirse mejor, el otro grupo de encuestados que es el 50% menciona que solo cuando comienza a sentir algún malestar, el 4% cuando las medicinas caseras no me hacen efecto y el 2% cuando necesite más medicinas.

Figura N° 30 ¿Sabe qué hacer si se le presenta un efecto adverso?



- Disminuir la dosis.
- Tratar el efecto dañino.
- Continuar con el tratamiento en forma normal.
- Interrumpir el tratamiento y acudir al médico.

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la figura 30, referida a la pregunta sobre cómo actuar en caso de experimentar algún efecto secundario., el 57% respondió la alternativa que se ajusta a la pregunta mencionando que lo correcto es interrumpir el tratamiento y acudir al médico, los otros grupos de encuestados se alejan más de la opción correcta donde veremos que el 20% menciona que se debe seguir con la terapia de manera regular, el 16% tratar el efecto dañino y un grupo en menor proporción de personas con el 7% menciona disminuir la dosis.

IV. DISCUSIONES

De acuerdo a los estudios consignados en la presente investigación, el estudio tiene el fin de comprender los niveles de conocimiento, actitudes y comportamientos relacionados con el uso de medicamentos antihipertensivos en el sector B Huáscar en San Juan de Lurigancho, Agosto-Setiembre en el año 2022. En consecuencia, se definió la población de estudio, según los resultados obtenidos, la mayoría de las veces los pacientes hipertensos participantes en la encuesta correspondieron al sexo femenino al 58%, así mismo se observó el menor porcentaje en el sexo masculino con un 42%, en el sector B Huáscar.

El estudio realizado por Baglietto J. (2020) en México hallaron individuos de edades comprendidas entre 30 y 75 años que padecen hipertensión arterial de edad ⁽¹⁶⁾., mientras en nuestro estudio se aproximan a relación de las edades que se encontró a partir de 40 años a 53 años a más en el sector B Huáscar zona de San Juan de Lurigancho.

Por otra parte, en grupo de encuestados con el 78% menciona que tiene una mejoría al tomar su medicamento, mientras que el 14% obtuvo efectos adversos en su tratamiento y el 8% menciona que no tiene ninguna mejoría. En cambio, Erika M. Parada O, (2018) realizó una investigación que concluyó con el monitoreo continuo en la terapia farmacológica mostró mejoras en la adherencia al tratamiento antihipertensivo, logrando una tasa de efectividad del 29% en el grupo de pacientes no incluidos, la cual disminuyó al 11% en el grupo de adherencia parcial, y descendió al 3% en el grupo de pacientes completamente adheridos. (18)

De acuerdo a los resultados, que el 74% de las personas encuestadas ha respondido la alternativa adecuada mencionando así a la enalapril, captopril y losartan como los medicamentos correctos para la utilización para la hipertensión arterial, el otro grupo de encuestados con un 16 % no tiene en claro cuáles son los medicamentos utilizados en la hipertensión y menciona que es el captopril, metformina, ibuprofeno, el 8% loperamida, losartán, benazepril y el 2% menciona otros medicamentos. En cambio, Yeniffer V. Pizán G. (2018) ⁽¹⁹⁾. menciona el uso de antihipertensivos, mediante entrevistas individuales a pacientes de edades

Comprendidas entre los 20 y 70 años, se identificó que el fármaco más comúnmente empleado es el Enalapril, con un 50%.⁽¹⁹⁾. Y otro estudio en el país de Ecuador Diego P. Condo C. Isayana M. Armijos Z (2018).et al. Informan que el medicamento antihipertensivo más utilizado es el Losartán, con una tasa del 11.7% (17).

De acuerdo a los resultados se observó que un 47% los encuestados ha respondido la alternativa que se ajusta a la respuesta correcta a lo que corresponde a la definición de hipertensión arterial, por lo tanto, el otro grupo de encuestados con un 25% y 17% no tienen las ideas claras y el 11% cree que la presión arterial tiene una cura efectiva. Se destaca de manera positiva que los elementos bajos de la población hayan considerado alternativas que son francamente incorrectas. En cambio, Carolin S. Garaundo M (2017) menciona que el nivel de comprensión sobre la hipertensión arterial y la conformidad con el tratamiento medicamentoso en pacientes tratados en la consulta externa de cardiología del Hospital Ventanilla. Los pacientes que presentan un entendimiento insuficiente acerca de la hipertensión arterial tienden a tener una mayor probabilidad de experimentar dificultades en seguir el tratamiento farmacológico antihipertensivo de manera adecuada (20).

Según los resultados obtenidos, un grupo de encuestados con el 78% menciona que tiene una mejoría al tomar su medicamento, mientras que el 14% obtuvo efectos adversos en su tratamiento y el 8% menciona que no tiene ninguna mejoría. En cambio, Yuri García N. (2016) menciona el tratamiento Fármaco terapéutico, los hallazgos indican que la mayoría no cumple adecuadamente con su tratamiento, con un porcentaje del 47%. Esto es seguido por una atención insatisfactoria (33%) y una conservación inadecuada de los medicamentos (20%).Lo cual el seguimiento fármaco terapéutico valió como una vía para la interacción entre el farmacéutico y el paciente, facilitando la identificación y resolución de problemas asociados con el uso de los medicamentos (21).

V. CONCLUSIONES

- La prevalencia de hipertensión arterial fue más notable en individuos mayores de 53 años a más en ambos géneros, así mismo la mayor parte de los pacientes reconocieron los principales síntomas de la HTA. También Podemos apreciar que la mayoría de las personas no están de acuerdo con el uso de medicamentos de antihipertensivo sin pasar la consulta médica.
- Según la encuesta realizada se puede determinar que las personas tienen una posición neutral sobre la efectividad de remedios naturales frente a los medicamentos antihipertensivos.
- La mayoría de los participantes Disponen de un dispositivo para monitorear la presión arterial, pero no todos lo utilizan constantemente, ya que el 33% lo practica una vez al mes, también mencionamos que el 20% no se controlan.
- El 78% de los pacientes hipertensos obtuvieron una mejoría en su tratamiento frente a la enfermedad, así mismo los participantes saben que, deben de acudir al médico cuando se le presenta algún efecto adverso.

VI. RECOMENDACIONES

- -Se hace una recomendación a la población en general de la zona B Huáscar en el distrito de San Juan De Lurigancho obedecer al personal de salud cuando realiza la sesión educativa y demostrativa para poder incrementar el grado de conocimiento acerca de la hipertensión arterial.
- Se recomienda a las personas que fueron diagnosticado con la enfermedad de hipertensión cumplir con los tratamientos según lo indicado del médico.
- Se recomienda no consumir grasas saturadas, alimentos hipercalóricos como también evitar el alcoholismo y el tabaquismo a si mismo realizar ejercicios físicos de tipo aeróbico también es importante realizar controles periódicos acerca de la presión arterial.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Campbell N. Orientaciones de la Organización Mundial de la Salud en 2021 acerca del tratamiento con medicamentos para la hipertensión: repercusiones políticas para la Región de las Américas. [Online].; 2022. Available from: [//iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55963/v46e542022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55963/v46e542022.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
2. Romero C, Benedi J. Antihipertensivos. [Online].; 2005 [cited 2021 JULIO 8. Available from: [//www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13079693](https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13079693).
3. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Perú. Enfermedades infecciosas y enfermedades no infecciosas. [Online].; 2018 [cited 2021 agosto 15. Available from: [//proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES ENDES 2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2018.pdf).
4. K. D, JL. Adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos / Conformidad con la terapia en pacientes con hipertensión. Medicina Familiar (Caracas); 7(2):47-51. [Online].; 1999. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152013000400006.
5. De salud SPPE de P. La hipertensión arterial como problema de salud comunitaria. paho.org. [Online]. [cited 2021 octubre 19. Available from: [//iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3113/La%20hipertension%20arterial%20como%20problema%20de%20salud%20comunitario.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3113/La%20hipertension%20arterial%20como%20problema%20de%20salud%20comunitario.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
6. Hurley C, Moya S. Asistencia Farmacéutica Empleando Evaluaciones Diagnósticas. In. ECUADOR: merican Journal of Pharmaceutical Educación 21; 2021. p. 151-156.
7. Da Silva Barreto M, Olivers Reiners A, Silva Marcon S. Comprensión de la hipertensión arterial y elementos vinculados a la falta de adherencia a la farmacoterapia. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [Online].; 2014 [cited 2021 JULIO 29. Available from: [//www.scielo.br/j/rlae/a/4CdxDcBVmRm8QsNjdGLrTMb/?lang=es&format=pdf](https://www.scielo.br/j/rlae/a/4CdxDcBVmRm8QsNjdGLrTMb/?lang=es&format=pdf).

8. Agámez Paternina , Hernández Riera R, Cervera Estrada L. Elementos asociados a la falta de cumplimiento del tratamiento antihipertensivo. Revista Archivo Médico de Camagüey. [Online].; 2008 [cited 2021 JULIO 2021]. Available from: [//scielo.sld.cu/pdf/amc/v12n5/amc09508.pdf](https://scielo.sld.cu/pdf/amc/v12n5/amc09508.pdf).
9. Pocohuanca L, Villacorta J, Urtado Y. Factores asociados a la no-adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes de un hospital del seguro social. Rev. Cuerpo Med. HNAAA vol.14 no.3 Chiclayo. [Online].; 2021 [cited 26 NOVIEMBRE 2021]. Available from: [//www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000400011&script=sci_arttext](https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000400011&script=sci_arttext).
10. Borrel-Carrio F. Manual de Entrevista Clínica para la Atención Primaria de Salud. 1999: p. 14-16.
11. Ramos G, Olivares G. Uso adecuado de medicamentos: una responsabilidad compartida [Internet]. Departamento de Políticas Farmacéuticas y Profesionales Médicas, División de Políticas Públicas Saludables y Promoción, Subsecretaría de Salud Pública. [Online].; 2010 [cited 2021 JULIO 29]. Available from: [//www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf](https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf).
12. González Boulí Y, Cardosa Aguilar E, Carbonell Noblet A. Adherencia terapéutica antihipertensiva en adultos mayores- Revista Información Científica. [Online].; 2019 [cited 31 JULIO 2021]. Available from: [//www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2019/ric192c.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2019/ric192c.pdf).
13. Ribadeneira A. MPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE FARMACOVIGILANCIA EN EL SUBCENTRO DE SALUD CHAMBO-CHIMBORAZO. escuela superior politécnica de Chimborazo facultad de ciencias. Riobamba. [Online].; 2014. Available from: [//dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3488/1/56T00453%20UDCTF C.pdf](https://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3488/1/56T00453%20UDCTF%20C.pdf).
14. Bragulata E, Antonio M. Terapia farmacológica para la hipertensión arterial: medicamentos antihipertensivos - Elsevier. [Online].; 2001 [cited 2021 JULIO 30]. Available from: [//www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-farmacologico-hipertension-arterial-farmacos-10022764](https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-farmacologico-hipertension-arterial-farmacos-10022764).
15. Córdoba García R. Reacciones adversas a los fármacos antihipertensivos - Elsevier. [Online].; 1996 [cited 2021 JULIO 30]. Available from: [//www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-reacciones-adversas-farmacos-antihipertensivos-14239](https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-reacciones-adversas-farmacos-antihipertensivos-14239).

16. Baglietto Hernández J, Mateos Bear A, Nava Sánchez J. Grado de comprensión sobre la hipertensión arterial en individuos con esta afección en la Ciudad de México. *Revista Médica Internacional de México*. [Online].; 2020 [cited 2021 AGOSTO 07. Available from: [//doi.org/10.24245/mim.v36i1.2844](https://doi.org/10.24245/mim.v36i1.2844).
17. Armijos Zambrano I, Condo Cabrera D. Frecuencia de hipertensión arterial y utilización de medicamentos antihipertensivos en adultos residentes en la ciudad de Cuenca, Ecuador. Tesis de la Universidad de Cuenca. [Online].; 2018. Available from: [//dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32600](https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32600).
18. Parada Ortega. Plan de mejora para la conformidad con el tratamiento antihipertensivo en pacientes inscritos en el programa de riesgo cardiovascular del Centro de Salud Divino Niño de Cucutilla. Tesis de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Escuela de Ciencias. [Online].; Lima;2018. Available from: [//repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/11852/1093413761.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/11852/1093413761.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
19. Pizán García Y. Frecuencia del uso de medicamentos antihipertensivos en individuos atendidos en la farmacia Cruzylpharma en el distrito de La Esperanza, Trujillo. Período octubre 2017 a enero 2018. Tesis de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Online].; Trujillo; 2018. Available from: [//repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5362](https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5362).
20. Garaundo Meza C. Vínculo entre el grado de comprensión de la hipertensión arterial y la observancia del tratamiento medicamentoso en pacientes tratados en la consulta externa de cardiología del Hospital Ventanilla durante el periodo de septiembre a noviembre de 2017. [Online].; Lima; 2017. Available from: [//repositorio.urp.edu.pe/xmlui/handle/URP/1312?show=full](https://repositorio.urp.edu.pe/xmlui/handle/URP/1312?show=full).
21. Garcia Nuñevero Y. Análisis de la supervisión farmacoterapéutica en individuos con hipertensión que reciben atención en la farmacia Farmavida en Trujillo. Período de marzo a julio de 2016. [Online].; Trujillo;2016. Available from: [//repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1213](https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1213).
22. Rivera A, Orosco B. conocimientos, actitudes y prácticas del paciente hipertenso. [Online].; 2014. Available from: [//contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Epidemiologia/75.T.G-Alexander-Rivera-Cuellar-Beatriz-Magola-Orozco-Coneo-Cesar-Giovanni-Gomez-Cueallar-Manuel-Alejandro-Suarez-Camargo-2014.pdf](https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Epidemiologia/75.T.G-Alexander-Rivera-Cuellar-Beatriz-Magola-Orozco-Coneo-Cesar-Giovanni-Gomez-Cueallar-Manuel-Alejandro-Suarez-Camargo-2014.pdf).

23. Polo L. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Online].; pag.22-23.perú.2020. Available from: [//cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
24. Hernández S. métodos de análisis de datos. Consultado. [Online]. Available from: [//www.unirioja.es/cu/zehernan/docencia/MAD_710/Lib489791.pdf.universidad de la cruz roja.ed.519.2.2012](http://www.unirioja.es/cu/zehernan/docencia/MAD_710/Lib489791.pdf.universidad%20de%20la%20cruz%20roja.ed.519.2.2012).
25. Hincapié J, Medina M. bioética teoría y principios. [Online].; 2019. Available from: [//archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6006/1.pdf](http://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6006/1.pdf).
26. Sánchez-Caro J. Bioética y farmacia comunitaria. [Online].; 2021 [cited 2021 octubre 01]. Available from: euticoscomunitarios.org. [citado el 01 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/91/articulos/02-1-29-34.pdf>.
27. Molina n. La ética de la vida: sus fundamentos y objetivos en un entorno tecnocientífico, diverso y multicultural. [Online].; 2013. Available from: [//www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf).

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de Medida
Variable principal: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso adecuado de medicamentos antihipertensivos.	Conjunto de saberes, ideas, nociones, u conceptos que adquiere una población en relación a los fármacos antihipertensivos.	Son los hechos o certezas de una población en relación a medicamentos los cuales serán valorados mediante una encuesta.	Información demográfica de los pobladores	Cualitativa	Nominal	Directa	1 al 7	Alternativas de opción múltiple
			Conocimiento	Cualitativa	Nominal	Directa	8 al 15	Alternativas de opción múltiple
	La actitud es una predisposición para comportarse de manera determinada con respecto a un objeto específico, en este caso el uso de medicamentos antihipertensivos.	La actitud se refiere a la predisposición de los pobladores para comportarse de una manera determinada respecto al uso de medicamentos antihipertensivos. El cual será obtenido mediante la escala de lickert.	Actitudes	Cualitativa	Nominal	Directa	16 al 22	Alternativas de opción múltiple
	La práctica es la habilidad o experiencia que adquieren los pobladores frente al uso de medicamentos antihipertensivos.	Es la observación de las prácticas de los pobladores sobre el consumo de tales medicamentos.	Prácticas	Cualitativa	Nominal	Directa	23 al 30	Alternativas de opción múltiple

Anexo B: Instrumento de recolección de datos.

**CUESTIONARIO EMPLEADO PARA LA EVALUACIÓN DEL
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE
MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARIA
AUXILIADORA**

I. INSTRUCCIONES:

Llene los espacios en blanco y marque con una "X" la respuesta que usted considere correcta.

A. Datos Generales

1. Género: Masculino () Femenino ()
2. Edad: () 40 años– 46 años () 47 años – 53 años () 53 años a más
3. Grado de instrucción:

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Educación secundaria
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> Educación superior
4. ¿Cuál es su estado civil?:

<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado
----------------------------------	---------------------------------
5. Ocupación:

<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> No trabaja	<input type="checkbox"/> Jubilado
----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------
6. ¿Hace cuánto tiempo que usted fue diagnosticado con hipertensión?

<input type="checkbox"/> Menor a 6 meses	<input type="checkbox"/> Mayor a 1 año
--	--
7. ¿Usted cuántos medicamentos consume por día?

<input type="checkbox"/> Solo 1 medicamento	<input type="checkbox"/> 2 o más medicamentos
---	---

B. CONOCIMIENTOS

8. Qué significa para usted la hipertensión arterial:
- Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta a todo el sistema circulatorio.
 - Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta principalmente el riñón.
 - Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que afecta solo a personas mayores de 60 años.
 - Una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y que tiene una cura efectiva.
9. ¿Cuál es la finalidad del uso de los antihipertensivos?
- Combatir los síntomas y sentirse mejor.
 - Normalizar los niveles de presión arterial en sangre
 - Prevenir complicaciones de la hipertensión arterial.
 - Curar la hipertensión arterial.
10. Una persona se considera con presión arterial alta si tiene la presión por encima de:
- 110/65 mmHg
 - 140/90 mmHg
 - 120/80 mmHg
 - 100/70 mmHg
11. ¿Cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial?
- Evitar el alcohol, vegetales y verduras.
 - Evitar el café, alcohol, consumo excesivo en sal, exceso en grasas saturadas y el estrés.
 - Evitar solo el azúcar.
 - Evitar solo el exceso en grasas saturadas.

12. Los síntomas de la hipertensión arterial son:
- a. Generalmente no se siente, pero puede haber solo dolor de cabeza.
 - b. Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, mareos, visión borrosa, sangrado nasal, náuseas o vómitos.
 - c. Generalmente no se siente, pero puede haber, solo dificultad para respirar y visión borrosa.
 - d. No sabe
13. Indique usted cuál de los siguientes medicamentos es para la presión arterial:
- a. Enalapril, captopril, losartán.
 - b. Captopril, metformina, ibuprofeno.
 - c. Loperamida, losartán, benazepril.
 - d. Otros
14. ¿Algún personal de la salud le ha controlado su presión arterial?
- a. Si
 - b. No
15. ¿Sabía usted que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más?
- a. Si
 - b. No

C. ACTITUDES

16. ¿Considera usted que puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica?
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

17. ¿Considera usted que la HTA aparece solo en personas mayores de 40 años?
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
18. Los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos.
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
19. ¿Las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
20. Considera usted que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial.
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

21. Considera usted que las personas con sobrepeso tienen más riesgo de sufrir hipertensión arterial.
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
22. Las complicaciones cardiovasculares consideran usted que tiene la presión descontrolada.
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

D. PRÁCTICAS

23. ¿Dispone de un aparato de presión arterial en su domicilio?
- a. Si
 - b. No
24. ¿Con qué regularidad se toma usted la presión arterial?
- a. Una o 2 veces al día
 - b. Una vez a la semana
 - c. Una vez al mes
 - d. No se controla
25. ¿Qué razones lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos?
- a. Porque el tratamiento es eficaz.
 - b. Porque es más económico.
 - c. Creencias.
 - d. Otros

26. ¿Qué debe hacer si olvida tomar una dosis de su(s) medicamento(s)?
- Tomarlo a penas se acuerda.
 - No tomarlo y esperar su dosis habitual.
 - No sabe.
27. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
- Si
 - No
28. ¿Cuál ha sido el resultado que ha obtenido al tomar su medicamento?
- Mejoría.
 - Efectos adversos.
 - Ninguna mejoría.
29. ¿Sabe usted en qué momento debe ir a la consulta médica?
- Solo cuando comienzo a sentir algún malestar.
 - Cada vez que me toca algún control médico a pesar de sentirme bien.
 - Cuando necesite más medicinas.
 - Cuando las medicinas caseras no me hacen efecto.
30. ¿Sabe qué hacer si se le presenta un efecto adverso?
- Disminuir la dosis.
 - Tratar el efecto dañino.
 - Continuar con el tratamiento en forma normal.
 - Interrumpir el tratamiento y acudir al médico

Anexo C: Carta de Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 20 de julio del 2022

Carta N°016-20 22 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sr.:

GREGORIO SERGIO COCHACHI

DIRECTOR JUNTA DE VECINOS DEL SECTOR B HUASCAR

San Juan de Lurigancho - Lima Metropolitana

Presenta.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la. Srtas. LUCIA DELFINA BRAVO RAMIREZ con código de estudiante N° 201053 y DENISSE YAMILE TTITO PILLCO con código de estudiante N° 201061; alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Las mencionadas alumnas se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL SECTOR B HUÁSCAR EN SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en el Sector B Huáscar de San Juan de Lurigancho.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de Investigación no involucrará perjuicio en los vecinos residentes del Sector B Huáscar de San Juan de Lurigancho debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

MSc. Gerson Córdova Serrano
Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Casco Bello 431, San Juan de Lurigancho
Tels: 389 1112
www.umapers.edu.pe

Anexo D: Validación de instrumentos.

Imagen N°01 – Ficha de validación de nuestro asesor (docente del curso).

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- BRAVO RAMÍREZ, LUCÍA DELFINA - TTITO PILLCO, DENISSE YAMILE
Título de investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL SECTOR B HUÁSCAR EN SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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 de mayo del 2022

Validado por:

Firma:



Gerson Córdova Serrano
MSc. Bioquímica y Biología Molecular
Química Farmacéutica
C.Q.F.P. 16621

Imagen N°02 – Ficha de validación del docente Mgtr. Siancas Tao Norio Salvador

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
Cuestionario empleado para la evaluación del conocimiento, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos.	Bravo Ramírez Lucia Delfina Tito Pillco Yamile Denisse
Título de investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL SECTOR B HUÁSCAR EN SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	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)	()

I. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
... Ninguno
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
..... Ninguno.....
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
..... Ninguno.....

Fecha: 11 de Abril del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:.....



Imagen N°03 – Ficha de validación del docente Mgtr. Pablo La Serna La Rosa

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
Cuestionario empleado para la evaluación del conocimiento, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos.	Bravo Ramírez Lucia Delfina Ttito Pillco Yamile Denisse
Título de investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL SECTOR B HUÁSCAR EN SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	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?
La pregunta 7 no tiene relación con las respuestas.

Fecha: Lima, 12 de abril de 2022

Validado por: Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

Firma:



Anexo E: Muestra de recolección de datos.



Fig. N°1: Encuesta del día 30 de julio



Fig. N°02: Encuesta del día 03 de agosto



Fig. N°03: Encuesta del día 03 de agosto



Fig. N°04: Encuesta del día 20 de agosto

