

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME\_FINAL\_Ypince\_y\_Herrera.doc****X**

RECUENTO DE PALABRAS

**10595 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**62397 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**53 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**255.7KB**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 13, 2024 9:26 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Apr 13, 2024 9:27 AM GMT-5****● 4% de similitud general**

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

- 4% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

**TESIS**

**“DISPOSICIÓN DEL USUARIO CON HIPERTENSIÓN HACIA UN  
PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DE LA  
BOTICA SUPER FARMACIA CHILCA, HUANCAYO - 2023”**

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

**AUTORES:**

Bach. Wilfredo Herrera Silva

Bach. Patricia Mirela Ypince Leyva

**ASESOR:**

MG. ROJAS AIRE, CARLOS MAX

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**Huancayo - Perú**

**2024**

## **DEDICATORIA**

### **Wilfredo Herrera Silva**

<sup>1</sup> A mis padres Abelino y Tereza, por ser mi equipo de trabajo, mi fuerza y mi inspiración. Gracias por su apoyo inquebrantable, su amor y sus sacrificios para que yo pueda cumplir mis sueños. Esta tesis es un tributo a su dedicación y esfuerzo.

### **Patricia Mirela Ypince Leyva**

Gracias a Dios por haber concluido mi profesión, a mi hijo Estefano quien fue mi fortaleza y soporte en todo momento, a mis padres Carmela y Fernando por todo el apoyo incondicional para hacer de mí una mejor persona y en especial al ángel que siempre me cuida desde el cielo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por la vida, la salud y por darnos fuerza y fortaleza para así poder concluir nuestra carrera profesional.

A nuestros Padres por su apoyo incondicional, familiares y amigos por sus consejos y palabras de motivación en estos años de estudio.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento por permitirnos presentar la tesis.

**Wilfredo Herrera Silva**

**Patricia Mirela Ypince Leyva**

Página del Jurado

Presidente

Secretario

1  
Vocal

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD



Yo, **Wilfredo Herrera Silva**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N°42880859, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: **“DISPOSICIÓN DEL USUARIO CON HIPERTENSIÓN HACIA UN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DE LA BOTICA SUPER FARMACIA CHILCA, HUANCAYO - 2023”**.

<sup>1</sup> DECLARO BAJO JURAMENTO:

**QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ**, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 12 de marzo del

2024.



**WILFREDO HERRERA SILVA**

DNI N°42880859

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, **PATRICIA MIRELA YPINCE LEYVA**<sup>1</sup> de Nacionalidad Peruana, identificada con **DNI:43866266**, tesista de la **Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt**, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado Calle Ancash N°172- Peralvillo-Chancay, en autor(a) de la tesis titulada: **“DISPOSICIÓN DEL USUARIO CON HIPERTENSIÓN HACIA UN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DE LA BOTICA SUPER FARMACIA CHILCA, HUANCAYO - 2023”**.

### <sup>1</sup>DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

**QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ**, siendo resultado del 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 objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 12 de marzo de 2024



**Firma digital**  
DNI: 43866266



**HUELLA**

# ÍNDICE

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	11
<b>II.</b>	<b>MÉTODO</b>	21
II.1.	Enfoque y diseño de investigación	21
II.2.	Población, muestra y muestreo	21
II.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	22
II.4.	Procedimiento	22
II.5.	Método de análisis de datos	22
II.6.	Aspectos éticos	22
<b>III.</b>	<b>RESULTADOS</b>	24
<b>IV.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	32
	<b>REFERENCIAS</b>	37
	<b>ANEXOS</b>	41



## RESUMEN

El **objetivo** principal de la investigación fue evaluar la disposición de los usuarios hipertensos hacia participar en un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia en Chilca-Huancayo. La **metodología** fue descriptiva, transversal y observacional, pues se recopiló la información de los usuarios mediante un cuestionario de 13 preguntas cerradas en un período determinado y de acuerdo a los resultados, se describieron las actitudes y disposiciones de los participantes hacia el programa de seguimiento. La población estuvo conformada por todos los usuarios diagnosticados con hipertensión que acudieron a la Botica Super Farmacia en el mes de diciembre del año 2023. La muestra fue un subconjunto específico de la población, integrada por 123 personas que fueron escogidas aleatoriamente. **Resultados.** De acuerdo a la proporción de usuarios hipertensos interesados en participar en el programa de seguimiento farmacoterapéutico, el 77,2% expresó su disposición. La opinión de los usuarios respecto a la apertura del este programa ofrecido por la botica Super Farmacia, en su mayoría fue buena, pues el 69,1% de los encuestados considera que puede ser útil y beneficiosa. Respecto a las características demográficas, la mayor parte de los participantes fueron hombres (65%), y la mayoría se encuentra en el rango de edad de 18 a 25 años (49.6%). Además, el 64,2% de los encuestados son solteros y tienen un nivel educativo universitario incompleto (61.8%), lo que puede estar relacionado a la edad joven de gran parte de la muestra. Respecto al grado de disposición de los usuarios en el cumplimiento de indicaciones farmacológicas previas su participación en el programa, el 30.9% indicó que dejó de tomar sus medicamentos por completo, mientras que un 18.7% experimentó interrupciones significativas en su tratamiento, muchas veces debido a razones importantes. Además, un 15.4% admitió haber olvidado seguir su dosificación o haber cambiado la dosis por razones circunstanciales. **En conclusión,** existe una aceptación general positiva del programa de seguimiento farmacoterapéutico, pero se necesita adaptar las estrategias del programa para atender las particularidades de cada grupo demográfico. Además, se necesita reforzar la proporción de instrucciones claras, apoyo y seguimiento continuo para garantizar el cumplimiento y la eficacia del tratamiento.

**Palabras clave:** Actitudes y disposiciones en usuarios hipertensos, Programa de seguimiento farmacoterapéutico, hipertensión

## ABSTRACT

The main objective of the research was to evaluate the willingness of hypertensive users to participate in a pharmacotherapeutic follow-up program offered by Botica Super Farmacia in Chilca-Huancayo. The methodology was descriptive, transversal and observational, since information was collected from users through a questionnaire of 13 closed questions in a specific period and according to the results, the attitudes and dispositions of the participants towards the monitoring program were described. The population was made up of all users diagnosed with hypertension who attended the Botica Super Farmacia in the month of December 2023. The sample was a specific subset of the population, made up of 123 people who were chosen randomly. Results. According to the proportion of hypertensive users interested in participating in the pharmacotherapeutic monitoring program, 77.2% expressed their willingness. The opinion of users regarding the opening of this program offered by the Super Farmacia pharmacy was mostly good, since 69.1% of those surveyed considered that it could be useful and beneficial. Regarding demographic characteristics, most of the participants were men (65%), and the majority were in the age range of 18 to 25 years (49.6%). Furthermore, 64.2% of the respondents are single and have an incomplete university education level (61.8%), which may be related to the young age of a large part of the sample. Regarding the degree of willingness of users to comply with pharmacological indications prior to their participation in the program, 30.9% indicated that they stopped taking their medications completely, while 18.7% experienced significant interruptions in their treatment, often due to important reasons. Additionally, 15.4% admitted to having forgotten to follow their dosage or having changed the dose for circumstantial reasons. In conclusion, there is a general positive acceptance of the pharmacotherapeutic follow-up program, but the program strategies need to be adapted to address the particularities of each demographic group. In addition, the proportion of clear instructions, support and continuous monitoring needs to be reinforced to ensure treatment compliance and effectiveness.

Keywords: Attitudes and dispositions of hypertensive users, Pharmacotherapeutic monitoring program, hypertension

## I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, la hipertensión arterial se ha convertido en un problema de salud pública de magnitud global afectando un número cada vez mayor de personas en todo el mundo. “Las enfermedades cardiovasculares se han posicionado como la principal causa de muerte a nivel mundial A pesar de la existencia de novedosas armas terapéuticas surgidas en las últimas tres décadas que han conseguido reducir el número de muertes por dicha enfermedad, esta sigue ocupando el liderazgo de mortalidad mundial”(1). Esta tendencia ha planteado desafíos para los sistemas de atención médica, especialmente a quiénes están encargados de manejar esta condición. El tratamiento médico es fundamental en el control de la hipertensión y los avances farmacoterapéuticos han proporcionado opciones terapéuticas efectivas para los pacientes(2). Sin embargo, a pesar de la disponibilidad de tratamiento y medicamentos adecuados, existe un problema existente: Muchos pacientes hipertensos no siguen adecuadamente las indicaciones médicas, lo que conlleva a una falta de adherencia al tratamiento farmacoterapéutico. estando solo comprometen el tratamiento, sino que desarrolla resistencia a los medicamentos antihipertensivos.

El tratamiento médico de la hipertensión arterial se basa en la combinación de cambios en el estilo de vida y la administración de medicamentos antihipertensivos. Para esto, los en desarrollo de un medicamento efectivo que controlen la presión arterial y reduzca el riesgo de complicaciones(3). En este contexto, las farmacias juegan un rol importante como intermediarios entre pacientes con hipertensión y el resto de profesionales de la salud. Además de proporcionar medicamentos, ofrecen la oportunidad de implementar programas de seguimiento farmacoterapéutico que podrían mejorar significativamente la adherencia. Estos programas pueden jugar un papel vital en mejorar la adherencia al tratamiento y garantizar que los pacientes comprendan la importancia de las indicaciones de sus medicamentos. Además, las farmacias tienen la capacidad de proporcionar educación continua en los pacientes, empoderados para participar activamente en su propio control de hipertensión(4). Esta interacción puede marcar la diferencia en la efectividad del tratamiento.

A pesar de la disponibilidad de tratamiento efectivo, muchos hipertensos no cumplen adecuadamente con las indicaciones médicas lo que resulta en la resistencia del tratamiento y un control insuficiente de la presión arterial. Habiendo visibilizado esta problemática, la Botica Super farmacia Chilca ha decidido abordar este desafío. Su iniciativa de implementar un programa de monitorización del tratamiento farmacoterapéutico representa un enfoque

necesario para mejorar la adherencia y comprensión del tratamiento entre los pacientes hipertensos. en este sentido este estudio se centra en cómo la disposición aceptación y conocimiento de los usuarios hacia este programa se relaciona con la gestión efectiva de la hipertensión y ofrece una posibilidad de solución a los problemas de adherencia y resistencia a los medicamentos antihipertensivos

De la realidad problemática expuesta planteamos la siguiente pregunta de Investigación: ¿Cuál es la disposición de los usuarios que padecen hipertensión hacia un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la ¿Botica Super farmacia Chilca, Huancayo - 2023?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

¿Cuál es la proporción de usuarios hipertensos con la disposición a un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca?

¿Cuál es el grado de aceptación de los usuarios hipertensos a un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca según su información demográfica?

¿Cuál es el grado de disposición de los usuarios hipertensos a cumplir con las indicaciones farmacológicas previas a su participación en un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca ?

A continuación, el objetivo general que guiará la investigación:

Evaluar la disposición de los usuarios hipertensos hacia un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca en Huancayo – 2023.

Los objetivos específicos son:

1. Determinar la proporción de usuarios hipertensos interesados en participar en un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca
2. Medir el grado de aceptación del programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca según las características demográficas de los usuarios hipertensos

3. Valorar el grado de disposición de los usuarios hipertensos en el cumplimiento de indicaciones farmacológicas previas su participación en el programa de seguimiento farmacoterapéutico de la Botica Super farmacia Chilca, considerando prácticas esenciales para el control efectivo de la Hipertensión.

Ahora bien, a continuación, expondremos los antecedentes nacionales:

**Roca, C. (2018)**, Desarrolló la investigación “Factores Relacionados a la no de herencia farmacológica en pacientes con hipertensión arterial, hospital María Auxiliadora – 2017”. El objetivo era determinar los factores asociados a la no adherencia farmacológica de hipertensos del servicio de cardiología. Esto se alinea con nuestra investigación dado que, si bien toca la falta de adherencia farmacológica, evalúa el grado de disposición de los usuarios hipertensos a cumplir con las indicaciones farmacológicas previamente proporcionadas. Se basó en una metodología observacional, descriptiva y transversal. Se realizaron entrevistas, se midió la adherencia farmacológica y se aplicó un cuestionario para evaluar los factores relacionados. El análisis estadístico descriptivo transversal reveló que el 57% de los pacientes no utilizan adecuadamente la terapia farmacológica. Las conclusiones revelan desafíos identificados en la revisión de literatura confirmando que factores económicos, del y están ligados a la no adherencia farmacológica en un entorno hospitalario público. esto subraya la necesidad de intervención específica con programas de seguimiento farmacoterapéutico como el ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca (5)

**Aguirre, B. (2017)** trabajó en la investigación: “Efecto del seguimiento farmacoterapéutico sobre los problemas relacionados con medicamentos de pacientes hipertensos atendidos en la farmacia Aguirre - Trujillo - 2013”. Esta investigación tuvo los objetivos de evaluar el programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos, centrándose en la detección y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRMs). Estos objetivos se alinean con el propósito de nuestro estudio dado que miden la efectividad del programa de seguimiento farmacoterapéutico. Primero, se relacionan con la detección y resolución de PRMs y segundo, se evalúa la disposición de los usuarios a cumplir con las indicaciones farmacológicas previamente dadas al medir la adherencia de pacientes hipertensos a través de la vinculación con el cumplimiento de indicaciones farmacológicas. La metodología utilizada incluyó 15 pacientes hipertensos entre 50 y 73 años que participaron del programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico en la farmacia Aguirre. Se llevó a cabo una evaluación, se diagnosticaron y trataron de PRMs. Las conclusiones

indican que el seguimiento farmacoterapéutico tuvo un impacto en la adherencia de los pacientes hipertensos. Cuestión que se evidencia con la resolución de los PRMs y la mejora del cumplimiento del tratamiento. Se identificaron patrones específicos de PRMs y actitudes negativas del paciente. Se resaltó, por tanto, la importancia de abordar estas barreras para mejorar la efectividad del tratamiento antihipertensivo(6).

**Vargas, K. (2017)**, realizó la investigación titulada “Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico y pacientes hipertensos atendidos en la Botica Arcángel, del Porvenir - Chimbote, 2012.” El objetivo del estudio fue prospectiva y longitudinal y Busco<sup>3</sup> determinar el impacto del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos de la Botica Arcángel en el distrito del Porvenir de los meses de septiembre a diciembre del año 2012. Se adaptó un programa piloto del modelo DADER para analizar el efecto del seguimiento en la detección y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRMs). El programa de la Botica Arcangel tiene un enfoque similar al de nuestro trabajo de investigación. Ambos se centran en el seguimiento continuo de los pacientes hipertensos. Para evaluar y mejorar su adherencia al tratamiento a partir de un diagnóstico previo y monitoreo continuo determina la proporción de usuarios hipertensos con disposición al programa de seguimiento. Tanto en nuestro estudio como en la investigación de la Botica Arcángel esto es vital. En cuanto a la metodología, se basó en la evaluación continua del proceso y los resultados confirmando el papel crucial y farmacéutico en la mejora de la adherencia y el tratamiento adecuado de los pacientes hipertensos. Por tanto, hablamos de un diseño de investigación prospectivo y longitudinal con enfoque aplicativo y cuantitativo. implica el seguimiento de un grupo de individuos a lo largo del tiempo para observar y evaluar cambios y resultados. Por último, las conclusiones dictan que El Seguimiento Farmacoterapéutico influyó significativamente en el tratamiento de los pacientes hipertensos, resultando en mejoras tanto en su presión arterial como en la adherencia del tratamiento(7).

**Acosta, A. (2019)**, realizó la investigación: “Eficacia de una intervención farmacéutica mediante el seguimiento farmacoterapéutico para la optimización de la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos”. El estudio se propuso determinar la eficacia de la interacción farmacéutica con el seguimiento farmacoterapéutico para mejorar la adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos. Los objetivos se centraron en aplicar intervenciones farmacéuticas domiciliarias a los 12 pacientes usando el método DADER de seguimiento farmacoterapéutico. Se alinea con nuestros objetivos de investigación dado que,

al examinar la eficacia de una intervención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico, son similares entre sí. Al igual que con lo que nuestra investigación busca, este estudio busca mejorar la adherencia al tratamiento de pacientes hipertensos demostrando la efectividad del monitoreo farmacéutico. En ese sentido, la metodología que se aplicó es la de un diseño pre - experimental. Se intervino a 12 hipertensos utilizando Fichas farmacoterapéuticas, el método DADER, el test MORISKY Para recopilar datos y evaluar la adherencia al tratamiento. Los resultados demostraron que el programa da resultados tangibles. Al inicio de este, el 92% del grupo no era adherente al tratamiento. Se identificaron PRMs. Después de la intervención, el 50% del grupo mejoró su adherencia al tratamiento, demostrando una disminución significativa en el nivel de adherencia(8).

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales:

**Montenegro, A. (2021)**, realizó la investigación titulada “Adherencia de tratamientos de pacientes con hipertensión arterial, en pandemia por COVID - 19 Centro de Salud el Playón - Sucumbios - Colombia.” El objetivo principal fue diseñar estrategias preventivas para mejorar la adherencia al tratamiento de pacientes hipertensos, considerando los desafíos que la pandemia presentó. Se identificó una baja adherencia al tratamiento, vinculada a factores como la falta de visitas médicas y comportamientos de riesgo. En este sentido, se relaciona con nuestros objetivos de estudio al abordar la falta de adherencia al tratamiento por parte de los usuarios. Las estrategias preventivas son relevantes y se traducen en nuestra investigación en la posible creación de un programa de seguimiento mientras que en el estudio de Montenegro se entienden como prácticas generales de salud sostenible. Por otro lado, la metodología es histórico - lógica y analítico - sintética respaldados por observación empírica. Se adoptó un enfoque mixto descriptivo y de recopilación mediante cuestionario. Por último, los resultados resaltaron la necesidad de intervenciones preventivas. La baja adherencia al tratamiento, incrementado por la pandemia, enfatiza la importancia de estrategias preventivas - sobre todo educativas y visitas domiciliarias -(9) .

**Jiménez, L y Siverio, D. (2017)**, “Factores relacionados con la no adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en hipertensos del Policlínico XX Aniversario – Cuba”. Diseño de un programa educativo. Este estudio tiene el objetivo de evaluar los factores que influyen en la falta de adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos. Los objetivos se asemejan a los de nuestro proyecto de investigación porque contribuyen a la falta de adherencia de los usuarios. Solo al diseñar un programa, en este caso educativo y en el

nuestro de seguimiento, se aborda e interviene el cómo llevan los usuarios las indicaciones médicas. Se asemeja a las funciones principales que el programa de seguimiento de nuestra investigación tiene. En términos metodológicos, el estudio posee un diseño mixto, incluyendo así entrevistas y cuestionarios paciente - médico. Por un lado, se recopilan datos cualitativos detallados en las entrevistas para comprender las experiencias personales y los factores particulares detrás de la no adherencia. Al mismo tiempo la data cuantitativa obtenida del cuestionario permite medir y analizar de manera estadística el mismo campo. Los resultados resaltan la relación entre la inadecuada prescripción y la no adherencia. Se debe enfocar la atención y monitoreo en las decisiones una vez dada la prescripción para mejorar la adherencia de los pacientes(10).

**Regino Ruenes, Y. Quintero - Velásquez, M. (2021)**, llevó a cabo un estudio conocido como: “La hipertensión arterial no controlada y sus factores asociados a un programa de hipertensión”. En este estudio llevado a cabo por medio del programa de hipertensión arterial de Pueblorrico - Antioquia, 2018 se buscó identificar la proporción de hipertensos no controlados y los factores vinculados a esta condición. Tanto nuestra investigación como este estudio tienen la común intención de identificar y abordar desafíos relacionados a la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos. Ambos, destacan la importancia de una percepción positiva del programa de tratamiento en la mejora del control de la hipertensión. Para esto, primero determinan la proporción de usuarios hipertensos con disposición a seguir un programa de seguimiento. Este estudio será de mucha ayuda a nuestra investigación. Metodológicamente, se utilizó un enfoque transversal. Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos y antropométricos de 272 pacientes, empleando encuestas y revisión de historias clínicas. Como resultado, el 35.3% de pacientes tiene hipertensión no controlada. Los factores asociados son la obesidad, el uso de más medicamentos que los recetados y la asistencia irregular, mientras que contar con una buena disposición ante el programa de seguimiento se correlacionó con un mejor control (11).

**Cárdenas, B. (2021)**, concretó el estudio:” Evaluación de la adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en relación a la HBA 1C en pacientes beneficiarios del programa FOFAR en Cefam - Chile”. El estudio se enfoca en la problemática de la falta de adherencia de tratamiento farmacoterapéutico en pacientes diabéticos, considerando su impacto en la efectividad, tratamiento y costos médicos. Al igual que nuestros objetivos de investigación, se busca abordar la adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en los pacientes, si bien se cambia la hipertensión para la diabetes. Ambas investigaciones comparten la preocupación



por la falta de adherencia al tratamiento y utilizan herramientas validadas para evaluarlas. Así, ambas investigaciones proponen intervenciones para mejorar la adherencia y resultados clínicos. Metodológicamente el estudio es de corte transversal, prospectivo y retrospectivo con 60 pacientes a los que se les aplicó el instrumento Morisky Green. Los resultados indican que la adherencia farmacológica mejora significativamente después de la intervención de profesionales químicos farmacéuticos con relación a de médicos tratantes, mostrando la utilidad continua del Morisky Green como herramienta de seguimiento clínico. Así también se observó una disminución en los valores de HBA 1C, con un 23.3% de los pacientes alcanzando niveles metabólicos aceptables tras la intervención. esto resalta la importancia de implementar estrategias de intervención como el seguimiento con el instrumento presentado. De esta forma se mejora la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos(12).

En cuanto a las teorías y enfoques conceptuales que marcan este estudio, se proporcionará a continuación una descripción importante:

### **Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)**

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) refieren a las situaciones clínicas en la que existe un problema real o potencial relacionado con la terapia farmacológica. Estos problemas pueden incluir las necesidades de medicación, efectividad del tratamiento, seguridad del paciente, conveniencia y adherencia del paciente al tratamiento (13). En el marco del contexto sobre hipertensión los PRM pueden incluir problemas como la interacción con medicamentos secundarios, dosis inapropiadas, efectos secundarios que afectan la adherencia y efectividad del tratamiento antihipertensivo.

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) son de vital importancia, ya que ejercen un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes y aumentan el riesgo de eventos cardiovasculares graves. Cuando un paciente no cumple con el tratamiento antihipertensivo. sea dada la falta de adherencia, dosis incorrectas, interacciones médicas no gestionadas o presión arterial descontrolada. Esta regulación provoca síntomas físicos leves como dolores de cabeza y fatiga, pero también incrementa considerablemente el riesgo de sufrir accidentes cerebrovasculares, infartos cardíacos, insuficiencia cardíaca y daño renal.(14)

Los eventos cardiovasculares graves no solo tienen un impacto negativo en la salud física

del paciente sino también en su salud mental, genera episodios de ansiedad, depresión y temor constante a futuros episodios. La falta de control adecuado de la presión arterial puede contribuir al desarrollo de otras condiciones de salud, afectando las relaciones familiares, sociales, etc.(15). Por tanto, abordar de manera efectiva los PRM es vital para mejorar la salud y calidad de vida de pacientes hipertensos

### **Prevención de Resultados Negativos Relacionados con Medicamentos (RNMs)**

La prevención de Resultados Negativos Relacionados con Medicamentos (RNMs) Se enfoca en evitar Consecuencias negativas asociadas a la terapia farmacológica como efectos adversos graves o deterioro de la salud del paciente. En el contexto de hipertensión, los RNMs pueden incluir eventos cardiovasculares adversos debido a una terapia inadecuada o falta de adherencia al tratamiento. Por tanto, dentro del seguimiento farmacoterapéutico la prevención de RNMs es esencial.(16)

Los RNMS en hipertensos incluyen eventos cardiovasculares adversos debido a una terapia inadecuada como accidentes cerebrovasculares o infartos, así como complicaciones reales. a través del monitoreo constante se puede prevenir estos identificando RNMs tempranos y tomando medidas correctivas. Los RNMs tempranos están asociados a la falta de adherencia sobre indicaciones y automedicación. si no se abordan de manera adecuada, comprometen la efectividad del tratamiento y aumentan el riesgo de complicaciones en pacientes hipertensos. Por otro lado, tomar medidas correctivas como educación adicional, seguimiento más frecuente y ajustes en el régimen de medicamentos permite mejorar la adherencia del paciente y optimizar los resultados terapéuticos(15). Por tanto, la identificación de los RNMs es esencial para proporcionar una atención centrada en el paciente y garantizar la gestión de la hipertensión.

### **Seguimiento Farmacoterapéutico y Método DADER**

El seguimiento farmacoterapéutico es una práctica asistencial centrada en el paciente que implica la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos. Va más allá de simplemente administrar medicamentos. Implica una evaluación exhaustiva de la terapia farmacológica, detectando, previniendo y resolviendo problemas relacionados

con los medicamentos (17). Al aplicarse en el contexto del programa de seguimiento farmacoterapéutico para pacientes hipertensos, esta técnica implica un monitoreo constante de la efectividad y seguridad de los medicamentos prescritos, asegurando que los pacientes reciban dosis adecuadas y minimizando riesgos.

En este contexto el método DADER (detección, evaluación y seguimiento de problemas relacionados con medicamentos - PRMs) es una herramienta utilizada para llevar a cabo el seguimiento farmacoterapéutico. Este método se basa en la identificación de PRM, su evaluación y el seguimiento de las intervenciones farmacéuticas realizadas para resolverlos. Dentro del marco de terapia antihipertensiva, este enfoque implica la detección del problema relacionado con medicamentos mediante la evaluación continua de pacientes hipertensos(18).

Además de interacciones farmacéuticas, los farmacéuticos a través del método DADER, identifican PRM asociados a la falta de cumplimiento del paciente, como la automedicación, Olvidos en la toma de medicamentos y malentendido sobre las indicaciones. Estos factores pueden comprometer la efectividad del tratamiento y aumentar el riesgo de complicaciones. Identificar y abordar estos problemas de manera específica es esencial para mejorar la adherencia del paciente y garantizar resultados terapéuticos óptimos (17).

### **Hipertensión Resistente**

La hipertensión resistente representa un desafío clínico importante. En este contexto el papel farmacéutico se vuelve crucial. Los pacientes con hipertensión resistente pueden estar en riesgo de complicaciones graves debido a la presión arterial no controlada. Los farmacéuticos a través de intervenciones especializadas basadas en el método DÁDER, identifican y abordan problemas como la falta de adherencia, interacciones médicas complejas y efectos adversos severos. Para esto la hipertensión resistente, refiere una condición en la que la presión arterial permanece alta a pesar del uso de tres o más diferentes medicamentos antihipertensivos incluyendo un diurético o dosis adecuadas y toleradas. Es decir, un paciente es hipertenso resistente cuando a pesar de recibir el tratamiento dosificado y adecuado su presión arterial sigue siendo elevada (19). Este diagnóstico indica que el paciente enfrenta un desafío significativo en el control de su presión arterial y puede requerir estrategias de tratamiento intensivas.

La hipertensión resistente está directamente relacionada con el incumplimiento de

indicaciones médicas y la resistencia de medicamentos antihipertensivos. cuando los pacientes no siguen las indicaciones médicas de manera adecuada como tomar los medicamentos según lo prescrito o hacer cambios en el estilo de vida, su puede permanecer alto. Esta falta de adherencia lleva al control inadecuado de la presión arterial y eventualmente la resistencia al tratamiento. Además del incumplimiento, si no sigue rigurosamente el tratamiento desarrollará resistencia a los medicamentos lo que significa que ya no serán efectivos para el control de la presión arterial. Esto pone en grave riesgo e incrementa las complicaciones cardiovasculares graves (20).

## **II. MÉTODO**

### **II.1. Diseño y tipo de investigación**

La presente investigación estuvo basada en un enfoque descriptivo y transversal. Se analizó la disposición y la aceptación de los usuarios con hipertensión hacia un programa de seguimiento que evaluara el cumplimiento de indicaciones médicas y previniera la resistencia hacia medicamentos antihipertensivos. Fue descriptiva porque se enfocó en describir y analizar las características y actitudes de los usuarios con hipertensión. Fue transversal porque se recopilaron datos de los participantes en un período temporal específico, en el que la actitud y disposición de los usuarios hacia un programa de seguimiento se recopiló a través de un cuestionario en un momento específico. Asimismo, fue observacional, ya que el analista no intervino, sino que se limitó a observar y describir las actitudes y disposiciones de los participantes hacia el programa de seguimiento.

### **II.2. Población, muestra y muestreo**

La población de este estudio estuvo formada por todos los usuarios que acudieron a la Botica Super Farmacia diagnosticados con hipertensión, independientemente de su edad, género o características sociodemográficas. La muestra, por otro lado, fue un subconjunto específico de la población total, conformada por 123 personas hipertensas. El muestreo fue de tipo aleatorio simple, donde cada individuo de la población tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado para la muestra.

### **II.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que se utilizó fue el Cuestionario Estructurado (Anexo 3) con 13 preguntas cerradas que permitieron una fácil cuantificación y análisis de respuestas. A partir de estos, se recopilaron los datos sobre la disposición y aceptación de los usuarios hacia un programa de seguimiento a la hipertensión.

Para garantizar la validez y confiabilidad, el cuestionario y las preguntas fueron revisadas por expertos en el campo de la farmacia. El instrumento fue

evaluado y aprobado por tres profesores expertos en la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (consulte el Anexo 6). Tras esta revisión, se aseguró que las conclusiones del estudio fueran precisas y representativas.

#### **II.4. Procedimiento**

Para obtener los datos necesarios, nos contactamos con la Universidad Franklin Roosevelt a través de una carta formal. Se solicitó autorización para aplicar el Instrumento de investigación a los estudiantes del noveno ciclo de Farmacia en la muestra. De esta manera, se obtuvieron los permisos administrativos necesarios para asegurar la participación voluntaria de los usuarios del estudio. Los investigadores-tesistas fueron los encargados del proceso.

#### **II.5. Método de análisis de datos**

Para analizar la variable principal de este estudio, se utilizaron pruebas estadísticas a través del Software Windows y SPSS V25. Las respuestas se organizaron de acuerdo a los apartados numerados del cuestionario. En cuanto a la información demográfica, se empleó para realizar regresiones múltiples con el resto de apartados. Esto permitió entender cómo variables como la edad, el estado civil y el nivel socioeconómico se relacionaban con las actitudes y comportamientos hacia el tratamiento hipertensivo. Se utilizaron las respuestas de las preguntas de a) Participación en el Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico y b) Disposición hacia el Cumplimiento de Indicaciones como variables dependientes, mientras que las variables demográficas se consideraron variables independientes. Además, se llevaron a cabo pruebas de ANOVA para los datos demográficos, a) y b). Un ANOVA permitió determinar si existían diferencias significativas en estas variables y su relación hacia el programa de seguimiento farmacoterapéutico entre diferentes grupos demográficos. Se enfatizó especialmente en el punto a), el cual funcionó como apartado discriminatorio para verificar la selección de la muestra, distinguiendo entre quienes tenían hipertensión y estaban interesados en el programa de seguimiento y aquellos que no lo estaban.

Además, dentro de este apartado se formaron variables dicotómicas o dummy que indicaban el interés en el programa. Estas metodologías permitieron una comprensión más profunda de las relaciones entre las variables demográficas y las actitudes hacia el programa de seguimiento farmacoterapéutico, así como la identificación de posibles patrones o grupos dentro de la muestra.

### **Aspectos éticos**

En el marco de este estudio, se prestó atención a los aspectos éticos para asegurar la integridad y el bienestar de los participantes. Se caracterizó la recopilación de datos con confidencialidad y el compromiso de los investigadores de utilizar únicamente los resultados obtenidos para cumplir los objetivos de la investigación. Por lo tanto, la privacidad y el consentimiento informado fueron gestionados durante el proceso de registros para participar en el estudio.

### III.RESULTADOS

**Tabla 1**

<b>Sexo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Varón	80	65,0
Mujer	43	35,0
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 1 muestra que el 65% de los usuarios encuestados es varón, mientras que el 35% restante es mujer.

**Tabla 2**

<b>Edad</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
18 - 25 años	61	49,6
26 - 39 años	21	17,1
40-50 años	19	15,4
51 - 60 años	15	12,2
Más de 60 años	7	5,7
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la edad de los usuarios hipertensos de la botica Super Farma, la Tabla 2 indica que casi la mitad de los usuarios encuestados (49,6%) tiene una edad que se encuentra entre 18 y 25 años, el 17,1% tiene entre 26 y 39 años, el 15,4% tiene entre 40 y 50 años, el 12,2% tiene entre 51 y 60 años, y el 5,7% restante tiene más de 60 años.

**Tabla 3**

<b>Estado civil</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltero/a	79	64,2
Conviviente	19	15,4
Casado/a	21	17,1
Separado/a	3	2,4
Viudo/a	1	0,8
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia



De acuerdo al estado civil de los usuarios encuestados, la Tabla 3 muestra que la mayoría de los usuarios (64,2%) se encuentra soltero, el 17,1% es casado/a, el 15,4% es conviviente, el 2,4% es separado, y el 0,8% es viudo.

**Tabla 4**

<b>Nivel socioeconómico</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
De S/. 1 300 para abajo	62	50,4
De S/. 1 301 a S/.2 480	28	22,8
De S/. 2 481 a S/. 2 970	10	8,1
De S/.2 971 a S/.7 020	22	17,9
De S/. 7 021 a S/. 1 2600	1	0,8
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia

Respecto al nivel socioeconómico de los usuarios encuestados, poco más de la mitad (50,4%) indicó que su salario mensual era S/. 1 300 para abajo, el 22,8% señaló que su salario se encontraba entre S/. 1 301 y S/. 2480, el 8,1% indicó entre S/. 2481 y S/. 2970, el 17,9% entre S/. 2971 y S/. 7020, y el 0,8% señaló que su salario se encontraba entre S/.7021 y S/. 12600.

**Tabla 5**

<b>Nivel educativo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Sin educación formal	1	0,8
Educación Secundaria incompleta	5	4,1
Educación Universitaria Incompleta	76	61,8
Educación Universitaria completa	24	19,5
Estudios de Posgrado incompletos	3	2,4
Estudios de Posgrado completos	13	10,6
No sabe/ No opina	1	0,8
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia

Respecto al nivel educativo de los usuarios encuestados, la Tabla 5 demostró que más de la

mitad de los usuarios (61,8%) indicó tener educación universitaria incompleta, el 19,5% cuenta con educación universitaria completa, el 10,6% tiene estudios de posgrado completos, el 4,1% cuenta con educación secundaria incompleta, el 2,4% tiene estudios de posgrado incompletos, el 0,8% no tiene una educación formal y el 0,8% restante no sabe/no opina.

**Tabla 6**

**Opinión de los usuarios base a su experiencia de la apertura de un programa de seguimiento farmacoterapéutico hacia la condición de hipertensión**

	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala, no debería implementarse un programa de seguimiento farmacoterapéutico. No serviría de nada.	4	3,3
Mala, estoy escéptico/a de la eficacia del programa hacia mi condición	1	0,8
Neutral, no tengo opinión clara sobre los programas de seguimiento.	24	19,5
Buena, estoy dispuesto a probar el programa	63	51,2
No estoy seguro/a del tiempo exacto	9	7,3
Creo que podría ser útil para mi condición	8	6,5
Excelente, sería extremadamente beneficioso para la gestión de mi hipertensión	14	11,4
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la opinión de los usuarios encuestados sobre la apertura de un programa de seguimiento farmacoterapéutico hacia la condición de la hipertensión, el 51,2% de los encuestados opinó que es una buena propuesta y que esta dispuesto a probar el programa, el 19,5% tiene una opinión neutral, el 11,4% opinó que es una excelente propuesta y que sería muy beneficioso para la gestión de su hipertensión, el 7,3% no se encuentra muy seguro de

su decisión, el 6,5% cree que podría ser una propuesta útil para su condición, el 3,3% opinó que es una propuesta muy mala y que no debería implementarse, y el 0,8% restante opina que es mala y se encuentra escéptico de la eficacia del programa.

**Tabla 7**

**Disposición del usuario a participar de un programa de seguimiento farmacoterapéutico para controlar su hipertensión**

	Frecuencia	Porcentaje
Definitivamente no. No estoy interesado/a en participar en un programa de seguimiento	4	3,3
Probablemente no. No creo que el programa de seguimiento sea adecuado para mi	5	4,1
No estoy seguro/a	19	15,4
Probablemente sí. Primero tendría que tomar un periodo de prueba	58	47,2
Definitivamente sí. Creo que podría beneficiarse del seguimiento	37	30,0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la disposición del usuario a participar de un programa de seguimiento farmacoterapéutico para controlar su hipertensión, la Tabla 7 muestra que, el 47,2% probablemente si participaría en el programa, pero primero tendría que tener un periodo de prueba. Además, el 30,1% expresó que definitivamente si participaría del programa pues podría beneficiarse del seguimiento, el 15,4% indicó no estar seguro, el 4,1% señaló que probablemente no porque cree que no es adecuado para su condición, y el 3,3% expresó que definitivamente no participaría del programa porque no se encuentra interesado.

**Tabla 8****¿Cuenta con una receta médica que avale el uso de medicamentos hipertensivos?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, tengo una receta médica actualizada	18	14,6
Sí, pero esta vencida	4	3,3
No, he perdido mi receta médica	11	8,9
No, mi médico no me ha recetado medicamentos para la hipertensión	48	39,0
No estoy seguro/a	42	34,1
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 8 indica la posesión de una receta médica que avale el uso de medicamentos hipertensivos en los usuarios encuestados, el 39% no cuenta con la receta médica, el 34,1% no esta seguro, el 14,6% si tiene una receta médica actualizada, el 8,9% no cuenta con la receta médica porque la ha perdido, y el 3,3% cuenta con una receta médica pero vencida.

**Tabla 9**

**¿Ha recibido instrucciones claras sobre la dosificación adecuada de sus medicamentos? ¿Cumple con la dosificación prescrita?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, he recibido instrucciones claras y sigo la dosificación prescrita.	31	25,2
Sí, he recibido indicaciones claras, pero a veces olvido seguir la dosificación.	19	15,4
Sí, he recibido indicaciones claras, pero a veces cambio la dosis por razones circunstanciales	14	11,4
No, las instrucciones no fueron claras	12	9,8
No recibí instrucciones acerca de la dosificación adecuada	47	38,2
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 9 muestra la experiencia de los usuarios en cuanto a las instrucciones recibidas sobre la dosificación adecuada de sus medicamentos y si han cumplido con su prescripción. El 38,2% señaló no haber recibido instrucciones acerca de la dosificación adecuada, el 25,2% indicó haber recibido instrucciones claras por lo que cumplió su prescripción, el 15,4% indicó haber recibido indicaciones claras, pero a veces ha olvidado seguir su dosificación, el 11,4% dijo que recibió indicaciones claras pero algunas veces cambió la dosis por razones circunstanciales, y el 9,8% expresó que no recibió instrucciones claras.

**Tabla 10****¿Ha mantenido continuidad en su tratamiento hipertensivo sin interrupciones no planificadas?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, nunca he interrumpido mi tratamiento	22	17,9
Sí, he tenido algunas interrupciones breves, pero retomé el tratamiento rápidamente	19	15,4
Sí, he tenido interrupciones ocasionales	21	17,1
No siempre, he tenido interrupciones significativas en mi tratamiento por fuertes razones	23	18,7
No, he dejado de tomar mis medicamentos por completo	38	30,9
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 10 muestra la respuesta de los usuarios respecto al seguimiento de su tratamiento hipertensivo, en la que el 30,9% de los encuestados señaló que dejó de tomar sus medicamentos por completo, el 18,7% indicó que tuvo interrupciones significativas en su tratamiento por fuertes razones, el 17,9% nunca interrumpió su tratamiento, el 17,1% tuvo interrupciones ocasionales, y el 15,4% tuvo algunas interrupciones breves, pero retomó su tratamiento rápidamente.

**Tabla 11**

**¿Qué factores cree que podría influir en su disposición para seguir indicaciones médicas?**

	Frecuencia	Porcentaje
Falta de comprensión de las indicaciones	15	12,2
Efectos secundarios de los medicamentos	31	25,2
Preocupaciones financieras	17	13,8
Problemas de acceso a los medicamentos	23	18,7
Falta de apoyo de la familia o cuidadores	5	4,1
Otros	32	26,0
Total	123	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 11 indica los factores que los usuarios creen que podrían influir en su disposición para seguir indicaciones médicas, el 25,2% cree que puede ser los efectos secundarios de los medicamentos, el 18,7% cree que puede ser problemas de accesibilidad a los medicamentos, el 12,2% cree que puede ser la falta de comprensión de las indicaciones, el 13,8% opina que puede ser preocupaciones financieras, el 4,1% cree que puede ser la falta de apoyo de la familia o cuidadores, y el 26% opina que se debe a otros factores.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo principal evaluar la disposición de los usuarios hipertensos hacia participar en un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca en Huancayo. Del cual se conoció que existe disposición general de la mayoría de los usuarios hacia el programa de seguimiento propuesto. Sin embargo, cierto grupo de los encuestados tiene algunas críticas y/o dudas sobre la efectividad del programa, por lo que no está dispuesto a participar.

De acuerdo a la proporción de usuarios hipertensos interesados en participar en un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la botica Super Farmacia, el 30,0% de los encuestados indicó estar dispuesto a ser parte del programa pues le parece una propuesta bastante beneficiosa, mientras que el 47,2% de los usuarios expresó que probablemente si participaría del programa si es que hay un periodo de prueba para asegurar su decisión. La mayoría de nuestros usuarios encuestados (77,2%) demostró su disposición a participar en el programa, esta cifra es menor pero similar a la que obtuvo Aguirre en su investigación, pues el 100% de su muestra (15 personas con hipertensión) estuvieron dispuestos a participar en el programa farmacoterapéutico de seguimiento.

La opinión de los usuarios respecto a la apertura del programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la botica Super Farmacia, en su mayoría es buena, pues el 69,1% de los encuestados considera que puede ser útil y beneficiosa. Sin embargo, el 7,3% no está seguro de su opinión, el 19,5% tiene una opinión neutral y solo un pequeño porcentaje (4,1%) opina que el programa es una mala propuesta y no cree que puede ser efectiva. Respecto a las características demográficas de los encuestados, el 65% fueron varones y el 35% estuvo conformado por mujeres. Respecto a la edad, hay una distribución diversa de encuestados, con la mayoría (49.6%) en el rango de 18 a 25 años. En cuanto al estado civil, la mayoría de los encuestados son solteros (64.2%), seguidos por casados/as (17.1%) y convivientes (15.4%). En términos de nivel socioeconómico, la mayor parte de la muestra (50.4%) tiene un sueldo mensual de S/.1300 o menos, lo que sugiere que la población encuestada es mayormente de ingresos bajos o medios. Respecto al nivel educativo, la mayoría de los encuestados (61.8%) tiene educación universitaria incompleta, lo que indica una población con cierto nivel de formación académica, pero no completamente graduada. La relación que tuvieron el grado de aceptación del programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia y las características demográficas



de los usuarios encuestados, fueron las siguientes: La mayoría de los encuestados están en el rango de 18 a 25 años por lo que es posible que los usuarios más jóvenes tengan una actitud más receptiva hacia los programas de seguimiento, lo que podría influir en una mayor aceptación. También, la mayoría de los encuestados son solteros, lo que podría estar relacionado con la disponibilidad de tiempo y recursos para participar en el programa. Los solteros pueden tener más flexibilidad para comprometerse con el seguimiento farmacoterapéutico. Asimismo, el nivel socioeconómico puede influir en la accesibilidad y disposición a participar en programas de seguimiento, ya que los costos asociados pueden ser un factor limitante para algunos usuarios. De igual forma, el nivel educativo puede estar relacionado con la comprensión de la importancia del seguimiento farmacoterapéutico y la disposición para participar en programas de este tipo.

Respecto al grado de disposición de los usuarios hipertensos en el cumplimiento de indicaciones farmacológicas previas su participación en el programa de seguimiento farmacoterapéutico de la Botica Super Farmacia, considerando prácticas importantes para el buen control de la Hipertensión, se observa una variedad de experiencias y niveles de cumplimiento entre los usuarios hipertensos encuestados. Un 38.2% de los usuarios reportó no haber recibido instrucciones claras sobre la dosificación adecuada de sus medicamentos, lo que podría haber contribuido a la falta de cumplimiento con la prescripción. En cuanto al seguimiento del tratamiento hipertensivo, un 30.9% de los encuestados dejó de tomar sus medicamentos por completo, mientras que un 18.7% experimentó interrupciones significativas en su tratamiento, muchas veces debido a razones importantes. Además, aunque un 25.2% de los usuarios recibió instrucciones claras sobre la dosificación adecuada y demostró cumplimiento con su prescripción, un 15.4% admitió haber olvidado seguir su dosificación o haber cambiado la dosis por razones circunstanciales. Esta proporción es similar al resultado que obtuvo Roca en su investigación, pues el 57% de los pacientes no siguieron correctamente el tratamiento farmacológico. En cuanto a los factores por los que incumplieron su tratamiento si hay diferencias, pues el motivo predominante fue el socioeconómicos en un 94.7%. Además, el 80.7% no comprendió las indicaciones sobre la administración de los medicamentos en horarios específicos, el 15.8% experimentó efectos adversos. Asimismo, el 14% no fue consciente de su enfermedad y el 17.5% tenía concepciones erróneas sobre el tratamiento con medicamentos. En el estudio de Jiménez y Siverio, el incumplimiento del tratamiento estuvo presente en el 67% de los encuestados y los factores asociados a esta no-adherencia fueron: el sexo masculino, ser un trabajador

independiente, y tener un IMC mayor de 30. Esto plantea preocupación sobre la adherencia al tratamiento a largo plazo, pues existen diversos factores que conducen al inadecuado cumplimiento del tratamiento, un aspecto crucial para el control efectivo de la hipertensión y la prevención de complicaciones relacionadas.

## V. CONCLUSIONES

- Los resultados indicaron un nivel significativo de interés y disposición por parte de los usuarios hipertensos hacia el programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la botica Super Farmacia. Con un 77,2% de los encuestados expresando su disposición a participar, queda claro que existe un potencial considerable para la adopción y el éxito de este programa entre la población objetivo. Sin embargo, es importante considerar la necesidad de implementar un período de prueba para aquellos usuarios que aún no están completamente convencidos, como lo sugiere el 47,2% que expresó su interés condicional.
- La mayor parte de los usuarios mostraron una opinión favorable hacia el programa de seguimiento farmacoterapéutico de la Botica Super Farmacia por lo que su grado de aceptación en su mayoría es alta. Los usuarios más jóvenes y solteros parecen tener una mayor disposición hacia el programa, mientras que el nivel socioeconómico y educativo también influyen en la aceptación. Estos hallazgos demuestran la importancia de considerar las características demográficas al diseñar programas de seguimiento para garantizar una mejor participación y adherencia al tratamiento.
- Respecto al seguimiento farmacológico, existe la preocupación por la adherencia al tratamiento a largo plazo, destacando la necesidad de abordar diversos factores, como la comprensión de las indicaciones, los efectos adversos, la conciencia de la enfermedad y las concepciones erróneas sobre el tratamiento.

## VI. RECOMENDACIONES

- Mejorar la comunicación entre el personal de salud y el paciente, pues es importante garantizar que los usuarios reciban instrucciones claras y comprensibles sobre la dosificación adecuada de sus medicamentos y el manejo de su enfermedad. Se pueden implementar sesiones educativas regulares o materiales informativos que aborden estos temas de manera clara y concisa.
- Se debería establecer un sistema de seguimiento personalizado para los usuarios hipertensos, que incluya recordatorios de medicación, consultas de seguimiento y apoyo continuo por parte del personal de la farmacia. Esto ayudaría a mejorar la adherencia al tratamiento y a abordar las necesidades individuales de cada usuario.
- La colaboración con profesionales de la salud, como médicos, enfermeras y químicos farmacéuticos, puede ser fundamental para brindar un enfoque integral en el manejo de la hipertensión. Se podría establecer una coordinación entre la farmacia y los profesionales de la salud para garantizar una atención integral y una comunicación efectiva.
- Dado que la muestra de usuarios presenta una diversidad demográfica significativa, sería importante desarrollar estrategias específicas para abordar las necesidades y preocupaciones de cada grupo demográfico, como género, edad, estado civil, nivel socioeconómico y nivel educativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vázquez Vigoa A, FAMA, CÁNM, RAY, & PCMD. Revista Cubana de medicina, . 2006 [cited 2023 Oct 27]. Percepción de la hipertensión arterial como factor de riesgo: Aporte del día mundial de lucha contra la hipertensión arterial. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232006000300001&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232006000300001&script=sci_arttext)
2. Conthe P, Márquez Contreras E, Aliaga Pérez A, Barragán García B, Fernández De Cano Martín MN, González Jurado M, et al. Adherencia terapéutica en la enfermedad crónica: estado de la situación y perspectiva de futuro. Rev Clin Esp. 2014 Aug 1;214(6):336–44.
3. Monge Cassinelli CA. Tratamiento Médico de la Hipertensión Arterial. Anales de la Facultad de Medicina, ISSN 1025-5583, ISSN-e 1609-9419, Vol 38, N° 1, 1955, págs 120-126 [Internet]. 1955 [cited 2023 Oct 27];38(1):120–6. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6292912&info=resumen&idioma=ENG>
4. Duque Duque SR. Expectativas y satisfacción de los usuarios de establecimientos farmacéuticos minoristas, de la Localidad Antonio Nariño, en los barrios Policarpa Salavarrieta y Santander, en la ciudad de Bogotá [Internet]. [cited 2023 Oct 27]. Available from: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/78820>
5. Roca Camborda CE. Factores relacionados a no adherencia farmacológica en pacientes con hipertensión arterial, Hospital María Auxiliadora, 2017. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1709>
6. AGUIRRE AGUIRRE BETZY ELIZABETH ASESOR Esp ERICSON FELIX CASTILLO SAAVEDRA AQ. Efecto del seguimiento farmacoterapeutico sobre los problemas relacionados con medicamentos de pacientes hipertensos atendidos en la farmacia Aguirre – Trujillo, 2013. Repositorio Institucional - ULADECH [Internet]. 2017 Jan 12 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/193>
7. Vargas Ruiz K. Evaluación del seguimiento farmacoterapeutico en pacientes hipertensos atendidos en la botica Arcángel, del Porvenir - Chimbote, 2012.

- Repositorio Institucional - ULADECH [Internet]. 2017 Jan 16 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/212>
8. Acosta Hurtado AC. Eficacia de una intervención farmacéutica mediante seguimiento farmacoterapéutico para la optimización de la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2019 Jun 19 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11599>
  9. Montenegro Narváez AJ. Adherencia de tratamientos de pacientes con hipertensión arterial, en pandemia por COVID-19, Centro de Salud el Playón - Sucumbíos. 2021 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13741>
  10. Liset Jiménez Fernández D, Dany Siverio Mota C, Miguel Chala Tandrón J, Yudileidy Brito Ferrer D, Zoila Armada Esmores L. Factores relacionados con la no adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en hipertensos del Policlínico XX Aniversario. Diseño de un programa educativo. CorSalud [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct 27];9(1):10–8. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2078-71702017000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2078-71702017000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
  11. Regino-Ruenes YM, Quintero-Velásquez MA, Saldarriaga-Franco JF, Regino-Ruenes YM, Quintero-Velásquez MA, Saldarriaga-Franco JF. La hipertensión arterial no controlada y sus factores asociados en un programa de hipertensión. Revista Colombiana de Cardiología [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2023 Oct 27];28(6):648–55. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-56332021000600648&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332021000600648&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
  12. Cárdenas Torres B. Evaluación de la adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en relación a la HBA1C en pacientes beneficiarios del Programa FOFAR en Cesfam Dr. Víctor Manuel Fernández – Concepción. 2021 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/184356>
  13. CONSENSO C DE. Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM). Ars

- Pharmaceutica (Internet) [Internet]. 2007 Apr 20 [cited 2023 Oct 27];48(1):5–17. Available from: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/4974>
14. Falcón DG, Delgado DL, Varela NMD, Leyva DLE. Problemas relacionados con medicamentos en adultos mayores hipertensos. *Pharmaceutical Care España* [Internet]. 2021 Jun 13 [cited 2023 Oct 27];23(3):219–35. Available from: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/616>
  15. Chanduvi Diaz MY. Impacto de un programa de seguimiento farmacoterapéutico dirigido a pacientes hipertensos sobre la autopercepción de su calidad de vida. *Farmacia Regional, distrito de Nvo Chimbote, agosto – diciembre 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote* [Internet]. 2019 Jun 28 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11732>
  16. Cier Castillo F V. Efecto de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre los valores de presiones arteriales de pacientes hipertensos. *Farmacia del centro de salud Yugoslavia, distrito de Nuevo Chimbote – Ancash. Abril – octubre 2016. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote* [Internet]. 2019 Jul 31 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/12146>
  17. Sabater Hernández D, Milena M, Castro S, José M, Dáder F. Método Dáder: guía de seguimiento farmacoterapéutico. 2007 [cited 2023 Oct 27]; Available from: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/33051>
  18. Castro S, Milena M, Calleja :, Ángel M, Machuca :, Fernández M:, et al. *Pharmacy Practice Centro de investigaciones y Publicaciones* [Internet]. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69010207>
  19. Waisman GD. Resistant arterial hypertension [Internet]. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/289425974>
  20. Fontenla A, García-Donaire JA, Hernández F, Segura J, Salgado R, Cerezo C, et al. Manejo de la hipertensión resistente en una unidad multidisciplinaria de denervación renal: protocolo y resultados. *Rev Esp Cardiol*. 2013 May 1;66(5):364–70.
  21. Eugenia Mansilla MA. Etapas del desarrollo humano. *Revista de investigación en*

- psicología, ISSN-e 1609-7475, ISSN 1560-909X, Vol 3, N° 2, 2000, págs 105-116 [Internet]. 2000 [cited 2023 Oct 27];3(2):105–16. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176557&info=resumen&idioma=ENG>
22. Vera-Romero OE, Vera-Romero FM, Universidad N, Pedro R, Gallo LPA, Médico CB, et al. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, ISSN-e 2227-4331, Vol 6, N° 1, 2013, págs 41-45 [Internet]. 2013 [cited 2023 Oct 27];6(1):41–5. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262712&info=resumen&idioma=SPA>
23. Ramírez Herrera JG. Factores determinantes en el avance de los niveles educativos en el Perú . Resultados basados en la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 2010. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) [Internet]. 2016 Jun 6 [cited 2023 Oct 28]; Available from: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621211>



# ANEXOS

**Anexo 1:** Matriz de consistencia

<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable</b>	<b>Población</b>	<b>Diseño</b>	<b>Metodología</b>
<p>¿Cuál es la disposición de los usuarios que padecen hipertensión hacia un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por La Botica Super Farmacia Chilca, Huancayo – 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cuál es la proporción de usuarios hipertensos con la disposición a un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca?</p>	<p>Evaluar la disposición de los usuarios hipertensos hacia un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por La Botica Super Farmacia Chilca, Huancayo – 2023</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>1. Determinar que proporción de pacientes hipertensos dispuestos a participar en el programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por La Botica</p>	<p><b>DISPOSICIÓN Y ACEPTACIÓN DE USUARIOS HIPERTENSOS</b></p>	<p>La población de este estudio está formada por todos los usuarios diagnosticado</p>	<p>Tipo cuantitativo, descriptivo y transversal.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Transversal</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra, lo constituyeron 123 personas</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Instrumento</b> Cuestionario</li> </ul>

<p>¿Cuál es el grado de aceptación de los usuarios hipertensos a un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca según su información demográfica?</p> <p>¿Cuál es el grado de disposición de los usuarios hipertensos a cumplir con las indicaciones farmacológicas previamente proporcionadas, durante su participación en un programa de seguimiento farmacoterapéutico</p>	<p>Super Farmacia Chilca, Huancayo – 2023.</p> <p>2. Determinar que proporción de pacientes hipertensos dispuestos a participar en el programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por La Botica Super Farmacia Chilca, Huancayo – 2023 según sus datos demográficos.</p> <p>3. Determinar el grado de disposición de los usuarios hipertensos en el cumplimiento de indicaciones farmacológicas previas durante su participación de un programa de</p>	<p><b>HACIA UN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERA PÉUTICO</b></p>	<p>s con hipertensión atendidos en la Botica Super farmacia Chilca</p>		<p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>El dato se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-25.</p>
---	--	--	--	--	---

ofrecido por la Botica Super farmacia Chilca ?	seguimiento farmacoterápéutico ofrecido por La Botica Super Farmacia Chilca, Huancayo – 2023.				
--	---	--	--	--	--

## Anexo 2 Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES
Disposición de los usuarios con hipertensión hacia un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca.	Actitud positiva y voluntaria de los pacientes con hipertensión a participar activamente de un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca.	Nivel de disposición y aceptación de los usuarios a participar activamente de un programa de seguimiento farmacoterapéutico ofrecido por la Botica Super Farmacia Chilca.	Proporción de pacientes hipertensos dispuestos a participar de un programa de seguimiento	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 1
			Nivel de aceptación de pacientes hipertensos hacia el programa de seguimiento según sus características demográficas	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 2

**Anexo 2.**



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

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN - PERCEPCIÓN DE UN  
PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOLÓGICO PARA  
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN**

Estimado(a) participante:

Agradecemos su apertura a participar en esta encuesta, la cual, tiene como objetivo evaluar diferentes dimensiones de su percepción y apertura hacia la creación de un Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico para usuarios con Hipertensión.

**INSTRUCCIONES:**

Lea detenidamente las preguntas y marque la casilla correspondiente de acuerdo a su opinión.

**I. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA**

1. **SEXO:** VARÓN ( )      MUJER ( )      OTROS ( )

**2. EDAD:**

18 - 25 años ( )

26 - 40 años ( )

40-50 años ( )

50 - 60 años ( )

60 años a más ( )

### 3. ESTADO CIVIL

Conviviente ( )

Casado/a ( )

Soltero/a ( )

Viudo/a ( )

Divorciado/a ( )

Separado/a ( )

### 4. NIVEL SOCIOECONÓMICO(22)

De S/. 1 300 para abajo ( )

De S/. 1 301 a S/.2 480 ( )

De S/. 2 481 a S/. 2 3970 ( )

De S/.2 3970 a S/.7 020 ( )

De S/. 7 020 a S/. 1 2600 ( )

### 5. NIVEL EDUCATIVO(23)

Sin educación formal ( )

Educación Primaria Completa ( )

Educación Primaria Incompleta ( )

Educación Secundaria Completa ( )

Educación Secundaria Incompleta ( )

Educación Universitaria Completa ( )

Educación Universitaria Incompleta ( )

Estudios de Posgrado Completos ( )

Estudios de Posgrado Incompletos ( )

No sabe/ No opina ( )

### **Anexo 3. PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO**

1. A partir de su experiencia ¿Cómo evaluaría la apertura de un programa de seguimiento farmacoterapéutico hacia la condición de hipertensión?

Muy mala, no debería implementarse un programa de seguimiento farmacoterapéutico. No serviría de nada.

( )

Mala, estoy escéptico/a de la eficacia del programa hacia mi condición

( )

Neutral, no tengo opinión clara sobre los programas de seguimiento.

( )

Buena, estoy dispuesto/a a probar el programa.

( )

Creo que podría ser útil para mi condición

Excelente, sería extremadamente beneficioso para la gestión de mi hipertensión

( )

2. ¿Estaría dispuesto a participar de un programa de seguimiento farmacoterapéutico para controlar su hipertensión?



- Definitivamente no. No estoy interesado/a participar en un programa de seguimiento. ( )
- No, probablemente no, No creo que el programa de seguimiento sea adecuado para mi. ( )
- No estoy seguro/a ( )
- Sí, probablemente. Primero tendría que tomar un periodo de prueba. ( )
- Sí, definitivamente. Estoy dispuesto/a Creo que podría beneficiarse del seguimiento. ( )

### **III. DISPOSICIÓN HACIA EL CUMPLIMIENTO DE INDICACIONES FARMACOLÓGICAS**

1. ¿Cuenta con una receta médica que avale el uso de medicamentos hipertensivos?

- Sí, tengo una receta médica actualizada ( )
- Sí, pero esta vencida ( )
- No, he perdido mi receta médica ( )
- No, mi médico no ha recetado medicamentos para la hipertensión ( )
- No estoy seguro/a ( )

2. En una escala del 1 al 5 ¿Qué tan puntual es usted en la toma de medicamentos para la hipertensión?

- 1 - Muy poco puntual ( )
- 2 - Poco puntual ( )

3 - Moderadamente puntual ( )

4 - Bastante puntual ( )

5 - Extremadamente puntual ( )

3. ¿Ha recibido instrucciones claras sobre la dosificación adecuada de sus medicamentos? ¿Cumple con la dosificación prescrita?

Sí, he recibido instrucciones claras y sigo ( )  
la dosificación prescrita.

Sí, he recibido indicaciones claras pero ( )  
a veces olvido seguir la dosificación.

Sí, he recibido indicaciones claras pero ( )  
a veces cambio la dosis por razones  
circunstanciales

No, las instrucciones no fueron claras ( )

No, no he recibido ninguna instrucción ( )  
obre la dosificación adecuada

4. ¿Ha mantenido continuidad en su tratamiento hipertensivo sin interrupciones no planificadas?

Sí, nunca he interrumpido mi tratamiento ( )

Sí, he tenido algunas interrupciones breves ( )  
pero retomé el tratamiento rápidamente

Sí, he tenido interrupciones ocasionales ( )  
pero generalmente retomo el tratamiento

No siempre, he tenido interrupciones  
significativas en mi tratamiento por ( )  
fuertes razones

No, he dejado de tomar mis medicamentos ( )  
por completo

5. ¿Qué factores cree que podría influir en su disposición para seguir indicaciones  
medicas?

Falta de comprensión de las indicaciones ( )

Efectos secundarios de los medicamentos ( )

Preocupaciones financieras ( )

Problemas de acceso a los medicamentos ( )

Falta de apoyo de la familia o cuidadores ( )

Otros ( )

#### **Anexo 4: Consentimiento informado**



### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

#### **Consentimiento Informado**

##### **1. Información**

La presente investigación titulada “Disposición del usuario con hipertensión hacia el

programa de seguimiento farmacoterapéutico de la botica Super farmacia Chilca, Huancayo, fue llevada a cabo por estudiantes de la escuela de farmacia y bioquímica. El estudio tiene como objetivo analizar la disposición de los principales usuarios hipertensos hacia el programa de seguimiento. En este contexto se explorarán aspectos relacionados con las indicaciones médicas y la prevención de la hipertensión resistente. se garantizará la confidencialidad de sus datos recopilados en la escala correspondiente durante el desarrollo de la tesis.

## **2. Consentimiento**

He decidido participar de este estudio de forma voluntaria y otorgo mi consentimiento para utilizar mis datos del cuestionario, con el fin de que puedan alcanzar los objetivos de la investigación. Además, los investigadores han respondido a todas mis dudas y preguntas acerca del contenido de esta investigación de manera satisfactoria.

### **Participante:**

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

### **Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

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

## **Anexo 5.**

### **FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

#### **ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado profesional, le extendemos una cordial invitación para participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación. Esta lista de criterios tiene como objetivo evaluar y recopilar sus comentarios y sugerencias sobre el

instrumento de medición. agradecemos su valiosa contribución, la cual será fundamental para validar el instrumento y obtener información relevante.

Le solicitamos identificar el criterio correspondiente y marque con una cruz en la casilla que considere apropiada. Además, puede compartir otras observaciones en la columna de comentarios. El estudio se titula “disposición del usuario con hipertensión hacia el programa de seguimiento farmacoterapéutico de la Botica Super farmacia Chilca, Huancayo 2023”. Agradecemos de antemano su participación y colaboración.

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 incrementar el número de ítems?			
10. Se debe eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
 .....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

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

## ● 4% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% 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.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%
3	<b>repositorioslatinoamericanos.uchile.cl</b> Internet	<1%