



Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Automedicación con losartán en pacientes hipertensos
durante la pandemia de Covid-19, de la botica
Farmasalud distrito Bellavista-provincia constitucional
del Callao, periodo enero- julio del 2021

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Garay Fuertes, Maria Isabel

Código ORCID: 0000-00002-0545-9174

Pacherres Bernuy, Maribel

Código ORCID: 0000-0002-6958-242X

Asesor: Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo

Código ORCID: 0000-0002-0491-8682

Lima – Perú
2021

TÍTULO

“Automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID 19,
de la botica Farmasalud distrito Bellavista-Provincia Constitucional del Callao, periodo
enero- julio del 2021”

Línea de investigación

Farmacología y farmacoterapia

ASESOR:

Mg. RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0491-8682

DEDICATORIA

A mis padres:

Por estar ahí cuando más los necesité; por su ayuda incondicional y su gran impulso para conseguir mis objetivos.

A mi hermano:

Jorge Garay Fuertes por apoyarme y ayudarme en los momentos más difíciles.

A mi amiga:

Maribel Pacherres Bernuy, gracias por la confianza, apoyo, amistad sincera y lograr esta meta juntas.

Maria Isabel Garay Fuertes

DEDICATORIA

A mi abuelo:

Hipólito Bernuy Zevallos porque, aunque el ya no esté aquí conmigo siempre fue y será mi mayor motivación para seguir luchando por mis sueños.

A Benito:

Mi ángel de la guarda por estar conmigo en cada una de mis reuniones mientras trabajaba la tesis.

A mi amiga:

María Isabel Garay Fuertes, por emprender este proyecto y estar juntas hasta el final superando todos los obstáculos que a veces parecían insuperables.

Maribel Pacherras Bernuy

AGRADECIMIENTO

Agradecemos infinitamente a Dios por nunca abandonarnos, guiarnos y sostenernos cuando creíamos que era imposible lograrlo, hoy estamos culminando esta tesis.

También queremos agradecer a la Universidad Norber Wiener y los docentes por brindarnos todos los recursos y herramientas que fueron indispensables para llegar hasta aquí.

Nuestro profundo agradecimiento a todas las personas que estuvieron a nuestro lado con su apoyo incondicional, en especial a: Giancarlo Yataco Villacrez, Joel Ruiz, Benito Ruiz Bernuy.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE GENERAL	iv
INDICE DE TABLAS.....	vi
INDICE DE FIGURAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.1.1 Antecedentes internacionales	8
2.1.2 Antecedentes nacionales	12
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	22
3.1 Método de la investigación.....	22
3.2 Enfoque investigativo	22

3.3 Tipo de investigación	23
3.4 Diseño de la investigación.....	23
3.5 Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización.....	26
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1 Técnica	30
3.7.2 Descripción.....	30
3.7.3 Validación.....	32
3.7.4 Confiabilidad	33
3.8 Procesamiento y análisis de datos	35
3.9 Aspectos éticos	35
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	37
4.1 Resultados.....	37
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	38
4.1.2 Prueba de hipótesis	49
4.1.3 Discusión de resultados	55
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
5.1 Conclusiones	58
5.2 Recomendaciones.....	59
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS	69

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro de variables y operacionalización	26
Tabla 2. Cuestionario de Automedicación con Losartán	27
Tabla 3. Cuestionario de Hipertensión	29
Tabla 4. Ficha Técnica de Automedicación con Losartán	31
Tabla 5. Ficha Técnica de Hipertensión	32
Tabla 6. Cuadro de Validación	33
Tabla 7. Tabla de alfa de Cronbach.....	34
Tabla 8. Evaluación de confiabilidad de prueba piloto.....	35
Tabla 9. Aplicación de Alfa de Cronbach.....	37
Tabla 10. Cantidad de pacientes que se automedican con losartan	38
Tabla 11. Cantidad de pacientes que adquieren losartán según su tipo de prescripción	39
Tabla 12. Cantidad de pacientes que se informan sobre el manejo del medicamento.....	40
Tabla 13: Cantidad de pacientes que se automedican con losartan según el tipo de influencia	41
Tabla 14. Cantidad de pacientes que no cumplen y/o cumplen su prescripción médica.....	43
Tabla 15. Cantidad de pacientes según el grado de presión arterial.....	44
Tabla 16. Cantidad de pacientes según su estilo de vida.....	46
Tabla 17. Cantidad de pacientes según el estado.....	47
Tabla 18. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre la automedicación con losartán y la hipertensión.....	49
Tabla 19. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre tipo de prescripción médica y la hipertensión.....	50
Tabla 20. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre manejo del medicamento y la hipertensión.....	51
Tabla 21. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre influencia a la automedicación y la hipertensión.....	52
Tabla 22. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre adherencia y la hipertensión.....	54

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje de pacientes que se auto medican con losartán	38
Figura 2. Porcentaje de pacientes que adquieren losartán según su tipo de prescripción	39

Figura 3. Porcentaje de pacientes que se informan sobre el manejo del medicamento	41
Figura 4. Porcentaje de pacientes que se automedican con losartán según el tipo de influencia	42
Figura 5. Porcentaje de pacientes que no cumplen y/o cumplen su prescripción médica	43
Figura 6. Porcentaje de pacientes según el grado de presión arterial	45
Figura 7. Porcentaje de pacientes según su estilo de vida	46
Figura 8. Porcentaje de pacientes según el estadio.....	48

RESUMEN

La automedicación es un problema de salud pública y abarca todo aquello que afecta la prescripción hecha por un médico, desde adquisición, interrupción, prolongación,

incremento o disminución de un tratamiento farmacológico por decisión o iniciativa propia de cada persona, considerando la gran importancia por los altos riesgos que genera la automedicación a nivel mundial y en el Perú a causa de la covid-19 sobre todo en pacientes con enfermedades crónicas como los hipertensos se considera que será de utilidad para la comunidad científica y el equipo de salud en su conjunto para tomar las medidas oportunas y adecuadas en cuanto a la automedicación. El objetivo de esta investigación fue determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, la metodología utilizada fue hipotético deductivo, de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, nivel correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 208 usuarios de la botica farmasalud aplicando el criterio de inclusión y exclusión, muestra censal, muestreo no probabilístico, se usó como instrumento el cuestionario, la técnica utilizada fue la encuesta, la cual estaba conformada por 30 preguntas distribuidas en 6 dimensiones utilizando la escala de Likert. El procesamiento y análisis estadístico se realizó con el software Statistical Package For Social Sciences (SPSS), como resultados se evidencio que existe una relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, Bellavista –Callao, El 51,92 % de los pacientes se automedican con losartán, de estos el 35,10% corresponden a un nivel medio y el restante 12,98%, a un nivel bajo durante el periodo de enero a julio 2021. Como conclusiones se determina que existe una relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, Bellavista –Callao, de 208 muestras 108 pacientes hipertensos se automedicaron con losartán.

Palabras claves: automedicación, hipertensión arterial, covid-19, losartán.

ABSTRACT

Self-medication is a public health problem and covers everything that affects the prescription made by a doctor, from acquisition, interruption, prolongation, increase or decrease of a pharmacological treatment by decision or own initiative of each person, considering the great importance for the high risks that generate the self-medication worldwide and in Peru due to covid-19, especially in patients with chronic diseases such as hypertensives, it is considered that it will be useful for the scientific community and the health team as a whole to take timely and appropriate measures regarding self-medication. The objective of this research was to determine the relationship of self-medication with losartan in hypertensive patients during the COVID -19 pandemic, the methodology used was hypothetical deductive, quantitative approach, applied type, correlational level, non-experimental design, the population was made up of 208 users of the pharmacy Farmasalud applying the inclusion and exclusion criteria, census sample, non-probabilistic sampling, questionnaire instrument, the technique used was the survey, which was made up of 30 questions distributed in 6 dimensions using the Likert scale . The statistical processing and analysis was carried out with the Statistical Package For Social Sciences (SPSS) software, as results it was evidenced that there is a relationship between self-medication with losartan in hypertensive patients during the COVID -19 pandemic, Bellavista –Callao, El 51, 92% of the patients self-medicate with losartan, of these 35.10% correspond to a medium level and the remaining 12.98%, to a low level during the period from January to July 2021. As conclusions, it is determined that there is a relationship of self-medication with losartan in hypertensive patients during the COVID -19 pandemic, Bellavista -Callao, of 208 samples 108 hypertensive patients self-medicated with losartán.

Keywords: self-medication, arterial hypertension, covid-19, losartan.

INTRODUCCIÓN

La automedicación abarca todo aquello que afecta la prescripción hecha por un médico, es decir la adquisición, interrupción o prolongación de un tratamiento o el incremento o disminución de la dosis²³. La hipertensión arterial es una enfermedad cardiovascular, asintomática²⁵ siendo, el losartan uno de los fármacos más utilizado. Debido a la crisis sanitaria que se vive a nivel mundial a causa del COVID-19 la automedicación se incrementó. según la OMS la automedicación provoca la muerte de 7000000 personas a nivel mundial cada año, durante esta pandemia la automedicación en el Perú aumento en un 70% según el reporte de (MINSA), debido a la deficiente infraestructura, personal no capacitado, falta de liderazgo desde el gobierno central, afectando a pacientes con diversas enfermedades crónicas como es el caso de los pacientes hipertensos quienes no les quedo otra alternativa que auto medicarse ya que todos los centros de salud tanto estatal como privado colapso con pacientes infectados por covid-19. Varios estudios demuestran que el consumo de medicamentos sin prescripción médica puede ser muy perjudicial para la salud, incluso provocar la muerte.

El objetivo del siguiente trabajo es crear conciencia en la población que el consumo de medicamentos por iniciativa propia puede traer consecuencias fatales para la salud.

En la primera parte de este trabajo mostraremos los datos recogidos de los pacientes hipertensos que se auto medicaron durante la pandemia de covid-19 .

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel internacional según Mejía, (2020) la automedicación desarrollada de manera adecuada, responsable e informada puede representar un beneficio para las personas que la realizan, por ejemplo, en Guatemala, un país en vía de desarrollo, usualmente se lleva a cabo de manera arbitraria y sin la información necesaria con lo que la salud corre peligro e incluso la vida del paciente ¹, para Silva y Zelaya. (2019) la automedicación se ha transformado en una crisis sanitaria que está ocasionando daños graves a la salud, tanto individual, familiar y colectiva, tales como complicaciones con cada grupo de fármacos, en países como Nicaragua la prevalencia de automedicación es de 67.6%. ² Para Campos, et al., (2018). México, la hipertensión arterial es considerada como una enfermedad que es producida por diversos factores, como genéticos, consumo excesivo de sal, la edad avanzada, el tabaquismo, falta de actividad física, el sobrepeso, la dislipidemia y la diabetes, según este estudio la hipertensión arterial ha permanecido entre las primeras nueve causas de fallecimiento en México, así mismo indica que la tasa de mortalidad se ha incrementado en un 29.9%. en los pasados seis años ³

En el contexto nacional según Tejada y Medina. (2020) Arequipa-Perú. actualmente el problema mundial de salud ocasionada por el COVID-19 ha generado un aumento en la automedicación el cual se ha convertido en una mala práctica de gran relevancia sanitaria. Las atenciones médicas necesarias aún no se encuentran disponibles, lo cual causa que el

COVID-19 sea en mayor medida vulnerable a la reproducción de información falsa, desinformación, promoviendo la automedicación.⁴ Acuña, (2019). Huancavelica-Perú, La población de nuestro país requiere de un trabajo más organizado para disminuir la automedicación, si bien es cierto hay algunos medicamentos que pueden adquirirse directamente, productos de venta libre, sin receta médica u Over the Counter (OTC) sin embargo, hay medicamentos que requieren una adecuada prescripción por un profesional de la salud autorizado, para evitar complicaciones en la salud del usuario si no se emplea adecuadamente, como reacciones adversas, siendo un 60.53 % pobladores que se auto medican.⁵ Celina, (2016). Trujillo, en su estudio señala que la hipertensión arterial es una de las principales causas que podría llevar a un riesgo de mortalidad en el mundo afectando a todo tipo de género. Asimismo, nos menciona que la presión arterial que se encuentra superior a 140/90 mmHg afecta también al 30% de las personas adultas, esto indica que la tercera parte de la población desconoce esta patología.⁶

A nivel regional según Hermoza, et al., (2016) Lima Metropolitana, indican que la automedicación es el consumo de medicamentos debido a una iniciativa propia del usuario, en otras palabras, sin que haya una interacción con el profesional de la salud (médico), sin ningún diagnóstico de la posible enfermedad, prescripción o vigilancia al tratamiento adecuado y oportuno.⁷ De acuerdo a Virú, (2017) Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)-Lima, La automedicación podría ser considerada una problemática para la salud pública a causa de los altos riesgos que conlleva; ya que muchos ciudadanos tienen dificultades para acceder y/o atenderse en un establecimiento de salud.⁸ Según LLalle y Panduro. (2018) Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)-Lima, menciona que la hipertensión arterial (HTA) es una alteración arterial más usual que afecta a las personas adultas en el mundo; actúa como factor de riesgo para desarrollar las diversas

enfermedades encontradas entre las principales causas de muerte a nivel mundial, en la cual se encuentran también la insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, enfermedad renal crónica y los accidentes cerebrovasculares.⁹

En la botica Farmasalud del distrito Bellavista Provincia constitucional del Callao para el químico farmacéutico Cachicatari Torres (N° C.Q.F.P. 19141) “la automedicación lleva consigo muchos riesgos para la salud, al elegir un medicamento por decisión propia desconocen la dosis o frecuencia con que deben tomar los fármacos”. Por tanto el cuidado de la salud es un problema a nivel nacional debido que no hay un buen sistema de salud pública, la falta de capacitaciones constantes y coordinaciones adecuadas para promover una buena asistencia sanitaria, por lo que no todos los ciudadanos tienen acceso a las instituciones privadas como las clínicas de nuestra localidad por los precios elevados haciendo inaccesible la consulta médica de pacientes hipertensos, el problema mundial que se vive actualmente a causa del SARS-CoV-2. (COVID-19) es un factor que promueve la automedicación siendo los pacientes hipertensos los más afectados. Los principales factores de riesgo que pueden llevar a desarrollar enfermedades crónicas como la HTA son, el sobrepeso, el sedentarismo, el tabaco, el alcohol y el consumo excesivo de sal, por ello es recomendable llevar estilos de vida saludable, realizar actividad física; un monitoreo constante de la TA ayuda a disminuir y controlar el riesgo a no padecer de hipertensión arterial, y evitar la automedicación con losartán. El Instituto nacional de estadística e informática (INEI) por medio de la encuesta demográfica y de salud familiar ENDES (2019) determinó que en el Perú el 14,1% de la población de 15 y más años presento presión arterial alta, los hombres fueron los más afectados 17,5% mujeres 10,9%, asimismo según departamento el mayor porcentaje de personas de 15 y más años de edad que presentaron presión arterial alta por encima del promedio nacional, fue la Provincia

Constitucional del Callao 17,5%¹⁰. Quedando claro entonces que la hipertensión es una enfermedad que está presente en el distrito de Bellavista, que es parte de la provincia constitucional del Callao, motivo del estudio.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID 19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao- enero - julio del 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el tipo de prescripción médica con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?

¿Cuál es la relación entre el manejo de los medicamentos con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?

¿Cuál es la relación entre la influencia a la automedicación con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?

¿Cuál es la relación entre la adherencia con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar cuál es la relación del tipo de prescripción médica con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero – julio del 2021

Determinar cuál es la relación del manejo del medicamento con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Determinar cuál es la relación de la influencia a la automedicación con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Determinar cuál es la relación de la adherencia con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La automedicación o medicación sin prescripción médica es una práctica frecuente de gravedad que está afectando a la sociedad y al sistema de salud pública, que provoca diversas complicaciones a la salud, en el contexto actual a causa del COVID-19 una parte de las enfermedades como la hipertensión son manejadas inicialmente con algunos medicamentos que los familiares conocen o tienen al alcance.

La hipertensión arterial ha causado un impacto social y laboral en la vida de cada persona, los pacientes hipertensos que se automedican o que no reciben un tratamiento farmacológico oportuno y adecuado ponen en riesgo su salud, con posibles complicaciones cardiovasculares, renales, reacciones adversas medicamentosas, enmascaramiento de otras enfermedades. El propósito de esta investigación es lograr concientizar a los pacientes hipertensos los riesgos de la automedicación y complicaciones en su salud, así mismo disminuir la morbimortalidad en el Perú, y aportar información valiosa a la comunidad científica y a todo el equipo de salud.

1.4.2. Metodológica

Con la finalidad de alcanzar los objetivos de este proyecto se realizó un cuestionario validado por especialistas, que fue llenado por los pacientes hipertensos con el propósito de recolectar información sobre los efectos que ocasiona la práctica de la automedicación.

1.4.3. Práctica

Esta investigación se realizó con el apoyo de los usuarios que acudieron al establecimiento y la valiosa información que brindó la botica, el cual sirvió para concientizar a los pacientes hipertensos del riesgo de automedicarse con losartán.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Este proyecto de investigación se llevó a cabo en el periodo de enero a julio del 2021 en pacientes hipertensos que se automedicaron con losartán.

1.5.2. Espacial

Este proyecto de investigación se realizó en la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero – julio del 2021.

1.5.3. Recursos

El trabajo será autofinanciado

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Patajalo, et al., (2018). La finalidad de su investigación fue “establecer la prevalencia de automedicación en el sector norte de la región interandina del Ecuador, año 2018”, La metodología que empleó fue de tipo transversal se encuestaron a 2623 sujetos que acudieron a farmacias de cinco provincias del sector norte de la región interandina para adquirir medicamentos sin receta médica, previo a la aplicación de la encuesta se solicitó su consentimiento de forma verbal. La data recolectada se estructuró en el software denominado Excel© versión 10, el análisis estadístico se hizo con el programa SPSS© versión 24. Como resultado se obtuvo que, el 54,4% de los encuestados adquirieron los medicamentos sin prescripción médica. La prevalencia de automedicación fue mayor en mujeres (53,8%), no hubo relación estadística significativa en las mujeres y frecuencia de automedicación (OR 0,9; IC: 0,8– 1,1). Los AINEs fueron los medicamentos más adquiridos sin prescripción médica. (26,9%) seguido de un analgésico (paracetamol, 11,2%). Se concluyó que, más de la mitad de los sujetos de las cinco provincias del sector norte de la región interandina se automedica; de ellos, 8 de cada 10 adquieren sin receta médica fármacos en farmacias distintas a unidades de salud.¹¹

Tobón, et al., (2018). En su trabajo de investigación establecieron como objetivo “averiguar los motivos de la automedicación en las familias”. la metodología empleada fue, descriptivo transversal del caso. Aplicaron una encuesta que fue aplicado durante los meses de marzo y agosto del año 2013 a 51 familias que residían en la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, con una confianza del 95% y a su vez un error del 1,9%, utilizando el software llamado Epidat. El resultado de esta investigación fue que el 42% de estas familias eligieron consumir medicamentos sin una indicación médica dejándose llevar por los diversos medios de comunicación, como, por ejemplo, la televisión. Los fármacos que fueron usados en mayor medida fueron para la gripe (adultos 37,25%, niños 19,61%, adultos mayores 5,88%). Quedando en segundo nivel, una mayor incidencia de la automedicación, según este estudio fueron los antihipertensivos con el 50,98% (adultos 27,45% y adultos mayores 19,61%). Los antimigrañosos fueron usados en un 39,22%. Este trabajo de investigación concluyó que existían subjetividades en el uso de los medicamentos, sin ninguna responsabilidad sobre los riesgos latentes que ocasiona la automedicación. Por consiguiente, el desafío es el de renovar la formación integral pedagógica en biomedicina, de acuerdo con la tipología educativa sociocultural de los profesionales, de los estudiantes y los usuarios, de tal manera que habilite el diálogo de saberes en la elección de utilizar un determinado medicamento sin la asistencia de un especialista de la salud.¹²

Bermeo, (2018). Su objetivo fue “determinar la asociación entre el grado de educación y la automedicación en personas que tienen una edad mayor a 65 años de la parroquia San Joaquín del cantón cuenca agosto 2017-abril 2018”, la metodología que se aplicó al estudio fue de tipo cuantitativo, el diseño de la investigación caso control, por medio de la técnica observacional. La muestra estuvo constituida por 156 encuestas con sus respectivas fichas

epidemiológicas de Automedicación de personas mayores de 65 años de la Parroquia de San Joaquín. Las muestras fueron tomadas de la Universidad Católica de Cuenca, a través del software Epi-Info, las cuales fueron analizadas por operadores especializados quienes obtuvieron una previa calibración. Los resultados obtenidos indicaron que el 99% de los casos se automedicaba y el 93% de los controles no lo hacían, predominó el nivel de instrucción bajo en ambos grupos con un 97%, en cuanto al género se determinó un alto porcentaje del sexo femenino con un 53% y un 47% en el masculino, en contraste a las edades de la población que más consumió fármacos se encuentran entre los 66 a 70 años con un 44%. Como conclusión demostró que no existe asociación entre el bajo ni el alto grado de instrucción cuando el sujeto se auto medicaba, siendo este un factor de protección en la parroquia de San Joaquín, debido a esto se estableció importante motivar al usuario que acuda a un consultorio médico, para prevenir alteraciones y complicaciones mejorando así su calidad de salud¹³

Aparicio, et al., (2017). En su trabajo de investigación sobre la hipertensión tuvieron como objetivo “reconocer el grado de adherencia que presentaban los adultos mayores con su tratamiento prescrito para su hipertensión arterial sistémica, saber los datos sociodemográficos e identificar el cumplimiento del tratamiento en adultos con hipertensión arterial sistémica”, el método utilizado fue, cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal. La muestra se estableció con la fórmula por lo que no se identificó con exactitud el tamaño de toda la población, se estimó un límite de error de 05, potencia de 80 y un efecto de 50, con un nivel de confianza de 95%, dando una n=188 casos. Resultados, se encontró que la edad de 60-65 años fue mayor con un porcentaje de 40,2% que el de 90-95 (1.6%), El género más representativo con un 59.8% fue femenino, también se observó que el porcentaje más alto del tiempo que lleva la enfermedad fue

menor a 5 años con un 25.9%, el 89.9% acude a sus citas médicas, y con 34.4% siendo diabetes mellitus la enfermedad con mayor prevalencia. Concluyendo que en comparación a la cédula de datos sociodemográficos (ABGM, 2016) y el test de Morisky, Green y Lvine, (TATUM GL,1986), habilitaron reconocer la adherencia al tratamiento prescrito en los adultos mayores con hipertensión arterial sistémica, donde se visualizó que de la cuarta parte, es decir el 20.6% tienen una adherencia baja al tratamiento con el cual pone en riesgo su salud, llevándolo a posibles complicaciones cardiovasculares.¹⁴

Portilla, et al., (2017) .En su investigación tuvieron como propósito “determinar la frecuencia de prescripción del losartán por encima de 100mg/día, notificar a los responsables de la atención sanitaria los limitados beneficios y conseguir una reducción en el número de quienes lo utilizan”, realizaron un estudio cuasi experimental, al iniciar y culminar la investigación , no contaron con un grupo control, sobre la prescripción médica de los pacientes con un diagnóstico de hipertensión arterial quienes utilizan losartán entre el 1 de enero del año 2010 (41.624 pacientes) y el 31 de diciembre del año 2014 (75.126 pacientes). Después se identificó a los pacientes que recibieron dosis superiores a 100 mg/día. Posteriormente se establecieron intervenciones educativas desde el mes de junio de 2012 pasando a evaluar los respectivos resultados de los pacientes que dejaron de utilizar esta dosis, como resultado obtuvieron que, en el 2012 se identificaron 7.205 personas (12,8% de pacientes con losartán) con más de 100 mg/día, que tras 108 actividades educativas se disminuyeron a 5.373 en el 2014 (7,1% de personas que usan antihipertensivo; disminuye un 25,4%), pese a que la sociedad tuvo un aumento del 29,3% durante el período de seguimiento. Después de la participación se consiguió un ahorro de 293.878 durante 2 años, esta investigación concluyó que, se consiguió disminuir la prescripción COP\$ 204.médica del fármaco de losartán en una dosis superior, lo que

conlleva una disminución en el riesgo de la hiperkalemia y de los costos por dosificación mayor a la recomendada. Es de índole importancia fortalecer las actividades de educación médica para impulsar el uso adecuado de los fármacos mejorando la calidad de vida del paciente ¹⁵.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Julcarima y Silvera. (2020). En su investigación tuvieron como objetivo General “Identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita – Lima 2020.” Se llevó a cabo un estudio de investigación descriptivo. La población para esta investigación fue establecida por los usuarios de las boticas del distrito de Santa Anita. Las poblaciones de estudio fueron aquellos usuarios mayores de 18 años que se automedicaron, usuarios y voluntarios que colaboraron con el estudio. La muestra la conformaron 322 usuarios de las boticas del distrito de Santa Anita. Como resultado se encontró que la automedicación fue alta, así mismo el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó, representando un 48 %, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representó un 31 %, por último, el grupo etario de 46-60 años representó un 21 % de la población muestreada. Concluyendo que es la población menos vulnerable al virus del COVID 19.¹⁶

Briones, (2019) En su trabajo de investigación tuvo como finalidad “determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Laredo del distrito de Laredo, provincia de Trujillo - La Libertad, durante el periodo de enero a abril del 2019”. El estudio fue descriptivo, diseño no experimental y de enfoque cuantitativo. En la cual se contó con la participación de 268 personas adultas, entre los 30 a 85 años, de

ambos géneros, a los cuales se les pidió contestar un cuestionario de 12 interrogantes sobre las características socio-demográficas y patrones de uso. Teniendo un resultado en comparación a los patrones de uso de medicamentos antihipertensivos evidenciándose que el 20.1% de las personas que llenaron el cuestionario referían ser hipertensos y a su vez estar utilizando antihipertensivos, el 100% lo consumían en tabletas siendo el medicamento más consumido enalapril con un 72.2%. Concluyendo que la prevalencia de la utilización de antihipertensivos fue de un 20.1%, siendo un valor que se estableció como referencia para posteriores estudios.¹⁷

Celina, (2016). En su trabajo de investigación tuvieron como objetivo “evaluar el Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes hipertensos atendidos en la Botica FARMAX Trujillo”. Realizaron un estudio de metodología tipo cuantitativo, longitudinal y aplicativo, con un diseño pre experimental y un procedimiento adaptado al método Dáder; la muestra se conformó por 12 pacientes con hipertensión, los cuales fueron identificados según criterios de inclusión y exclusión. Se identificaron 12 PRMs; siendo la falta de cumplimiento del PRM más frecuente con un 67%, conservación inadecuada (25 %) y mostrando una actitud negativa del paciente (8 %). Las intervenciones tuvieron como finalidad disminuir la falta de cumplimiento involuntario al tratamiento farmacológico, modificar una mala práctica de conservación del fármaco y brindar información oportuna y acertada al usuario sobre sus comportamientos negativos, mediante la técnica de una entrevista personal en una visita domiciliaria o en el establecimiento farmacéutico. Teniendo como resultado el Seguimiento Farmacoterapéutico para solucionar los PRMs, se estableció de manera positiva porque se pudo dar solución a 11 PRMs (92%). concluyendo que el Seguimiento Farmacoterapéutico permitió identificar y luego dar solución a los PRMs ocasionados por diferentes factores.¹⁸

Coronado, (2016). En su investigación tuvieron como finalidad “determinar la influencia del conocimiento de la hipertensión arterial en el control de la salud de los pacientes hipertensos”. Realizaron un estudio de investigación cuantitativa descriptiva, la muestra establecida fue de 188 pacientes que se encontraban entre los 35 y 70 años, que formaban parte del programa de hipertensión arterial. En los pacientes adultos se les ofreció participar de manera voluntaria en esta investigación respondiendo un cuestionario con preguntas dicotómicas diseñadas para este proyecto. Los resultados obtenidos fueron tabulados y analizados estadísticamente determinando lo siguiente: El 81% de los pacientes de este estudio respondieron que la hipertensión arterial es una enfermedad incurable, respecto a los patrones de control un 59% de los encuestados no mantiene un control sobre su presión arterial. En conclusión, se estableció que los patrones que influyen en el control de la salud de una persona con hipertensión como el control de la Presión Arterial son bajos, a pesar del conocimiento de los factores de riesgo que este implica.¹⁹

Jiménez, (2017), en su investigación tuvieron por finalidad “determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del asentamiento humano Alto Trujillo, Sector IV - Distrito el Porvenir - Trujillo, durante octubre del 2017 a enero del 2018”. Realizaron un estudio de tipo descriptivo, transversal, nivel cuantitativo, aplicaron el diseño no experimental. Para la definición del tamaño de la muestra se consideró la prevalencia del 25%, estableciendo aplicar 250 cuestionarios a personas mayores de edad de ambos géneros. Para el análisis y el procesamiento de los datos obtenidos se hizo mediante tablas de distribución porcentual, con la cual se llegó a los siguientes resultados, se mostró que el antecedente mórbido fue la presión arterial con el 26%, así mismo el fármaco más

consumido fue el Enalapril teniendo un 50.7%, estableciéndose como la forma farmacéutica más utilizada las tabletas con un 100%. Se concluyó que la prevalencia fue de un 26%, cuyo resultado se debe de considerar como referencia para posteriores estudios.²⁰

Castañeda y Zelada. (2019) la finalidad de su investigación fue “identificar y analizar la relación entre los factores de riesgo y la hipertensión arterial en adultos mayores atendidos en el centro del adulto mayor mayor Essalud”, la metodología empleada fue correlacional de corte transversal, se aplicó un cuestionario semiestructurado con ítems relacionados con las variables de estudio y el control de la presión arterial por los 10 días consecutivos de acuerdo a la técnica estandarizada, utilizaron la escala para evaluar la presión arterial (adaptado de la OMS, 2016) y el cuestionario de estrés percibido (PSQ) de Levenstein s. como resultado se obtuvo que, 76% pertenecen al género femenino; 84% tenían edades comprendidas entre 60 a 79 años, mayormente mujeres (80%) cuya talla y peso promedio fue de 155 cm. y 62 kg. respectivamente. El 60% tenían hipertensión moderada y 18.7% hipertensión leve. 60% tienen un estilo de vida no saludable. Respecto del Estrés Percibido, 73.3% tenían estrés medio y 19.3% estrés nivel alto. Los daños colaterales predominan el del sistema cardiovascular, (67.3%). Como conclusión demostró que hay una relación significativa entre niveles de estrés e hipertensión arterial (pvalue =0,000) y entre estrés y estilos de vida con un pvalue de 0,000.²¹.

Chinchayan, et al., (2018) en su trabajo de investigación tuvieron como objetivo “determinar la relación entre los estilos de vida no saludables y los grados de hipertensión arterial en pacientes adultos maduros que acuden a los consultorios externos de cardiología en la Clínica Jesús del Norte” el método utilizado fue, estudio cuantitativo de tipo observacional, descriptivo, correlacional, aplicaron la técnica de entrevista, de instrumento

un cuestionario, la muestra estuvo conformada por 132 pacientes adultos maduros (45 a 60 años) de ambos sexos que cumplen los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados obtenidos fueron, 52.5% de la población que no realiza actividad física presento hipertensión estadio I, un 38.1% que no realiza actividad física presenta pre hipertensión, un 62.4% que consume alimentos con grasa en su dieta diaria presento hipertensión estadio I y un 31.2% que consume alimentos con grasa en su dieta presenta el grado de pre hipertensión, un 50.6% de la población que consume alcohol como habito nocivo presento pre hipertensión y un 44.9% que consume alcohol presenta hipertensión estadio I, un 47.4% que tuvo el habito nocivo de fumar presento hipertensión estadio I y un 40.8% que fuma presenta pre hipertensión. Se concluyó que, se confirma que los estilos de vida no saludables se relacionan con los grados de hipertensión arterial²².

2.2 Bases teóricas

Variable 1: Automedicación con losartán

Según Hernández, (2014). La automedicación es parte del autocuidado realizado por los seres humanos desde el inicio del uso de medicamentos en la atención de la salud, pero el acto de la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico, es decir, la adquisición, interrupción o prolongación de un tratamiento o el incremento y disminución de las dosis, desde ese punto de vista la influencia a la automedicación es un problema de salud pública mundial.²³ por ello es importante la adherencia al tratamiento farmacológico. Moreno, (2014). Toda prescripción de medicamentos deberá hacerse por escrito, en una receta pública o privada, previa evaluación del paciente y registro de sus condiciones y diagnóstico.²⁴ Pierre, (2013) Losartán es un antagonista de la angiotensina II de su receptor específico AT1,

antagonizando sus efectos, lo que establece una disminución de la resistencia vascular periférica. Este antagonismo reduce la presión arterial.²⁵

Siendo sus dimensiones:

Dimensión 1 Tipo de prescripción

Según Moreno, (2014). Toda prescripción de medicamentos deberá hacerse por escrito, en una receta pública o privada, previa evaluación del paciente y registro de sus condiciones y diagnóstico, utilizando para ello la Denominación Común Internacional (DCI) y para aquellos pacientes que no es necesaria la receta médica se denomina medicamentos OTC²⁴

Dimensión 2 Manejo del medicamento

Según Martin, et al., (2019). El uso y manejo de cualquier medicamento conlleva reacciones adversas, en algunos casos riesgos, aun utilizándose adecuadamente, se debe evaluar su eficacia, seguridad, efectividad, calidad y costo.²⁶

Dimensión 3 Influencia a la automedicación

Según Baños. (2002). La decisión de adquirir un fármaco proviene de la iniciativa del paciente, por medios informativos, factores económicos, consejos familiares y amistades.²⁷

Dimensión 4 Adherencia

Según Santamaría y Uribe. (2021). Es el nivel de interacción que existe entre la conducta del paciente y las recomendaciones que le brinda el personal sanitario. El no cumplimiento

disminuye la posibilidad del éxito terapéutico, la relación médico – paciente es importante para llevar a cabo los consejos terapéuticos.²⁸ Dichos autores serán los teóricos principales de la investigación.

Según Berrouet, et al., (2017) El automedicarse es la utilización de fármacos sin receta médica. Algunas fuentes refieren que la automedicación responsable consiste en la capacidad y voluntad de las personas para utilizar fármacos de manera segura, informada y responsable, verificando su forma farmacéutica, indicaciones terapéuticas, dosificación, y contraindicación.²⁹ Batista, (2013). Los antagonistas del receptor de angiotensina II como el losartan inhiben el receptor de angiotensina II, provocando vasodilatación, con la reducción consecuente de la resistencia periférica.³⁰

Según Blanco, (2013) la automedicación puede terminar con sus funestas y graves consecuencias, altera el proceso clínico, dificultando el diagnóstico, retarda el proceso de curación, no es lo mismo tratar una bronquitis que una neumonía.³¹ Según ficha técnica de Aemps, (2017). El uso inadecuado de losartán puede ser perjudicial para la salud del paciente presentando reacciones adversas, cefalea, dolor de espalda, vértigo, tos seca, insomnio y dolor muscular.³²

Conceptualización de la variable 1

Según Hernández, (2014). La automedicación es parte del autocuidado realizado por los seres humanos desde el inicio del uso de medicamentos en la atención de la salud. pero el acto de la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico, es decir, la adquisición, interrupción o prolongación de un tratamiento o el

incremento y disminución de las dosis, desde ese punto de vista la influencia a la automedicación es un problema de salud pública mundial.²³ según Pierre, (2013), losartán es el primer antagonista de los receptores de la angiotensina II y utilizado para pacientes con hipertensión arterial e insuficiencia cardiaca.²⁵

Variable 2: Hipertensión

Según Pierre, (2013) la hipertensión arterial es una enfermedad cardiovascular, asintomática. En efecto la hipertensión arterial se define como la elevación de la presión arterial igual o arriba de 140/90 mm Hg, el diagnóstico se establece cuando se encuentra esta cifra en dos o más ocasiones distintas. El tratamiento de la HTA se clasifica en, no farmacológico y farmacológico.²⁵

Siendo sus dimensiones:

Dimensión 1 No farmacológico

Según Foster y Shen. (2020) Aplica a todos los pacientes a quienes no se puede dar un tratamiento definitivo, quienes se encuentran según la clasificación en estadio I y que no muestran ninguna de las manifestaciones de la enfermedad en el órgano blanco. Las medidas no farmacológicas evitan la necesidad de una terapia farmacológica en pacientes hipertensos de nivel leve.³³

Dimensión 2 Farmacológico

Según Foster y Shen. (2020) El objetivo principal del tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial es: Lograr la máxima reducción del riesgo de morbilidad y mortalidad cardiovascular en los pacientes hipertensos, a través de la normalización sostenible de las

cifras de presión arterial. El tratamiento farmacológico se da a los pacientes que se encuentran en estadio I durante un periodo de 2 a 3 meses, y también a los de estadio II.³³

Los referidos autores serán los principales teóricos de la variable.

Battista, (2013). Define la hipertensión como una presión arterial diastólica mayor de 90 mmHg o una presión arterial sistólica mayor de 140 mmHg. La hipertensión «primaria» o «esencial» es la que se presenta en el 90-95% de los pacientes hipertensos y no tiene una causa conocida. Mientras que la hipertensión «secundaria» aparece en el 5-10% restante de los pacientes hipertensos.³⁰

Para Brunton, et al., (2007). La hipertensión arterial es la enfermedad cardiovascular más común. Su prevalencia aumenta con la edad; alrededor de 50% de las personas entre 60 y 69 años de edad tiene hipertensión, siendo la mayor prevalencia después de los 70 años). Dentro de la terapéutica es importante el tratamiento no farmacológico. La presión arterial es el producto del gasto cardíaco y la resistencia vascular periférica.³⁴

Conceptualización de la variable 2

Según Pierre, (2013). La hipertensión arterial es una enfermedad cardiovascular, asintomática. En efecto la hipertensión arterial se define como la elevación de la presión arterial igual o arriba de 140/90 mm Hg, el diagnóstico se establece cuando se encuentra esta cifra en dos o más ocasiones distintas. La hipertensión arterial es asintomática la denominan “el enemigo silencioso”, de etiología desconocida. El tratamiento de la hipertensión arterial se clasifica en definitivo, no farmacológico y farmacológico.²⁵

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19 de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero –julio del 2021

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre el tipo de prescripción en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Existe relación entre el manejo de los medicamentos en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Existe relación entre la influencia a la automedicación en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Existe relación entre la adherencia en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método de investigación será el hipotético deductivo; en este método las hipótesis son puntos de partida para nuevas deducciones. Para Hurtado y Toro (2007, p. 75) el método hipotético deductivo es un conjunto de procedimientos que toma unas aseveraciones en calidad de hipótesis y busca comprobar tales hipótesis, deduciendo de ellas, en conjunto con otros conocimientos que ya poseemos, es decir en un esquema de confirmación de refutación o de hipótesis, cuantos más casos confirmatorios hay, mayor será la posibilidad de que la hipótesis sea verdadera.³⁵

3.2 Enfoque investigativo

El enfoque de investigación será cuantitativo, se buscará recolectar datos con la finalidad de probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, y luego con ello establecer pautas de comportamiento y evidenciar teorías. Según Hernández, et al., (2014, p. 4) El enfoque de investigación es un conjunto de proceso, secuencial y probatorio, cada etapa precede a la siguiente y no podemos cambiar el procedimiento establecido, en cuanto al enfoque cuantitativo se establece con exactitud patrones de comportamiento de una población, esta metodología utiliza la recolección de datos para

probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.³⁶

3.3 Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada ya que se realizará un estudio de campo, con los clientes que ingresen a la botica Farmasalud distrito Bellavista-Provincia Constitucional del Callao. Según Baena (2014, p.11) La investigación aplicada lleva a la práctica las teorías generales, y destinan sus esfuerzos a resolver las necesidades que se plantea la sociedad, siendo su objetivo el estudio de un problema destinado a la acción.³⁷

3.4 Diseño de la investigación

Se aplicará el diseño de investigación no experimental, debido a que no se va a intervenir en los sujetos a encuestar y solo se va a observar y recolectar información mediante encuestas. Según Hernández, et al., (2018, p. 174) este diseño de investigación se realiza sin manipular variables, es decir, se trata de estudios en los que no se puede hacer variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que se efectúa en la investigación no experimental es observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural para analizarlas.³⁸

3.5 Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará conformada por 208 usuarios de la botica Farmasalud que ingresen a adquirir losartán sin prescripción médica en el periodo del mes de mayo (lunes a sábado), de las cuales se encuestará a 8 usuarios cada día. Excluyéndose a los usuarios de

otros meses e incluyéndose solo a los referidos en el mes, día y cantidad. Según Hernández, et al., (2018, p. 198) una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones y características las cuales deben establecerse con claridad con la finalidad de delimitar los parámetros muestrales.³⁸

Según Arias, et al., (2016), los criterios de inclusión son las características específicas que poseen un individuo a estudiar para que pueda ser considerado dentro de una investigación, estas podrían ser, por ejemplo, edad, grado escolar, nivel socioeconómico, tipo específico de enfermedad entre otros.³⁹

Para esta investigación se ha considerado los siguientes criterios de inclusión:

- Pacientes hipertensos mayores de 30 años
- Usuarios que ingresen a la botica Farmasalud
- Usuarios que se automedican con losartán
- Usuarios que aceptan participar voluntariamente

Según Arias, et al., (2016), los criterios de exclusión son las características específicas que puedan mostrar los sujetos de estudio que pueden afectar a los resultados esperados, y por consiguiente no se les puede escoger para continuar con la investigación.³⁹

Para esta investigación se ha considerado los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes hipertensos menores de 30 años
- Usuarios que no ingresen a la botica Farmasalud
- Usuarios que tienen prescripción medica
- Usuarios que no dan su consentimiento a participar en esta investigación

La muestra de este proyecto de investigación será censal, porque se considerará a la totalidad de la población los 208 usuarios que acudirán a la botica Farmasalud durante el mes de la toma de muestra para tal investigación. Según Hernández, et al., (2018, p. 172) En algunos casos cuando se desea realizar una muestra censal se tiene que considerar a todos los individuos asociados, ya sean animales, plantas, personas u objetos, de la totalidad de la población.³⁸

El muestreo de este proyecto de investigación fue no probabilístico, según Hernández y Carpio. (2019), el muestreo no probabilístico es seleccionar minuciosamente a los sujetos de la población utilizando un criterio específico y buscando en todo lo posible una representatividad.⁴⁰

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Cuadro de variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Automedicación con Losartán	Se trabajará a través de las dimensiones, indicadores y preguntas organizadas en un cuestionario que estará dirigido a los usuarios, con una escala de medición ordinal y una escala valorativa.	1. Tipo de prescripción .	- Auto prescripción - Profesional de la salud - No profesional de la salud	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca
		2. Manejo del medicamento	- Prescripción medica - Búsqueda de información en el inserto del medicamento - Recomendación de terceros	Ordinal	
		3. Influencia a la automedicación	- Medios informativos - Motivos personales	Ordinal	
		4. Adherencia	- Relación médico paciente - Accesibilidad al medicamento	Ordinal	
Hipertensión	Se trabajará a través de las dimensiones, indicadores y preguntas organizadas en un cuestionario que estará dirigido a los usuarios. Con una escala de medición ordinal y una escala valorativa	1. No farmacológico	- Índice de masa corporal - Ingesta de alcohol - Consumo de sal en dieta	Ordinal	
		2. Farmacológico	- Hipertensión arterial - Insuficiencia Cardiaca	Ordinal	

Fuente: Elaboración Propia

Variable 1: Automedicación con losartán

Definición operacional: Será la opinión del paciente sobre la automedicación con losartán siendo sus dimensiones tipo de prescripción, manejo del medicamento, influencia a la automedicación y adherencia mediante un cuestionario que va contar con 30 preguntas. Siguiendo el criterio de calificación 1,2,3,4 y 5, que corresponden a las escalas Nunca, Casi Nunca, a Veces, Casi Siempre, Siempre, respectivamente.

Tabla 2. Cuestionario de Automedicación con Losartán

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
Tipo de prescripción	<p>Tipo de prescripción</p> <p>¿Consume losartán sin una consulta médica?</p> <p>¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?</p> <p>¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?</p> <p>¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?</p> <p>¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?</p>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca
Manejo del medicamento	<p>¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de su medicamento?</p> <p>¿Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?</p> <p>Durante la pandemia covid-19 ¿Con que frecuencia visito al cardiólogo?</p> <p>¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?</p>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca

	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?		
Influencia a la automedicación	<p>¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?</p> <p>¿Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?</p> <p>¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?</p> <p>¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?</p> <p>¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?</p>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca
Adherencia	<p>¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?</p> <p>¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?</p> <p>¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. ¿Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?</p> <p>¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?</p> <p>¿ Adquiere losartán con receta médica?</p>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca

Fuente: Elaboración propia

Variable 2: Hipertensión

Definición operacional: Será la opinión del paciente relacionado a la hipertensión siendo sus dimensiones no farmacológico y farmacológico mediante un cuestionario que va contar con 30 preguntas. Siguiendo el criterio de calificación 1,2,3,4 y 5, que corresponden a las escalas Nunca, Casi Nunca, A Veces, Casi Siempre, Siempre, respectivamente.

Tabla 3. Cuestionario de Hipertensión

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
No farmacológico	¿Realiza actividad física regularmente? ¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida? ¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida? El consumo de alcohol afecta a la presión arterial ¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?	ORDINAL	- Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca
Farmacológico	¿Su presión arterial se encuentra elevada? ¿Se mide con frecuencia la presión arterial? Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo? ¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día? ¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?	ORDINAL	- Siempre - Casi siempre - A veces - Casi nunca - Nunca

Fuente: Elaboración propia

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos implica utilizar las técnicas e instrumentos adecuados para recabar la información pertinente. Se utilizarán como técnica la encuesta. Los datos obtenidos mediante los instrumentos son la base del análisis, sin datos no hay investigación.

3.7.1 Técnica

Para esta investigación se hará uso de la técnica de la encuesta para poder recolectar los datos de los usuarios que acudan a comprar losartán a la botica Farmasalud sin receta médica mediante formato de encuesta validado por la escala de Likert. Según Kuznik, et al., (2010). La encuesta es una técnica de recolección de datos según un protocolo establecido, seleccionando la información de interés, procedente de la realidad a través de la interrogación de los sujetos teniendo como finalidad obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida.⁴¹

3.7.2 Descripción

Como instrumento se hará uso de un cuestionario con una medición de escala para que el usuario responda voluntariamente según su criterio, con la finalidad de poder recolectar información necesaria que pueda apoyar a la investigación. Para Galindo, (2020, p. 47) el cuestionario es el primer instrumento de medición documental, este se puede identificar como un instrumento formado por preguntas abiertas y/o cerradas cuyo último fin suele ser el de tomar las respuestas como clasificador generalmente dicotómicas (dos grupos).⁴²

FICHA TÉCNICA

Tabla 4. Ficha Técnica de Automedicación con Losartán

<p>Nombre: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS</p> <p>Ficha técnica del instrumento de la variable 1: Automedicación con losartán</p> <p>Autores: Maria Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacherras Bernuy</p> <p>Afiliación: Universidad Privada Norbert Wiener</p> <p>Ámbito de aplicación: Pacientes hipertensos que se automedican con losartán.</p> <p>Significación: Evaluar la automedicación con losartán en pacientes hipertensos, a partir de las siguientes dimensiones: tipo de prescripción, manejo de medicamentos, influencia a la automedicación, adherencia, no farmacológico y farmacológico.</p> <p>Administración: Individual a los pacientes que ingresan a la botica Farmasalud.</p> <p>Duración: 15 minutos por cada usuario.</p> <p>Evaluadores: Bachilleres encargados de la investigación</p> <p>Finalidades: Determinar cuál es la relación entre la automedicación con losartán y los pacientes hipertensos durante la pandemia de covid-19 de la botica Farmasalud</p> <p>Material: Formato de cuestionario</p>

Fuente: Elaboración Propia

FICHA TÉCNICA

Tabla 5. Ficha Técnica de Hipertensión

<p>Nombre: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS</p> <p>Ficha técnica del instrumento de la variable 2: Hipertensión</p> <p>Autores: Maria Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacherras Bernuy</p> <p>Afiliación: Universidad Privada Norbert Wiener</p> <p>Ámbito de aplicación: Pacientes hipertensos que se automedican con losartán.</p> <p>Significación: Evaluar la automedicación con losartán en pacientes hipertensos, a partir de las siguientes dimensiones: tipo de prescripción, manejo de medicamentos, influencia a la automedicación, adherencia, no farmacológico y farmacológico.</p> <p>Administración: Individual a los pacientes que ingresan a la botica Farmasalud.</p> <p>Duración: 15 minutos por cada usuario.</p> <p>Evaluadores: Bachilleres encargados de la investigación</p> <p>Finalidades: Determinar cuál es la relación entre la automedicación con losartán y los pacientes hipertensos durante la pandemia de covid-19 de la botica Farmasalud</p> <p>Material: Formato de cuestionario</p>
--

Fuente: Elaboración Propia

3.7.3 Validación

Para validar el instrumento que se va a implementar se va a solicitar la evaluación de 3 expertos en la materia. Según Hernández, et al., (2018, p. 229) la técnica de validez se refiere al grado en que un instrumento mide con exactitud la variable que verdaderamente

pretende medir, lo cual quiere decir si refleja el concepto abstracto a través de sus indicadores empíricos.³⁸

Tabla 6. Cuadro de Validación

VALIDADORES	CALIFICACION
Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin	Suficiencia / Aplicable
Dr. Esteves Pariazaman Ambrocio Teodoro	Suficiencia / Aplicable
Mg. León Apac Gabriel Enrique	Suficiencia / Aplicable

Fuente: Elaboración Propia

3.7.4 Confiabilidad

Según Hernández, et al., (2014, p.200) confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes.³⁶

Para medir la confiabilidad de nuestro instrumento se va a analizar haciendo uso de Alfa de Cronbach.

El uso del estadístico Alfa de Cronbach

Sirve para calcular la consistencia o confiabilidad de un instrumento de recolección de datos, un instrumento debe ser validado por expertos, y tener las dos características principales, validez y confiabilidad, este instrumento sirve para identificar si existe errores en la medición mediante un coeficiente de confiabilidad que va de un rango de 0 a 1 (0.8 –

1) si más cerca de 1 más confiable son los ítems de la prueba. Según Galindo, (2020, p. 57,58) alfa de Cronbach es un método de consistencia interna que se emplea para ítems continuos, se explican dos ideas sobre el uso de Cronbach, la primera es que cuando se analice un instrumento es una buena práctica aportar tanto el valor de alfa de Cronbach general (pasando a la columna elementos todos los ítems del instrumento), como el valor alfa de Cronbach de cada dimensión (pasando a la columna elementos únicamente los ítems que forman una dimensión). En la segunda es que alfa de Cronbach toma valores desde 0 a 1, siendo el 0 la fiabilidad nula y 1 la fiabilidad absoluta. Por ultima cabe subrayar que la fiabilidad se ve influenciada por dos aspectos importantes: la cantidad de ítems y la variabilidad de las respuestas a dichos ítems.⁴²

Tabla 7. Tabla de alfa de Cronbach

INDICE	NIVEL DE FIABILIDAD	VALOR DE ALFA DE CRONBACH
1	EXCELENTE	[0.9, 1]
2	MUY BUENO	[0.7, 0,9]
3	BUENO	[0.5, 0.7]
4	REGULAR	[0.3, 0.5]
5	DEFICIENTE	[0, 0.3]

Fuente: Revista Mkdescubre- ESPOCH FADE

En esta investigación se realizó una prueba piloto para poder medir la confiabilidad de nuestro instrumento, se contó con la participación de 21 pacientes de la botica Farmasalud, en el cual se obtuvo un coeficiente de ,787, según Galindo el valor de alfa de Cronbach se encuentra en un nivel muy bueno.

Tabla 8. Evaluación de confiabilidad de prueba piloto

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,787	30

Fuente: Elaboración Propia

Luego de la obtención de estos datos, mediante la utilización del alfa de Cronbach, se puede afirmar que el cuestionario realizado tiene una confiabilidad muy buena y puede usarse para la recolección de los datos de la muestra establecida.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Se elaborará un plan detallado de procedimientos que permita reunir datos con un propósito específico. Los datos serán proporcionados por los clientes que ingresen a la botica Farmasalud a comprar losartán sin prescripción médica durante el mes de mayo las cuales serán seleccionados mediante los criterios de inclusión y exclusión, para el cual se utilizara como instrumento un formato de cuestionario validado por los expertos. El análisis se datos se realizará utilizando el método estadístico de alfa de Cronbach (método de consistencia interna).

3.9 Aspectos éticos

En esta investigación se garantizará la confidencialidad de los datos personales de los encuestados, y a su vez que los datos obtenidos sean verídicos y confiables para que puedan ser utilizados en próximas investigaciones. Según la organización panamericana de

la salud,(2020) La única manera de descubrir la cura para una enfermedad o la solución para un problema de salud es haciendo investigación, pero la investigación no la hacen solo los investigadores; requiere la contribución generosa de personas como participantes, por lo que tenemos la obligación de asegurar que sean siempre tratadas de manera ética, señaló Carla Saenz, asesora regional en Bioética de la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud(OPS/OMS).⁴³

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Se evaluó nuevamente la confiabilidad del cuestionario, mediante el alfa de Cronbach, en la cual participaron 208 pacientes de la botica Farmasalud, donde se obtuvo el siguiente cuadro.

Tabla 9. Aplicación de Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,737	30

Fuente: Elaboración Propia

El coeficiente de alfa de Cronbach obtenido fue de ,737 siendo un valor aceptable. El cual nos indica que los datos obtenidos mediante el cuestionario tienen una fiabilidad muy buena.

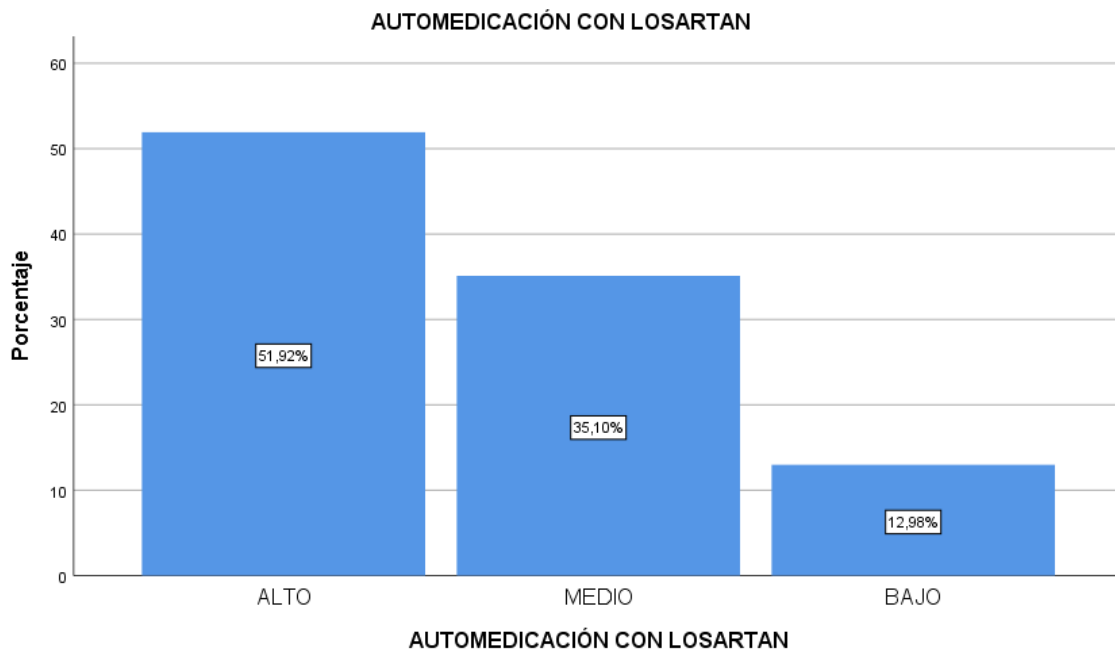
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 10. Cantidad de pacientes que se automedican con losartan

AUTOMEDICACION CON LOSARTAN					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	108	51,9	51,9	51,9
	MEDIO	73	35,1	35,1	87,0
	BAJO	27	13,0	13,0	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 1. Porcentaje de pacientes que se auto medican con losartán



Fuente: Elaboración propia.

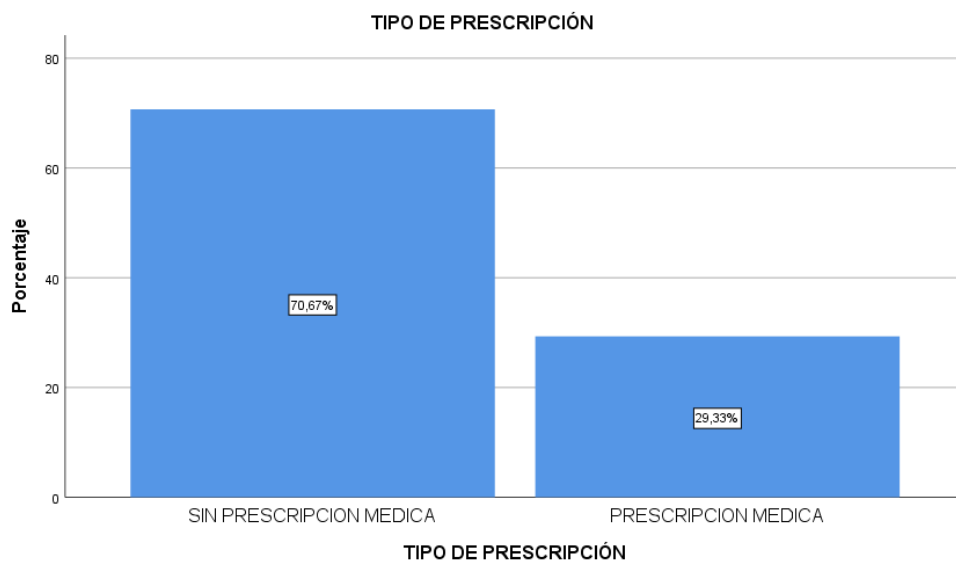
Interpretación: Referente al gráfico N°1, tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado, sobre automedicación con losartán, se evidencio lo siguiente: Nivel alto 51,92 %, medio 35,10% y el nivel bajo 12,98% con lo que se demostró un alto porcentaje de automedicación con losartán, durante la pandemia de covid-19.

Tabla 11. Cantidad de pacientes que adquieren losartán según su tipo de prescripción

		TIPO DE PRESCRIPCION			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN PRESCRIPCION MEDICA	147	70,7	70,7	70,7
	PRESCRIPCION MEDICA	61	29,3	29,3	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 2. Porcentaje de pacientes que adquieren losartán según su tipo de prescripción



Fuente: Elaboración propia

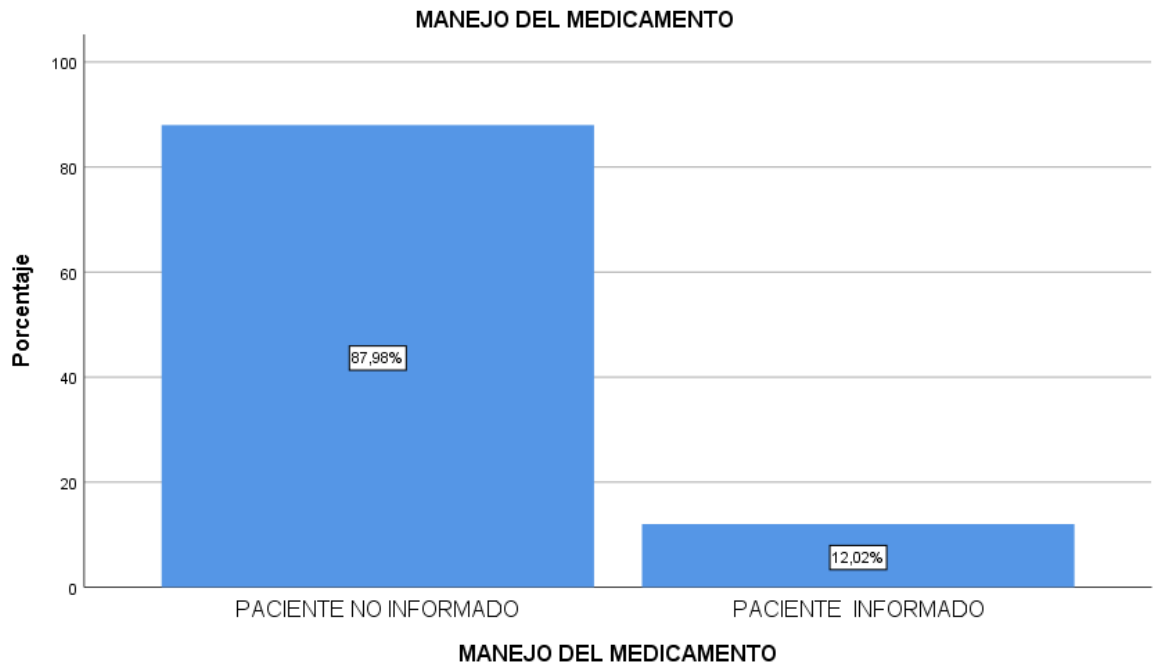
Interpretación: Referente al gráfico N°2, tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para tipo de prescripción se obtuvo los siguientes resultados: sin prescripción médica 70,67 % y con prescripción médica 29,93%, con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes que adquieren losartan sin prescripción médica durante la pandemia de covid-19.

Tabla 12. Cantidad de pacientes que se informan sobre el manejo del medicamento

		MANEJO DEL MEDICAMENTO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	PACIENTE NO INFORMADO	183	88,0	88,0	88,0
	PACIENTE INFORMADO	25	12,0	12,0	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 3. Porcentaje de pacientes que se informan sobre el manejo del medicamento



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Referente al gráfico N°3, tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para el manejo del medicamento, se obtuvo los siguientes resultados: paciente no informados 87,98% y paciente informado 12,02%, con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes hipertensos que no cuentan con una información adecuada sobre el uso y manejo del medicamento.

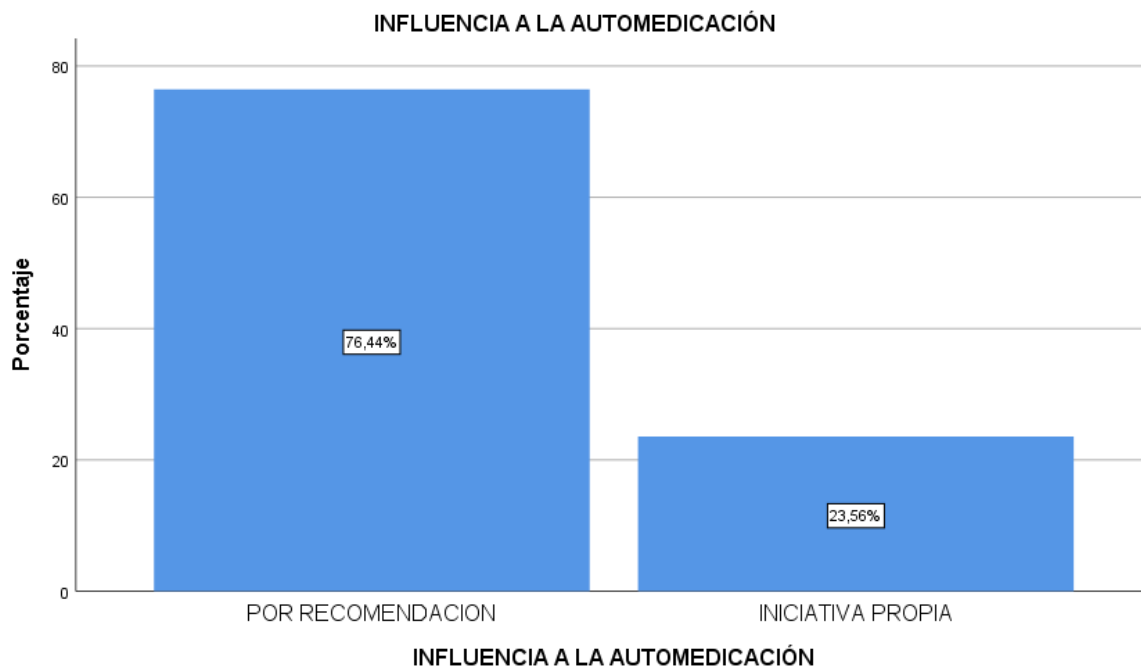
Tabla 13: Cantidad de pacientes que se automedican con losartán según el tipo de influencia

INFLUENCIA A LA AUTOMEDICACIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	POR RECOMENDACION	159	76,4	76,4	76,4
	INICIATIVA PROPIA	49	23,6	23,6	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 4. Porcentaje de pacientes que se automedican con losartán según el tipo de influencia



Fuente: Elaboración propia

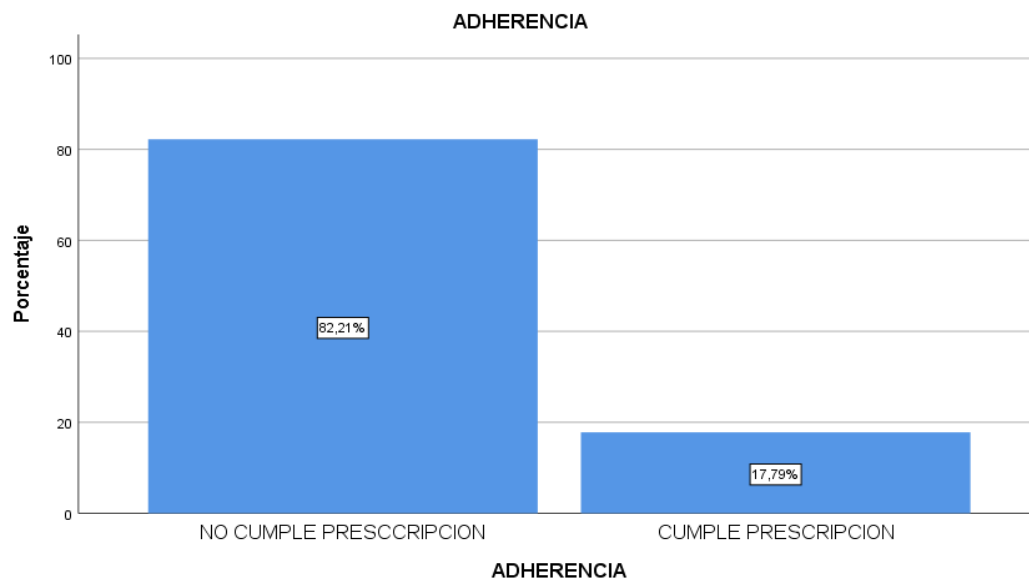
Interpretación: Interpretación: referente al gráfico N 4: tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para la influencia a la automedicación se obtuvo los siguientes resultados: por recomendación 76,44% y 23,56% por iniciativa propia, con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes hipertensos que se automedican por recomendación de familiares, amigos, y otros.

Tabla 14. Cantidad de pacientes que no cumplen y/o cumplen su prescripción médica

		ADHERENCIA			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO CUMPLE PRESCRIPCION	171	82,2	82,2	82,2
	CUMPLE PRESCRIPCION	37	17,8	17,8	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 5. Porcentaje de pacientes que no cumplen y/o cumplen su prescripción médica



Fuente: Elaboración propia

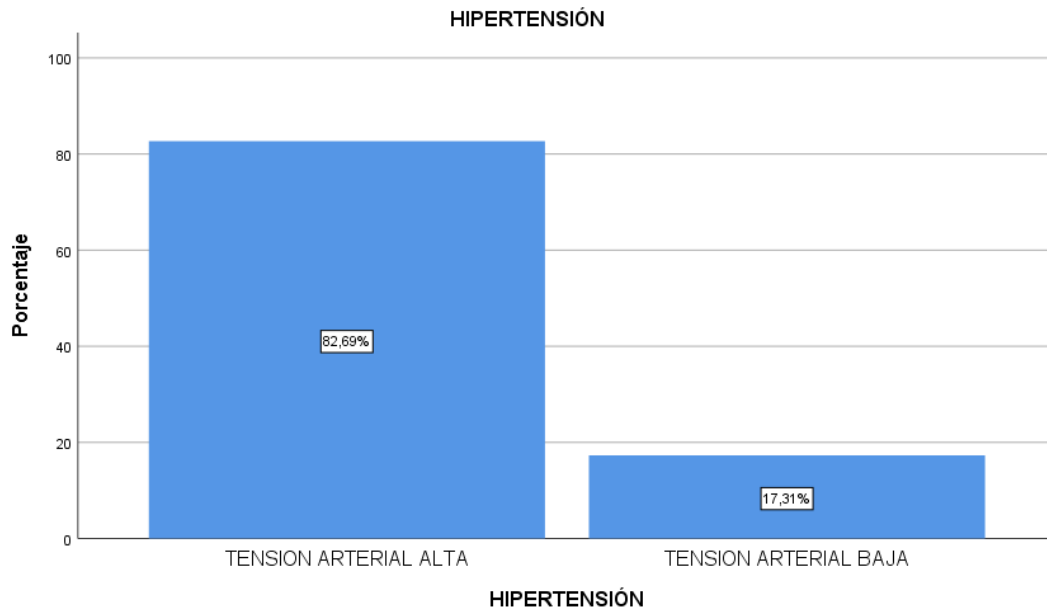
Interpretación: Referente al gráfico N 5: tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para adherencia se obtuvo los siguientes resultados: no cumple prescripción médica 82,21% y 17,19% cumple prescripción médica, con lo cual se demostró un alto porcentaje a la no adherencia a su prescripción médica losartan en pacientes hipertensos.

Tabla 15. Cantidad de pacientes según el grado de presión arterial

		HIPERTENSIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TENSION ARTERIAL ALTA	172	82,7	82,7	82,7
	TENSION ARTERIAL BAJA	36	17,3	17,3	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 6. Porcentaje de pacientes según el grado de presión arterial



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Referente al gráfico N 6: tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para hipertensión se obtuvo los siguientes resultados: tensión arterial alta 92,69% y 17,31% tensión arterial baja, con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes con tensión arterial alta (hipertensos).

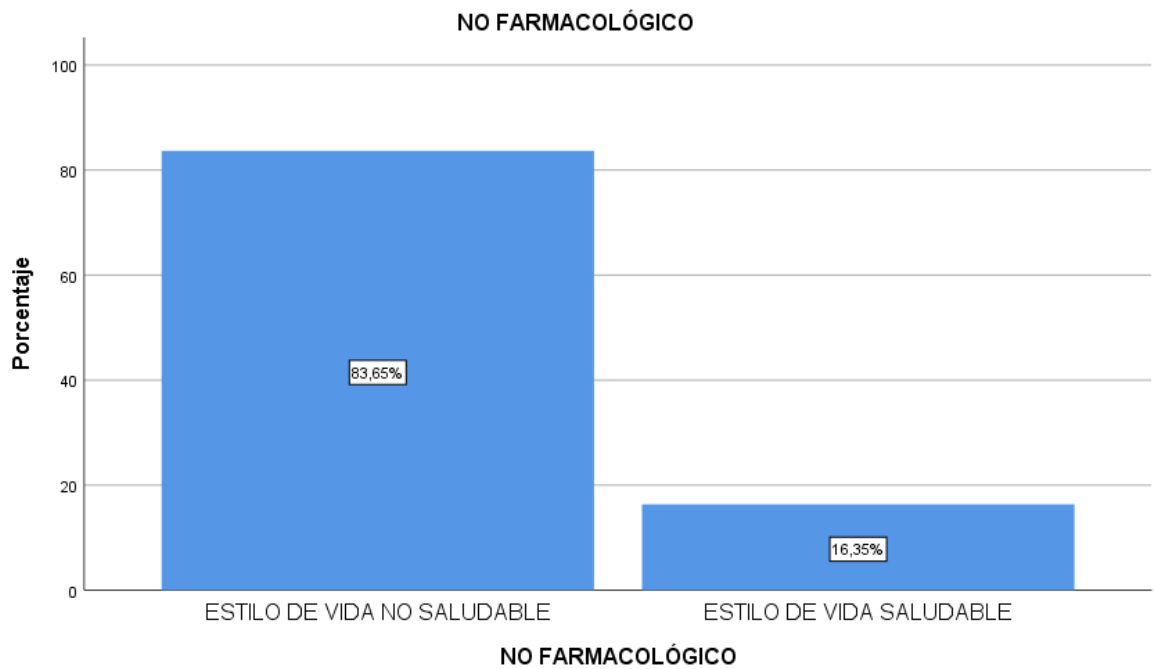
Tabla 16. Cantidad de pacientes según su estilo de vida

NO FARMACOLÓGICO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ESTILO DE VIDA NO SALUDABLE	174	83,7	83,7	83,7
	ESTILO DE VIDA SALUDABLE	34	16,3	16,3	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 7. Porcentaje de pacientes según su estilo de vida



Fuente: Elaboración propia

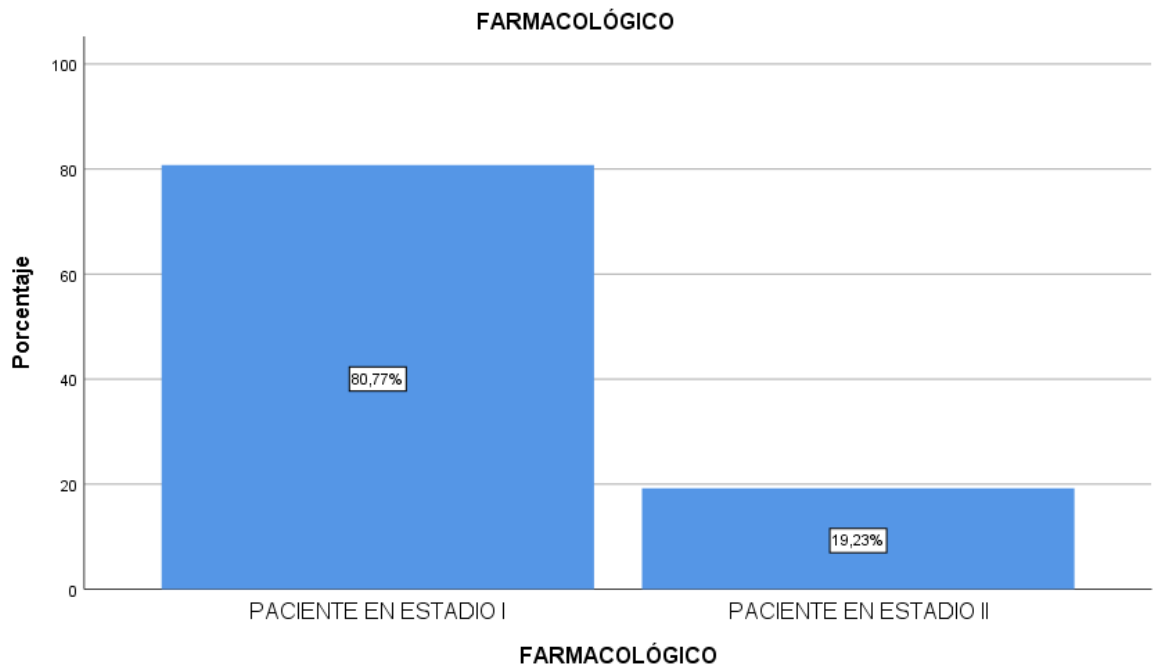
Interpretación: Referente al gráfico N 7: tras la revisión sistemática de artículos científicos, tesis y el trabajo de campo realizado para hipertensión se obtuvo los siguientes resultados: estilo de vida no saludable 83,65% y 16,35% estilo de vida saludable, con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes hipertensos con un estilo de vida no saludable durante la pandemia covid-19

Tabla 17. Cantidad de pacientes según el estadio

		FARMACOLÓGICO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	PACIENTE EN ESTADIO I	168	80,8	80,8	80,8
	PACIENTE EN ESTADIO II	40	19,2	19,2	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 8. Porcentaje de pacientes según el estadio



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: referente al gráfico N 8: tras la revisión sistemática de artículos científicos ,tesis y el trabajo de campo realizado para hipertensión se obtuvo los siguientes resultados: paciente en estadio II 90,77% y 19,23% pacientes en estadio I ,con lo cual se demostró un alto porcentaje de pacientes que se encuentran en estadio II, durante la pandemia covid-19.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19 de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021.

Ho: No existe relación entre la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19 de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021.

Tabla 18. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre la automedicación con losartán y la hipertensión

Relación entre la automedicación con losartán y la hipertensión

			variable 1	variable 2
Rho de Spearman	variable 1	Coefficiente de correlación	1,000	,171*
		Sig. (bilateral)	.	,014
		N	208	208
	variable 2	Coefficiente de correlación	,171*	1,000
		Sig. (bilateral)	,014	.
		N	208	208

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Luego de haber realizado el procedimiento de hipótesis general el Sig.bilateral encontrado es ,014, siendo menor que 0,05.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre el tipo de prescripción en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farnasalud distrito Bellavista Provincia

Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Ho: No Existe relación entre el tipo de prescripción en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farnasalud distrito Bellavista Provincia

Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Tabla 19. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre tipo de prescripción médica y la hipertensión

Relación entre el tipo de prescripción y la hipertensión

			dimension 1	variable 2
Rho de Spearman	dimension 1	Coefficiente de correlación	1,000	,318**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	208	208
	variable 2	Coefficiente de correlación	,318**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	208	208

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Luego de haber realizado el procedimiento de hipótesis específico el Sig.bilateral encontrado es ,000, siendo menor que 0,05.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre el manejo de los medicamentos en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero – julio del 2021

Ho: No Existe relación entre el manejo de los medicamentos en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero – julio del 2021

Tabla 20. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre manejo del medicamento y la hipertensión

Relación entre el manejo de los medicamentos y la hipertensión

		dimension 2	variable 2
Rho de Spearman	dimension 2	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,559**
		N	208
	variable 2	Coefficiente de correlación	,559**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	208

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Luego de haber realizado el procedimiento de hipótesis específico el Sig.bilateral encontrado es ,000), siendo menor que (0,05).

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre la influencia a la automedicación en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero – julio del 2021

Ho: No Existe relación entre la influencia a la automedicación en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Tabla 21. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre influencia a la automedicación y la hipertensión

Relación entre la influencia a la automedicación y la hipertensión

			dimension 3	variable 2
Rho de Spearman	dimension 3	Coefficiente de correlación	1,000	,457**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	208	208
	variable 2	Coefficiente de correlación	,457**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	208	208

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Luego de haber realizado el procedimiento de hipótesis específico el Sig.bilateral encontrado es ,000), siendo menor que (0,05).

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación entre la adherencia en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Ho: No existe relación entre la adherencia en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021

Tabla 22. Cuadro de aplicación de Correlación de Spearman entre adherencia y la hipertensión

Relación entre la adherencia y la hipertensión

			dimension 4	variable 2
Rho de Spearman	dimension 4	Coefficiente de correlación	1,000	,302**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	208	208
	variable 2	Coefficiente de correlación	,302**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	208	208

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Luego de haber realizado el procedimiento de hipótesis específico el Sig.bilateral encontrado es ,000), siendo menor que (0,05).

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

4.1.3 Discusión de resultados

1. Automedicación con losartan. De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencio un alto porcentaje (51.92%) de pacientes hipertensos se automedicaron con losartan durante la pandemia de covid-19, coincidiendo con el trabajo de investigación de Julcarima y Silvera que la automedicación en tiempos de pandemia fue alta.
2. Tipo de prescripción. Mediante el trabajo de campo realizado para este trabajo de investigación se demostró que durante la pandemia d covid-19 el (70.6%) de los pacientes hipertensos adquirieron losartan sin prescripción médica, el cual tiene relación con el trabajo de los autores Patajalo, et al., donde concluyeron que, más de la mitad (54.4%) de los encuestados adquirieron su medicamento sin prescripción médica, detallaron que de las cinco provincias del sector norte de la región interandina 8 de cada 10 encuestados adquirieron fármacos sin prescripción médica.
3. Manejo del medicamento. En los resultados del trabajo de campo se pudo apreciar que un alto porcentaje (87.98%) de pacientes no cuenta con información sobre el adecuado uso de medicamentos, dosis, frecuencia, duración interacción medicamentosa etc., lo cual coincide con las investigaciones de Portilla, et al., en la que identificaron a 7205 personas (12.8%) que los pacientes hipertensos usaban dosis superiores de losartan 100mg/día. También indica que con ello se consiguió una disminución en el riesgo de hiperkalemia. Sin embargo, cabe mencionar que este estudio resalta que los responsables de esta dosis por encima de los 100mg/día losartan fue el personal sanitario a quienes se le notifico sobre el manejo del medicamento mejorando así la calidad de vida del paciente y reduciendo los costos

para el estado.

4. Influencia a la automedicación. De acuerdo a los resultados del estudio se observó que la influencia a la automedicación durante la pandemia de covid-19 fue de (76.44%) la mayor influencia fue la de las amistades seguida de los medios de comunicación, demostrando que tiene una similitud con el trabajo de Tobón, et al., que el (42%) de las familias decidieron consumir medicamentos sin prescripción médica dejándose llevar por los diversos medios de comunicación “televisión” y amistades. Cabe mencionar que el autor también concluyó que la automedicación con antihipertensivos fue el de mayor incidencia.
5. Adherencia. De acuerdo a los resultados obtenidos y los objetivos planteados para este estudio se obtuvo como resultado que el (82.21%) de pacientes hipertensos no tiene adherencia a su tratamiento farmacológico para su hipertensión arterial alta, comparando con los resultados obtenidos por Aparicio, et al., que el (20.6%) tiene baja adherencia al tratamiento para su hipertensión arterial llevando a posibles complicaciones cardiovasculares.
6. Hipertensión. Conforme a los resultados obtenidos para la variable n° 2 “hipertensión” se evidenció que durante esta pandemia de covid-19 hubo un alto porcentaje de pacientes hipertensos en estadio II (82,69%) y (17,3%) para el estadio I. comparando con los resultados de Castañeda y Zelada. Que respaldan este estudio por la similitud en sus resultados mencionando lo siguiente, 60% tenía hipertensión moderada y 18,7% hipertensión leve.
7. No farmacológico. Los resultados obtenidos del trabajo de campo realizado para la

dimensión “no farmacológico” se identificó que los estilos de vida no saludable repercuten en la salud de los pacientes hipertensos con un (83,65%) y (16,35%) llevan estilos de vida saludable, este resultado confirma la relación entre la calidad de vida y la hipertensión arterial, teniendo en cuenta que la pre hipertensión se maneja modificando los estilos de vida en el paciente hipertenso. Los resultados obtenidos por Chinchayan, et al., tienen similitud ya que concluyen que los estilos de vida no saludable si tienen relación con la hipertensión siendo un (52,5%) no realiza actividad física estadio I, (38.10%) no realiza actividad física presenta pre hipertensión y, (50,6%) consume alcohol presenta pre hipertensión.

8. Farmacológico. Después de los estudios realizados para la dimensión farmacológico pacientes hipertensos en “estadio II” se obtuvo el siguiente resultado (90.77%) de entrevistados se encuentran en estadio II quienes consumen antihipertensivos como el losartan por automedicación, comparando con el resultado Obtenido por Briones en la que evidencio que el (20.1%) son hipertensos que a su vez están recibiendo un tratamiento farmacológico para su hipertensión arterial alta.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Según el estudio realizado en la botica Farmasalud y los datos estadísticos obtenidos, se demostró que la automedicación con losartán durante la pandemia de COVID-19, aumento considerablemente entre los pacientes hipertensos, siendo un problema para la salud pública.
2. Mediante la realización de este estudio y analizando los datos obtenidos mediante el cuestionario se determinó que existe un alto porcentaje de pacientes hipertensos que consumen losartán sin prescripción médica.
3. Se concluye que un alto porcentaje de los pacientes hipertensos que acuden a la botica Farmasalud, no cuentan con una información adecuada, oportuna y precisa, sobre el uso y manejo de losartán.
4. Se concluye que durante la pandemia Covid-19, un alto porcentaje de pacientes hipertensos fueron influenciados por las redes sociales y por su entorno social en su mayoría incorrecta sobre el consumo adecuado de losartán, creando confusión y llevándolos a la automedicación.

5. Se determinó que la mayoría de los pacientes hipertensos no tienen adherencia a su prescripción médica, siendo un factor de riesgo que pone en peligro su salud.

5.2 Recomendaciones

1. Promover el consumo responsable de todos los medicamentos con la finalidad de disminuir los casos de automedicación para evitar efectos adversos en el organismo del paciente.
2. Se recomienda a los pacientes hipertensos, acudir a una consulta médica antes de consumir cualquier medicamento antihipertensivo.
3. Se recomienda a la botica Farmasalud promover constantes capacitaciones a su personal, sobre los riesgos de la automedicación con la finalidad de brindar una adecuada orientación.
4. Se recomienda a los pacientes hipertensos, consulte con un especialista y evitar ser influenciados por las redes sociales o amistades.
5. Se recomienda a los pacientes hipertensos seguir estrictamente con la prescripción médica para lograr el éxito terapéutico.

REFERENCIAS

1. Mejía Montes EM. Análisis transcomplejo de la automedicación y autoprescripción en personas que acuden a farmacias del casco Urbano de Malacatan, San Marcos [Tesis] Guatemala: universidad de san Carlos de Guatemala;2020. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QF1543.pdf>
2. Silva Duarte YY, Zelaya Barrantes DA. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León [Tesis] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León;2019.Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
3. Campos I, Hernández L, Pedroza A, Medina C, Barquera S. Hipertensión arterial en adultos mexicanos: prevalencia, diagnóstico y tipo de tratamiento. Ensanut MC 2016, salud pública de México [Internet]. 2018[citado el 29 de enero del 2021]; 60 (3):233-243. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v60n3/0036-3634-spm-60-03-233.pdf>
4. Tejada S, Medina D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por la COVID-19. Cubana de Información en Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [citado el 5 de febrero del 2021];31 (3): 4. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v31n3/2307-2113-ics-31-03-e1632.pdf>
5. Acuña Morveli R. Automedicación en los usuarios adultos del centro de salud de Mazamari enero - febrero[Tesis]. Huancavelica- Perú: universidad nacional de Huancavelica ;2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2569>
6. Celina Sánchez V. Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos atendidos en la botica farmax. abril- julio[Tesis]. Trujillo –Perú:

universidad católica los angeles Chimbote ;2016. Disponible en:

[HIPERTENSION ARTERIAL \(HTA\) SANCHEZ VIGO CELINA.pdf](#)

7. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. Med Hered [Internet].2016. [citado el 12 de febrero del 2021] ;27: 15-21. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
8. Virú MA. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. An Fac med [Internet].2017 [citado el 19 de febrero del 2021] ;8(4): 398-404. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n4/a05v78n4.pdf>
9. LLalle Marín A, Panduro Saavedra E. Eficacia de losartán más hidroclorotiazida en el manejo de la hipertensión en pacientes con enfermedad renal crónica [Tesis]. Lima – Perú: universidad privada Norbert Wiener;2018. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2341/ESPECIALIDA D%20-%20Llalle%20-%20Panduro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Instituto Nacional de estadística e Informática. Perú: enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2019 [Internet] Lima: INEI; 2020 [citado el 26 de febrero del 2021]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2019.pdf
11. Patajalo. Automedicación en la región interandina del Ecuador: una Práctica usual. [Internet].2018. [citado el 24 de febrero del 2021];43(2). 8 p. Disponible en:
https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/2824/3354

12. Tobón FA, Montoya S, Orrego MA. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ med [Internet].2017 [citado el 26 de febrero del 2021];19 (52): 122-127 p. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505?via%3Dihub>
13. Bermeo. Asociación entre el nivel de instrucción y la automedicación en personas mayores de 65 años de la parroquia San Joaquín del cantón Cuenca agosto 2017 – abril 2018[Tesis]. Cuenca: universidad católica de cuenca unidad académica de salud y bienestar; 2018. Disponible en:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8226/1/Tesis%20Bermeo%20Valencia%20Christian.pdf>
14. Aparicio Y. Nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores con hipertensión arterial sistemática. [Tesis]. Udelap: Universidad de las Americas puebla departamento de Ciencias de la Salud licenciatura en enfermería; 2017. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lef/aparicio_hernandez_yf/
15. Portilla A, Torres D, Enrique M y Enrique M. Intervención para la racionalización del uso de losartán. Rev Colomb Cardiol [Internet].2017 [citado el 26 de febrero del 2021];24 (1): 10-14. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcca/v24n1/0120-5633-rcca-24-01-00008.pdf>
16. Julcarima rosales E, Lima Silvera N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020. [Tesis]. Huancayo –Perú: universidad Roosevelt. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20->

[%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20%282%29-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

17. Briones I L. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Laredo, distrito Laredo – Trujillo. enero – abril 2019. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote;2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11211>
18. Celina Sánchez V. Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos atendidos en la botica farmax – Trujillo. abril- julio 2016. [Tesis]. Trujillo- Perú: universidad católica de los ángeles Chimbote; 2016. Disponible en.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/404/HIPERTENSION_ARTERIAL_%28HTA%29_SANCHEZ_VIGO_CELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Coronado Cruz YJ. Influencia del conocimiento de la hipertensión arterial en el control de la salud de los pacientes hipertensos. hospital iessalud-tumbes-2014. [Tesis]. Tumbes- Perú: universidad nacional de tumbes; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/203/TESIS%20%20DE%20MAESTRIA%20%20%20YOMERY%20CORONADO%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Jimenez Santa maría AM. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano alto Trujillo, sector iv- distrito el porvenir - Trujillo. octubre 2017 - enero 2017. [Tesis]. Trujillo- Perú: universidad católica de los sanchez Chimbote; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4716/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_JIMENEZ_SANTA_MARIA_ALEIDA_MILAGRITOS.pdf?sequence=3&isAllowed=y

21. Castañeda Guevara C. y Zelada Medina M. Factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos mayores, atendidos en el centro del adulto mayor Es salud] Tesis]. Cajamarca –Perú: universidad de Cajamarca Upagu; 2019. Disponible en : <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1174/Tesis%20Hipertension%20MARIA%20Y%20LORENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Chinchayan Angulo A, Rodas CCopa N, Von Bancel A. Estilos de vida no saludables y grados de hipertensión arterial en pacientes adultos maduros] TESIS. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en : https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3523/Estilos_ChinchayanAngulo_Alexandra.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=Los%20pacientes%20adultos%20maduros%20con,mayores%20grados%20de%20hipertensi%C3%B3n%20arterial.
23. Hernández Chávez A. Farmacología general una guía de estudio. 1ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana editores; 2014. 257p. Disponible en: <http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com.pdf>
24. Moreno Valderrey C, Dispensación de productos farmacéuticos. 1ª ed. España: Ediciones Paraninfo; 2014. 448 p. Disponible: <https://books.google.com.pe/books?id=MIEIDAAAQBAJ&pg=PA34&dq=automedicacion+prescripcion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiVxrP2gIbwAhVzpZUCHTkzCB0Q6AEwCXoECAkQA#v=onepage&q=automedicacion%20prescripcion&f=false>
25. Pierre Mitchel A. Manuel de farmacología básica y clínica. 6ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana editores; 2013. 338 p. https://www.academia.edu/39151014/b%C3%A1sica_y_cl%C3%ADnica_Pierre_Mitchel_Aristil_Ch%C3%A9ry_Aristil

26. Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gene Badía, J. Atención primaria. Principios, Organización y métodos en medicina de familia. 8ª ed. España: Elsevier España; 2019, 456 p. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=9yybDwAAQBAJ&pg=PA319&dq=uso+medicamentos&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiE44XT_YXwAhWcq5UCHaFMCB0Q6AEwAXoECAyQAg#v=onepage&q=uso%20medicamentos&f=false
27. Baños Díez JE. Farmacología ocular. 2ª ed. Barcelona: Universitat Politècnica de Catalunya; 2002, 220 p. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=gsb6J2sYdisC&pg=PA200&dq=influencia+automedicacion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj987Xl-4XwAhVWpZUCHXrxAhkQ6AEwAXoECAUQAg#v=onepage&q=influencia%20automedicacion&f=false>
28. Santamaría Galeano CL y Uribe Rodríguez FA. VIH y Terapia de Aceptación y Compromiso: adherencia, protocolos de intervención y casos clínicos. 1ª ed. Medellín: Universidad Pontificia Bolivariana; 2021, 216 p. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=kAImEAAAQBAJ&pg=PT48&dq=adherencia&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjKio-6-YXwAhXvppUCHYMcDxkQ6AEwAXoECAUQAg#v=onepage&q=adherencia&f=false>
29. Berrouet MC, Restrepo ML, Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. [Internet].2017 [citado el 12 de marzo del 2021];36 (2): 115-122. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>

30. Battista E. Lo esencial en Farmacología. 4ª ed. España: Elsevier; 2013. 239.
<https://webooks.co/images/team/academicos/medicina/farmacologia/8.Lo%2520Esen%2520en%2520Farmacologia%25204a%2520Edicion.pdf&ved=2ahUKewjB5ZC0qePvAhWmLLkGHbDIA6QQFjAAegQIBBAC&usg=AOvVaw2hrfglZgYIgO3QXipPflTG>
31. Blanco R. Actualidades Infecto –Alergológicas [Internet]. 1ed. Venezuela: Blanco Vilariño Rafael Tobías; 2013 [citado el 14 de marzo del 2021]; 94 p. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=gJkTBQAAQBAJ&pg=PA21&dq=que+es+automedicacion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKewjqi-b205XwAhWDqZUCHTplCWYQ6wEwBnoECACQAQ#v=onepage&q=que%20es%20automedicacion&f=false>
32. Ministerio de sanidad política social e igualdad. Ficha Técnica. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios [Internet]. 2017. [citado el 14 de marzo del 2021]; 1-18 p. Disponible en:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/67945/67945_ft.pdf
33. Foster T y Shen J. Lo esencial en cardiología. 5ª. España: Elsevier España; 2020. 312 p. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=2cnSDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=lo+esencial+en+cardiologia&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwimpajPjYvwAhX9QjABHVIOcnUQ6AEwAHoECAUQAg#v=onepage&q=lo%20esencial%20en%20cardiologia&f=false>
34. Brunton L, Lazo J, Parker K. Las bases Farmacológicas de la terapéutica. 11ª Colombia: McGraw-Hill Interamericana editores; 2007. 2045p. Disponible en:

<https://oncousd.files.wordpress.com/2015/06/goodman-farmacologia.pdf&ved=2ahUKEwjryuDzrOPvAhXID7kGHbmyA7UQFjAAegQIAXAC&usg=AOvVaw0r4iaRPdg01ymSIbQGQBGY>

35. Hurtado I, Toro J. Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio.

[Internet]. Colección minerva. Venezuela: Cec;2007 [citado el 19 de marzo del 2021].166. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=pTHLXXMa90sC&pg=PA75&dq=hipotetico+deductivo+conceptos&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj5h427w9nvAhXIIrkGHUa1AHEQ6AEwA3oECAQQAg#v=onepage&q=hipotetico%20deductivo%20conceptos&f=false>

36. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª ed.

México: McGraw-Hill Interamericana editores; 2014. 634p.

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

37. Baena G. Metodología de la Investigación. 1ª. México: Grupo Editorial Patria; 2014.

157p. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=6aCEBgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

38. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana editores; 2018.

754p. Disponible en:

<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

39. Arias J, Villasís MA y Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [Internet]. 2016 [citado 9 de abril del 2021];63(2):201-206. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
40. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Alerta [Internet]. 13 mar 2019 [citado 8 de abril del 2021];2(1):76 p. Disponible en:
<https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/7535>
41. Kuznik A, Hurtado A y Espinal A. El uso de la encuesta de tipo social en Traductología. Características metodológicas. MonTI. Monografías de Traducción e Interpretación [Internet]. 2010[citado 10 de abril del 2021] (2): 315-344. Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265119729015>
42. Galindo H. Estadística para no estadísticos una guía básica sobre la metodología cuantitativa de trabajos académicos. [Internet]. 1ª ed. España. Área de innovación y desarrollo ;2020 [citado el 2 de abril del 2021].143. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=ehXaDwAAQBAJ&pg=PA57&dq=estadistica+alfa+cronbach&hl=es&sa=X&ved=2ahUKewj6sp3xieDvAhXZHRkGHUv4AX0Q6AEwAXoECAkQAg#v=onepage&q=estadistica%20alfa%20cronbach&f=false>
43. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC: cuales son las pautas éticas que deben registrar las investigaciones con seres humanos, 2018 [Internet] Lima: INEI; 2020 [citado el 2 de abril del 2021]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14071:new-guidelines-on-ethical-treatment-of-humans-in-health-related-research&Itemid=135&lang=es

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
Título de la investigación: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA –PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021				
FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿Cuál es la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao- enero - julio del 2021?	Determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Existe relación entre la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19 de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Variable 1 Automedicación con losartán Dimensiones: <ol style="list-style-type: none"> 1. Tipo de prescripción 2. Manejo del medicamento 3. Influencia a la automedicación 4. Adherencia 	Método y diseño de la investigación: Hipotético deductivo Tipo de investigación: Aplicada Nivel de investigación: Correlacional Diseño de investigación: No experimental
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		
¿Cuál es la relación entre el tipo de prescripción médica con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?	Determinar cuál es la relación del tipo de prescripción médica con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Existe relación entre el tipo de prescripción en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Variable 2 Hipertensión Dimensiones: <ol style="list-style-type: none"> 1. No farmacológico 2. Farmacológico 	Población: 208 Muestra: 208 ,muestra censal
¿Cuál es la relación entre el manejo de los medicamentos con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?	Determinar cuál es la relación del manejo de los medicamentos con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Existe relación entre el manejo de los medicamentos en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021		
¿Cuál es la relación entre la influencia a la automedicación con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?	Determinar cuál es la relación de la influencia a la automedicación con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Existe relación entre la influencia a la automedicación en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021		
¿Cuál es la relación entre la adherencia con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021?	Determinar cuál es la relación de la adherencia con los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021	Existe relación entre la adherencia en los pacientes hipertensos durante la pandemia de COVID -19, de la botica Farmasalud distrito Bellavista Provincia Constitucional del Callao, periodo enero - julio del 2021		

Anexo 2: Instrumentos

NOMBRE COMPLETO:					EDAD:	
SEXO: ()M ()F						
VARIABLE 1: AUTOMEDICACION CON LOSARTAN						
DIMENSIÓN 1: Tipo de Prescripción						
N°	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1°	¿Consume losartán sin una consulta médica?					
2°	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?					
3°	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?					
4°	¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?					
5°	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?					
DIMENSIÓN 2: Manejo del medicamento						
6°	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?					
7°	¿ Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?					
8°	Durante la pandemia covid-19 ¿ con que frecuencia visito al cardiólogo?					
9°	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?					
10°	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?					
DIMENSIÓN 3: Influencia a la automedicación						
11°	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?					
12°	¿ Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?					
13°	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?					
14°	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?					

15°	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?					
DIMENSIÓN 4: Adherencia						
16°	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?					
17°	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?					
18°	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?					
19°	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?					
20°	¿Adquiere losartán con receta médica?					
VARIABLE 2 : HIPERTENSION						
DIMENSIÓN 1: No farmacológico						
N°	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1°	¿Realiza actividad física regularmente?					
2°	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?					
3°	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?					
4°	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial					
5°	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?					
DIMENSIÓN 2: Farmacológico						
6°	¿Su presión arterial se encuentra elevada?					
7°	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?					
8°	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?					
9°	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?					
10°	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?					

1: Nunca, 2: Casi Nunca, 3: A veces, 4: Casi siempre y 5: Siempre

Anexo 3: Validez del instrumento

ANEXO 7: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTAN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA-PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Automedicación con Losartán							
	DIMENSIÓN 1: Tipo de Prescripción							
1	¿Consume losartán sin una consulta médica?	X		X		X		
2	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?	X		X		X		
3	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?	X		X		X		
4	¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?	X		X		X		
5	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Manejo del Medicamento							
6	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?	X		X		X		
7	¿ Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?	X		X		X		
8	Durante la pandemia covid-19 ¿Con qué frecuencia visito al cardiólogo?	X		X		X		
9	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?	X		X		X		
10	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Influencia a la automedicación							
11	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?	X		X		X		

12	¿ Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?	X		X		X	
13	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?	X		X		X	
14	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?	X		X		X	
15	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: Adherencia	Si	No	Si	No	Si	No
16	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?	X		X		X	
17	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?	X		X		X	
18	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?	X		X		X	
19	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X		X		X	
20	¿ Adquiere losartán con receta médica?	X		X		X	
	Variable 2: Hipertensión						
	DIMENSIÓN 1: No Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No
21	¿Realiza actividad física regularmente?	X		X		X	
22	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?	X		X		X	
23	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X		X		X	
24	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X		X		X	
25	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No
26	¿Su presión arterial se encuentra elevada?	X		X		X	
27	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?	X		X		X	
28	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X		X		X	

29	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?	X		X		X	
30	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin

DNI: 09957334

Especialidad del validador:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de mayo de 2021



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTAN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA-PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Automedicación con Losartán							
	DIMENSIÓN 1: Tipo de Prescripción							
1	¿Consume losartán sin una consulta médica?	X		X		X		
2	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?	X		X		X		
3	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?	X		X		X		
4	¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?	X		X		X		
5	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Manejo del Medicamento							
6	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?	X		X		X		
7	¿ Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?	X		X		X		
8	Durante la pandemia covid-19 ¿Con qué frecuencia visito al cardiólogo?	X		X		X		
9	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?	X		X		X		
10	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Influencia a la automedicación							
11	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?	X		X		X		
12	¿ Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?	X		X		X		

13	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?	X		X		X	
14	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?	X		X		X	
15	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: Adherencia	Si	No	Si	No	Si	No
16	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?	X		X		X	
17	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?	X		X		X	
18	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?	X		X		X	
19	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X		X		X	
20	¿ Adquiere losartán con receta médica?	X		X		X	
	Variable 2: Hipertensión						
	DIMENSIÓN 1: No Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No
21	¿Realiza actividad física regularmente?	X		X		X	
22	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?	X		X		X	
23	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X		X		X	
24	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X		X		X	
25	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No
26	¿Su presión arterial se encuentra elevada?	X		X		X	
27	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?	X		X		X	
28	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X		X		X	
29	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?	X		X		X	

30	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?	X		X		X		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....**HAY SUFICIENCIA.**

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Esteves Pariazaman Ambrocio Teodoro

DNI: 17846910....

Especialidad del validador: **BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR.**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...28.... de ABRIL.... del 2021



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTAN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA-PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Automedicación con Losartán							
	DIMENSIÓN 1: Tipo de Prescripción							
1	¿Consume losartán sin una consulta médica?	X		X		X		
2	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?	X		X		X		
3	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?	X		X		X		
4	¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?	X		X		X		
5	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Manejo del Medicamento							
6	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?	X		X		X		
7	¿ Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?	X		X		X		
8	Durante la pandemia covid-19 ¿Con qué frecuencia visito al cardiólogo?	X		X		X		
9	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?	X		X		X		
10	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Influencia a la automedicación							
11	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?	X		X		X		
12	¿ Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?	X		X		X		

13	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?	X		X		X		
14	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?	X		X		X		
15	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Adherencia	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?	X		X		X		
17	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?	X		X		X		
18	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?	X		X		X		
19	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X		X		X		
20	¿ Adquiere losartán con receta médica?	X		X		X		
	Variable 2: Hipertensión							
	DIMENSIÓN 1: No Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No	
21	¿Realiza actividad física regularmente?	X		X		X		
22	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?	X		X		X		
23	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X		X		X		
24	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X		X		X		
25	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Farmacológico	Si	No	Si	No	Si	No	
26	¿Su presión arterial se encuentra elevada?	X		X		X		
27	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?	X		X		X		
28	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X		X		X		
29	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?	X		X		X		

30	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?	X		X		X	
----	--	---	--	---	--	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

...PRESENTA SUFICIENCIA...

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mgtr. León Apac Gabriel Enrique

DNI: 07492254....

Especialidad del validador: METODOLOGIA, ESTADISTICA.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...28.... de ABRIL.... del 2021



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 05 de julio de 2021

Investigador(a):
María Isabel Garay Fuertes
Maribel Pacherras Bernuy
Exp. N° 723-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO-PERÍODO ENERO-JULIO DEL 2021” V01**, el cual tiene como investigadores principales a **María Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacherras Bernuy**

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 5: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacherras Bernuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes** y **Maribel Pacherras Bernuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farnasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incomoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherras Bernuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@unwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Elizabeth Lara Escate

Participante:
Nombres
DNI: 80124470

Maribel Pacherras Bernuy

Investigador:
Nombres
DNI: 07507110

María Isabel Garay Fuertes

Investigador:
Nombres *María Isabel Garay Fuertes*
DNI: 44325012

Fecha 26 05 2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacheres Bernuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacheres Bernuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.


Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

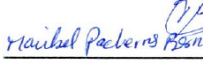
Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacheres Bernuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uniwienner.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


Participante: José Caiz (benos)
Nombres
DNI: 08483420


Investigador:
Nombres
DNI: 07507110


Investigador:
Nombres María Isabel Garay Fuertes
DNI: 44325012

Fecha: 22/05/2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacherres Bemuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes** y **Maribel Pacherres Bemuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bemuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285, comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres

DNI: 25615517

María Barreto de Rojas

Investigador:

Nombres

DNI: 07507110

Maribel Pacherres Bemuy

Investigador:

Nombres

DNI: 44325012

María Isabel Garay Fuertes

Fecha: 19/05/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacherres Bemuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacherres Bemuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas.

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

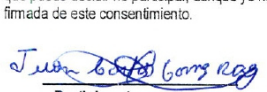
Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

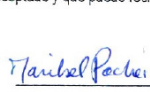
Derechos del paciente:

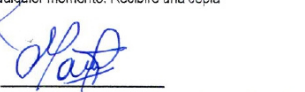
Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bemuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


Participante:
Nombres
DNI: 25534246


Investigador:
Nombres
DNI: 07507110


Investigador:
Nombres María Isabel Garay Fuertes
DNI: 44325012

Fecha: 17/05/2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacherres Bernuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes** y **Maribel Pacherres Bernuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bernuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Cesar Rossi Centolla *Maribel Pacherres Bernuy* *Maria Isabel Garay Fuertes*
Participante: Investigador: Investigador:
Nombres Nombres Nombres
DNI: 25531222 DNI: 0750710 DNI: 44325012
C Rossi Fecha: 15/05/2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuertes
Pacherres Bernuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **María Isabel Garay Fuertes** y **Maribel Pacherres Bernuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farnasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (María Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bernuy) (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Carmona Nazaregonzo, R.
Participante:
Nombres
DNI: 15411109
Carmona Nazaregonzo, R.

Maribel Pacherres Bernuy
Investigador:
Nombres
DNI: 0750710

María Isabel Garay Fuertes
Investigador:
Nombres
DNI: 4432502

Fecha: 11/05/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : María Isabel Garay Fuentas
Pacherras Bemuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID
19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL
CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *María Isabel Garay Fuentas* y *Maribel Pacherras Bemuy*. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farnasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.


Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

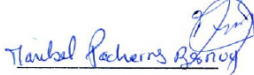
Derechos del paciente:

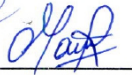
Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con: *María Isabel Garay Fuentas* (número de teléfono: 950 009 184) o con *Maribel Pacherras Bemuy* (número de teléfono: 996 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7066565 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


Participante: 281509220
Nombres: Amorinda
DNI: Amorinda


Investigador:
Nombres
DNI: 07507110


Investigador:
Nombres María Isabel Garay Fuentas
DNI: 44325012

Fecha: 3/05/2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Maria Isabel Garay Fuentos
Pacherres Bernuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Maria Isabel Garay Fuentos y Maribel Pacherres Bernuy. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid -19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incómoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo, no hay un beneficio económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (Maria Isabel Garay Fuentos) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bernuy) (número de teléfono: 996 112 556) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telef. 7066565 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Handwritten signatures and printed names of participants and investigators, including DNI numbers and date: 7/05/2021



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Maria Isabel Garay Fuertes
Pacherres Bermuy Maribel
Título : AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "AUTOMEDICACIÓN CON LOSARTÁN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO – JULIO DEL 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Maria Isabel Garay Fuertes y Maribel Pacherres Bermuy**. El propósito de este estudio es determinar la relación de la automedicación con losartán en pacientes hipertensos durante la pandemia de covid - 19. Su ejecución ayudará a determinar el tipo de prescripción médica, el manejo del medicamento, la influencia a la automedicación y la adherencia en los pacientes hipertensos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se recolectará sus datos personales como nombre, apellidos y edad.
- Se recolectará sus respuestas a las 30 preguntas establecidas

La entrevista (cuestionario) se realizará en la botica Farmasalud, la misma puede durar aproximadamente 15 minutos. Las respuestas obtenidas serán almacenadas y se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no sufrirá ningún daño psicológico, físico ni económico.

Si alguna de las preguntas le hicieran sentir incomoda (o) tiene el derecho de no responderla, Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implicará algún costo económico para Usted. Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria, Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en el momento que Usted decida.

Beneficios: Usted se beneficiará con la información con respecto a los pacientes hipertensos, se le realizará control de su presión arterial, se le entregará una cartilla que incluye, valores referenciales de la presión arterial, medidas preventivas, complicaciones, y las recomendaciones para mantener su presión arterial controlada y llevar una vida saludable, además al final de la entrevista recibirá un incentivo económico por su participación en el estudio, sin embargo, si usted participa estará colaborando con el equipo de salud en su conjunto y la comunidad científica.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si Usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con (Maria Isabel Garay Fuertes) (número de teléfono: 950 009 184) o con (Maribel Pacherres Bermuy) (número de teléfono: 986 112 566) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres MAVURICHUCHAY
DNI: 25734493

Investigador:
Nombres
DNI: 07507110

Investigador:
Nombres Maria Isabel Garay Fuertes
DNI: 44325012

Fecha 29/05/2021

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.



Lima, 21 de abril de 2021

SRA.
GONZALEZ DIAZ ROXANA
GERENTE GENERAL
RR & SAB EMPRENDEDORES S.A.C
"BOTICA FARMASALUD"

Presente.-

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el/la GARAY FUERTES, MARIA ISABEL con código a2014100291 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "AUTOMEDICACION CON LOSARTAN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA-PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021."

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Narciso Enrique León Soria
Decano de la Facultad de
Farmacia y Bioquímica (e)
Universidad Privada Norbert Wiener



**Universidad
Norbert Wiener**

Lima, 21 de abril de 2021

SRA.
GONZALEZ DIAZ ROXANA
GERENTE GENERAL
RR & SAB EMPRENDEDORES S.A.C
"BOTICA FARMASALUD"

Presente.-

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el/la PACHERRES BERNUY, MARIBEL con código a2014100845 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "AUTOMEDICACION CON LOSARTAN EN PACIENTES HIPERTENSOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, DE LA BOTICA FARMASALUD DISTRITO BELLAVISTA-PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, PERIODO ENERO- JULIO DEL 2021."

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Narciso Enrique León Soria
Decano de la Facultad de
Farmacia y Bioquímica (e)
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 7: Informe del asesor de turnitin

AUTOMEDICACION CON LOSARTAN

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

catarina.udlap.mx

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

www.grafiati.com

Fuente de Internet

1%

9

dspace.ucacue.edu.ec

Fuente de Internet

1%

Anexo 8: Encuesta realizada al QF Juvenal Cachicatari Torres con CQFP 19141

ENCUESTA REALIZADA AL QUÍMICO FARMACÉUTICO JUVENAL CACHIBASTARI QUE
LABORA EN LA BOUTA FARMACÉUTICA, DISTRITO BELLAVISTA PROVINCIA CONSTITUCIONAL
DEL CALLAO.

Como profesional Químico farmacéutico ¿ que opina ud sobre
la automedicación?

La automedicación lleva consigo muchos riesgos para la salud.
Al elegir un medicamento por decisión propia, los ciudadanos con
frecuencia desconocen la dosis o frecuencia correctas con que deben
tomar los fármacos, siendo de mayor riesgo aun el aplicarse éstos
por vía parenteral sin consultar con un médico.

La automedicación tiene como consecuencias la resistencia a ciertos antibió-
ticos, la formación de dependencia, el enmascaramiento de alguna enfermedad
grave, posibles interacciones con otros medicamentos en perjuicio del
paciente, además de otras.

¿ Que complicaciones podría traer la automedicación especialmente con un
antihipertensivo como losartan, en el contexto actual de la pandemia
por covid-19?

El losartan como otros antihipertensivos es un fármaco muy importante
en el tratamiento de la hipertensión arterial, donde se requiere un
control periódico y evolución de los pacientes por parte de un cardiólogo.
Debido a la pandemia muchos pacientes han optado por la automedi-
cación entre ellos los hipertensos al encontrar dificultades para una
consulta médica o por temor a contagiarse de covid-19, cabe recal-
tar que hay instituciones como las fuerzas armadas, el seguro
social tienen herramientas de consulta (Teleconsulta), los cuales
deberían ser aplicados por el MINSA.



Químico Juvenal Cachibastari Torres
Químico Farmacéutico
CQFP 19141

05 de febrero 2021.

Anexo 9: Evidencia fotográfica

Botica FarmaSalud-distrito Bellavista-Callao



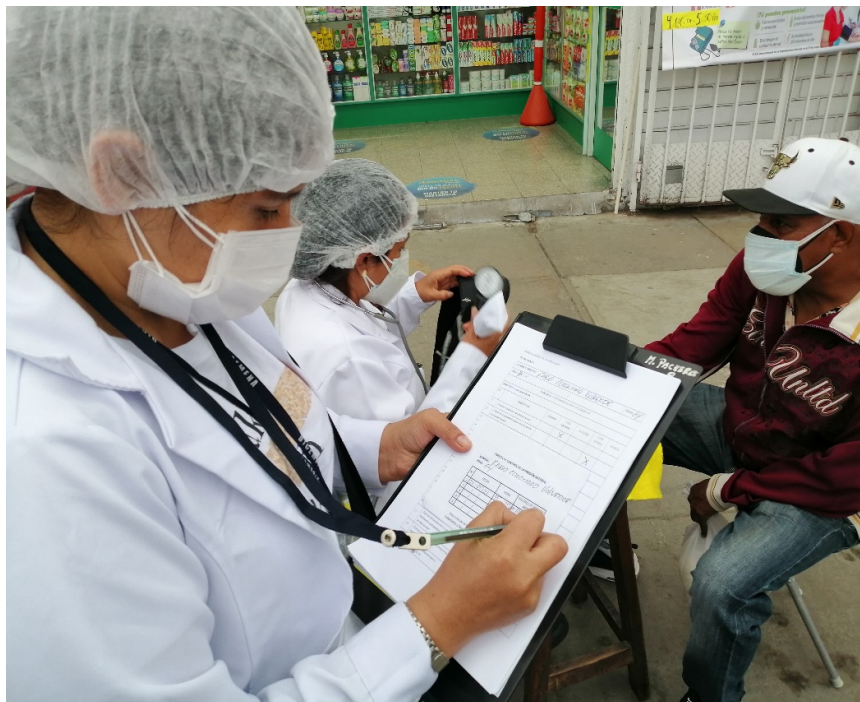
Control de la presión arterial a los pacientes hipertensos



Control de la presión arterial a los pacientes hipertensos



Llenado de formato de encuesta



Control de la presión arterial a los pacientes hipertensos



Control de la presión arterial a los pacientes hipertensos



Banner de campaña



Botica FarmaSalud-distrito Bellavista-Callao



Anexo 10: Instrumento de la encuesta realizada a los pacientes hipertensos.

ANEXO 4: MODELO DE CUESTIONARIO

INSTRUMENTO:

NOMBRE COMPLETO: <i>Cesar Rossi Centellos</i>					EDAD: <i>67</i>	
SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M () F						
VARIABLE 1: AUTOMEDICACION CON LOSARTAN						
DIMENSION 1: Tipo de Prescripción						
Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1º	¿Consume losartán sin una consulta médica?	<input checked="" type="checkbox"/>				
2º	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?					<input checked="" type="checkbox"/>
3º	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?					<input checked="" type="checkbox"/>
4º	¿Consume una vez al día losartán de 50 mg?		<input checked="" type="checkbox"/>			
5º	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?			<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSION 2: Manejo del medicamento						
6º	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	
7º	¿Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?		<input checked="" type="checkbox"/>			
8º	Durante la pandemia covid-19 ¿con que frecuencia visito al cardiólogo?					<input checked="" type="checkbox"/>
9º	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?				<input checked="" type="checkbox"/>	
10º	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?					<input checked="" type="checkbox"/>
DIMENSION 3: influencia a la automedicación						
11º	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?					<input checked="" type="checkbox"/>
12º	¿Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?					<input checked="" type="checkbox"/>
13º	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?	<input checked="" type="checkbox"/>				

14°	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?		X			
15°	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensiva?			X		

DIMENSIÓN 4: Adherencia

16°	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?				X	
17°	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?				X	
18°	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?				X	
19°	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X				
20°	¿Adquiere losartán con receta médica?					X

VARIABLE 2 : HIPERTENSION

DIMENSIÓN 1: No farmacológico

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1°	¿Realiza actividad física regularmente?					X
2°	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?		X			
3°	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X				
4°	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X				
5°	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?					X

DIMENSIÓN 2: Farmacológico

6°	¿Su presión arterial se encuentra elevada?				X	
7°	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?			X		
8°	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X				
9°	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?				X	
10°	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?				X	

1: Nunca, 2: Casi Nunca, 3: A veces, 4: Casi siempre y 5: Siempre

ANEXO 4: MODELO DE CUESTIONARIO

INSTRUMENTO:

NOMBRE COMPLETO: <i>William Perct</i>		EDAD: <i>63</i>				
SEXO: (X)M ()F						
VARIABLE 1: AUTOMEDICACION CON LOSARTAN						
DIMENSION 1: Tipo de Prescripción						
Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1º	¿Consumo losartán sin una consulta médica?		X			
2º	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?				X	
3º	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?					X
4º	¿Consumo una vez al día losartán de 50 mg?		X			
5º	¿Ingiere medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?			X		
DIMENSION 2: Manejo del medicamento						
6º	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?			X		
7º	¿Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?	X				
8º	Durante la pandemia covid-19 ¿con que frecuencia visito al cardiólogo?					X
9º	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?		X			
10º	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?					X
DIMENSION 3: Influencia a la automedicación						
11º	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?				X	
12º	¿Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?					X
13º	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?		X			

14º	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?	X				
15º	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensiva?		X			
DIMENSIÓN 4: Adherencia						
16º	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?					X
17º	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?					X
18º	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?					X
19º	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X				
20º	¿Adquiere losartán con receta médica?					X
VARIABLE 2 : HIPERTENSION						
DIMENSIÓN 1: No farmacológico						
Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1º	¿Realiza actividad física regularmente?				X	
2º	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?	X				
3º	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X				
4º	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X				
5º	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?					X
DIMENSIÓN 2: Farmacológico						
6º	¿Su presión arterial se encuentra elevada?			X		
7º	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?		X			
8º	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X				
9º	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?			X		
10º	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?				X	

1: Nunca, 2: Casi Nunca, 3: A veces, 4: Casi siempre y 5: Siempre

ANEXO 4: MODELO DE CUESTIONARIO

INSTRUMENTO:

NOMBRE COMPLETO: <i>Carmen Rosa Gonzalez Diaz</i>		EDAD: <i>57</i>				
SEXO: ()M <input checked="" type="checkbox"/> F						
VARIABLE 1: AUTOMEDICACION CON LOSARTAN						
DIMENSION 1: Tipo de Prescripción						
Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1º	¿Consumo losartán sin una consulta médica?				<input checked="" type="checkbox"/>	
2º	¿Alguna vez ha presentado alguna reacción adversa al consumir losartán?					<input checked="" type="checkbox"/>
3º	¿Tiene consulta médica con su cardiólogo?			<input checked="" type="checkbox"/>		
4º	¿Consumo una vez al día losartán de 50 mg?	<input checked="" type="checkbox"/>				
5º	¿Ingiero medicamentos antihipertensivos por recomendaciones de amistades o familiares cercanos?		<input checked="" type="checkbox"/>			
DIMENSION 2: Manejo del medicamento						
6º	¿Sigue todas las indicaciones que le brindo el médico para el consumo de sus medicamentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	
7º	¿Es eficaz el tratamiento farmacológico que recibe para su hipertensión arterial?			<input checked="" type="checkbox"/>		
8º	Durante la pandemia covid-19 ¿con que frecuencia visito al cardiólogo?			<input checked="" type="checkbox"/>		
9º	¿Se informa sobre las complicaciones que puede generar el medicamento que consume?					<input checked="" type="checkbox"/>
10º	¿Lee el inserto que viene dentro de la caja de losartán?					<input checked="" type="checkbox"/>
DIMENSION 3: Influencia a la automedicación						
11º	¿Sigue las indicaciones sobre el consumo de un medicamento antihipertensivo que visualizó mediante las redes sociales?				<input checked="" type="checkbox"/>	
12º	¿Cree que toda la información que circula en las redes sociales es verídica?					<input checked="" type="checkbox"/>
13º	¿No asiste a consultas médicas por temor a contagiarse del Covid-19?			<input checked="" type="checkbox"/>		

14°	¿Sabía que al automedicarse pone en riesgo su salud?	X				
15°	¿Cree que su entorno social influye en su automedicación antihipertensivo?		X			
DIMENSIÓN 4: Adherencia						
16°	¿Tiene una constante comunicación con su cardiólogo?			X		
17°	¿Su médico habla con usted sobre los riesgos de incumplir el tratamiento indicado para su hipertensión arterial?					X
18°	¿Su cardiólogo está pendiente de que usted. Cumpla con el tratamiento para su hipertensión arterial?				X	
19°	¿Consigue con facilidad su medicamento antihipertensivo?	X				
20°	¿Adquiere losartán con receta médica?					X
VARIABLE 2 : HIPERTENSION						
DIMENSIÓN 1: No farmacológico						
Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1°	¿Realiza actividad física regularmente?					X
2°	¿Cree que los alimentos que consume repercuten en su calidad de vida?	X				
3°	¿Llevar estilos de vida saludable cree que prolongara los años de vida?	X				
4°	El consumo de alcohol afecta a la presión arterial	X				
5°	¿Agrega sal en exceso a sus alimentos?			X		
DIMENSIÓN 2: Farmacológico						
6°	¿Su presión arterial se encuentra elevada?			X		
7°	¿Se mide con frecuencia la presión arterial?			X		
8°	Antes de medirse la presión arterial ¿Cree que debe guardar reposo previo?	X				
9°	¿Siente dolores en el pecho durante el transcurso del día?					X
10°	¿Con que frecuencia presenta síntomas que le alerten a una elevación de la presión arterial?				X	

1: Nunca, 2: Casi Nunca, 3: A veces, 4: Casi siempre y 5: Siempre