

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS - ROSA LIBIA Y LEYDI GLIANA.doc****X**

RECUENTO DE PALABRAS

**8771 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**53 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Feb 21, 2023 8:45 AM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**53003 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**476.7KB**

FECHA DEL INFORME

**Feb 21, 2023 8:46 AM GMT-5****● 17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 17% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
“FRANKLIN ROOSEVELT”  
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS  
DE LA FARMACIA MIFARMA, SAN BORJA, LIMA, 2022.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. CHOQUEHUANCA RAMOS, Leydi Giana**

**Bach. NIZAMA YARLAQUÉ, Rosa Libia**

**ASESOR:**

**Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD PÚBLICA**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación va dedicado primero a Dios por darnos la fuerza, paciencia y a nuestros padres por brindarnos sus consejos, apoyo, y a todas las personas que siguen luchando, esforzándose, cada día por salir adelante.

**Leydi y Rosa.**

## **AGRADECIMIENTOS**

Dar gracias a Dios por permitirnos terminar la carrera de manera satisfactoria.

Dar la gracias a los docentes por las diferentes formas de enseñar, la paciencia, el apoyo y sus consejos recibidos durante el tiempo de permanencia en la universidad.

Dar gracias nuestros compañeros(a) por la motivación mutua de seguir esforzándonos día a día.

Dar gracias a los directores técnicos y a los técnicos en farmacia por brindarnos y facilitarnos la información necesaria para realizar nuestra investigación.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

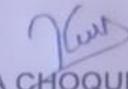
## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD

Yo, LEYDI GLIANA CHOQUEHUANCA RAMOS de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI 41945662, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS DE LA FARMACIA MIFARMA, SAN BORJA, LIMA 2022.

### DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 11 enero del 2022

  
LEYDI GLIANA CHOQUEHUANCA RAMOS

  
HUELLA DIGITAL

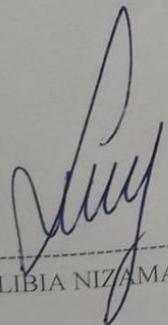
## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, ROSA LIBIA NIZAMA YARLQUE, de nacionalidad peruana, identificada con, DNI N° 45453985, De la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en farmacia y bioquímica, Autor de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS DE LA FARMACIA MIFARMA, SAN BORJA, LIMA, 2022.

### DECLARACIÓN BAJO JURAMANENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido Somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo 11 de enero del 2023

  
-----  
ROSA LIBIA NIZAMA YARLAQUE



HUELLA DIGITAL

# Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2. Operacionalización de la variable	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	26
2.5. Procedimiento	26
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
<b>III. RESULTADOS</b>	28
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	38
<b>V. CONCLUSIONES</b>	40
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	41
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	42
<b>ANEXOS</b>	47

## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	28
<b>Tabla N° 02.</b> Edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	28
<b>Tabla N° 03.</b> Nivel de estudio de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	29
<b>Tabla N° 04.</b> Recuerdan el valor de su presión arterial los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	30
<b>Tabla N° 05.</b> Conocimiento respecto al peso de los clientes de la Farmacia Mifarma, San Borja.	31
<b>Tabla N° 06.</b> Conocimiento sobre alimentación y actividad física para la prevención de HTA en usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	32
<b>Tabla N° 07.</b> Nivel de conocimiento de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	35
<b>Tabla N° 08.</b> Nivel de conocimientos según género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	36
<b>Tabla N° 09.</b> Nivel de conocimientos según edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	36
<b>Tabla N° 10.</b> Nivel de conocimientos según nivel de instrucción de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	37

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	28
<b>Gráfico N°02.</b> Edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	29
<b>Gráfico N°03.</b> Nivel de estudio de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	30
<b>Gráfico N°04.</b> Recuerdan el valor de su presión arterial los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	31
<b>Gráfico N°05.</b> Conocen su peso los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	32
<b>Gráfico N°07.</b> Nivel de conocimiento de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.	35

## RESUMEN

La investigación tiene por **objetivo**: Determinar el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Mifarma 2022. La hipertensión arterial es un factor de peligro para el desarrollo de enfermedades del corazón, por lo que la educación o conocimiento adecuado sobre la presión arterial y el riesgo de enfermedades del corazón es importante para el manejo adecuado de estas enfermedades. **Metodología**. cuantitativo, descriptivo, observacional, no experimental, transversal. La población estuvo conformada por 100 usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.; la muestra lo constituyeron 79 usuarios. El instrumento fue validado por Juicio de Expertos. **Resultados**. Existe un predominio del género masculino (69.6%), el 57.0% tienen de 51 a 70 años de edad, el 26.6% estudiaron Superior Técnico, el 87.3% si conocen su peso. Los usuarios saben que es presión arterial (31.6%), lo cual está en relación con el consumo de la cantidad de sal diaria (97.5%) y el tiempo de las caminatas por día (63.3%). Referente al conocimiento según edad, género, nivel de instrucción y ocupación en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, de acuerdo a los resultados el 55.7% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 75.0% del género masculino tienen un nivel de conocimiento regular, el 59.1% de los usuarios que tienen de 51-70 años presentan un bajo grado de conocimiento bajo y el 27.3% del nivel Superior Técnico presentan un nivel de conocimiento bajo.

### Palabras Clave.

Nivel de conocimiento, Hipertensión arterial, prevención.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine the knowledge on HTA prevention of the Mifarma 2022 users. The arterial hypertension is a factor of danger for the development of illnesses of the heart, by what her education or knowledge he adapt on the blood pressure and that risk of illnesses of the heart is important for the adequate handling of these illnesses . **Methodology.** Quantitative; descriptive; observational; not experimental, transversal . The population was constituted by 100 Manned users in the Mifarma 2022 Drugstore.; 79 users constituted the sample. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** A prevalence of the masculine gender (69.6%) exists, the 57.0% have from 51 to 70 years of age, the 26.6% studied Superior Technician, the 87.3% if they know his weight. The users know that it is blood pressure 31.6%,) which is in relation to the consumption of the quantity of daily salt (97.5%) and the hike time per day (63.3%.) Relating to the knowledge according to age, type, instruction level and occupancy in the manned users in the Drugstore Mifarma 2022, according to the results the 55.7% have a short knowledge level, the 75.0% of the masculine gender have a regular knowledge level, the 59.1% of the users who have of 51-70 years they present a short knowledge level and the 27.3% of the Technical Superior level present a short knowledge level.

### **Keywords.**

Knowledge level, arterial Hypertension, prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

8 La presión arterial es la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de los vasos sanguíneos, que circulan por el cuerpo. Si la persona tiene hipertensión es porque su tensión arterial está elevadísima. Se dan dos valores para la presión arterial: el primero es la presión sistólica y corresponde a la sístole o latidos del corazón, 14 mientras que la segunda, la presión diastólica, es la presión que producen los vasos sanguíneos cuando el corazón descansa entre latidos. El examen de presión arterial requiere dos mediciones en días diferentes, ambas mediciones requieren una 12 presión arterial sistólica de 140 mmHg. o una presión arterial máxima y diastólica de 90 mmHg. o más. (1)

La hipertensión arterial es un fundamental elemento de peligro de patología cardiovascular y una de las primordiales razones de muerte junto con las infecciones y el cáncer. Actualmente, la hipertensión arterial puede desarrollarse a partir de los 15 años y no tiene cura, pero la medicación adecuada y el examen periódico del paciente pueden prevenir y evitar que las complicaciones que provoca la enfermedad aumenten. (2)

22 La hipertensión afecta a millones de personas en todo el mundo, especialmente en países de ingresos bajos y medios. Según lo definido por los autoinformes, se estima que la baja tasa del diagnóstico previo de la patología contribuye al aumento de las complicaciones de la enfermedad en los países en desarrollo. Los estudios poblacionales en territorios de bajos y medianos ingresos han mostrado una más grande prevalencia de HTA comparativamente con las naciones de elevados ingresos, donde ha habido una disminución constante. (3)

Educar a los pacientes hipertensos es una parte integral del manejo adecuado de la hipertensión. Esto brinda a los pacientes hipertensos una mejor comprensión de su enfermedad y sus consecuencias, promoviendo la adecuada adherencia al tratamiento y la supervivencia a largo plazo con una mejor calidad de vida. En ese sentido, se tiene que hacer actividades de promoción de la salud se tiene que planificar e integrar acciones en todas las regiones desde el nivel local. Esto debe hacerse con el apoyo de la profilaxis clínica para lograr los objetivos 12 de prevención primaria adecuados. Un equipo de atención médica exitoso en la lucha contra la presión arterial alta será el equipo que tenga el mayor impacto en la comunidad, junto con todos los involucrados. (4)

De lo anterior dicho es necesario investigar el nivel de concientización de las personas en la

prevención de la hipertensión arterial, ya que puede ser controlada o prevenir teniendo un conocimiento adecuado sobre acciones preventivas, según estos datos se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Farmacia Mifarma 2022?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son las características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos según edad, género y nivel de instrucción en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?

Considerando el problema planteado, se define el siguiente objetivo principal del estudio: Determinar el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Farmacia Mifarma 2022.

Objetivos específicos:

- Identificar características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.
- Identificar el conocimiento sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.
- Identificar el conocimiento según edad, género y nivel de instrucción en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.

Antecedentes nacionales:

**Alejos, M. y Maco, J. (2017).** Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en pacientes hipertensos. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre Hipertensión Arterial y su relación con características demográficas en pacientes de la consulta ambulatoria del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante los meses de Junio – Setiembre, 2015. Método: es un estudio descriptivo, transversal. Conclusiones:

El nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial y los valores es bajo; los pacientes no reconocen a la diabetes como un factor de peligro.

Menos del 50% logró identificar la obesidad, el tabaco, la genética, el sedentarismo, y el alcohol como factores predisponentes para la hipertensión arterial. (5)

**Molina, V. y Rojas, M. (2019).** Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores del Centro de Salud San Juan de Dios, Pisco 2019. Objetivos: Describir el nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores del Centro de Salud San Juan de Dios Pisco en el año 2019. Método: estudio con enfoque cuantitativo, corte transversal y de tipo descriptivo. Conclusiones:

El 82% de los adultos mayores su conocimiento es bajo.

En la actividad física sobre la prevención de la hipertensión arterial se encontró: el 55% de los pacientes su conocimiento bajo.

La edad de los ancianos del estudio osciló entre 60 y 74 años y el 55% del sexo femenino. (6)

**Huamancayo, J. (2020).** Conocimiento sobre medidas preventivas de complicaciones cardiovasculares por hipertensión arterial en un programa de un Hospital Regional-Huancayo, 2018-2019. Objetivos: Establecer el grado de conocimiento de los participantes del programa de prevención y control de diabetes y la hipertensión sobre las medidas para prevenir las complicaciones cardiovasculares por hipertensión arterial en el Hospital Daniel A Carrión de la ciudad de Huancayo. Método: El estudio realizado fue observacional, descriptivo y transversal. Conclusiones:

Los pacientes fueron entrevistados su conocimiento es medio (53,6%).

Sobre los hábitos alimenticios presentan un conocimiento alto (63%).

La dimensión de hábitos nocivos y estrés su conocimiento es alto (49,7%) (7)

Antecedentes internacionales:

**Merino, C. (2015).** Nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre Hipertensión Arterial, además de su relación con el riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos vs población de

pacientes no hipertensos, atendidos en el Centro de Salud Tipo C San Lorenzo-Esmeraldas durante el período Septiembre - Noviembre 2014. Objetivos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre Hipertensión Arterial y la relación del nivel conocimiento con HTA y riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos vs población de pacientes no hipertensos, atendidos en el Centro de Salud Tipo C San Lorenzo-Esmeraldas. Método: Descriptivo, corte transversal. Conclusiones:

Los factores de riesgo encontrados fueron dislipidemia, sobrepeso y tabaquismo, la presión arterial y los efectos de la dieta y el estilo de vida son bien conocidos. (8)

**Herazo, J. y Caballero, M. (2019).** Autocuidado en personas adultas con hipertensión arterial Montería, 2019. Objetivo: Evaluar el índice de autocuidado en personas adultas con hipertensión arterial inscritas en el Programa de control en una Empresa Social del Estado de Montería-Córdoba. Método: Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Conclusiones:

Prevaleció el sexo femenino en un 65,2% y la mayoría tienen un nivel de estudios bajo. Los pacientes con estudios de primaria su promedio fue alto [Media 45 DE 18]. (9)

Marco Teórico:

### **Enfermedades crónicas no transmisibles**

Las enfermedades no transmisibles, también llamadas patologías crónicas, a menudo son causadas por una composición de factores genéticos, físicos, ambientales y conductuales. Los primordiales tipos de ENT son las patologías cardiovasculares (como el ataque cardíaco y el accidente cerebrovascular), el cáncer, las enfermedades pulmonares crónicas y la diabetes. (10)

### **Conocimiento**

Conocer es ser consciente de comprender los caracteres de un objeto y concierne principalmente al sujeto y aquello que es su objeto, conocido. Su desarrollo estuvo en consonancia con la evolución del pensar del ser humano.

El conocimiento de la Epistemología, son todos ellos aspectos importantes de la investigación científica, desde la formulación de hipótesis, su resolución con evidencia estadística, hasta el establecimiento de conclusiones fiables y reproducibles. (11)

## Niveles de conocimiento

Cada nivel de conocimiento debe abordarse de manera diferente, utilizando diferentes métodos y técnicas.

<sup>16</sup> Nivel 1: Confirmar la existencia del fenómeno.

Nivel 2: Identificar las propiedades que componen el fenómeno.

Etapa 3: Determinar el comportamiento de la cualidad identificada.

Nivel 4: Describe todas las características y fenómenos que resultan de estas propiedades.

Distinguir por nivel de conocimiento da una probabilidad de certeza de los resultados explicativos reales, lo que hace que los hallazgos sean más claros y requiere diferentes enfoques para cada nivel utilizando diferentes métodos y técnicas. (12)

## Hipertensión Arterial

Debe medirse regularmente en ambos brazos para detectar cualquier diferencia. La presión arterial se divide en varios grupos: (13)

- <sup>13</sup> • **Normal.** Si se encuentra por debajo de 120/80 mm Hg.
- **Elevada.** Es una presión arterial sistólica de 120 a 129 mm Hg. y la presión diastólica inferior (no superior) de 80 mm Hg. Tiende a empeorar con el tiempo por lo cual deben chequearse con cierta frecuencia. También puede llamarse prehipertensión a la presión arterial alta.
- **Etapa 1.** Es cuando la sistólica está en el rango de 130-139 mm Hg o cuando la diastólica está en el rango de 80-89 mm Hg.
- **Etapa 2.** Esta etapa es más grave, es cuando la sistólica está en 140 mm Hg o superior y diastólica de 90 mm Hg o superior.
- **Crisis hipertensiva.** La presión arterial es superior a 180/120 mm Hg. es un suceso médico que demanda tratamiento inmediato. Si experimenta estos efectos secundarios mientras toma medicamentos para la presión arterial, espere unos minutos y verifique nuevamente.

## 10 Nivel de Conocimiento sobre HTA

La HTA es un factor de peligro para el desarrollo de enfermedades del corazón, por lo que la educación o conocimiento adecuado sobre la presión arterial y el peligro de enfermedades del corazón es importante para el manejo adecuado de estas enfermedades. (8)

### Factores de riesgo para desarrollar HTA

No tiene una causa específica, algunas<sup>24</sup> de estas causas, entre otras, juegan un papel muy significativo en su desarrollo.

Otra causa específica (menos frecuente) es la denominada hipertensión arterial secundaria. Este segundo tipo raro de presión arterial alta puede deberse a varias causas, que incluyen: Hipertensión asociada con problemas endocrinos, enfermedad renal o arterial renal, síndrome de apnea del sueño o enfermedad del sistema nervioso central. (14)

**Herencia familiar:** Los estudios familiares han demostrado que la hipertensión es heredable y varía del 30% al 50%. Así mismo la HTA es 2,4 veces más común en pacientes que tienen padres que son hipertensos.

Las personas con antecedentes familiares que presentan hipertensión tienen un mayor peligro de desarrollar la enfermedad,<sup>8</sup> juegan un papel importante en el desarrollo de la enfermedad los cuales se pueden prevenir. (15)

**Alimentación inadecuada:** la presión arterial alta puede ser causada por la ingesta de alimentos ricos en grasas, estrés, sal, la falta de ejercicio, la diabetes, el sobrepeso y la obesidad. Ingesta inadecuada en alimentos ricos en sal y grasa. (16)

**Obesidad:** la obesidad incluye resistencia a la insulina e hipertensión, la actividad de la adrenalina aumenta y los niveles de aldosterona, alteración de la función endotelial, aumento de la retención de sodio y agua y gasto cardíaco,<sup>14</sup> moléculas como la leptina y la adiponectina y factores genéticos. (17)

**Inactividad y vida sedentaria:** el sedentarismo contribuye al desarrollo de muchas enfermedades crónicas. No hacer ejercicio regularmente aumenta el riesgo de padecer enfermedades del corazón, obesidad, diabetes, colesterol, hipertensión, etc. (18)

**Tabaco:** es un factor de riesgo independientes de eventos cardiovasculares. El consumo de tabaco provoca un fuerte aumento de la presión arterial debido a los efectos del sistema nervioso simpático. (19)

**Estrés:** como fenómeno multifactorial, representa la respuesta adaptativa de un organismo que haga cara a las demandas ambientales para las cuales los humanos tienen o creen que tienen recursos limitados. Si esta respuesta a situaciones estresantes es fuerte, frecuente o a largo plazo, el estrés puede comprometer la salud al desencadenar el desarrollo de trastornos, complicar el cuadro clínico o perpetuar los síntomas, pudiendo derivar en las complicaciones antes mencionadas. En este sentido, varios autores han realizado una serie de estudios que relacionan el estrés con la hipertensión. (20)

**Consumo excesivo de alcohol:** Bastante licor puede elevar a niveles no sanos la presión arterial. Tomar bastante más de 3 bebidas puede incrementar temporalmente la presión arterial, sin embargo, tomar a menudo puede incrementar la presión arterial con la época. Recuerde que el licor tiene calorías y puede darle un peso no esperado, lo cual podría ser inseguro para la presión arterial alta. El licor además puede interactuar con otras medicinas para la presión arterial, perjudicando sus niveles en el cuerpo humano e incrementando los efectos colaterales. (21)

### **Medidas preventivas de HTA**

Con muchas medidas preventivas se puede retrasar la presión arterial alta, especialmente reduciendo la sal, comiendo una dieta rica en verduras y frutas haciendo actividad física y manteniendo un peso sano. (22) Evitar el sedentarismo, eliminar el tabaco, reducir o eliminar el consumo de licor y evitar el estrés. (23)

### **Causas y efectos de la HTA (24)**

- **Ataque cardíaco y un accidente cerebrovascular.** La hipertensión puede causar endurecimiento y engrosamiento de arterias (aterosclerosis), lo que puede provocar enfermedades cardíacas, derrames cerebrales u otros problemas.
- **Aneurisma.** Puede hacer que los vasos sanguíneos se debiliten, se inflamen y formen aneurismas. La ruptura de un aneurisma puede ser fatal.

- **Insuficiencia cardíaca:** El corazón debe de trabajar más para crear presión y bombear sangre a través de los vasos. Esto provoca el engrosamiento de las paredes de la cámara de bombeo del corazón (hipertrofia ventricular izquierda). Con el tiempo, los músculos grasos pueden tener problemas para bombear suficiente sangre para compensar las insuficiencias del cuerpo, esto puede inducir insuficiencia cardíaca.
- **Vasos sanguíneos débiles y bloqueados en los riñones.** Esto hace que los órganos funcionen mal.
- **Vasos sanguíneos engrosados, estrechados o dañados.** La visión se puede perder.
- **Síndrome metabólico:** Esta enfermedad es un grupo de problemas metabólicos en el cuerpo, que incluyen cintura grande, triglicéridos altos, lipoproteína de alta densidad (HDL) (colesterol "bueno"), presión arterial alta e insulina alta. Estos problemas pueden aumentar las posibilidades de presentar diabetes, accidentes cerebrovasculares y enfermedades cardíacas.
- **Problemas con la memoria o la comprensión:** La presión arterial no controlada además puede influir su capacidad para pensar, recordar y aprender. Los individuos con presión arterial alta presentan inconvenientes cognitivos y de memoria.
- **Demencia.** El estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos puede interrumpir el flujo de sangre al cerebro y provocar "demencia vascular". Un percance cerebrovascular que bloquea el flujo de sangre al cerebro además puede inducir demencia neurológica.

### Pruebas para diagnosticar la HTA (25)

Historial médico que incluye datos de:

- Factores de peligro cardiovascular.
- Antecedentes familiares de enfermedades del corazón, especialmente si hay antecedentes de enfermedades del corazón en un pariente menor de 50 años.

- Dieta y ejercicio: la presencia de otras enfermedades puede afectar la presión arterial, la diabetes o la enfermedad renal.
- Los medicamentos también causan presión arterial alta.
- Antecedentes de enfermedades cardíacas como accidente cerebrovascular, infarto de miocardio, angina de pecho, insuficiencia renal.

**Medición de la presión arterial.** Este requiere que la persona se siente, coloque los brazos sobre la mesa al nivel del corazón y no cruce las piernas. Después de descansar algunos min., aplique un manguito del tamaño adecuado. Esto debería encajar correctamente.

**Análisis de laboratorio:** Exámenes de laboratorio de rutina para buscar males en órganos o tejidos u otros componentes de peligro. Estos estudios de laboratorio integran estudio de hemograma completo, orina, estudio de química de sangre (creatinina, potasio, sodio, sacarosa en sangre en ayunas, colesterol total y colesterol alto) y ECG (electrocardiograma). Tienen la posibilidad de recomendar otras pruebas dependiendo del estado del paciente.

**Electrocardiograma (ECG):** Registra la actividad eléctrica del corazón. (26)

### **Tratamiento farmacológico**

Los fármacos antihipertensivos tienen diferentes <sup>19</sup> mecanismos de acción. Las 6 familias de fármacos que la OMS y la Sociedad Universal de Hipertensión son los <sup>4</sup> fármacos de primera línea son los diuréticos, los bloqueadores beta, los bloqueadores de los canales de calcio, los inhibidores de la ECA, los bloqueadores alfa y los antagonistas de la angiotensina II. Está establecido sus preferencias para utilizar todas estas familias en funcionalidad de una pluralidad de límites. (27)

**Principales indicaciones y contraindicaciones de las seis clases de fármacos antihipertensivos considerados como de primera línea**

CLASE DE FÁRMACO	INDICACIONES ESTABLECIDAS	POSIBLES INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES ESTABLECIDAS	POSIBLES CONTRAINDICACIONES
Diuréticos	Insuficiencia cardíaca Pacientes ancianos	Diabetes	Gota	Dislipemia Varones sexualmente activos Dislipemia
Bloqueadores beta	HTA sistólica Angina de esfuerzo Postinfarto Taquiarritmias	Insuficiencia cardíaca Embarazo	Asma y EPOC Bloqueo AV de segundo o tercer grado	Dislipemia
IECA	Insuficiencia cardíaca Disfunción ventricular izquierda Postinfarto Nefropatía diabética		Embarazo Hiperpotasemia Estenosis bilateral de la arteria renal	
Antagonistas del calcio	Angina Pacientes ancianos HTA sistólica	Enfermedad vascular periférica	Bloqueo AV de segundo o tercer grados*	Insuficiencia cardíaca congestiva*
Bloqueadores alfa	Hipertrofia de próstata	Intolerancia a la glucosa Dislipemia		Hipotensión ortostática
ARA II	Tos con IECA	Insuficiencia cardíaca	Embarazo Hiperpotasemia Estenosis bilateral de la arteria renal	

- **Diuréticos:** Pueden disminuir la presión arterial al excretar el sodio y el agua en la orina. Algunos diuréticos hacen que el cuerpo excrete más potasio en la orina. (28)
- **Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (ECA):** Las medicinas relajan las venas y las arterias para bajar la presión arterial. Evitan que el cuerpo produzca la enzima angiotensina II, una sustancia que contrae los vasos sanguíneos (29)
- **Antagonistas de receptores de la angiotensina:** Comprime la resistencia vascular periférica y la presión arterial. Los pacientes con hipertrofia ventricular izquierda suelen tener una masa ventricular reducida. (30)
- **Bloqueadores de los canales de calcio:** Dichas medicinas que se aplican para descender la presión arterial. El estrechamiento en el corazón y las arterias es producido por el calcio. Los vasos sanguíneos se relajan y se abren cuando se bloquea al calcio. (31)
- **Alfabloqueadores:** Disminuyen la presión arterial al evadir que la hormona noradrenalina ejerza presión sobre los músculos de las paredes de las arterias y las venas pequeñas. Esto conserva los vasos sanguíneos abiertos y relajados. Lo cual optimiza la circulación y baja la presión arterial. (32)

- **Betabloqueadores:** También llamados bloqueadores beta, <sup>9</sup> estos son medicamentos que reducen la presión arterial al bloquear los efectos de la hormona epinefrina (adrenalina). Los bloqueadores beta ayudan a mejorar la circulación sanguínea. (33)
- **Antagonistas de la aldosterona:** Ayudan a eliminar el agua y sal en la orina. Reducen la presión arterial, por consiguiente, salvaguardan <sup>18</sup> el corazón. Se demostró que los antagonistas de los receptores de aldosterona son especialmente efectivos en la insuficiencia cardíaca progresiva y, constantemente, se toman conjuntamente con otras medicinas para esta afección. (34)
- **Inhibidores de la renina:** Actúan de manera temprana en la activación de RAAS y reducen la formación de angiotensina I y angiotensina II. (35)
- **Vasodilatadores:** son medicinas que dilatan los vasos sanguíneos. Actúan sobre las paredes de arterias y venas, evitando su ruptura y reduciendo las paredes.
- **Agentes de acción central:** Reduce la presión arterial y la frecuencia cardíaca. Un fármaco que bloquea las señales del cerebro al sistema nervioso estrechando los vasos sanguíneos y aumentando la frecuencia cardíaca.

**2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio realizado corresponde a un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional desarrollado en la farmacia Mifarma 2022.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, al no manipularse la variable, así el estudio fue aplicado para la recolección de datos con el cuestionario previamente elaborado.

2.2. <sup>3</sup> Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA</b>	Son factores de peligro para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares.	Se va determinar el conocimiento de los usuarios sobre prevención, serán obtenidos mediante la recolección de datos (encuesta).	<b>CARACTERÍSTICAS DE LOS USUARIOS</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 4
			<b>CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 12 al 15
			<b>CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD, GÉNERO, NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y OCUPACIÓN</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1 al 11

### 2.3. Población, muestra y muestreo

Son 100 usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022 quienes constituyen la población.

Son 79 usuarios que conforman la muestra, quienes fueron atendidos en la Farmacia Mifarma 2022

#### **Criterios de inclusión:**

- Usuarios que son mayores de 18 años
- Usuarios que desean firmar el consentimiento
- Usuarios que tienen HTA

#### **23 Criterios de exclusión:**

- Usuarios menores de 18 años
- Usuarios que no desean participar
- Usuarios que padezcan de otras enfermedades

### 4 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó como técnica la encuesta, ya que es un método de investigación que permite encontrar y procesar datos de forma rápida y precisa.

La herramienta de recolección de datos fue un cuestionario estructurado con secciones de preguntas cerradas con el fin de obtener información útil y confiable sobre la bioseguridad de los trabajadores.

Para una correcta validación, el instrumento será sometido a revisión por 3 profesores de la Escuela de Farmacia y Bioquímica Profesional de la Universidad Franklin Roosevelt. (Anexo 4)

## **2.5. Procedimiento**

- Se solicitó permiso a la Farmacia para que autoricen aplicar la encuesta.
- Se proporcionó información sobre la naturaleza del estudio y se solicitó a los participantes que firmen el consentimiento informado para comenzar el proceso de recopilación de datos.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016 y SPSS versión 25, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

## **2.7. Aspectos éticos**

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por los usuarios que padecen de HTA. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este estudio.

### III. RESULTADOS

Tabla N° 1

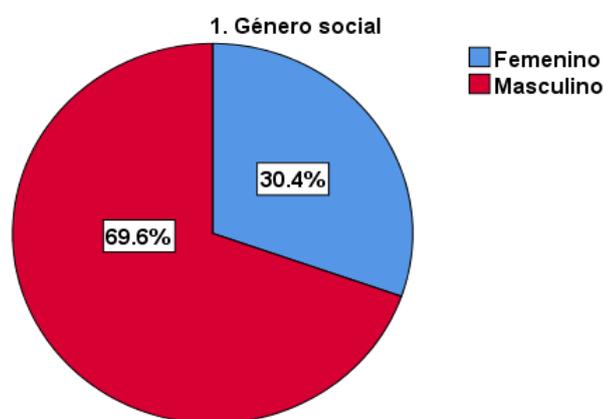
Género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.

*1. Género social*

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	24	30.4
Masculino	55	69.6
Total	79	100.0

Gráfico N° 1

Género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.



#### Interpretación:

La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el género social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 69.6% son del género social masculino y el 30.4% son del género social femenino.

Tabla N° 2

Edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.

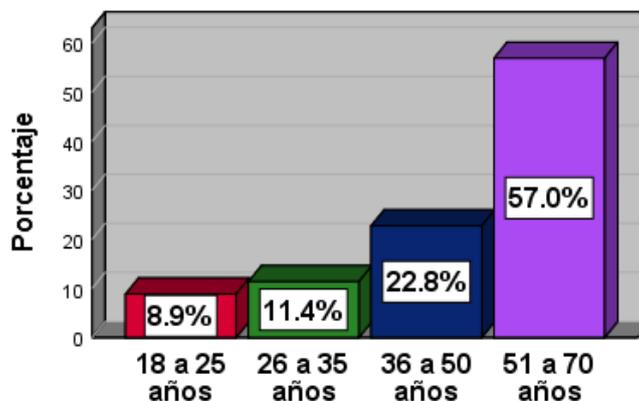
*2. Edad*

	Frecuencia	Porcentaje
18 a 25 años	7	8.9
26 a 35 años	9	11.4
36 a 50 años	18	22.8
51 a 70 años	45	57.0
Total	79	100.0

4 Gráfico N° 2

Edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.

2. Edad



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 57.0% tienen de 51 a 70 años de edad, el 22.8% tienen de 36 a 50 años de edad, el 11.4% tienen de 26 a 35 años de edad y el 8.9% tienen de 18 a 25 años de edad.

Tabla N° 3

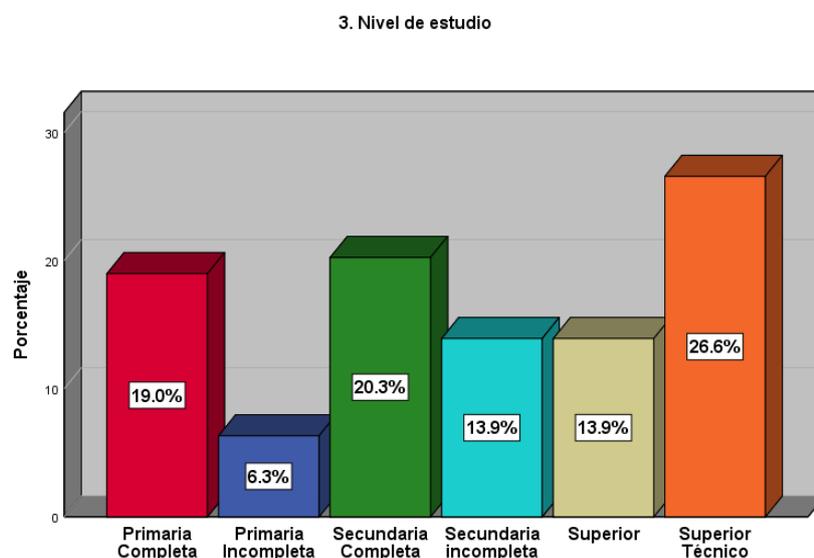
Nivel de estudio de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.

3. Nivel de estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria Completa	15	19.0
Primaria Incompleta	5	6.3
Secundaria Completa	16	20.3
Secundaria incompleta	11	13.9
Superior	11	13.9
Superior Técnico	21	26.6
Total	79	100.0

**Gráfico N° 3**

**Nivel de estudio de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**



### Interpretación:

4 La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el nivel de estudio de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 26.6% estudiaron superior técnico, el 20.3% estudiaron secundaria completa, el 19.0% estudiaron primaria completa, el 13.9% estudiaron secundaria incompleta, el 13.9% estudiaron superior y el 6.3% estudiaron primaria incompleta.

**Tabla N° 4**

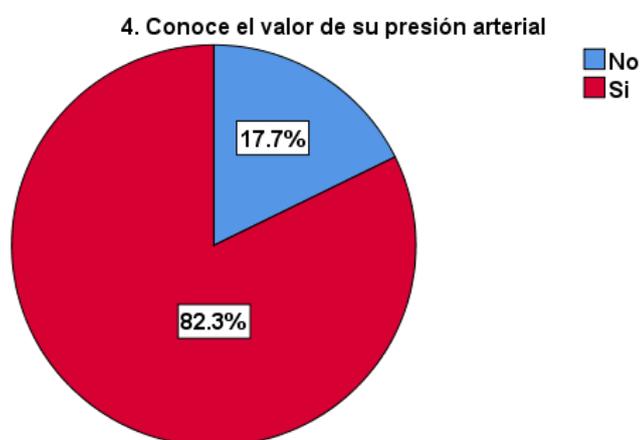
**Recuerdan el valor de su presión arterial los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

#### *4. Conocen el valor de su presión arterial*

	Frecuencia	Porcentaje
No	14	17.7
Si	65	82.3
Total	79	100.0

**Gráfico N° 4**

**Recuerdan el valor de su presión arterial los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 4, nos muestra sí recuerdan el valor de su presión arterial los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 82.3% si recuerdan el valor de su presión arterial y el 17.7% no recuerdan el valor de su presión arterial.

**Tabla N° 5**

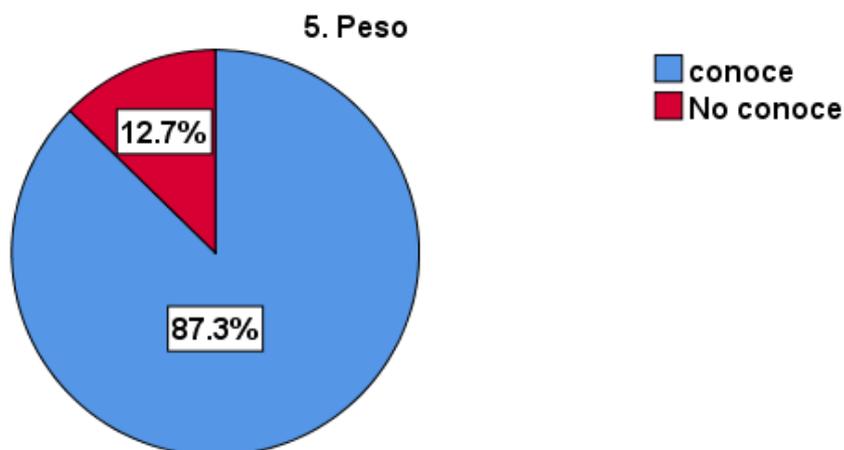
**Conocen su peso los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

5. *Peso*

	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	69	87.3
No conoce	10	12.7
Total	79	100.0

**Gráfico N° 5**

**Conocen su peso los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra si conocen su peso los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 87.3% si conoce su peso y el 12.7% no conoce su peso.

**Tabla N° 6**

**1** **Conocimiento sobre alimentación y actividad física para la prevención de HTA en usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

**Presión arterial**

*6. ¿Cuál es el valor normal de la presión arterial?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	75	94.9
Respuestas correctas	4	5.1
Total	79	100.0

*7. ¿Que es la hipertensión arterial?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	54	68.4
Respuestas correctas	25	31.6
Total	79	100.0

*8. ¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	73	92.4
Respuestas correctas	6	7.6
Total	79	100.0

9. *¿Cada cuánto tiempo debe controlar su presión?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	69	87.3
Respuestas correctas	10	12.7
Total	79	100.0

**Alimentación**

10. *Los alimentos que contienen mucha sal y pueden aumentar la presión arterial son*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	25	31.6
Respuestas correctas	54	68.4
Total	79	100.0

11. *¿Que verduras son recomendables?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	49	62.0
Respuestas correctas	30	38.0
Total	79	100.0

12. *¿Que frutas son recomendables?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	56	70.9
Respuestas correctas	23	29.1
Total	79	100.0

13. *¿Qué cantidad de sal debe consumir diariamente?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	2	2.5
Respuestas correctas	77	97.5
Total	79	100.0

14. *Los alimentos que contienen grasas dañinas y pueden aumentar la presión arterial son:*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	67	84.8
Respuestas correctas	12	15.2
Total	79	100.0

15. *¿Qué alimentos son dañinos?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	39	49.4
Respuestas correctas	40	50.6
Total	79	100.0

*16. ¿Qué sustancias debemos consumir escasamente?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	33	41.8
Respuestas correctas	46	58.2
Total	79	100.0

**Actividad física**

*17. ¿Con que frecuencia se debe realizar caminatas?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	44	55.7
Respuestas correctas	35	44.3
Total	79	100.0

*18. ¿Cuánto tiempo debe durar las caminatas diarias?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	29	36.7
Respuestas correctas	50	63.3
Total	79	100.0

*19. ¿Al realizar ejercicios físicos prevenimos riesgos para la salud como cuáles?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	67	84.8
Respuestas correctas	12	15.2
Total	79	100.0

*20. ¿Al realizar ejercicios físicos es tan beneficioso para la salud como las siguientes acciones?*

	Frecuencia	Porcentaje
Respuestas incorrectas	44	55.7
Respuestas correctas	35	44.3
Total	79	100.0

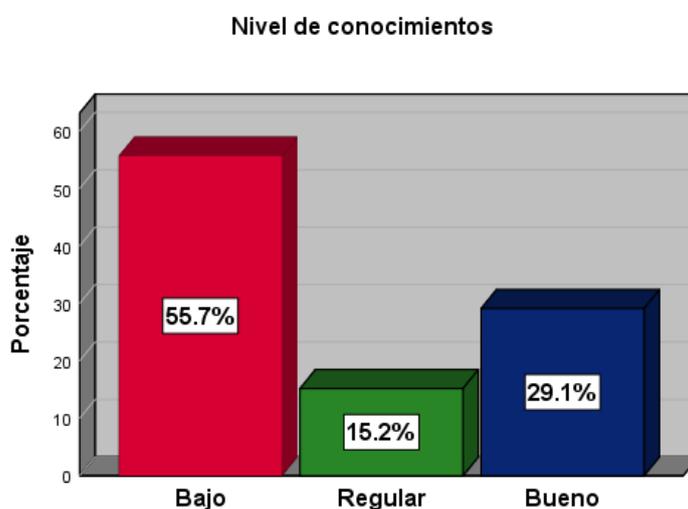
**Interpretación:**

La tabla N° 6, nos muestra los conocimientos sobre alimentación y actividad física para la prevención de HTA en usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que, de acuerdo a las respuestas correctas, los usuarios saben que es presión arterial (31.6%), lo cual está en relación con el consumo de la cantidad de sal diaria (97.5%) y el tiempo de las caminatas por día (63.3%).

**Tabla N° 7**  
**Nivel de conocimiento de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

<i>Nivel de conocimiento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	44	55.7
Regular	12	15.2
Bueno	23	29.1
Total	79	100.0

**Gráfico N° 7**  
**Nivel de conocimiento de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**



**Interpretación:**

4 La tabla y gráfico N° 7, nos muestra el nivel de conocimiento de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 55.7% 3 tienen un nivel de conocimiento bajo, el 29.1% tienen un nivel de conocimiento bueno y el 15.2% tienen un nivel de conocimiento regular.

**Tabla N° 8**  
**Nivel de conocimientos según género Social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

	Nivel de conocimiento			Total
	Bajo	Regular	Bueno	
Masculino	30 68.2%	9 75.0%	16 69.6%	55 69.6%
Femenino	14 31.8%	3 25.0%	7 30.4%	24 30.4%
Total	44 100.0%	12 100.0%	23 100.0%	79 100.0%

**Interpretación:**

La tabla N° 8, nos muestra el nivel de conocimientos según género social de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 75.0% del género masculino tienen un nivel de conocimiento regular y el 31,8% del género femenino tienen un nivel de conocimiento bajo.

**Tabla N° 9**  
**Nivel de conocimientos según edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

	Nivel de conocimiento			Total
	Bajo	Regular	Bueno	
18-25 años	5 11.4%	0 0.0%	2 8.7%	7 8.9%
26-35 años	5 11.4%	2 16.7%	2 8.7%	9 11.4%
36-50	8 18.2%	1 8.3%	9 39.1%	18 22.8%
51-70	26 59.1%	9 75.0%	10 43.5%	45 57.0%
Total	44 100.0%	12 100.0%	23 100.0%	79 100.0%

### Interpretación:

La tabla N° 9, nos muestra el nivel de conocimientos según edad de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 59,1% de los usuarios que tienen de 51-70 años presentan un nivel de conocimiento bajo y el 43.5% presentan un nivel de conocimiento bueno.

**Tabla N° 10**  
**Nivel de conocimientos según nivel de instrucción de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022.**

	Nivel de conocimiento			Total
	Bajo	Regular	Bueno	
Primaria Completa	10 22.7%	2 16.7%	3 13.0%	15 19.0%
Primaria Incompleta	1 2.3%	2 16.7%	2 8.7%	5 6.3%
Secundaria Completa	9 20.5%	3 25.0%	4 17.4%	16 20.3%
Secundaria incompleta	6 13.6%	1 8.3%	4 17.4%	11 13.9%
Superior	6 13.6%	1 8.3%	4 17.4%	11 13.9%
Superior Técnico	12 27.3%	3 25.0%	6 26.1%	21 26.6%
Total	44 100.0%	12 100.0%	23 100.0%	79 100.0%

### Interpretación:

La tabla N° 10, nos muestra el nivel de conocimientos según nivel de instrucción de los usuarios de la Farmacia Mifarma, San Borja, Lima, 2022, resultando que el 27.3% del nivel Superior Técnico presentan un nivel de conocimiento bajo, el 25.0% del nivel secundaria completa presentan un nivel de conocimiento regular al igual que el nivel superior técnico y un 26.1% del nivel superior técnico presentan un nivel de conocimiento bueno.

## IV. DISCUSIÓN

La hipertensión arterial afecta a diferentes órganos (corazón, cerebro, riñones, ojos y vasos sanguíneos) a lo largo del tiempo, ya sea directamente por el aumento de la presión arterial o por la aterosclerosis. En la mayoría de los casos, el daño en el órgano diana es asintomático, por lo que puede estar presente durante el diagnóstico, o puede estar oculto por la evolución si no controlamos la presión arterial; frente a ello se tuvo como objetivo: Determinar el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Mifarma 2022.

Respecto a las características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, se observa que el 69.6% son del género social masculino y el 30.4% son del género social femenino; respecto al grupo etario el 57.0% tienen de 51 a 70 años de edad, el 22.8% tienen de 36 a 50 años de edad, el 11.4% tienen de 26 a 35 años de edad y el 8.9% tienen de 18 a 25 años de edad; respecto al nivel de instrucción el 26.6% estudiaron superior técnico, el 20.3% estudiaron secundaria completa, el 19.0% estudiaron primaria completa, el 13.9% estudiaron secundaria incompleta, el 13.9% estudiaron superior y el 6.3% estudiaron primaria incompleta; respecto si conocen su peso el 87.3% si conoce su peso y el 12.7% no conoce su peso; estos datos se contrastaron con **Molina, V. y Rojas, M. (2019)**, quienes afirman que la edad de los ancianos del estudio osciló entre 60 y 74 años y el 55% del sexo femenino; también **Herazo, J. y Caballero, M. (2019)**, quien concluye que prevaleció el sexo femenino en un 65,2% y la mayoría tienen un nivel de estudios bajo.

Referente al conocimiento sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, se determinó de acuerdo a las respuestas correctas, que los usuarios saben que es presión arterial (31.6%), lo cual está en relación con el consumo de la cantidad de sal diaria (97.5%) y el tiempo de las caminatas por día (63.3%); estos datos se contrastan con **Alejos, M. y Maco, J. (2017)**, quienes concluyen que menos del 50% logró identificar la obesidad, el tabaco, la genética, el sedentarismo, y el alcohol como factores predisponentes para la hipertensión arterial; también **Molina, V. y Rojas, M. (2019)**, quienes concluyen que en la actividad física sobre la prevención de la hipertensión arterial se encontró: el 55% de los pacientes su conocimiento bajo; además, **Huamancayo, J. (2020)**, quien concluye que sobre la dimensión de hábitos nocivos y estrés su conocimiento es alto (49,7%) y sobre los hábitos alimenticios presentan un conocimiento alto; así mismo **Merino, C. (2015)**, quien concluye que los factores de

riesgo encontrados fueron dislipidemia, sobrepeso y tabaquismo; <sup>15</sup> la presión arterial y el efecto de la dieta y el estilo de vida son bien conocidos.

Referente al conocimiento <sup>1</sup> según edad, género, nivel de instrucción y ocupación en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, respecto al nivel de conocimiento el 55.7% <sup>3</sup> tienen un nivel de conocimiento bajo, el 29.1% tienen un nivel de conocimiento bueno y el 15.2% tienen un nivel de conocimiento regular; respecto al conocimiento según género el 75.0% del género masculino tienen un nivel de conocimiento regular y el 31,8% del género femenino tienen <sup>26</sup> un nivel de conocimiento bajo; respecto al nivel de conocimiento según edad el 59,1% de los usuarios que tienen de 51-70 años presentan <sup>4</sup> un nivel de conocimiento bajo y el 43.5% presentan un nivel de conocimiento bueno; respecto al nivel de conocimiento según nivel de instrucción que el 27.3% del nivel Superior Técnico presentan un nivel de conocimiento bajo, el 25.0% del nivel secundaria completa <sup>17</sup> presentan un nivel de conocimiento regular al igual que el nivel superior técnico y un 26.1% del nivel superior técnico presentan un nivel de conocimiento bueno; estos datos se contrastaron con **Alejos, M. y Maco, J. (2017)**, quienes concluyen que las poblaciones con alto <sup>5</sup> nivel educativo tienden a tener más conocimiento sobre el control de la enfermedad, <sup>2</sup> el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial y los valores es bajo; los pacientes no reconocen a la diabetes como un factor de peligro; también **Molina, V. y Rojas, M. (2019)**, quienes afirman que el 82% de los adultos mayores su conocimiento es bajo; además, **Huamancayo, J. (2020)**, quien concluye que los pacientes entrevistados su conocimiento es medio (53,6%); también **Herazo, J. y Caballero, M. (2019)**, concluye que los pacientes con estudios de primaria su promedio fue alto [Media 45 DE 18].

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a las características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, se concluye que el 69.6% son del género masculino, el 57.0% tienen de 51 a 70 años de edad, el 26.6% estudiaron Superior Técnico, el 87.3% si conocen su peso.
- Referente al conocimiento<sup>1</sup> sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, se concluye que los usuarios saben que es presión arterial (31.6%), lo cual está en relación con el consumo de la cantidad de sal diaria (97.5%) y el tiempo de las caminatas por día (63.3%).
- Referente al conocimiento<sup>1</sup> según edad, género, nivel de instrucción y ocupación en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022, de acuerdo a los resultados el 55.7% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 75.0% del género masculino tienen un nivel de conocimiento regular, el 59.1% de los usuarios que tienen de 51-70 años presentan un nivel de conocimiento bajo y el 27.3% del nivel Superior Técnico presentan un nivel de conocimiento bajo.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Los pacientes diagnosticados con presión arterial alta, casos nuevos y conocidos, deben ser examinados por el personal médico para recibir el tratamiento adecuado.
- Promover y prevenir la HTA a través de hábitos alimenticios y estilo de vida para promover comportamientos saludables y exámenes preventivos; realizar visitas domiciliarias a los hipertensos de la zona y sus familiares, monitorear, controlar y prevenir los factores de predisposición biológica relacionados con la hipertensión.
- El personal de salud debe brindar programas de educación a todos los pacientes que son atendidos en esta institución sobre los estilos de vida saludables, buena alimentación, actividad física y factores de riesgo de la HTA y complicaciones de esta enfermedad cuando no es controlada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [Internet]. Hipertensión. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hypertension>
2. MINSA. [Internet]. En el Perú, existen 5.5 millones de personas mayores de 15 años que sufren de hipertensión arterial. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607500-en-el-peru-existen-5-5-millones-de-personas-mayores-de-15-anos-que-sufren-de-hipertension-arterial>
3. Scielo. [Internet]. Prevalencia e incidencia de Hipertensión arterial en Perú: revisión asistemática y metaanálisis. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2021.v38n4/521-529/>
4. Scielo. [Internet]. Estrategia educativa sobre hipertensión arterial para adultos mayores de un consultorio del policlínico previsor. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202011000300003#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20del%20paciente%20hipertenso,con%20mejor%20calidad%20de%20vida.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202011000300003#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20del%20paciente%20hipertenso,con%20mejor%20calidad%20de%20vida.)
5. Alejos García, M. y Maco Pinto, J. Nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en pacientes hipertensos. 2017. [Tesis], Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 61 p.
6. Molina Chuquispuma, V. y Rojas Vda. De carrizales, M. Nivel de conocimiento sobre prevención de hipertensión arterial en adultos mayores del Centro de Salud San Juan de Dios, Pisco 2019. [Tesis], Perú: Universidad Nacional del Callao. 66 p.
7. Huamancayo Lizárraga, J. Conocimiento sobre medidas preventivas de complicaciones cardiovasculares por hipertensión arterial en un programa de un Hospital Regional-Huancayo, 2018-2019. [Tesis], Perú: Universidad Peruana los Andes. 89 p.
8. Merino Guerrero, C. Nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre Hipertensión Arterial, además de su relación con el riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos vs población de pacientes no hipertensos, atendidos en el Centro de Salud Tipo C San Lorenzo-Esmeraldas durante el período Septiembre-Noviembre 2014. [Tesis], Ecuador: Pontificia Universidad católica del Ecuador. 87 p.

9. Herazo Cogollo, J. y Caballero Ramos, M. (2019). Autocuidado en personas adultas con hipertensión arterial Montería, 2019. [Tesis], Colombia: Universidad de Córdoba. 87 p.
10. OMS. [Internet]. Enfermedades no transmisibles. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
11. REDIB. [Internet]. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Disponible en: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo641205-la-teor%C3%ADa-del-conocimiento-en-investigaci%C3%B3n-cient%C3%ADfica-una-visi%C3%B3n-actual#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20del%20conocimiento%20en%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica%3A%20una%20visi%C3%B3n%20actual,-Anales%20de%20la&text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,objeto%2C%20e1%20Qu%C3%A9%20se%20conoce.](https://redib.org/Record/oai_articulo641205-la-teor%C3%ADa-del-conocimiento-en-investigaci%C3%B3n-cient%C3%ADfica-una-visi%C3%B3n-actual#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20del%20conocimiento%20en%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica%3A%20una%20visi%C3%B3n%20actual,-Anales%20de%20la&text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,objeto%2C%20e1%20Qu%C3%A9%20se%20conoce.)
12. IS+D. [Internet]. Fundamentos de la investigación social. Disponible en: <https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/>
13. MayoClinic. [Internet]. Presión arterial alta (hipertensión). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/diagnosis-treatment/drc-20373417>
14. Clínic. Barcelona. [Internet]. Causas y factores de riesgo de la Hipertensión arterial. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hipertension-arterial/causas-y-factores-de-riesgo>
15. Clínica las Condes. [Internet]. La hipertensión se hereda. Disponible en: <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Cardiologia/La-hipertension-se-hereda#:~:text=%E2%80%9CLos%20estudios%20familiares%20en%20gemelos,hipertensos%E2%80%9D%2C%20indica%20el%20especialista.>
16. Fundación Carlos Slim. [Internet]. Malos hábitos alimenticios provocan hipertensión arterial. Disponible en: <https://fundacioncarlosslim.org/malos-habitos-alimenticios-provocan-hipertension-arterial/>
17. Scielo. [Internet]. Mecanismos de la Hipertensión en obesidad. Disponible en:

- [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272004000300006#:~:text=La%20obesidad%20contribuye%20a%20la,de%20mol%C3%A9culas%20como%20leptina%20y](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272004000300006#:~:text=La%20obesidad%20contribuye%20a%20la,de%20mol%C3%A9culas%20como%20leptina%20y)
18. Medline Plus. [Internet]. Riesgos de una vida sedentaria. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthriskssofaninactivelifestyle.html#:~:text=Un%20estilo%20de%20vida%20inactivo%20puede%20ser%20una%20causa%20de,incluyendo%20enfermedad%20coronaria%20e%20infarto>
19. Scielo. [Internet]. Variabilidad de la presión arterial, hipertensión arterial nocturna y su asociación con tabaquismo. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-67972021000100054#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20arterial%20y%20el,por%20acci%C3%B3n%20del%20sistema%20simp%C3%A1tico](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-67972021000100054#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20arterial%20y%20el,por%20acci%C3%B3n%20del%20sistema%20simp%C3%A1tico).
20. Scielo. [Internet]. El estrés como factor de riesgo de la hipertensión arterial esencial. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032005000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032005000100007)
21. Mayo Clinic. [Internet]. Alcohol: ¿afecta la presión arterial? Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/expert-answers/blood-pressure/faq-20058254#:~:text=Beber%20demasiado%20alcohol%20puede%20aumentar,provocar%20aumentos%20a%20largo%20plazo>.
22. OPS. [Internet]. Hipertensión. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20es%20prevenible%20o,de%20un%20peso%20corporal%20saludable>.
23. Atención a los mayores. [Internet]. La hipertensión y las personas mayores. Disponible en: <https://atencionmayores.org/hipertension-y-personas-mayores/>
24. Mayo Clinic. [Internet]. Presión arterial alta (hipertensión). Disponible en: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410#:~:text=La%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta%20no%20controlada%](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410#:~:text=La%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta%20no%20controlada%20)

[20puede%20ocasionar%20complicaciones%20como,accidente%20cerebrovascular%20ou%20otras%20complicaciones.](#)

25. Clinic Barcelona. [Internet]. Hipertensión arterial. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hipertension-arterial/diagnostico-y-pruebas>
26. Medline Plus. [Internet]. Electrocardiograma. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003868.htm>
27. Elsevier. [Internet]. Tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial: fármacos antihipertensivos. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-farmacologico-hipertension-arterial-farmacos-10022764>
28. Mayo Clinic. [Internet]. Diuréticos: ¿Una causa de la disminución del nivel de potasio? Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/expert-answers/blood-pressure/faq-20058432#:~:text=Los%20diur%C3%A9ticos%20se%20utilizan%20com%C3%BAnte,m%C3%A1s%20potasio%20en%20la%20orina.>
29. Mayo Clinic. [Internet]. Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina. Disponible en: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/ace-inhibitors/art-20047480#:~:text=la%20presi%C3%B3n%20arterial.-,Los%20inhibidores%20de%20la%20ECA%20\(enzima%20convertidora%20de%20la%20angiotensina,al%20coraz%C3%B3n%20a%20trabajar%20m%C3%A1s.](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/ace-inhibitors/art-20047480#:~:text=la%20presi%C3%B3n%20arterial.-,Los%20inhibidores%20de%20la%20ECA%20(enzima%20convertidora%20de%20la%20angiotensina,al%20coraz%C3%B3n%20a%20trabajar%20m%C3%A1s.)
30. Sergas. [Internet]. Antagonistas de receptores de angiotensina II. Disponible en: <https://www.sergas.es/Asistencia-sanitaria/Documents/152/antagonistasdereceptoresdeangiostensinaii.pdf>
31. M+Middlesex Health. [Internet]. Bloqueadores de los canales de calcio. Disponible en: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/articulos/bloqueadores-de-los-canales-de-calcio>
32. Mayo Clinic. [Internet]. Alfabloqueantes. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/alpha-blockers/art-20044214>

33. Mayo Clinic. [Internet]. Betabloqueantes. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/beta-blockers/art-20044522>
34. Heartfailurematters.org. [Internet]. Antagonistas del receptor de la aldosterona o antagonistas del receptor mineralocorticoide(ARM). Disponible en: <https://www.heartfailurematters.org/es/lo-que-pueden-hacer-su-medico-o-enfermero/antagonistas-del-receptor-de-la-aldosterona-o-antagonistas-del-receptor-mineralocorticoide-arm/#:~:text=Los%20antagonistas%20del%20receptor%20de%20la%20aldosterona%20afectan%20a%20la,por%20tanto%2C%20protegen%20el%20coraz%C3%B3n>.
35. Elsevier. [Internet]. Hipertensión y riesgo vascular. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-hipertension-riesgo-vascular-67-articulo-inhibidores-renina-S1889183706716403>
36. Mayo Clinic. [Internet]. Vasodilatadores. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/high-blood-pressure-medication/art-20048154>
37. Mayo Clinic. [Internet]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/high-blood-pressure-medication/art-20044451>

# **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Farmacia Mifarma 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son las características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?</li> <li>2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?</li> <li>3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos según edad, género y nivel de instrucción en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022?</li> </ol>	<p>Determinar el conocimiento sobre prevención de HTA de los usuarios de la Mifarma 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar características de los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.</li> <li>2. Identificar el conocimiento sobre alimentación y actividad física en la prevención de HTA en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.</li> <li>3. Identificar el conocimiento según edad, género y nivel de instrucción en los usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.</li> </ol>	<p><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 79 usuarios atendidos en la Farmacia Mifarma 2022.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2019 y SPSS-26.</p>

**Anexo 2.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE “CONOCIMIENTO SOBRE  
PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS DE LA FARMACIA  
INKA FARMA 2022”,**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.**

**1. Género social:**

A. Femenino ( )

B. Masculino ( )

**2. Edad:**

**18-25**

**26-35**

**36-50**

**51-70**

**3. Nivel de estudio**

**4. Primaria ( ) Secundaria ( )**

**Superior ( )**

**Sin estudios ( )**

**5. Conoce su peso**

**6. Conoce el valor de su presión arterial**

## CUESTIONARIO

1.- ¿Cuál es el valor normal de la presión arterial?

140/90 mmHg (  )

120/80 mmHg. (  )

150/90 mmHg. (  )

160/110 mmHg.(  )

2.- ¿Que es la hipertensión arterial?

Es una enfermedad trasmisible (  )

Es una enfermedad no trasmisible (  )

Es una enfermedad causada por virus (  )

Es una enfermedad causada por bacterias (  )

3.- ¿Cuáles son los síntomas de la hipertensión arterial?

Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, bochornos, adormecimiento de alguna parte del cuerpo. (  )

Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, bochornos. (  )

Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa, mareos. (  )

Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, visión borrosa. (  )

4.- ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su presión?

1 vez al año (  )

1 vez al mes (  )

Nunca (  )

1 vez a la semana. (  )

5.- Los alimentos que contienen mucha sal y pueden aumentar la presión arterial son:

Cubitos de caldo de carne, bacalao salado. (  )

Cubitos de caldo de carne, bacalao salado, mostaza, jamón serrano. (  )

Cubitos de caldo de carne, bacalao salado, mostaza. (  )

Cubitos de caldo de carne, bacalao salado, mostaza, jamón serrano, chorizo. (  )

6.- ¿Que verduras son recomendables?

Espinacas, coliflores. (  )

Espinacas, coliflores, alcachofas, tomates, zanahorias, brócolies, acelga, ajos. (  )

Espinacas, coliflores, alcachofas, tomates. (  )

Espinacas, coliflores, alcachofas, tomates, zanahorias, brócolies. (  )

7.- ¿Que frutas son recomendables?

Piña, melocotones, ciruelas. (  )

Piña, melocotones, ciruelas, plátanos, uvas, naranjas. (  )

Piña, melocotones, ciruelas, plátanos. (  )

Piña, melocotones, ciruelas, plátanos, uvas, naranjas, fresas. (  )

8.- ¿Qué cantidad de sal debe consumir diariamente?

1 cucharadita. (  )

2 cucharadas. (  )

1 cucharada. (  )

Media cucharadita. (  )

9.- Los alimentos que contienen grasas dañinas y pueden aumentar la presión arterial son: a.

Mantequilla, las carnes grasas, embutidos. (  )

Mantequilla, las carnes grasas, embutidos, hamburguesas. (  )

Mantequilla, las carnes grasas, embutidos, los quesos grasos, hamburguesas y tocino. (  )

Mantequilla, las carnes grasas, embutidos, hamburguesas, quesos grasos. (  )

10.- ¿Qué alimentos son dañinos?

Manzana, camote. (  )

Papas fritas, hamburguesas, tocino. (  )

Aceite de oliva, pescado. (  )

Melocotón, agua (  )

11.- ¿Que sustancias debemos consumir escasamente?

Café, té, manzanilla. (  )

Alcohol, tabaco, te, café. (  )

Tabaco, manzanilla, café, té. (  )

Café, té, yerbaluisa. (  )

12.- ¿Con que frecuencia se debe realizar caminatas? a.

1 vez a la semana. (  )

Diario. (  )

1 vez al mes. (  )

No debe realizarse (  )

13.- ¿Cuánto tiempo debe durar las caminatas diarias? a.

2 hora. (  )

30 minutos. (  )

5 minutos. (  )

1 hora. (  )

14.- ¿Al realizar ejercicios físicos prevenimos riesgos para la salud como cuáles?

Hipertensión arterial. ( )

Enfermedades coronarias. ( )

Obesidad. ( )

Todos ( )

15.- ¿Al realizar ejercicios físicos es tan beneficioso para la salud como las siguientes acciones?

Meditación, escuchar música, pensar positivo, ir a paseos, ir a reuniones familiares. ( )

Ir de paseo, tener amistades, asistir a reuniones, pensar en negativo, meditación. ( )

Quedarse solo en casa pensando en los problemas, ir de paseo, tener amistades, asistir a reuniones. ( )

Asiste a reuniones, pensar en positivo, escuchar música, tomar una siesta. ( )

***Gracias por su participación.***

**Anexo 3: Consentimiento informado**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**Consentimiento Informado**

**1. Información**

El presente trabajo de investigación titulado **“CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS DE LA FARMACIA MIFARMA 2022”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

**2. Consentimiento**

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

**Participante:**

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

#### Anexo 4.

### FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE HTA DE LOS USUARIOS DE LA FARMACIA MIFARMA 2022”.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....

## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.upa.edu.pe</b>	Internet	3%
2	<b>repositorio.unac.edu.pe</b>	Internet	2%
3	<b>hdl.handle.net</b>	Internet	2%
4	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b>	Internet	2%
5	<b>repositorio.upch.edu.pe</b>	Internet	1%
6	<b>bibliotecavirtualoducal.uc.cl</b>	Internet	1%
7	<b>middlesexhealth.org</b>	Internet	<1%
8	<b>slideshare.net</b>	Internet	<1%
9	<b>mayoclinic.org</b>	Internet	<1%

10	<b>core.ac.uk</b>	Internet	<1%
11	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b>	Internet	<1%
12	<b>humanidadesmedicas.sld.cu</b>	Internet	<1%
13	<b>elvenezolanocolombia.com</b>	Internet	<1%
14	<b>sangabrielriobamba.edu.ec</b>	Internet	<1%
15	<b>docplayer.es</b>	Internet	<1%
16	<b>isdfundacion.org</b>	Internet	<1%
17	<b>tesis.usat.edu.pe</b>	Internet	<1%
18	<b>heartfailurematters.org</b>	Internet	<1%
19	<b>docs.bvsalud.org</b>	Internet	<1%
20	<b>encolombia.com</b>	Internet	<1%
21	<b>repositorio.unc.edu.pe</b>	Internet	<1%

22	<b>rdis.es</b> Internet	<1%
23	<b>repositorio.unan.edu.ni</b> Internet	<1%
24	<b>clinicbarcelona.org</b> Internet	<1%
25	<b>lanoticia.com</b> Internet	<1%
26	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Internet	<1%
27	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	<1%
28	<b>healthinfo.universityhealthsystem.com</b> Internet	<1%
29	<b>http://iraidabeneficiosdeltosanto.blogspot.com/</b> Internet	<1%
30	<b>prezi.com</b> Internet	<1%
31	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	<1%
32	<b>lareferencia.info</b> Internet	<1%

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

### FUENTES EXCLUIDAS

**repositorio.uroosevelt.edu.pe**

Internet

**15%**

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

www.coursehero.com

**2022.PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICOFARMACÉUTICO**

www.scribd.com

**DEDICATORIAEl presente trabajo de investigación vadedicado**

es.scribd.com

**ivvviÍndice**

repositorio.ucv.edu.pe

**2.5. Procedimiento2.6. Método de análisis de datos2.7. Aspectos éticosIII. RESUL...**

repositorio.ucv.edu.pe

**Índice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.Tabl...**

dspace.unapiquitos.edu.pe

**Conocimiento sobre alimentación y actividad física para laprevención de HTA en u...**

repositorio.upa.edu.pe

viii Índice de Gráficos Gráfico N°01. Gráfico N°02. Gráfico N°03. Gráfico N°04. Gráfico ...  
repositorio.ucv.edu.pe