



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Farmacia y Bioquímica

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino. Lima 2022

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Barja Vizcarra, Jhonatan Pablo

Código ORCID: 0000-0001-7635-0590

Sánchez Rodas, Cesy Sugely

Código ORCID: 0000-0001-8559-1679

Asesora: Collantes Llacza, Adela Marlene

Código ORCID: 0000-0001-8551-4024

Lima – Perú

2022

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA POBLACIÓN ADULTA ATENDIDOS EN
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO.
LIMA 2022”**

ASESORA

MSc. Q.F. COLLANTES LLACZA, ADELA MARLENE

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024>

Dedicatoria

A Dios, por permitirme ponerme en mi camino a buenos elementos que me ayudan ser cada día mejor persona y también por culminar el pregrado y obtener mi título. A mi familia por el apoyo que me dieron para lograr con mis objetivos y ser profesional. A mis estimados maestros por su tiempo, confianza y respaldo y que me iluminaron con sus conocimientos.

Jhonatan Pablo Barja Vizcarra

A mis padres, mis hermanas (os); por acompañarme a lo largo de mi formación académica, apoyarme en los momentos más críticos y por confiar en mi capacidad para lograr mis objetivos y velar porque cumpla mi proyecto de vida. A mi madre, María Rosa Rodas Quiroz; Dios por poner en mi vida como madre a un ángel; me formaron como ser humano y enseñaron valores que ahora me permiten alcanzar un sueño; quienes han estado siempre en los momentos difíciles de mi vida y mi carrera y ahora con todo mi amor y respeto forman parte de un logro alcanzado en mi vida.

Cesy Sughey Sánchez Rodas

Agradecimiento

A Dios por las bendiciones recibidas, por colocarnos en el lugar correcto con las personas indicadas en cada momento y con cada lección darnos un nuevo aprendizaje y enseñarnos a crecer, principalmente como ser humano, a nuestros padres por encaminar nuestros pasos y enseñarnos el valor de la vida, el esfuerzo y la perseverancia. A la Universidad Norbert Wiener y la Facultad de Farmacia Y Bioquímica por apoyarnos durante el largo proceso de mi formación académica. Al MSc. Collantes Llacza, Adela Marlene, por sus sabios consejos y ser una excelente guía en la realización de este estudio.

A nuestro maestro a quien con dedicación y esfuerzo nos compartió su tiempo y sus conocimientos para forjar día a día profesionales de éxito.

A las personas, que participaron en el presente trabajo de investigación, un profundo agradecimiento.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|------|
| Dedicatoria | i |
| ii | |
| Agradecimiento | iv |
| ÍNDICE GENERAL | v |
| INDICE DE TABLAS | viii |
| INDICE DE FIGURAS | ix |
| Resumen | x |
| Abstract | xi |
| Introducción | xii |
| CAPITULO I: EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 3 |
| 1.2.1. Problema general | 3 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 3 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 4 |
| 1.3.1. Objetivo general | 4 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 4 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 5 |
| 1.4.1. Teórica | 5 |
| 1.4.2. Metodológica | 5 |

| | |
|---|----|
| 1.4.3. Práctica | 5 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 6 |
| CAPITULO II: MARCO TEÓRICO | 7 |
| 2.1. Antecedentes | 7 |
| 2.2. Bases Teóricas | 13 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 16 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA | 16 |
| 3.1. Método de la investigación | 16 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 16 |
| 3.3. Tipo de investigación | 16 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 16 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 17 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 18 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 22 |
| 3.7.1. Técnica | 22 |
| 3.7.2. Descripción | 22 |
| 3.7.3. Validación | 22 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 23 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 24 |
| 3.9. Aspectos éticos | 24 |
| CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS | 25 |

| | |
|---|----|
| 4.1. Resultados..... | 25 |
| 4.1.1. Análisis descriptivos de resultados | 25 |
| 4.1.2. Prueba de hipótesis | 41 |
| 4.1.3. Discusión de resultados | 41 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 43 |
| 5.1. Conclusiones | 43 |
| 5.2. Recomendaciones | 44 |
| REFERENCIAS | 45 |
| ANEXOS | 55 |
| Anexo N° 1: Matriz de consistencia | 55 |
| Anexo N° 2: Instrumentos de recolección de datos | 56 |
| Anexo N° 3: Certificado de validez de contenido de los instrumentos | 58 |
| Anexo N° 4: Aprobación de Comité de Ética | 63 |
| Anexos N° 5: Formato de consentimiento informado | 64 |
| Anexos N° 6: Testimonio fotográfico | 66 |
| Anexos N° 7: Informe del asesor turnitin | 68 |
| Anexos N° 8: Consentimiento informado (firmados)..... | 69 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla N°1: Operacionalización de la variable tipo 1 Población adulta..... | 20 |
| Tabla N°2: Operación de variable tipo 2 Nivel de conocimiento del tratamiento de la hipertensión arterial..... | 21 |
| Tabla N° 3: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022..... | 25 |
| Tabla N° 4: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022..... | 26 |
| Tabla N° 5: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022..... | 28 |
| Tabla N° 6: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino..... | 30 |
| Tabla N° 7: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022..... | 31 |
| Tabla N° 8: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022..... | 33 |
| Tabla N° 9: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022..... | 35 |
| Tabla N° 10: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022..... | 36 |
| Tabla N° 11: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022..... | 38 |
| Tabla N° 12: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la | |

| | |
|--|----|
| población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022. | 40 |
|--|----|

INDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura N° 1: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022. | 25 |
| Figura N° 2: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022 según el grupo etario y nivel de instrucción. | 27 |
| Figura N° 3: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022. | 29 |
| Figura N° 4: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. | 30 |
| Figura N° 5: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022. | 32 |
| Figura N° 6: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022. | 34 |
| Figura N° 7: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022. | 35 |
| Figura N° 8: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022. | 37 |
| Figura N° 9: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022. | 39 |
| Figura N° 10: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. | |

Resumen

En el Perú la hipertensión arterial son unas de las enfermedades más concurrentes, así como también se da más en la ciudad de Lima en las poblaciones mayores de 15 años. El trabajo de investigación tiene como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022”.

La metodología utilizada es cuantitativa, se realizó un estudio a través del diseño observacional: transversal, además, la muestra estuvo conformada por 267 población adulta anónimos que acudieron a los establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino en el mes de abril del 2022. El instrumento que se usó fue la encuesta que consta de 18 preguntas reestructuradas, el cual fue sometido a un juicio de expertos por profesionales Químicos Farmacéuticos de la Universidad Norbert Wiener para su validez.

Resultados: según el nivel de conocimiento sobre la enfermedad que el 61,8% presenta un nivel bajo, en correlación sobre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico presenta el 40% de nivel bajo, asimismo el nivel sobre el tratamiento farmacológico esta presentado en promedio 37,5% de nivel bajo. Conclusión sobre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino tiene un promedio 61% de nivel medio.

Palabras claves: Hipertensión arterial, establecimientos farmacéuticos, conocimiento, enfermedad, tratamiento no farmacológico, tratamiento

farmacológico.

Abstract

In Peru, arterial hypertension is one of the most concurrent diseases, as well as it occurs more in the city of Lima in populations older than 15 years. The research work aims to "Determine the level of knowledge about the treatment of arterial hypertension in the adult population treated in pharmaceutical establishments in the El Agustino district. Lima 2022.

The methodology used is quantitative, a study was carried out through the observational design: cross-sectional, in addition, the sample consisted of 267 anonymous adult population who attended the pharmaceutical establishments of the El Agustino district in April 2022. The instrument that was used was the survey consisting of 18 restructured questions, which was subjected to expert judgment by Pharmaceutical Chemical professionals of the Norbert Wiener University for its validity.

Results: according to the level of knowledge about the disease, 61.8% have a low level, in correlation with the level of knowledge about non-pharmacological treatment, 40% have a low level, also the level of pharmacological treatment is presented. on average 37.5% low level. Conclusion on the level of knowledge about the treatment of arterial hypertension in the adult population treated in pharmaceutical establishments in the El Agustino district has an average of 61% of average level.

Keywords: Arterial hypertension, pharmaceutical establishments, knowledge, disease, non-pharmacological treatment, pharmacological treatment.

Introducción

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica en la cual la presión ejercida por la sangre al interior del círculo arterial es elevada. La presión arterial elevada se refiere al registro cuantificado, los valores de la presión arterial alta igual o por encima de 140/90mmHg es hipertensión (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial se estima que hay 1280 millones de adultos que padecen de la enfermedad hipertensión arterial entre los rangos de 30 a 79 años, además en la mayoría de las personas son de países de bajo ingresos, según los cálculos el 46% de los adultos hipertensos desconocen que padecen esta enfermedad y por otra porción el 21% de la población adulta tienen controlado el problema (2).

El 80% de las enfermedades cerebrovasculares y coronariopatías son responsable los factores de riesgo como el sedentarismo, la dieta dañina y el uso nocivo del alcohol. Estos inducen alteraciones fisiológicas o metabólicas, elevación de la tensión arterial, elevación de peso que provoca la obesidad, hiperlipidemia e hiperglucemia (3).

Según sexo, sobre la información de la hipertensión arterial las mujeres tienen el 33,3% que son más informadas que los hombres el 25,4%, por otra parte, sobre el tratamiento de la hipertensión arterial, el mayor porcentaje son las mujeres 72,1% que recibieron tratamiento que los hombres 67%, igualmente 33 % de hombres no reciben tratamiento farmacológico que de las mujeres 27,9% (4).

Es la educación sobre prevención y control de la HTA, lo que incrementará la conciencia pública, así como el número de educadores sobre el tratamiento y prevención de esta enfermedad. La educación en algunos casos es el único tratamiento que se requiere, una de las intervenciones a nivel poblacional que destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS) es reducir la ingesta de sal y el contenido de sal en los alimentos (5).

Sin embargo, en el distrito El Agustino existen pacientes de cardiología donde consultan a las farmacias y boticas que acuden por una orientación sobre su tratamiento de la hipertensión arterial y actualmente se brindaron charlas y consejería a los pacientes hipertensos; por lo consiguiente, aún no se cuentan con registros de implementación de un programa de hipertensión arterial, existiendo pacientes con cuadros de hipertensión arterial no controlados y de alto riesgo de complicaciones, quienes desconocen de la enfermedad y su control ,esto conlleva al aumento de costos en los tratamientos y controles ;surgiendo así la motivación de evaluar el nivel de conocimiento sobre HTA del paciente así poder fortalecer estrategias preventivas aun educativa del profesional y así mejorar la calidad de vida del paciente.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Existen pacientes con cuadros hipertensivos no registrados, que desconocen de la enfermedad y su control, conllevando el alto riesgo de complicaciones, de esta manera aumenta la tasa de mortalidad; surgiendo el motivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento hipertensión arterial en la población para tomar medidas de métodos preventivos e intervención educativa para optimizar la calidad de vida en el paciente (6).

La administración de medicamentos tiene por finalidad mitigar alguna sintomatología, prevenir una enfermedad, o ser parte de un tratamiento terapéutico en los cuales pueden presentar efectos adversos y representar un problema de salud pública e incluso de carácter crónico (7).

Las enfermedades cardiovasculares tienen alta prevalencia a nivel mundial y son responsables en promedio de 17 millones de muertes por año, siendo la hipertensión arterial (HTA) una de ellas, caracterizada como enfermedad crónica y con incremento de la presión sanguínea en las arterias, causando anualmente 9,4 millones de defunciones (8) (9).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la hipertensión como una enfermedad letal y silenciosa que rara vez provoca sintomatología, donde la población debe conocer que representa un gran riesgo para la salud de las personas debiendo realizar cambios en su estilo de vida y sistemas de alimentación, además de los sistemas de prevención (10).

En el Perú, en una encuesta demográfica y salud familiar 2017 (ENDES 2017) realizada a la población mayores de 15 años con un control de presión arterial, se descubrieron los siguientes datos: 13,6 % con hipertensión arterial, el 16,6 % es de sexo masculino y el 10,7 % es de sexo femenino. La mayor prevalencia de la presión arterial alta Lima Metropolitana es 16,9%, continuado por la Costa con 12,9%. La Sierra es la menor prevalencia se registró en 10,7% y en la Selva con 11,3% (11).

Los fármacos antihipertensivos, son medicamentos generalmente de uso crónico, donde la HTA puede estar vinculado a patologías como diabetes, insuficiencia renal y constituyen medicamentos de primera línea, entre ellos los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o de antagonistas del receptor de la angiotensina II (ARA II), que pueden producir reacciones adversas medicamentosas como cronotropismo, por lo que debe realizarse una adecuada farmacovigilancia (12), siendo la sequedad bucal y la tos reacciones adversas que aparecen frecuentemente por la administración de antihipertensivos donde los fármacos con mayor ocurrencia de efectos adversos son los diuréticos hidroclorotiazida y clortalidona y el inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina, captopril (13) (14).

Sin embargo, la OMS refiere que a nivel mundial se producen aproximadamente 134 millones de efectos adversos medicamentosos debido a una atención inadecuada en los centros hospitalarios de países en vías de desarrollo y con bajos ingresos (15).

Frente a ello, proponemos realizar nuestro trabajo de investigación relacionado a evaluar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la

población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino, Lima 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en los usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022?

b. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022?

c. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Evaluar el nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción.

- b. Medir el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción.

- c. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación profundiza y actualiza el nivel de conocimientos sobre la enfermedad hipertensión arterial, lo que va a contribuir a aportar las conclusiones y se actualizara sobre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico.

1.4.2. Metodológica

Se aporato a la investigación mediante la elaboración de un cuestionario que servirá para futuras investigaciones que medio mediante los objetivos y variables de estudio, que permita aportar resultados que puedan ser contrastados con otros trabajos de investigación, estableciendo el nivel de conocimiento de la enfermedad, así como tratamiento farmacológico y no farmacológico.

1.4.3. Práctica

La investigación permitió definir de forma clara lo relevante en cada población adulta sobre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial, donde es importante coadyuvar mediante nuestros resultados a un mejor manejo de programación de charlas o capacitaciones tanto a los profesionales de salud y la población para fortalecer las estrategias preventivas e intervención educativa para mejorar la calidad de vida del paciente.

1.4.4. Limitaciones de la investigación

En esta investigación el tiempo concedido es poco para realización de la investigación, también conseguir los expertos para que validen el instrumento, además la dificultad para conseguir los permisos de las boticas y farmacias para la ejecución de las encuestas, asimismo la desconfianza de los encuestados.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Baglietto-Hernández et al., (2020) en su investigación tiene el propósito de mejorar “Nivel de conocimiento en hipertensión arterial en pacientes con esta enfermedad de la Ciudad de México”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre hipertensión sistémica de sujetos con esta enfermedad a través de una encuesta de **Método:** Se realizó un estudio prospectivo de julio a diciembre de 2018, en el cual la aplicación de la Encuesta incluye preguntas de conocimiento sobre hipertensión sistémica. Enfermedades, prevención, factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y medición de la presión arterial. **Resultados:** La encuesta se aplicó a 274 pacientes: 153 mujeres y 121 hombres; Se clasificaron en grupos por sexo y edad. En el grupo masculino se detectó hipertensión arterial con la siguiente distribución: en sujetos de 75 años y más: 33%; 60 a 75 años: 55%; 5 a 60 años: 32%; De 30 a 5 años: 26%, menores de 30 años: 1 %. En el grupo femenino, la presión arterial aumentó de la siguiente manera: 75 años y más: 28%; 60 a 75 años: 3%; 5 a 60 años: 9%; De 30 a 5 años: 6%, menores de 30 años: 2%. **Conclusión:** De acuerdo con los resultados de la encuesta, las personas aún carecen de conocimientos sobre la enfermedad para poder prevenir adecuadamente y reducir los factores de riesgo de la enfermedad, debido a que las personas con hipertensión arterial tienen entre 30 y 75 años. se encontró la edad (16).

Briones, (2019) en su investigación tuvieron como **objetivo:** “Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes del hospital Laredo, provincia de Trujillo, enero - abril 2019”. **Metodología:** Realizó un estudio descriptivo, diseño no experimental y tipo cuantitativo, asimismo la técnica de encuesta tiene una población de 268 pacientes, entre edades 30 a 85 años, de ambos sexos. Aplicó instrumentos, a quienes se les realizó un cuestionario con 12 ítems. El instrumento presentó buena validez y confiabilidad. **Resultado:** En 58.08% del encuestado fueron de sexo femenino entre las edades de 60 y 69 años. Encontrándose el 20,1% de los pacientes consumen antihipertensivos, siendo el de mayor uso de la enalapril con un 72,2%. **Conclusión:** La prevalencia del consumo de antihipertensivos fue de 20,1% (17).

Mejía et al., (2019) en la investigación asumieron como **objetivo:** “Conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes hipertensos de la comunidad de San José de Boquerón, San Pedro Sula, julio del 2018”. **Metodología:** Cumplió un estudio descriptivo de corte transversal cuantitativo, mediante la técnica de encuesta, estudió una muestra de 30 pacientes con criterios como el consentimiento informado a pacientes con diagnóstico de hipertensión. **Resultados:** El instrumento presentó buena validez y confiabilidad. El 76.7% son pacientes mujeres, el 76.7% y 64% tenía más de 60 años. Sobre el conocimiento de la hipertensión arterial es el 50%. **Conclusiones:** Encontraron que hay pacientes que deciden el tratamiento alternativo el 56.7% y

déficit prácticas de ejercicios y dietas (18).

Rodríguez y Rugama. (2019) en la investigación tuvieron como **objetivo:** “Caracterizar las reacciones adversas a los medicamentos en pacientes hipertensos que asisten al Laboratorio de Bioquímica del Campus Médico de León - Nicaragua, periodo enero- marzo 2019”. **Metodología:** Realizo un estudio de tipo descriptivo, corte transversal, mediante la técnica de encuesta, estudió una muestra de pacientes hipertensos que acuden a lo largo de los meses de enero a marzo del 2019. Aplicó un instrumento mediante la entrevista con el usuario. **Resultados:** El instrumento presentó buenas validez y confiabilidad un 70.3% los fueron del sexo femenino mayores de 60 años. Lo cual, un 17,2% presentaba antecedentes de reacción adversa medicamentos (RAMs), que produjo tos por consumo de enalapril; 17 medicamentos fueron registrados como sospechosos de producir RAM principalmente de tipo A (57,1% de la población encuestada). **Conclusión:** Mencionan de los antihipertensivos de mayor consumo en la hipertensión son los antagonistas del receptor de la angiotensina II (ARA II), seguido de los bloqueantes β adrenérgicos y los bloqueantes de los canales de calcio (19).

Castro et al., (2018) en la investigación tuvieron como **objetivo:** “Evaluación de la efectividad de una capacitación para el conocimiento de pacientes hipertensos”. **Metodología:** Realizó un estudio de cuasi experimental, sin variable de control, lo cual, un de test de conocimiento de nueve preguntas evaluaron a los pacientes antes y después

de brindar charla informativa sobre el tema de investigación. Mediante la técnica de encuesta estudiaron una muestra de pacientes hipertensos que acuden al hospital Tambor, aplicando un instrumento mediante la entrevista con los pacientes. **Resultado:** El 60% fueron hombres en promedio de 61 años, obtuvieron dos tipos de análisis, uno por cada pregunta de la prueba de conocimiento y otro paciente. **Conclusión:** Después de la capacitación se encontró que 45 pacientes hipertensos mejoran su conocimiento en el 16 % (20).

Juárez, (2018). En su trabajo de investigación tuvieron como **objetivo:** proponer una asistencia de seguimiento farmacoterapéutico (SFT) a pacientes que padecen de la enfermedad hipertensión arterial. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo, prospectivo y longitudinal en el periodo de seis meses; 22 pacientes con criterios de selección con edad promedio de 82 años, lo cual, **Resultados:** 70 pacientes son mujeres. Fueron comprendidos 20 pacientes en el estudio, 6 son el 30 % de sexo masculino, 14 el 70 % de sexo femenino, con edades entre 70 a 89 años. Por otra parte, hallaron los resultados que son contradicciones según el reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática, que indica que, en Perú, los varones son los más afectados por hipertensión arterial (15.6 %) frente a mujeres (9.6 %). **Conclusión:** El 30 % de los pacientes tienen diferentes diagnósticos como la hipertensión arterial, gastritis, artrosis, osteoporosis, hipercolesterolemia, dolor y otras enfermedades y el 30% consumían tres medicamentos y algunos pacientes (5%) de grado de superiores completos (21).

Alejos y Maco (2017) en la investigación tuvieron como **objetivo:** “Nivel De Conocimiento Sobre Hipertensión Arterial En Pacientes Hipertensos”. **Metodología:** Se

realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, mediante la técnica de encuesta se estudió una muestra de 200 pacientes con edades entre 25 y 65 años, con diagnóstico de hipertensión arterial. **Resultado:** El 64.5% fueron mujeres encuestadas. Encontraron como resultados que la población obtuvo en 26.0% sobre el conocimiento sobre la definición de hipertensión arterial. **Conclusión:** El 50% logró identificar el factor de riesgo. También se encontró que en relación con el tiempo y enfermedad algunos pacientes tienen nivel medio de conocimiento (22).

Rodríguez et al., (2017) en la investigación tuvieron como **objetivo:** “Asociación entre conocimiento de hipertensión arterial y adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de Lima, Perú”. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal analítico. Por lo tanto, en un muestreo no probabilístico por conveniencia incluyó 340 pacientes hipertensos de consultorios de cardiología en el periodo mayo-agosto. Aplicó un instrumento mediante la entrevista con el paciente. **Resultado:** De los cuales la edad promedio de los pacientes fue de 69.8, de los cuales de sexo femenino fueron 50.7%. **Conclusión:** Los pacientes que padecen esta enfermedad tienen nivel bajo de conocimiento de 31.8% y por otra parte la adherencia parcial es de 53.3% (23).

Santos, (2017). En su investigación tuvieron como **objetivo:** “Caracterizar las principales reacciones adversas que provocan los medicamentos, los grupos de edades con más riesgos, los sistemas de órganos que se afectan, la frecuencia, imputabilidad y la intensidad de esta”. **Metodología:** Realizó un estudio observacional, descriptivo, mediante la técnica ficha de recolección de datos estudió una muestra de 2216 notificaciones de reacciones y como muestra tendrá 10 fármacos. Aplicó un instrumento,

para medir la farmacovigilancia en lo cual ayuda en el uso racional del medicamento y notificar las reacciones adversas para mejorar la calidad de atención al paciente. El instrumento presentó buena validez y confiabilidad. **Resultados:** Se notificaron 10 fármacos. La más notificada es la vacuna pentavalente con 17.6%, seguido por la amoxicilina y las penicilinas. El sexo femenino predominó con 1279 reportes (59.1%) y los adultos con 1010 notificaciones (46.6 %). **Conclusiones:** Encontró notificaciones de reacciones como la urticaria, fiebre, erupción cutánea. También, el sistema de farmacovigilancia proporciona la seguridad de los medicamentos asimismo también que los antihipertensivos captopril y enalapril se encuentran dentro de los 10 medicamentos con más reacciones adversas (24).

Castrillón et al., (2017) en la investigación tuvieron como **objetivo:** “Determinar la efectividad del tratamiento de pacientes que tiene el diagnóstico hipertensión arterial (HTA) de un hospital de primer nivel”. **Metodología:** Realizó un corte transversal sobre la prescripción de fármacos antihipertensivos, mediante la técnica de encuesta estudió en mayores de 18 años que acuden al Hospital San Pedro y San Pablo en la muestra aleatoria de 309 pacientes. Aplicó un instrumento, en lo cual se midió a través de las dimensiones entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2014. **Resultados:** El instrumento presentó buena validez y confiabilidad. El predominio de mujeres fueron un (54,7%) y de mayores de 60 años (52,8%). Encontraron que los antihipertensivos más consumidos fueron el losartán e hidroclorotiazidas. También, los pacientes del Hospital San Pedro y San Pablo se encontró que tiene efectividad comparativamente alta en el control HTA. **Conclusión:** Tiene que establecer programas de atención primaria para evitar que presente inercias clínicas (25).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento del ser humano es una de las capacidades más notables, ya que le permite entender por el intermedio del razonamiento, a partir de esta perspectiva se puede imaginar al conocimiento a través de las observaciones y la experiencia. El conocimiento posee su inicio en la percepción sensorial de nuestro entorno, asimismo va desarrollando hacia el entendimiento y culminar en la razón (26) (27).

Es un proceso educativo para salud y es fundamental para la mejora de alfabetización sanitaria asimismo para contribuir el conocimiento a la población y el desarrollo de habilidades para mejorar la salud, es un instrumento que relaciona al medicamento y población como consecuencia de la interacción entre el prescriptor y dispensador, donde deben considerarse características de la población como grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción, tipo de medicamento, grupo farmacológico consumido, sintomatología del paciente motivo de la prescripción y por lo tanto se requiere estas características para fomentar el uso racional de los medicamentos (URM) para el bienestar de la población (28).

2.2.2. Hipertensión arterial

2.2.2.1. Definición

La hipertensión arterial es un trastorno por el cual los vasos sanguíneos son persistentes a una tensión elevada. En el corazón con cada latido bombea sangre a los vasos sanguíneos (arterias) por lo cual se distribuye desde el corazón a todo el cuerpo. Cuanta más alta es la tensión, más dificultad tiene el corazón para bombear.

Para determinar el diagnóstico de hipertensión se debe tomar control de medidas dos días distintos si tienes como resultados en las lecturas la tensión sistólica superior o igual a 140 mmHg y la diastólica superior o igual a 90 mmHg. La hipertensión es un trastorno que puede conllevar a enfermedades cardiovasculares, renales, cerebrales y otras (29) (30).

2.2.2.2. Factores de Riesgo

Los factores de riesgo que favorecen el desarrollo de la enfermedad son: edad, factores genéticos, exceso de peso y obesidad, ingesta de alcohol, tabaquismo, hábitos alimentarios (31).

2.2.2.3. Manifestaciones clínicas

La hipertensión es una enfermedad silenciosa y son registrados en un examen médico rutinario, se trata de un trastorno crónico que algunos pacientes son asintomáticos. Los síntomas más habituales son cefalea, vértigos, palpitaciones y fatiga, en algunos casos clínicos es posible identificar anomalías de hemorragias en la retina, estrechamiento de arteriolas y en casos graves papiledema. La hipertensión arterial ocasiona lesiones en el corazón, vasos sanguíneos, cerebro y riñones, según como va evolucionando la enfermedad y la arteriopatía coronaria es la secuela más común de hipertensión (32) (33).

2.2.2.4. Las técnicas para el diagnóstico de la hipertensión arterial

- Monitoreo ambulatorio
- Análisis de laboratorio
- Electrocardiograma
- Ecocardiograma

2.2.3. Farmacoterapéutica

La farmacoterapéutica es la ciencia médica dedicada al uso de los medicamentos para tratar enfermedades. La farmacoterapéutica explica el mecanismo y los efectos de los medicamentos en el organismo y la relación entre la dosis y la respuesta al fármaco, asimismo estas respuestas están establecidas en ensayos clínicos, para determinar la eficacia y seguridad del tratamiento farmacológico en el ser humano (34) (35).

Para el manejo de la HTA se usan:

- Los diuréticos
- Los antagonistas de los canales de calcio (ACC)
- Los inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona
- Betabloqueadores
- Entre otros, en monoterapia o combinados, obtener las cifras de tensión arterial (36) (37).

2.2.4. Establecimientos farmacéuticos

Son establecimientos dedicados a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación o expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, en el que hace referencia la Ley N° 29459. Entre ellos boticas, farmacias, droguerías, distribuidoras, botiquines (38).

2.3. Formulación de hipótesis

No se aplica hipótesis porque el presente estudio tiene un nivel descriptivo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Investigación deductiva, este método se usa la lógica partiendo de lo general y demostrar un aspecto en particular, esto determinará la información con la finalidad de sacar conclusiones, partiéndose de la teoría de datos y resultados (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Investigación cuantitativa, se vincula a conteo numéricos y métodos matemáticos, en lo cual utilizaremos en el instrumento que será validado y los resultados son analizado mediante métodos estadísticos para comprobar ciertas suposiciones (40).

3.3. Tipo de investigación

Investigación básica, Cuando la investigación se orienta a conseguir un nuevo conocimiento, con el único objetivo de incrementar el conocimiento de una realidad concreta, además buscamos la descripción de conocimientos sobre hipertensión arterial, tratamiento no farmacológico y tratamiento farmacológico, con el propósito de medir o recolección de encuesta individualizada cada variable (40).

3.4. Diseño de la investigación

Observacional: transversal, en estos estudios se describirán las variables como se localizan en su forma natural sin ser manipuladas de manera deliberada, asimismo las variables se analizan y se captura en solo momento (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Está conformada por todos los pobladores mayores de edad atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino en el 2022. Su tamaño es desconocido.

Criterios de inclusión

- Población adulta que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Agustino
- De ambos sexos
- Población adulta mayores de 18 años a más
- Población adulta que hayan dado su consentimiento verbal

Criterios de exclusión

- Población adulta que acuden a boticas y farmacias de otros distritos.
- Población adulta analfabetos
- Poblaciones menores de 18 años.

Muestra: Está conformada por 267 pobladores mayores de edad atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el agustino en el 2022. Su valor fue determinado mediante la expresión para población desconocida dada por:

$$n = \frac{z^2 pq}{d^2}$$

Dónde:

n: Tamaño muestra.

Z: Factor de confiabilidad. Es 1,96 cuando es un 95% de confianza.

P: Incidencia estimada. Se asume p=50% (0,5)

q = 1-p = (0.5)

d: Es el margen de error permisible (6%). Establecido por el investigador

Reemplazando:

$$n = \frac{(1,96)^2(0.5)(0.5)}{(0.06)^2}$$

El resultado obtenido es de 267 población adulta mayores 18 años que acuden a los establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino.

Muestreo: Probabilístico aleatorio por conglomerados.

Los establecimientos farmacéuticos son considerados como conglomerados donde acuden los pobladores, según el listado de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) en El Agustino está conformado por 148 boticas y 17 farmacias.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Población adulta

Definición operacional: Es aquel individuo que ha consumado de desarrollarse y se encuentra entre el periodo de adolescencia y la vejez. Cronológicamente, el periodo adulto comprendería dentro los 40 años aproximadamente; que está percibido entre 20 y 60 años. Estos límites no son fijos y pueden variar según su cultura (42).

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial

Definición operacional: Está referido a los datos obtenidos de la población respecto al nivel de conocimiento sobre el tratamiento hipertensión arterial, además de incluir datos sociodemográficos y estrato económico de la población (43).

El instrumento consta de 18 preguntas cerradas con 3 alternativas, asimismo la recolección de datos refiere de 8 ítems en lo cual se evalúa el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial que acuden a los establecimientos farmacéuticos del distrito el agustino en las siguientes dimensiones características sociodemográficas, estrato socioeconómico, conocimiento sobre la hipertensión arterial, tratamiento farmacológico, tratamiento no farmacológico, reacciones adversas, automonitoreo y consulta médica, efecto sobre la hipertensión arterial , se realizó la categorización utilizando la técnica de percentiles en tres niveles alto, medio y bajo.

Tabla N°1: Operacionalización de la variable tipo 1 Población adulta.

| DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | ÍTEM | ESCALA VALORATIVA |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------|--|
| La población se medirá mediante las características sociodemográficas y estrato socioeconómico | La población se midió mediante las características sociodemográficas y estrato socioeconómico | Características sociodemográficas | Grupos etarios | Ordinal | 1 | 18– 29 años 30 – 59 años 60 años a mas |
| | | | Sexo | Nominal | 2 | Femenino Masculino |
| | | | Seguro médico | Nominal | 3 | SI NO |
| | | | Ocupación | Nominal | 4 | Estudiante Empleado Desempleado Pensionado |
| | | | Nivel de Instrucción | Nominal | 5 | Primaria Secundaria Técnico superior Superior |
| | | Estrato socioeconómico | Ingreso promedio mensual | Nominal | 6 | Menos de S/930.00 S/930.00 Más de S/930.00 |

Tabla N°2: Operación de variable tipo 2 Nivel de conocimiento del tratamiento de la hipertensión arterial.

| DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | ÍTEM | RANGO |
|--|---|--|-----------------------------------|--------------------|------|---------------------|
| <p>V2: Conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que lo rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento.</p> | <p>Conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial se estudiará teniendo en cuenta las dimensiones: conocimientos sobre la hipertensión arterial, tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial, tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial</p> | Conocimientos sobre la hipertensión arterial | Característica de la enfermedad | Nominal | 7 | Criterio: P50, P75 |
| | | | Tipo de enfermedad | Nominal | 8 | |
| | | | Factores de riesgo | Nominal | 9 | |
| | | | Síntomas de hipertensión arterial | Nominal | 10 | Nivel bajo (7-9) |
| | | Tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial | Dieta | Nominal | 11 | Nivel medio (10-13) |
| | | | Estilo de vida | Nominal | 12 | |
| | | | Actividad física | Nominal | 13 | Nivel alto (14-16) |
| | | Tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial | Medicamento antihipertensivo | Nominal | 14 | |
| | | | Efecto terapéutico | Nominal | 15 | |
| | | | farmacoterapia | Nominal | 16 | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se usó la técnica de la encuesta, implica la aplicación del cuestionario a la población adulta que acuden a las Farmacias y Boticas del distrito el Agustino en el horario de 16:00 a 19:00 horas de lunes, martes, miércoles, jueves, viernes y sábado indicando a los encuestados la finalidad del trabajo, el que se desarrolló de forma anónima. Los datos recolectados se ingresaron a una ficha de datos para su procesamiento.

3.7.2. Descripción

El instrumento es un cuestionario que comprende 8 ítems, teniendo como base las variables y dimensiones de la investigación, además tiene 1 a 4 preguntas por cada dimensión con 3 respuestas alternativas cada pregunta.

3.7.3. Validación

El instrumento fue elaborado en base a la revisión de la literatura, según los objetivos y variables, el cual fue validado mediante el formato oficial de la Universidad Norbert Wiener en tres dominios: Claridad, Relevancia y pertenencia por juicio de tres expertos profesionales Químico Farmacéuticos.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de nuestro instrumento fue realizada en una muestra piloto que se aplicó mediante una encuesta a 40 pobladores adulto que acudieron establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. La técnica utilizada fue el Test-retest, el cual consistió en la aplicación del cuestionario en dos oportunidades a las mismas personas, para medir la correlación se usó el coeficiente V de Carmer, el cual toma siempre valores entre 0 y 1, cuanto más cercano a uno el instrumento se considera confiable, también se utilizó el índice de Kappa para medir la concordancia de las respuestas.

| Ítem | V de Cramer | P Valor | Kappa | P valor |
|------|-------------|---------|-------|---------|
| P7 | n/a | --- | n/a | --- |
| P8 | 0,946 | 0,000 | 0,892 | 0,000 |
| P9 | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P10 | 0,811 | 0,000 | 0,649 | 0,000 |
| P11 | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P12 | 0,926 | 0,000 | 0,914 | 0,000 |
| P13 | 0,858 | 0,000 | 0,834 | 0,000 |
| P14 | 1,000 | 0,000 | 0,877 | 0,000 |
| P15 | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P16 | 0,860 | 0,000 | 0,851 | 0,000 |

(n/a) no aplica porque las respuestas son constantes es decir iguales.

Como el valor mínimo para la V de Cramer fue de 0,860, podemos concluir que cada uno de los ítems que conforman el instrumento son confiables, por lo tanto, el instrumento lo es en su totalidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de ejecutar la recolección de la información, ésta se procesó en la base de datos en el programa de SPSS versión 24. Para analizar e interpretar de los resultados, en función a las variables y objetivos propuestos, se ha realizado asistencia en el programa Microsoft Excel 2016 para efectuar las tablas de frecuencia y gráficos en barras.

3.9. Aspectos éticos

Los datos que se recolectaron a los encuestados son de uso exclusivo para el trabajo de investigación, el cual es de forma anonimato, incluyendo consentimiento informado, en cumplimiento de las normas éticas, el cual fue evaluado por el Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener (ANEXO N°4).

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla N° 3: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de la Enfermedad | | Casos n | Porcentaje % |
|--|-------|------------|-----------------|
| Conocimiento | Bajo | 165 | 61,8 |
| | Medio | 56 | 21,0 |
| | Alto | 46 | 17,2 |
| Total | | 267 | 100,0 |

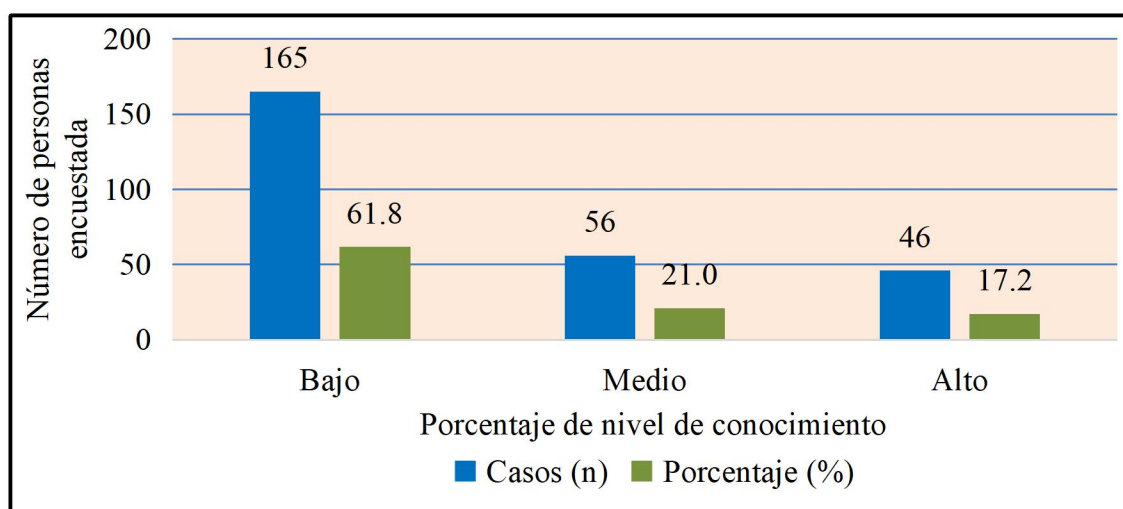


Figura N° 1: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

Interpretación: La tabla 1 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial analizado nos muestra el total de encuestado 100%

(n=267), donde el mayor porcentaje es de 61,8% (n=165) tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido el nivel medio 21,0% (n=56) y solo el 17,2% (n=46) nivel alto.

Tabla N° 4: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de la Enfermedad | | Grupo etario | | | Nivel de instrucción | | | |
|--|---|--------------|-------|----------|----------------------|--------|---------------|-------|
| | | 18-29 | 30-59 | 60 a mas | Prim. | Secun. | Tec. Superior | Sup. |
| Bajo | n | 32 | 97 | 36 | 26 | 92 | 26 | 21 |
| | % | 48,5 | 61,8 | 81,8 | 92,9 | 88,5 | 28,0 | 50,0 |
| Medio | n | 20 | 34 | 2 | 0 | 8 | 37 | 11 |
| | % | 30,3 | 21,7 | 4,5 | 0,0 | 7,7 | 39,8 | 26,2 |
| Alto | n | 14 | 26 | 6 | 2 | 4 | 30 | 10 |
| | % | 21,2 | 16,6 | 13,6 | 7,1 | 3,8 | 32,3 | 23,8 |
| Total | n | 66 | 157 | 44 | 28 | 104 | 93 | 42 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 2 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento por grupo etario, se observó que a medida que aumenta la edad, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos disminuye, pasando de un 21,2% (n=14) en el caso de los jóvenes a un 13,6% (n=6) en el caso de las personas de la tercera edad, de manera similar, al analizar según el nivel de instrucción se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento es superior en el caso de las personas con instrucción superior (técnico y universitario) en comparación a los niveles inferiores (primaria y secundaria), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°2.

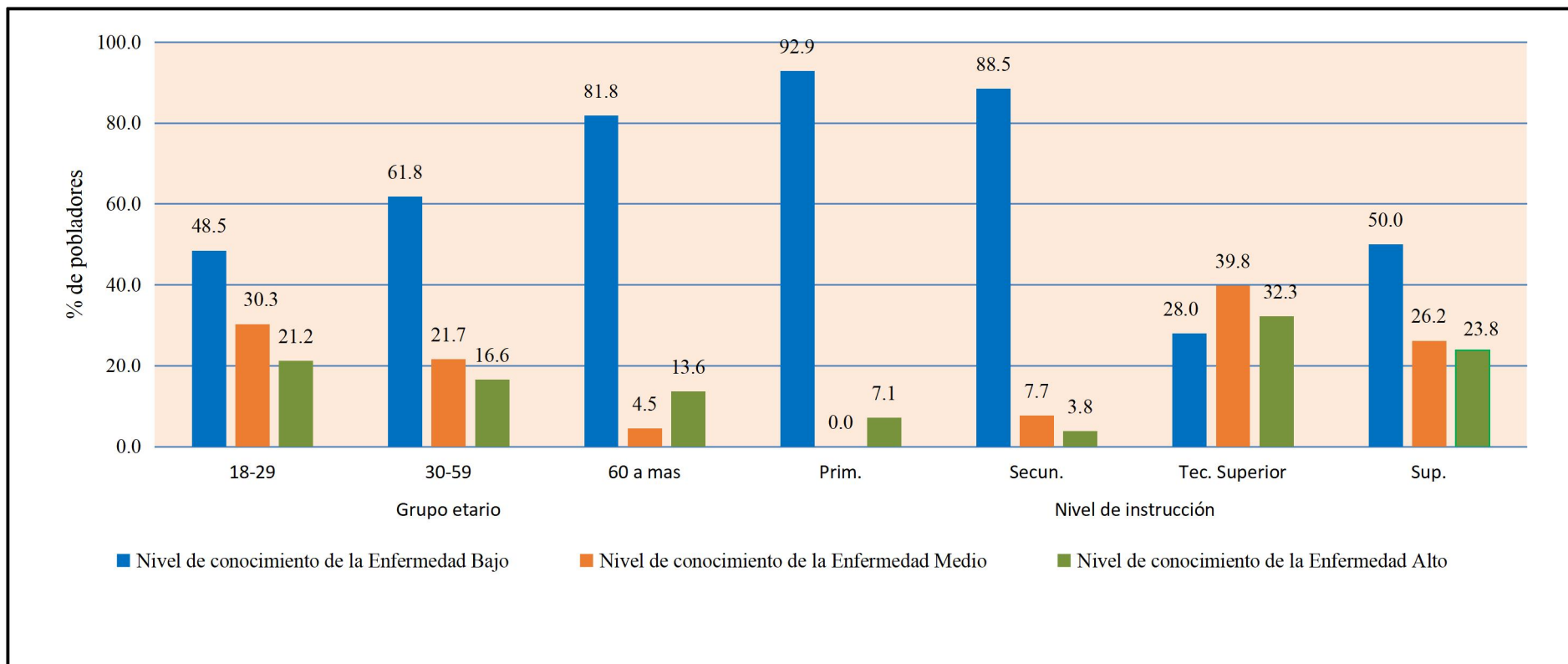


Figura N° 2: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022 según el grupo etario y nivel de instrucción.

Tabla N° 5: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de la Enfermedad | | Sexo | | Ocupación | | | |
|--|---|----------|-----------|-----------|-------|---------|---------|
| | | Femenino | Masculino | Estud. | Empl. | Desemp. | Pensio. |
| Bajo | n | 80 | 85 | 38 | 103 | 22 | 2 |
| | % | 59,3 | 64,4 | 70,4 | 59,5 | 61,1 | 50,0 |
| Medio | n | 35 | 21 | 8 | 38 | 10 | 0 |
| | % | 25,9 | 15,9 | 14,8 | 22,0 | 27,8 | 0,0 |
| Alto | n | 20 | 26 | 8 | 32 | 4 | 2 |
| | % | 14,8 | 19,7 | 14,8 | 18,5 | 11,1 | 50,0 |
| Total | n | 135 | 132 | 54 | 173 | 36 | 4 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 3 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según sexo, se observó, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos, es de sexo masculino 19,7% (n=26) en el caso de sexo femenino 14,8% (n=20), en el caso de nivel bajo en el sexo masculino obtuvo un 64,4% (n=85) y de sexo femenino 59,3% (n=80), al analizar según la ocupación se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento en ocupación pensionado es de 50,0% (n=2) en el caso de las persona de ocupación con bajos niveles de conocimientos en ocupación estudiante es de 70,4% (n=38), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°3

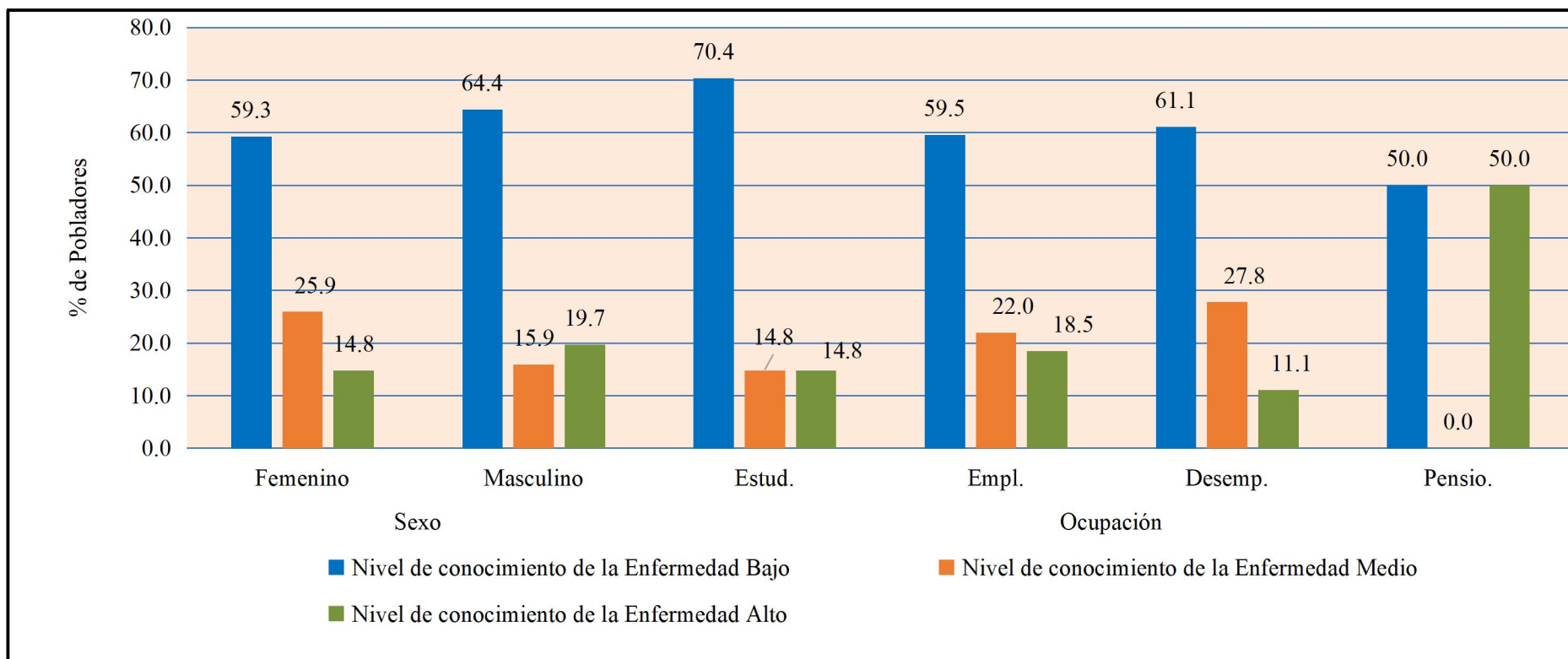


Figura N° 3: Nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

Tabla N° 6: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino.

| Nivel de conocimiento de tratamiento no farmacológico | | Casos n | Porcentaje % |
|---|-------|------------|-----------------|
| Conocimiento | Bajo | 108 | 40,4 |
| | Medio | 80 | 30,0 |
| | Alto | 79 | 29,6 |
| Total | | 267 | 100,0 |

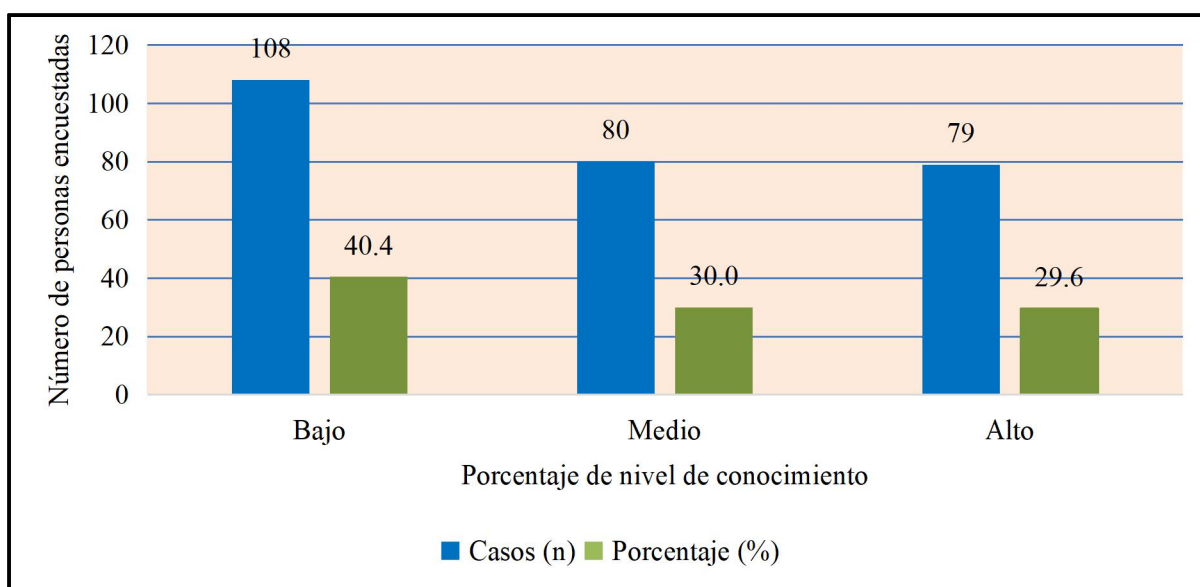


Figura N° 4: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino.

Interpretación: La tabla 4 muestra que, Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial analizado nos muestra el total de encuestado 100% (n=267), donde el mayor porcentaje es de 40,4% (n=108) tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido el nivel medio 30,0% (n=80) y solo el 29,6% (n=79) nivel alto.

Tabla N°7: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de tratamiento no farmacológico | | Grupo etario | | | Nivel de instrucción | | | |
|---|---|--------------|-------|----------|----------------------|--------|---------------|-------|
| | | 18-29 | 30-59 | 60 a mas | Prim. | Secun. | Tec. Superior | Sup. |
| Bajo | n | 30 | 68 | 10 | 10 | 68 | 26 | 4 |
| | % | 45,5 | 43,3 | 22,7 | 35,7 | 65,4 | 28,0 | 9,5 |
| Medio | n | 28 | 40 | 12 | 10 | 6 | 40 | 24 |
| | % | 42,4 | 25,5 | 27,3 | 35,7 | 5,8 | 43,0 | 57,1 |
| Alto | n | 8 | 49 | 22 | 8 | 30 | 27 | 14 |
| | % | 12,1 | 31,2 | 50,0 | 28,6 | 28,8 | 29,0 | 33,3 |
| Total | n | 66 | 157 | 44 | 28 | 104 | 93 | 42 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 5 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento por grupo etario, se observó que a medida que aumenta la edad, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos aumenta, pasando de un 12,1% (n=8) en el caso de los jóvenes a un 50,0% (n=22) en el caso de las personas de la tercera edad, de manera similar, al analizar según el nivel de instrucción se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento es superior en el caso de las personas con instrucción superior (técnico y universitario) en comparación a los niveles inferiores (primaria y secundaria), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°5.

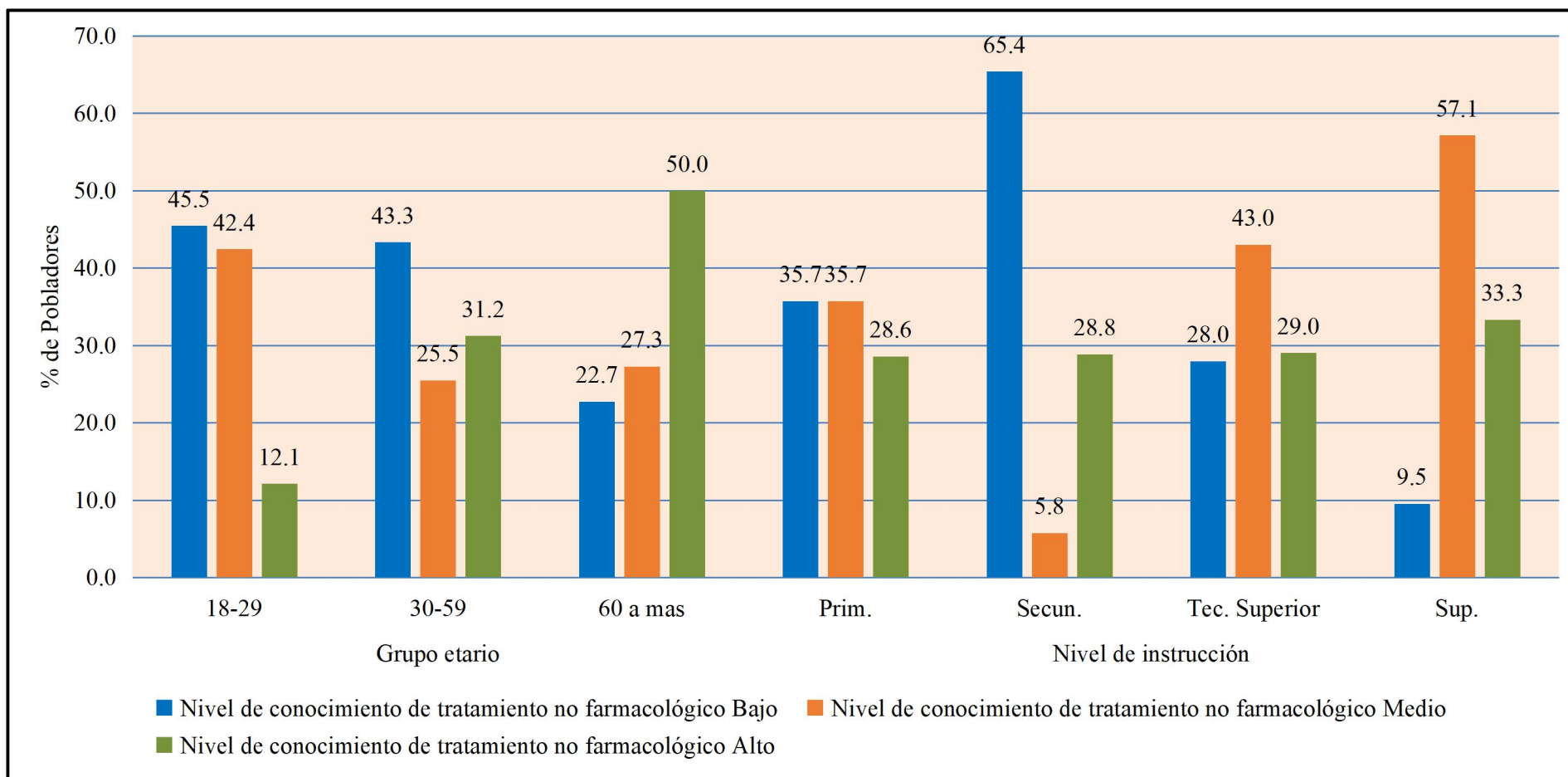


Figura N° 5: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022.

Tabla N°8: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de tratamiento no farmacológico | | Sexo | | Ocupación | | | |
|---|---|----------|-----------|-----------|-------|---------|---------|
| | | Femenino | Masculino | Estud. | Empl. | Desemp. | Pensio. |
| Bajo | n | 52 | 56 | 14 | 84 | 8 | 2 |
| | % | 38,5 | 42,4 | 25,9 | 48,6 | 22,2 | 50,0 |
| Medio | n | 42 | 38 | 28 | 46 | 6 | 0 |
| | % | 31,1 | 28,8 | 51,9 | 26,6 | 16,7 | 0,0 |
| Alto | n | 41 | 38 | 12 | 43 | 22 | 2 |
| | % | 30,4 | 28,8 | 22,2 | 24,9 | 61,1 | 50,0 |
| Total | n | 135 | 132 | 54 | 173 | 36 | 4 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 6 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según sexo, se observó, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos, es de sexo femenino 30,4% (n=41) en el caso de sexo masculino 28,8% (n=38), en el caso de nivel bajo en el sexo masculino obtuvo un 42,4% (n=56) y de sexo femenino 38,5% (n=52), al analizar según la ocupación se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento en ocupación desempleados es de 61,1% (n=22) en el caso de las persona de ocupación con bajos niveles de conocimientos en ocupación empleados es de 48,6% (n=84), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°6.

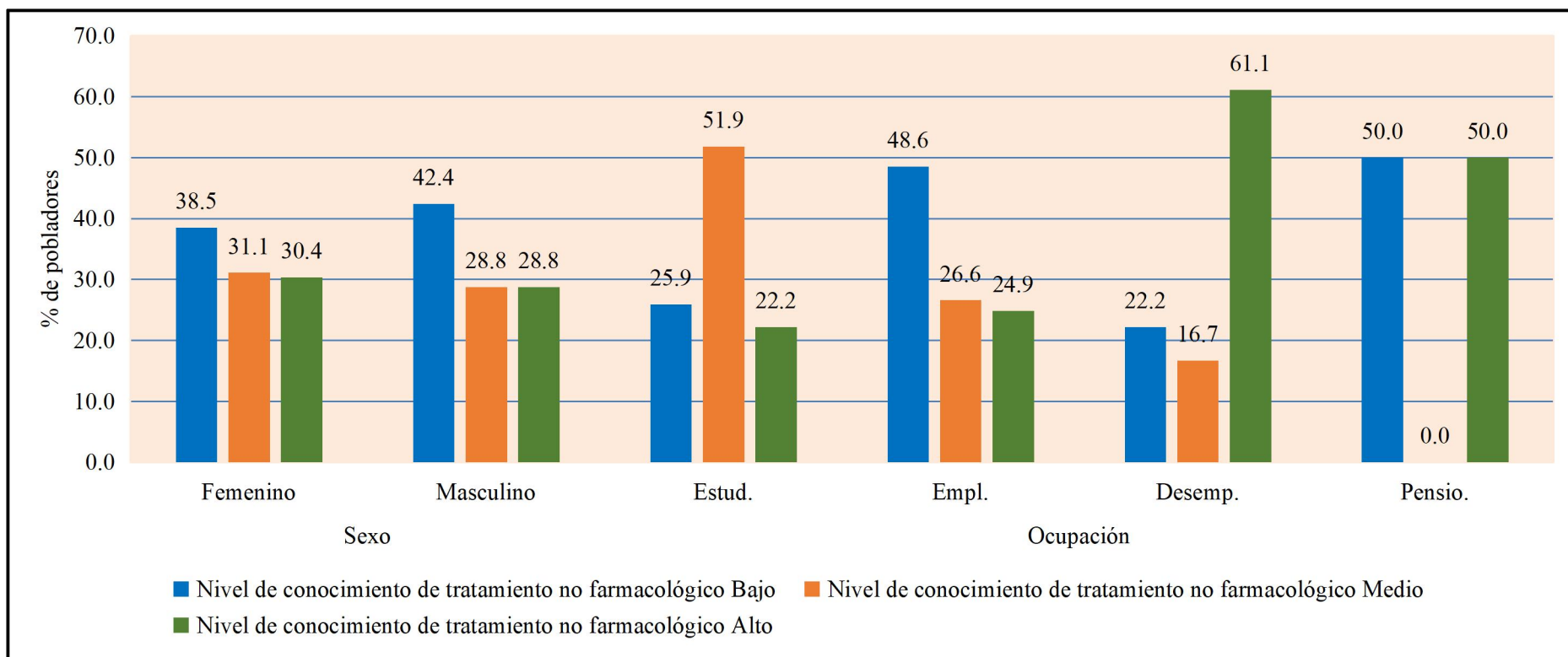


Figura N° 6: Nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en poblaciones adultas atendidas en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

Tabla N°9: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de tratamiento farmacológico | | Casos n | Porcentaje % |
|--|-------|------------|-----------------|
| Conocimiento | Bajo | 100 | 37,5 |
| | Medio | 82 | 30,7 |
| | Alto | 85 | 31,8 |
| Total | | 267 | 100,0 |

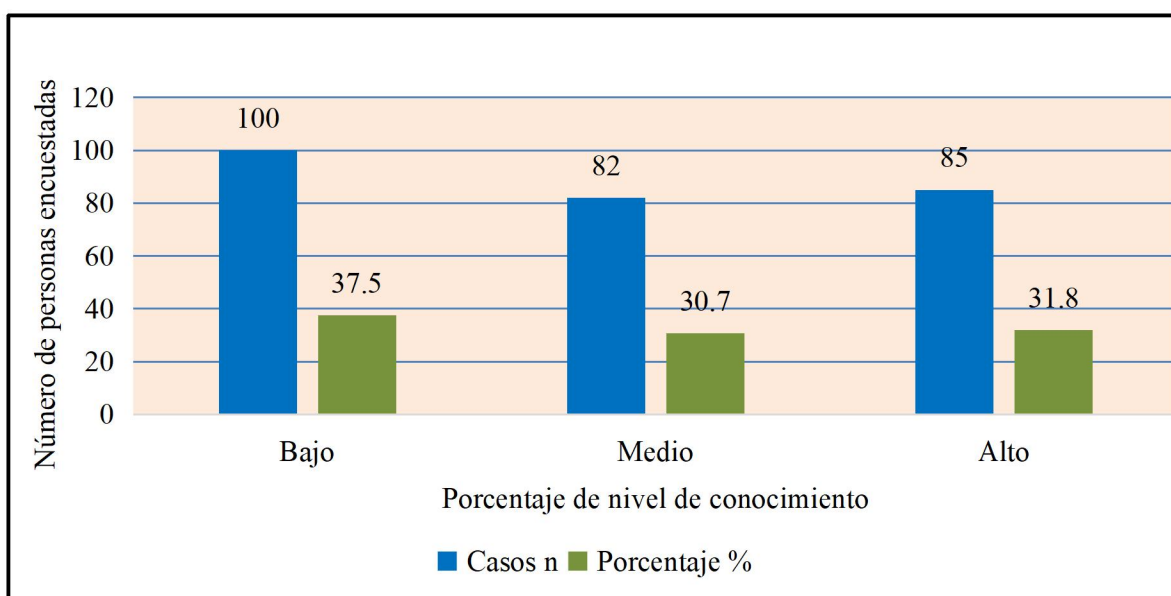


Figura N° 7: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

Interpretación: La tabla 7 muestra que, Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial analizado nos muestra el total de encuestado 100% (n=267), donde el mayor porcentaje es de 37,5% (n=100) tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido el nivel medio 30,7% (n=82) y solo el 31,8% (n=85) nivel alto.

Tabla N°10: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de tratamiento farmacológico | Grupo etario | | | Grado de instrucción | | | | |
|--|--------------|-------|----------|----------------------|--------|---------------|-------|-------|
| | 18-29 | 30-59 | 60 a mas | Prim. | Secun. | Tec. Superior | Sup. | |
| Bajo | n | 16 | 74 | 10 | 8 | 74 | 18 | 0 |
| | % | 24,2 | 47,1 | 22,7 | 44,4 | 74,7 | 19,8 | 0,0 |
| Medio | n | 26 | 42 | 14 | 6 | 8 | 41 | 27 |
| | % | 39,4 | 26,8 | 31,8 | 33,3 | 8,1 | 45,1 | 45,8 |
| Alto | n | 24 | 41 | 20 | 4 | 17 | 32 | 32 |
| | % | 36,4 | 26,1 | 45,5 | 22,2 | 17,2 | 35,2 | 54,2 |
| Total | n | 66 | 157 | 44 | 18 | 99 | 91 | 59 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 8 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento por grupo etario, se observó que a medida que aumenta la edad, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos aumenta, pasando de un 36,4% (n=24) en el caso de los jóvenes a un 45,5% (n=20) en el caso de las personas de la tercera edad, de manera similar, al analizar según el nivel de instrucción se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento es superior en el caso de las personas con instrucción superior (técnico y universitario) en comparación a los niveles inferiores (primaria y secundaria), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°8.

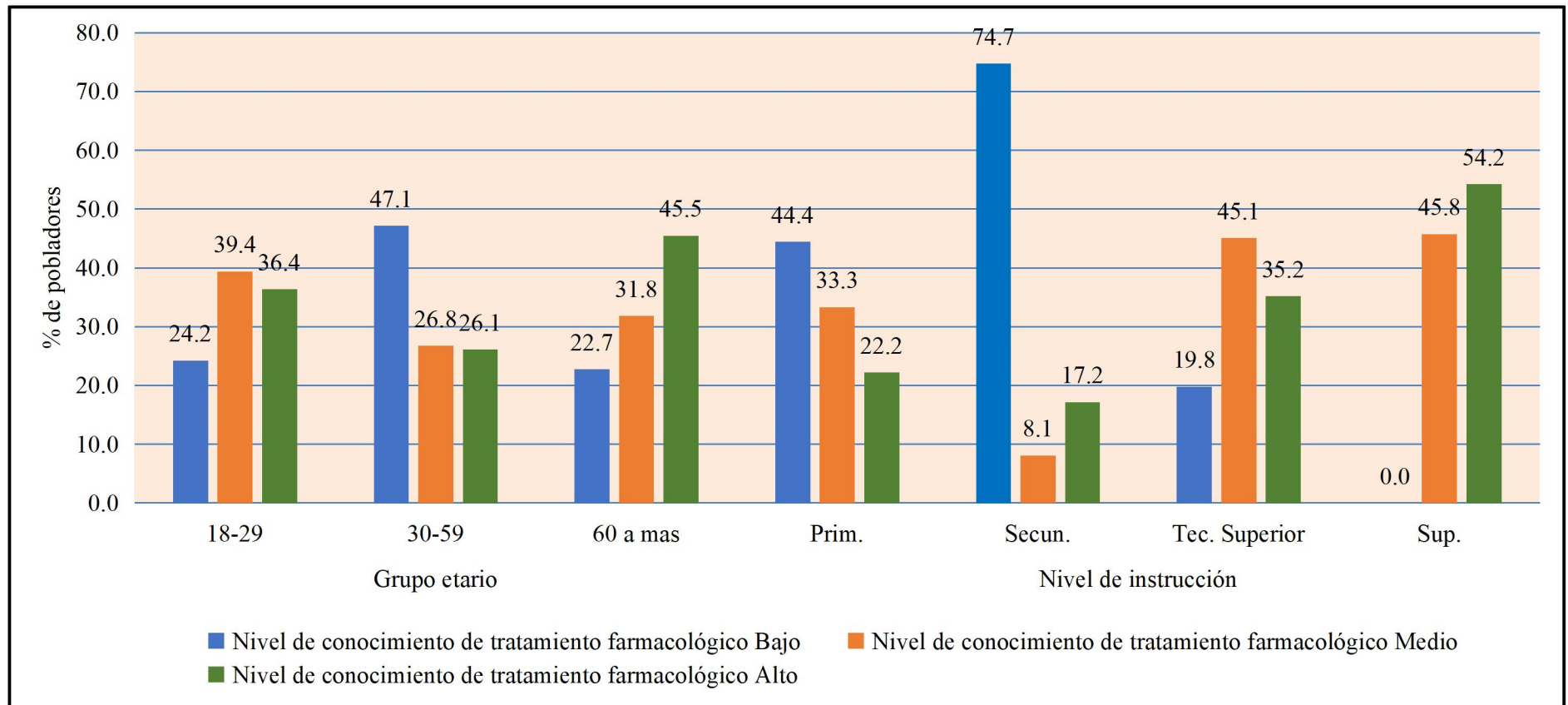


Figura N° 8: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el grupo etario y nivel de instrucción. Lima 2022.

Tabla N°11: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento de tratamiento farmacológico | | Sexo | | Ocupación | | | |
|--|---|----------|-----------|-----------|-------|---------|---------|
| | | Femenino | Masculino | Estud. | Empl. | Desemp. | Pensio. |
| Bajo | n | 54 | 46 | 12 | 76 | 12 | 0 |
| | % | 40,0 | 34,8 | 22,2 | 43,9 | 33,3 | 0,0 |
| Medio | n | 39 | 43 | 18 | 56 | 6 | 2 |
| | % | 28,9 | 32,6 | 33,3 | 32,4 | 16,7 | 50,0 |
| Alto | n | 42 | 43 | 24 | 41 | 18 | 2 |
| | % | 31,1 | 32,6 | 44,4 | 23,7 | 50,0 | 50,0 |
| Total | n | 135 | 132 | 54 | 173 | 36 | 4 |
| | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Interpretación: La tabla 9 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según sexo, se observó, los porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimientos, es de sexo masculino 32,6% (n=43) en el caso de sexo femenino 31,1% (n=42), en el caso de nivel bajo en el sexo femenino obtuvo un 40,0% (n=54) y de sexo masculino 34,8% (n=46), al analizar según la ocupación se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento en ocupación desempleados es de 50,0% (n=18) en el caso de las persona de ocupación con bajos niveles de conocimientos en ocupación empleados es de 43,9% (n=76), estos resultados se ilustran en el diagrama de barras agrupadas de la figura N°9.

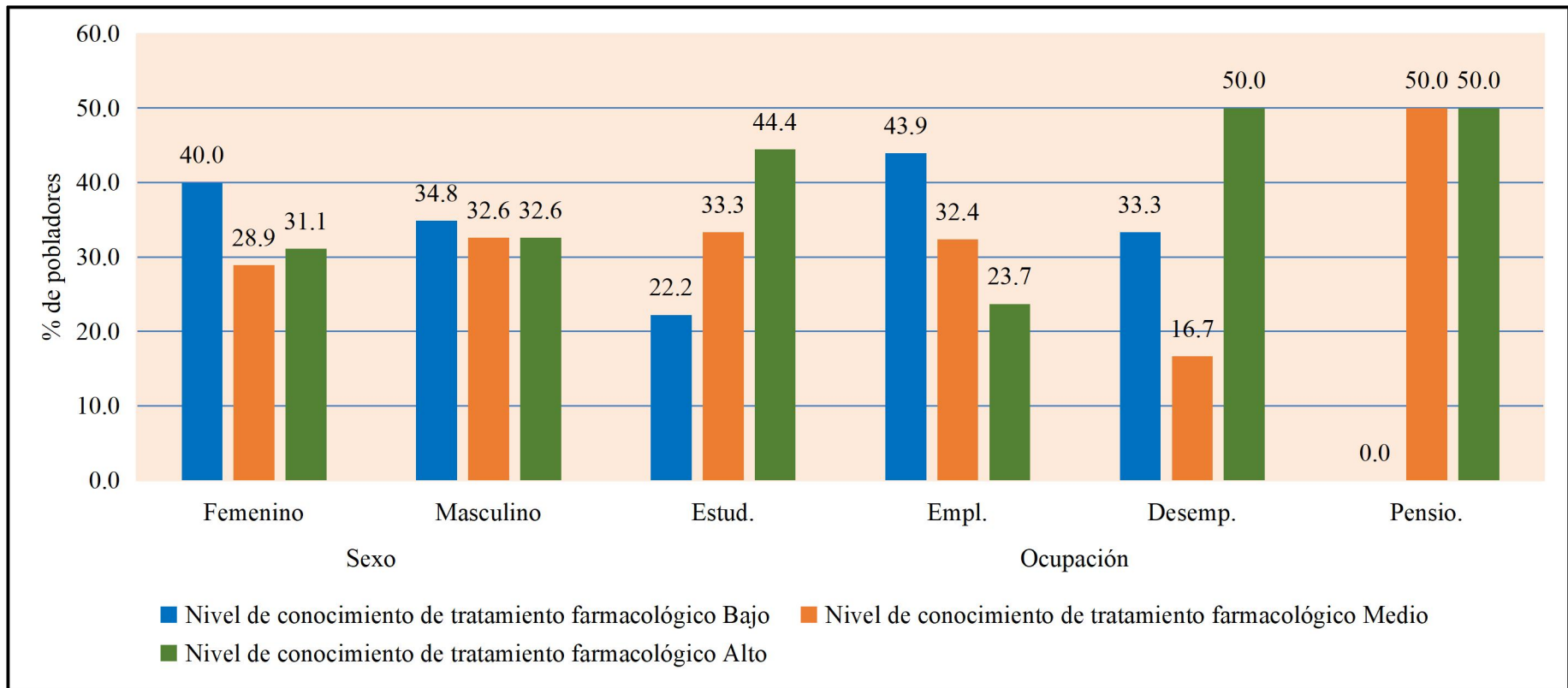


Figura N° 9: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en la población adulta atendida en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino según el sexo y ocupación. Lima 2022.

Tabla N° 12: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

| Nivel de conocimiento del tratamiento de la hipertensión arterial | | Casos (n) | Porcentaje (%) |
|---|-------|-----------|----------------|
| Conocimiento | Bajo | 80 | 30,0 |
| | Medio | 163 | 61,0 |
| | Alto | 24 | 9,0 |
| Total | | 267 | 100,0 |

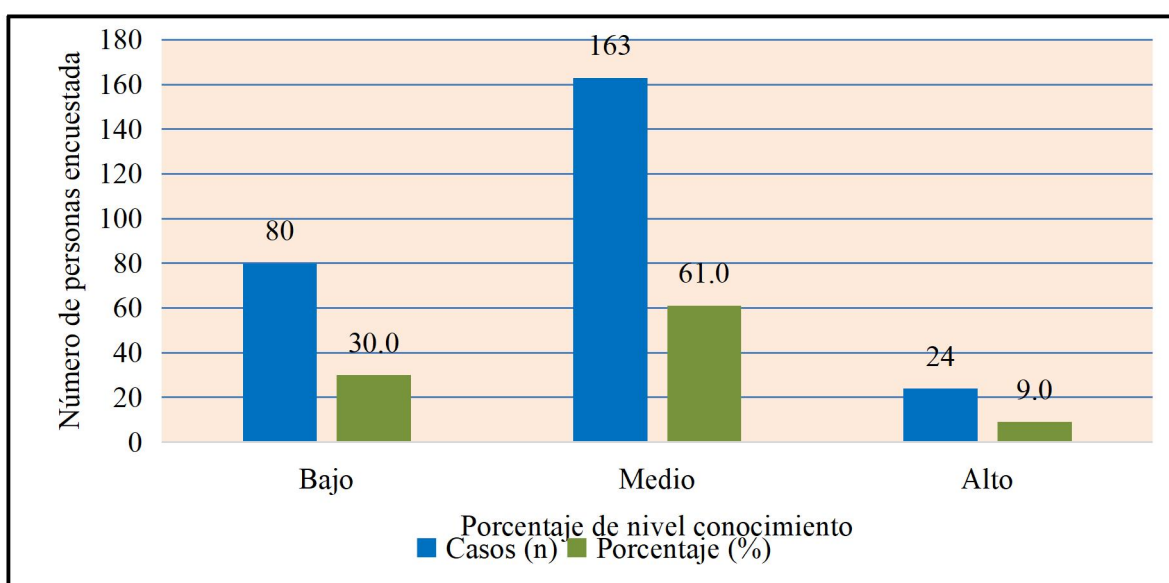


Figura N° 10: Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino. Lima 2022.

Interpretación: La tabla 10 muestra que, al Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta analizado nos muestra el total de encuestado 100% (n=267), donde el mayor porcentaje es de 61,0% (n=163) tiene un nivel de

conocimiento medio, seguido el nivel bajo 80,0% (n=30) y solo el 9,0% (n=24) nivel alto.

4.1.2. Prueba de hipótesis

No aplica por ser un estudio de nivel descriptivo.

4.1.3. Discusión de resultados

La Hipertensión arterial continúa siendo un problema público en la salud, por tal razón es significativo y necesario asistir en medir e identificar el nivel de conocimiento para saber la realidad de la población, con este instrumento nos permite orientar el comportamiento de la población adulta. En relación con el nivel de conocimiento de sobre la enfermedad de la hipertensión arterial en los resultados obtuvimos 61,8% (n=165) tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la enfermedad, según los datos la falta de conocimiento de la enfermedad será obstáculo que la población adulta tomen medidas de autocuidado y prevención en caso en el futuro se enferma la dicha enfermedad. Según Baglietto-Hernández et al., (2020) el 56% del grupo de edad de 60 a 75 años se conocía hipertenso y fue el grupo con la mayor tasa de autoconocimiento de la enfermedad. El 67% del grupo de 75 años o más no tenía conocimiento de la hipertensión, lo que revela un alto índice de personas ancianas que no conocen la enfermedad en sí. Asimismo, del grupo de 45 a 60 años, 80% sí conocía esta enfermedad (16).

En la relación al nivel de conocimiento sobre la enfermedad hipertensión arterial según el sexo y nivel instrucción, muestra que ambos sexos presentan nivel de conocimiento bajo, por otra parte, según el nivel de instrucción superiores obtiene el 23%(n=10) de nivel alto junto a ello 32,3%(n=30) de técnico superior en cambio el nivel instrucción de primaria y secundaria obtuvieron el 10,9% (n=6). Esta diferencia se debe quizá al acceso de información. Según Alejos y Maco (2017) los encuestados con grado académico técnico

superior tuvieron un nivel de conocimiento medio (44.1%); aquellos con grado académico universitario obtuvieron un nivel de conocimiento bajo (50%), y los encuestados con secundaria completa e incompleta obtuvieron nivel bajo, se evidencio que mayor grado educativo mejor nivel de conocimiento (22).

En relación con el nivel de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial (tabla N°4) el mayor porcentaje es de 40,4% (n=108) tiene un nivel de conocimiento bajo entre nivel medio 30,0% (n=80). Estos resultados obtenidos se deben a la deficiencia del programa de control de hipertensión arterial que se dan en los establecimientos de salud. Según Mejía et al., (2019) hay mayor confianza en la medicina alternativa que en el tratamiento farmacológico. El mayor déficit fue encontrado en las prácticas de dieta y ejercicio. Se encontró que la mayoría de la población no seguían dietas recomendadas por su médico, no se ejercitan regularmente, ni llevan control de su peso (18).

En relación con el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial (Tabla N°7) el mayor porcentaje es de 37,5% (n=100) tiene un nivel de conocimiento bajo y el nivel medio es 30,7% (n=82), la población adulta desconoce, ya que son preguntas básicas, muchos de ellos no relacionaron que hipertensión arterial se trata de un proceso temporal que no dura toda la vida y que no se debe seguir medicando una vez controlada la presión arterial, esto coincide que según Alejos y Maco (2017) las dimensiones de la encuesta realizado, en cuanto nivel de conocimiento del tratamiento y control de la hipertensión arterial, todos mostraron un nivel de conocimiento bajo.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre la enfermedad en población adulta del distrito El Agustino, los valores de resultado nos afirma que el nivel de conocimiento es bajo, además según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción tienen mayor porcentaje de nivel bajo.
- El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico en población adulta del distrito El Agustino, los datos obtenidos son de nivel bajo, observando según la distribución el nivel de instrucción que el porcentaje de pobladores (tec. Superior, superior) muestra que el nivel de conocimiento niveles alto.
- El nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en población adulta del distrito El Agustino, es de nivel bajo, según la distribución de edad de 30-59 años y 60 a más años presenta mayor frecuencia de nivel alto, además podría ser que algunos encuestados presenta esta enfermedad.
- En general el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en la población adulta atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino, es de nivel medio.

5.2. Recomendaciones

- Fortalecer las capacitaciones sobre la información, con respecto a charlas de prevención, diagnóstico y tratamiento para mejorar el control de la enfermedad.
- Implementar programas estratégicos de salud al distrito El Agustino, mediante las instituciones educativas que son grupos claves de influencia en la población adulta, para generar cambios de estilo de vida.
- Implementar programas de atención farmacéutica a pacientes con diagnóstico hipertensión arterial, a través de la atención se brindará en generalidades sobre la enfermedad, tratamiento no farmacológico y farmacológico.
- Se recomienda incentivar a las profesiones de salud para orientar a los pacientes sobre la prevención que disminuyan el riesgo de padecerla, su morbilidad y mortalidad e incluso el gasto público que conlleva esta enfermedad.

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográficas y de salud familiar. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2019 [Internet]. Perú: INEI ;2018 [Consultado 08 Febrero 2022]disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1734/ca_p01.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión. [Internet]. Ginebra: OMS ;2021 [Consultado 4 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/newsheets/detail/hypertension>.
3. Alejos G, Maco P. Nivel De Conocimiento Sobre Hipertensión Arterial En Pacientes Hipertensos. [Tesis de grado para título de especialista en enfermería en cuidado cardiovascular]. Perú: Facultad de Enfermería Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1007/Nivel_AlejosGarcia_Mireylle.pdf?sequence=3&isAllowed=y
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática Condiciones de Riesgo Cardiovasculares. 2017 [Internet]. Perú: INEI ;2018[Revisado 30 marzo 2022]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1146/ca_p02.pdf

5. Organización Mundial de la Salud. Día mundial de la hipertensión arterial 2017. [Internet]. Chile: OMS ;2017 [Consultado 4 setiembre 2021]. Disponible en:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13257:dia-mundial-de-la-hipertension-2017-conoce-tus-numeros&Itemid=42345&lang=es
6. Prat H, Abufhele A ,Alarcón G, Barquín A, Escobar E, Fernández M, Lanas F, Varleta P. Guías para la monitorización ambulatoria de presión arterial de 24 horas. Documento de la Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Rev Chil Cardiol 2017; 36: 264 – 274. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhcardiol/v36n3/0718-8560-rhcardiol-36-03-00264.pdf>
7. Itamirano V. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública [En internet] 2019; vol. 45, n. 1, e1189. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/#ModalArticles>
8. Berenguer G, Lazaro J, Algunas consideraciones sobre la hipertensión arterial. MEDISAN [Internet]. 2017; 20 (11): 5185-5190. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368448441015>
9. Maldonado J. Prescripción de medicamentos y problemas en el proceso terapéutico. Revista Med vozandes [Internet] 2017; vol.28, n.1:5-8. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01_2017_editorial.pdf

10. Organización Mundial de la Salud. Información general sobre la hipertensión en el mundo. [Internet]. Ginebra: OMS ;2013 [Consultado 4 setiembre 2021]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf;jsessionid=F6DE31D31EAC1F6968F865601B3B0C99?sequence=1

11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2017 [Internet]. Perú: INEI ;2018 [Consultado 4 setiembre 2021]disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf

12. Rosas M, Borrayo G, Madrid A, Ramírez E, Pérez Gilberto. Hipertensión arterial sistémica en el adulto mayor. Recomendaciones para la práctica clínica. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2017; 54 (1): 75-77. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457746536005>

13. Goienetxea E. Seguimientos farmacoterapéuticos: competencia del farmacéutico. Revista trimestral [Internet] 2017; vol.9 n.4:14-17. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1202/articles/fc2017-9-4-03seguimiento.pdf>

14. García D, Delgado D, Dupotey N, Espino D. Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de salud en Cuba. Ars

Pharm [Internet].2018 junio 9(2):91-98. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000200005

15. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Aprueban resoluciones sobre seguridad del paciente, atención de emergencias y traumatismos, agua y saneamiento, y la CIE-11. [internet]. Ginebra: OMS 27 de mayo de 2019 [Consultado 4 octubre 2021]. Disponible en:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15214:delegations-adopted-resolutions-on-patient-safety-emergency-and-trauma-care-water-and-sanitation-and-on-the-icd-11&Itemid=1926&lang=es

16. Baglietto J; Mateos B, Nava J, Rodríguez P, Rodríguez W. Nivel de conocimiento en hipertensión arterial en pacientes con esta enfermedad de la Ciudad de México. Medicina Interna de México [En internet] 2020; 36(1):1-14, e1189. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92187>

17. Briones I. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Laredo, Distrito Laredo – Trujillo. Enero – abril 2019 [Tesis de grado para título de Químico Farmacéutico]. Trujillo: Facultad de Farmacia y Bioquímica.

Universidad Uladech; 2019. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11211>

18. Mejía K, Mejía D, Paredes F, López D, Romero J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Pacientes Hipertensos en San José De Boquerón, Julio 2018. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud, Volumen 6, Año No. 6, No. 1 / enero a junio 2019: (21-28), [En internet]:

<http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS6-1-2019-5.pdf>

19. Rodríguez E, Rugama J. Caracterización de reacciones adversas a los medicamentos en pacientes hipertensos que asisten al Laboratorio de Bioquímica del Campus Médico. León, Nicaragua. Enero - marzo 2019. [Tesis de grado para título de médico cirujano]. México: Facultad de Ciencias médicas Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7518>

20. Castro J, Molineros L, Cruz I, Calderón M. Evaluación de la efectividad de una capacitación para el conocimiento de pacientes hipertensos. Revista Cubana de Salud Pública vol.44 no.2http 2018, [En internet]:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v44n2/1561-3127-rcsp-44-02-312.pdf>

21. Rubiños A, Juárez J. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial del albergue central “Ignacia Rodulfo Viuda de Canevaro”. Revista de investigación UNMSM [Internet] 2018; vol. 21, n.2: 39- 43. Disponible en: .
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/farma/article/view/15849/136>

22. Alejos G, Maco P. Nivel De Conocimiento Sobre Hipertensión Arterial En Pacientes Hipertensos. . [Tesis de grado para título de especialista en enfermería en cuidado cardiovascular]. Perú: Facultad de Enfermería Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1007/Nivel_AlejosGarcia_Mireylle.pdf?sequence=3&isAllowed=y

23. Rodriguez A, Carlos J. Asociación entre conocimiento de hipertensión arterial y adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de Lima, Perú. Revista de la Facultad de Medicina [En internet]. 2017, vol.65, n.1, pp.55-60. ISSN 0120-0011. Disponible en:
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1.56773>.
24. Santos L, García A, Álvarez A. Reacciones adversas de los diez fármacos más notificados. Matanzas 2014 al 2017 [Internet]2017; vol.41 no.3 :641- 653. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242019000300641
25. Castrillón J, Franco Adriana, Garrido C, Jaramillo J, Londoño M, Manchado Utilización de fármacos antihipertensivos, efectividad e inercia clínica en pacientes [Internet] 2017; vol.25no.4:249-256. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcca/v25n4/0120-5633-rcca-25-04-00249>
26. Alan D, Cortez L. Proceso y fundamentos de la investigación científica. Redes [Internet]. Ecuador: Editorial UTMACH,2018 [Revisado 25 diciembre 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento>

27. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento con relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. [Internet] 2017; vol.24. p.83-90. Disponible en: <file:///C:/Users/almacen/Downloads/DialnetCuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348>
28. Rodríguez O, García A, Alonso L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Revista cubana de medicina general integral [Internet]2017;33(4):10-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v33n4/a07_271.pdf
29. Palmero J, Rodríguez M, Martínez R. Crisis hipertensiva: un abordaje integral desde la atención primaria. Rev. archivos en medicina familiar [Internet] 2020; vol.22(1)27-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2020/amf201e.pdf>
30. Perez O.Principales mensajes de las guias de hiperetension arterial de ISH en el 2020. [Internet] Rev. Hypertension.202075(5):1334-1357.Dispoinible en: <file:///C:/Users/Jhonatan/Downloads/GUIAS-ISH-DE-HTA-BOLETIN-144-.pdf>
31. Linares M, Arrate M, Poll J, Molina V, Bell M. Factores de riesgo de hipertension arterial en pacientes ghaneses, [Internet] Revmedisan 2017;21(6):688-694.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000600007

32. Williams B. Guía ESH/ESH 2018 sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial. Rev. Esp Cardiol [Internet]. 2019;72 (2): 160. e1-e78. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-guia-esc-esh-2018-sobre-el-articulo-S0300893218306791>
33. Centro Andaluz de información de medicamentos. Tratamiento de la hipertensión arterial: Nueva guías. España: Rev. bol cer andial 2020; 35 (4). Disponible en: https://www.comcordoba.com/wpcontent/uploads/2021/02/CADIME_BTA_2020_35_04.
34. Lorenzo P, Moreno A, Leza J, Lizasoain I, Moro M, Portoles A. Velásquez farmacología básica y clínica [Internet]. España: editorial medica panamericana 19 ed.; 2018 [Revisado 15 setiembre 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/463381900/Velazquez-Farmacologia-Basica-y-Clinica-19a-Edicion>
35. Brenner G, Stevens C. Farmacología básica [Internet]. España: ciencia de la salud de Elsevier; 2019 [consultado el 15 de octubre]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=HHWCDwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
36. Montaña L, Flores E. Covid-19 y su asociación con los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y los antagonistas de los receptores para angiotensina II. Revista de la facultad de medicina de la UNAM [Internet] 2020; Vol.63(4)30-34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2020/un204e.pdf>

37. Esteban O, Navarro C, González F, Lanuza F, Montesa C. Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2017; 91: e201712050. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272017000100424
38. Decreto Supremo que aprueba la actualización del Anexo 01 del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014- 2011-SA, en el marco de lo dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 059-2020.Publicado en el diario oficial El Peruano, ley N° 059-2020 (7 de agosto de 2020). Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2020/DS_025-2020-SA.pdf
39. Hernández R, et al. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta. ed. México: The McGraw-Hill; 2014 [citado 12 de diciembre de 2021]. p.104-6-154-174-173-200. disponible en:
https://pics.unison.mx/maestria/wp-content/uploads/2020/05/Metodologia_de_la_Investigacion-Sampieri.pdf
40. Neill D, et al. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. 1.ª ed. Machala: UTMACH; 2017 [citado 14 de diciembre de 2021]. p.21. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

41. Ñaupas H, et al. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis [Internet]. 5.ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 3 de diciembre de 2021]. P.133 a 134-365 Disponible en:
<https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
42. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud . [Internet]. Ginebra: OMS ;2021 [Consultado 10 diciembre 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#:~:text=Todos%20los%20pa%C3%ADses%20del%20mundo,en%202020%20a%201400%20millones.>
43. Ovallos D; Velez J; Figueroa A; Sarmiento J, Barrera. Conocimiento y desarrollo socioeconómico. Una revisión de la literatura. Rev. Espacio [Internet] 2017; vol.38(Nº46): pag43. Disponible en:
<https://www.revistaespacios.com/a17v38n46/a17v38n45p43.pd>

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

| Anexo 1. Matriz de consistencia. “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA POBLACION ADULTA ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO. LIMA 2022” | | | |
|--|--|--|--|
| Planteamiento del problema | Objetivos | VARIABLES | Metodología |
| Problema general | Objetivo General | Variable 1 | <p style="text-align: center;">Tipo de investigación Aplicada</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación Observacional: transversal</p> <p style="text-align: center;">Población Usuarios de establecimientos farmacéuticos del distrito El Agustino, Lima 2022</p> <p style="text-align: center;">Muestra 267 usuarios</p> |
| ¿Cuáles será el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el agustino. Lima 2022? | Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el agustino. Lima 2022 | Población adulta | |
| Problema específico | Objetivo específico | Variable 2 | |
| ¿Cuáles será el nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022? | Evaluar el nivel de conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. | Nivel de conocimientos sobre el tratamiento de hipertensión arterial | |
| ¿En qué medida se dará el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022? | Medir el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción | | |
| ¿Cuáles será el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. Lima 2022? | Evaluar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en usuarios atendidos en establecimientos farmacéuticos del distrito el Agustino según su grupo etario, sexo, ocupación, nivel de instrucción. | | |

Anexo N° 2: Instrumentos de recolección de datos

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL

Estimado(a) Sr. (a) (ita):

El presente cuestionario forma parte de trabajo de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL EN LA POBLACION ADULTA ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO. LIMA 2022”, con afines académico e investigación, la información de la población es de carácter confidencial y reservado.

| VARIABLE 1: POBLACIÓN ADULTA | | | | | | |
|--|---------------------|-----------------------|----------------|----------------------|---------------------|--------|
| Dimensión 1: Características sociodemográficas | | | | | | |
| 1. Edad | | | 2. Sexo | | 3. Seguro médico | |
| 18– 29 años () | 30 – 59 años () | 60 años a más () | Masculino () | Femenino () | SI () | NO () |
| 4. Nivel de instrucción | | Primaria () | Secundaria () | Técnico superior () | Superior () | |
| 5. Ocupación | | Estudiante () | Empleado () | Desempleado () | Pensionado () | |
| Dimensión 2: Estrato socioeconómico | | | | | | |
| 6. Ingreso promedio mensual | | Menos de S/930.00 () | | S/930.00 () | Más de S/930.00 () | |

| Variable 2: Nivel de conocimiento del Tratamiento de la Hipertensión arterial | Marcar X |
|--|----------|
| Dimensión 1: Conocimientos sobre la hipertensión arterial | |
| 7. La enfermedad hipertensión arterial se caracteriza por: | |
| a. Aumento de carbohidratos en sangre. | |
| b. Aumento del colesterol en sangre. | |
| c. Aumento de la presión arterial. | |
| 8. La hipertensión arterial es una enfermedad: | |
| a. Afecto contagiosa. | |
| b. Hereditaria. | |
| c. Causa desconocida. | |
| 9. Cuáles son los factores de riesgo que aumentaría su probabilidad de sufrir la enfermedad hipertensión arterial | |
| a. Consumo de café, alcohol, tabaco, etc. | |
| b. Familiares con antecedentes diabéticos. | |
| c. Controla el estrés, no obeso, dormir bien. | |
| 10. Algunos síntomas de la hipertensión arterial son: | |
| a. Diarrea, cólicos y gases, algunas de ellas. | |

| | |
|--|--|
| b. Fiebre, tos y dolor de garganta, algunas de ellas. | |
| c. Dolor de cabeza, mareos, hemorragias nasales, alteraciones visuales, algunas de ellas. | |
| Dimensión 2: Tratamiento no farmacológico sobre la hipertensión arterial | |
| 11. ¿Cuál es la dieta para controlar la hipertensión arterial? | |
| a. Consumir alimentos que contiene grasa y tomar bebidas energizantes | |
| b. El consumo de café | |
| c. Disminuir la ingesta de sal en los alimentos | |
| 12. ¿Cuáles no son los cambios en el estilo de vida para mejorar la hipertensión arterial? | |
| a. Reducción de peso, ejercicio físico | |
| b. Adopción de la dieta DASH (Dieta rica en frutas, verduras y productos lácticos desnatados con reducción de la grasa total y especialmente saturada) | |
| c. Alto consumo de alcohol | |
| 13. Se recomienda actividad física durante: | |
| a. 2 horas diarias | |
| b. 4 horas diarias | |
| c. 30 minutos diarios | |
| Dimensión 3: Tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial | |
| 14. Es un medicamento usado en la terapia contra la hipertensión arterial: | |
| a. Metformina, glibenclamida, atorvastatina | |
| b. Ibuprofeno, naproxeno, paracetamol | |
| c. Captopril, enalapril, losartán | |
| 15.Cuál es el efecto terapéutico del captopril | |
| a. Disminuir el sodio (sal) en sangre | |
| b. Disminuir la glucosa en sangre | |
| c. Disminuir los carbohidratos en sangre | |
| 16. ¿Por cuánto tiempo cree usted que dura el tratamiento para controlar la presión arterial? | |
| a. El tratamiento es por vida | |
| b. El tratamiento es durante 2 años | |
| c. Hasta cuando la presión es controlada | |

Anexo N° 3: Certificado de validez de contenido de los instrumentos

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA POBLACIÓN ADULTA ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO. LIMA 2022”

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|------------------|-----------|-----------------|-----------|-----------------------|-----------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | VARIABLE 1: Población adulta | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: Características sociodemográficas | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | Grupos etarios | X | | X | | X | | |
| 2 | Sexo | X | | X | | X | | |
| 3 | Seguro médico | X | | X | | X | | |
| 4 | Ocupación | X | | X | | X | | |
| 5 | Nivel de Instrucción | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 2: Estrato socioeconómico | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 6 | Ingreso promedio mensual | X | | X | | X | | |
| | VARIABLE 2: Nivel de conocimiento del Tratamiento de la Hipertensión arterial | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre la hipertensión arterial | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 7 | Característica de la enfermedad | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 8 | Tipo de enfermedad | X | | X | | X | | |
| 9 | Factores de riesgo | X | | X | | X | | |
| 10 | Síntomas de hipertensión arterial | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 2: Tratamiento no farmacológico sobre la hipertensión arterial | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | Dieta | X | | X | | X | | |
| 12 | Estilo de vida | X | | X | | X | | |
| 13 | Actividad física | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 3: Tratamiento farmacológico sobre la hipertensión arterial | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 14 | Medicamento antihipertensivo | X | | X | | X | | |
| 15 | Efecto terapéutico | X | | X | | X | | |
| 16 | farmacoterapia | X | | X | | X | | |

1° JUEZ VALIDADOR: DRA. EMMA CALDAS HERRERA

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutico Clínico

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

24 de enero del 2022



Dra. Emma Caldas Herrera

2° JUEZ VALIDADOR: DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Observaciones (precisar si hay suficiencia): [Si existe suficiencia para la recolección de datos](#)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. [Dr. Elmer Oyarce Alvarado](#)

DNI: [43343965](#)

Especialidad del validador [Doctor en Administración, Magister en Docencia Universitaria](#)

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

10 de Febrero del 2022



Dr. ELMER OYARCE ALVARADO
DNI 43343965

3° JUEZ DE VALIDADOR: DR. JUSTIL GUERRERO HUGO JESÚS



Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Justil Guerrero Hugo Jesús

DNI: 40452674

Especialidad del validador: Ciencias de la Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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



Firma del Experto Informante

07 de marzo de 2022

Anexo N° 4: Aprobación de Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 193-2022-DFFB/UPNW

Lima, 11 de abril de 2022

VISTO:

El Acta N° 160 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista BARJA VIZCARRA, JHONATAN PABLO y SÁNCHEZ RODAS, CESY SUGEY egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA POBLACIÓN ADULTA ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO. LIMA 2022" presentado por el/la tesista BARJA VIZCARRA, JHONATAN PABLO y SÁNCHEZ RODAS, CESY SUGEY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexos N° 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL EN LA POBLACION ADULTA ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO EL AGUSTINO. LIMA 2022”

INVESTIGADORES: Barja Vizcarra, Jhonatan Pablo
Sánchez Rodas, Cesy Suguey

TELEFONOS Y CORREOS: 984121133

Jhonatan.qf96@gmail.com

992733660

sanchezsuguey1808@gmail.com

Usted está siendo invitado a participar para Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hipertensión arterial en población adulta, que usted voluntariamente desea recibir charla informativa.

Por favor lea detenidamente este formato de consentimiento para brindarnos información personal y preguntar si alguna palabra o información no sea comprendida. Usted está en su derecho de negarse a participar o retirarse del Programa de Seguimiento en cualquier momento sin ninguna sanción, ni pérdida de los beneficios que se le pueda brindar. Esto no afectara el nivel de atención en su salud, por el contrario, lo que se busca es fortalecer su conocimiento sobre la enfermedad. Por lo que se le pedirá su firma e incluya la fecha de este formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar de él, sin ningún beneficio económico. Ud. Recibirá una copia del formato del consentimiento informado que firmó.

CONDUCCIÓN DEL ESTUDIO

Se incluirán en el estudio a la población adulta que acuden a boticas y farmacias del distrito el agustino, a partir de Marzo del 2022.

RIESGOS Y BENEFICIOS

El estudio no conlleva a ningún riesgo y el beneficio es fortalecer el conocimiento sobre la hipertensión arterial.

CONFIDENCIALIDAD

El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

DNI _____

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA _____

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Anexos N° 6: Testimonio fotográfico





Anexos N°7: Informe del asesor turnitin

Anexos N° 8: Consentimiento informado (firmados)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Anita

DNI 40475412

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 71638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Noela

DNI 42969970

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

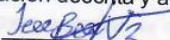
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Brigitte Anteaño

DNI 77616997

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74635651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Angela Zumanta Cuipal

DNI 45046905

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Neivina León*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Neivina León

DNI 21223105

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Hider

DNI 42840329

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

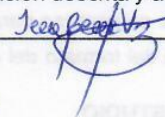
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ROBERT N. CHAVARRIA BARJA

DNI 74638633

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

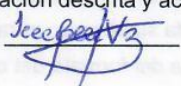
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE NELSON CHAVARRÍA DE LA CRUZ

DNI 09767702

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Susan Arroyo Cuyubambas

DNI 49293700

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Antonia*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Antonia Salvador ch.

DNI 20111085

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jeece*

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Doris Huaman Alanys

DNI 80 223348

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Rocio Delgado Bazán*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rocio Delgado Bazán

DNI 04081347

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 71638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 12/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Cesar Huaman Toype
DNI 44104847

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 12/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/01/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Margarita Chavarria

DNI 07504440

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/01/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638689

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE NEYSER CARDOZO P.K. 5:6

DNI 23439392

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Reyna H. E.

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Reyna Heredia Escajadillo.

DNI 45322858

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jeece B. E.

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *FJM*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Fiorella Mocalupé

DNI 47154795

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE JCG

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Janett Cristina Escartas Quispe

DNI 45684705

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Edgar Sotelo Landa

DNI 76055282

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Alfonso

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Alfonso Salazar Macha

DNI 19852047

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Thalia Vicente Rojas.

DNI 78484958

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Nancy*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Nancy Barga Yauri

DNI 10057433

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA _____

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Lucía*

FECHA 12/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Lucía Méndez Arrieta

DNI 72766081

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638659

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Miguel Chirinos Gutierrez

DNI 43435283

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

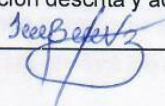
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FERNANDO PAREDES SALAS

DNI 09980314

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Javier Eduardo Alay Morales

FECHA (70003149) 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Javier Eduardo Alay Morales

DNI 70003149

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 34658651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Francisca Rodríguez Chao

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Aida Francisca Rodríguez Chao

DNI 748 50350

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

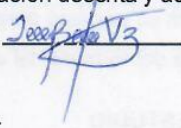
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Victor Armando Alay Mandos

DNI 7003150

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Aida Annora Aguilón

DNI 44980050

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Vanessa Cruz Romero

DNI 46287770

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

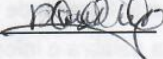
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 11/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Damaris
DNI 71592406

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 11/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

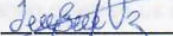
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Violeta Pawcar Fernandez

DNI 10629400

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

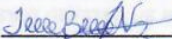
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/10/12

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ROSA TRAIPE YÉPEZ

DNI 10500326

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/10/12

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Untiveros Toipe Anthony

DNI 74693338

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638659

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Herrera Hingosa J.

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Luz Herrera Hingosa

DNI 42680570

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 79630651

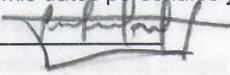
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Juan Herrera Hinojosa

DNI 73175415

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Vargas Antezaya V.

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Vladimir César Vargas Antezana

DNI 21569694

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Adrian Montoya

DNI 72859314

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

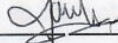
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 11/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Lisset
DNI 40732823

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 11/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Cecilia Vela Trujillo

DNI 41216553

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Bryete S.I.S

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Bryete Luis Sanchez Taira

DNI 76167971

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

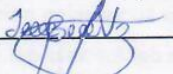
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Angeles Adriana Ramos Puadeneyra

DNI 70580653

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

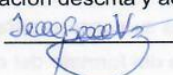
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Evelin Torre Velep

DNI 74693385

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Luisa Yapez*

FECHA 11/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Luisa Yapez Parales

DNI 07310657

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 11/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74038651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

Jizbur Claudia GREEN BARRIO

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Jizbur

DNI 46469387

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

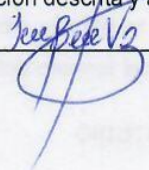
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GABRIEL RIVECA

DNI 76621910

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Pedro Rojas Poves

DNI 47803230

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638659

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Quely*
FECHA 13/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Quely Elizabeth Flores Barja
DNI 76694489

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*
FECHA 13/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

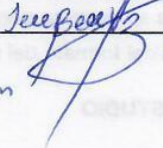
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Raul Quispe Aguilar

DNI 21139922

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ruispe Aguilar Rolando

DNI 93564357

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

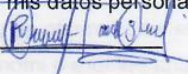
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Royer Anderson Húchi Suasnabar

DNI 47173503

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638051

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

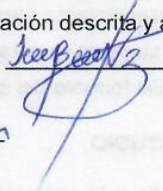
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Guillermo Cuga de la Cruz

DNI 45612133

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

DNI 71398424

[Handwritten signature]
Percy Matamoros Benito

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY)

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 741638651

[Handwritten signature]

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Miguel Palomares Agüero

DNI 44843867

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

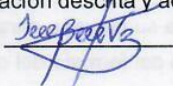
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE COAVITO G. CRUZ U

DNI 21109016

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE YUBER CRUZ YAURI

DNI 72047467

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

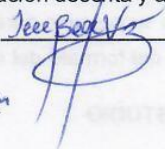
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE diego cruz vauri

DNI 72047466

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

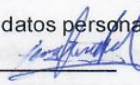
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Joel Elmer Cañari Silva

DNI 72000022

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jepel

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Mily BARROS

DNI 42914356

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jeeber

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PERSY SANCHEZ B.

DNI 44575151

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE José Luis

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE José Luis Crispin Soto

DNI 45534517

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638051

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE EIUS MORENO YAURI

DNI 40878451

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Maria Tronil Heneses Luca

DNI 41025386

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY)

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

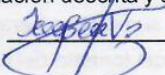
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CLARIZA BERAON PEREZ

DNI 40814133

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Dora Pizarro Palomino

DNI 60291546

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jonathan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

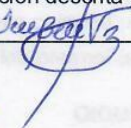
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Franklin Water Dávila Simón

DNI 43716492

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rolando Inciso

DNI 44796555

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

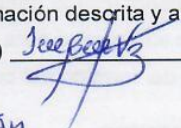
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Elisabeth Huíca Borja

DNI 60800851

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74630651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Delcy C.P.*

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Delcy Canchanya Porras

DNI 10253202

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74658651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rawl Huaracaya Oseco

DNI 10045560

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE N.B.F.

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Norma Benavides Figueroa

DNI 21527934

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jee Beatriz

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Joaquin Lopez Campos

DNI 75204200

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

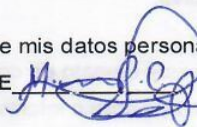
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

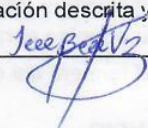
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE María Cucho Castro

DNI 10054349

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Max Beito Armas

DNI 41142973

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Felicitia Rupire Gamayar

DNI 70676718

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Yulma Johanna Cacho

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Yulma - Johanna Cacho

DNI 10700662

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE I.G.H.

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Mila Enayyar Humanidad

DNI 08328063

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Rodrigo R. G.

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rodrigo Riquelme Garraya

DNI 08306858

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jessy Bedo Vg

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Brenda Saldaval Ripiste

DNI 75602294

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Edwin Velta Portilla

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Edwin Daniel Velta Portilla

DNI 44098684

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74438651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Lidia Paraja Contreras

DNI 42379512

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Jayara Pareja Tataléan

DNI 45192464

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

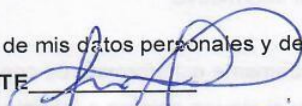
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Leslie Veliz Portilla

DNI 10041926

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Victoria La Cruz Huaman

DNI 43770829

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Angéles Adriana Ramos Rivadeneira

DNI 70580653

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Leslie Ramos Rivadeneyra

DNI 70578628

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Leticia Rivas de Cane

DNI 42102702

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74650651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *G. P.*

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Gianmarco Ramos Ruedoneyra

DNI 72617198

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *J. S.*

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7465865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

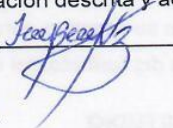
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Jose Flores Esquerre

DNI 41581191

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGHEY) Jhonatan

DNI 74630651

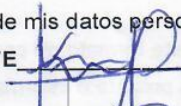
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

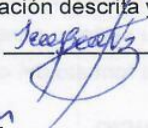
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Victor Rivadeneira Gaspar

DNI 08418241

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74630651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Fernando Uey Cama

DNI 09579951

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

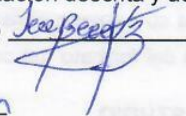
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Carlos Ripa Zevallos

DNI 08423061

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638657

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

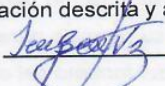
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Delfia Cama Galván

DNI 08423318

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

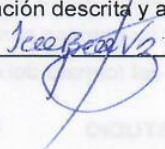
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Juan Quiñano Tenorio

DNI 74377243

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 14/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Carlos Pueleneyra Cama
DNI 41704007

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 14/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 7463065

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA 14/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Fiorella Chumpitazi Guzman

DNI 45319928

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 14/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463865

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Herrera

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HERRERA ROJAS JOSE

DNI 08649519

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Paola Q.*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MÉNDEZ PAZ OSWAIDO

DNI 09275992

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GOMEZ PINZON SAILE

DNI 04043538

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

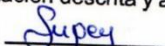
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PACHECO MOSAYHUATE MARIA

DNI 25691773

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SENSEBE BALAREZO ELIDE

DNI 08700750

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 13/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Cafundá (a) Sr. (a) _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

| | | |
|------------------|------------------|-------------------|
| Edad | 1. Sin | 2. Seguro médico |
| 18 - 29 años () | 30 - 39 años (X) | 40 años a más () |
| Masculino () | Femenino (X) | SI (X) - NO () |

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Janet*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GOMEZ MARTINEZ JANET

DNI 25746077

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

| | |
|--|---|
| 5. No hipertensión | X |
| 6. Causa desconocida | |
| 7. Causa por los fármacos de uso que se encuentran en el hogar, tales como: la cafeína, la hipertensión arterial | |
| 8. Consumo de café, alcohol, tabaco, etc. | |
| 9. Fisiología con antecedentes hipertensivos | |
| 10. Controla el peso, no consume drogas, etc. | X |
| 11. Algunos síntomas de la hipertensión arterial son: | |

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Peypé

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE BARRIGA SALAYARRIA MANUEL

DNI 07547681

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Encuestado Sr. (a) (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE SC

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SERPA CASTRO EDITH

DNI 10798998

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Cruz Sosa*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CRUZ SOSA SAYDA

DNI 77094082

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 13/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE AROSTEGUI CABRERA Willy

DNI 25780610

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 13/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE TAKEHARA KATZUDA AUGUSTO

DNI 10573975

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 13/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE De la Cruz

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE DE LA CRUZ SANCHEZ JAVIER

DNI 43953898

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FUENTES CASTAÑEDA WILFREDO

DNI 25452429

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Joanna Guerrero

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE QUIJANDRIA GUERRERO JOANNA

DNI 42561257

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HUNG DE PALACIOS FERMINA

DNI 32958693

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MEDINA SEMINARIO LUIS

DNI 09856052

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SALGADO GARRIDO FANY

DNI 25403272

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Arditó*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ARDITO PASANINI EDUARDO

DNI 25602365

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) *Sughey*

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Valencia Barboza*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VALENCIA BARBOZA VERONICA

DNI 40629096

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugay*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Farfan Julio

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CAMPOS FARFAN JULIO

DNI 25551830

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Romero

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CASTAÑEDA VDA DE ROMERO ELDA

DNI 25482343

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Estimado(a) Sr(a) _____
El presente estudio es un trabajo de investigación que tiene como objetivo "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA Nº 2777". La información de la población es de carácter profesional y tiene fines exclusivamente estadísticos.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE GARY MUÑOZ M.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GARY MUÑOZ MARIA

DNI 10800036

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FERREYRA SANDOVAL RAUL

DNI 25671161

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GONZALEZ MIJAN LUIS

DNI 25467078

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE JLB

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ZEBALOS BORJAS HUGO

DNI 07186427

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GOMEZ CASTILLO MARIA

DNI 09274888

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VALERA SALDAÑA CARMEN

DNI 00844746

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE TORRES MONTORO SERGIO

DNI 25413652

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FERRER LOPEZ HECTOR

DNI 09859564

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VIDAL VEGA CESAR

DNI 08733209

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FLORES LUNA LUIS

DNI 08735029

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr. (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

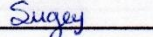
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VASQUEZ URRUNAGA OSCAR

DNI 07909382

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Participante (a) Sr. (a) (Ota):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ZEVALLOS MELGAREJO PEDRO

DNI 07591211

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ZEVALUC DE SALDAÑA MARIA

DNI 10798144

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Alban Flores de Cárdenas Janet*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ALBAN FLORES DE CÁRDENAS JANET

DNI 09930600

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

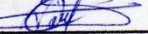
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FIGUEROA TREBEJO ALFREDO

DNI 15660411

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SALAS CAIDRON JOSE

DNI 077722812

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Pastor Valdez*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PASTOR VALDEZ DE AZABACHE HORTENCIA

DNI 08701974

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Colherares*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE COLHERARES VERA NOELIA

DNI 08160754

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Bautista (B)

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE BAUTISTA CHUQUICAÑA CONSTANTIN

DNI 08611137

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE SILES

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SILES MATOS GREGORIA

DNI 25543589

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Señor(a) Sr. (a) (ta):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Caramutti

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CARAMUTTI NAVARRO ALFONSO

DNI 25504868

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Mannucci Russo Julio

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MANNUCCI RUSSO JULIO

DNI 07201759

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Valdivia Guevara M.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VALDIVIA GUEVARA MARIO

DNI 08721204

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jorge Ibarcena J.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE POSSO IBARCENA JORGE

DNI 08698795

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr. (a) (ta):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE LIMA 2022". Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.- Datos personales del encuestado.
- 2.- Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.- Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Thomas Muller M.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE THOMAS MULLER MARIA

DNI 08704481

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CACERES VARGAS CESAR

DNI 19181699

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Estrada*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE OLAYA ESTRADA ADOLFO

DNI 25483421

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

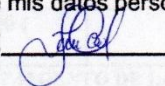
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

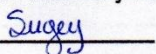
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE JAIMES CERDA GUILLERMO

DNI 25436774

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Amado(a) Sr. (a) (a):

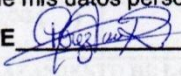
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PEREZ ANICAMA ROSARIO

DNI 06784630

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Señor(a) Sr. (a) (n/a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CHUQUILLANQUI INCA AMANCIO

DNI 06730532

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Encuestado(a): Sr. (a) (a)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente estudio es parte de una investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO

SOBRE EL

ATENCIÓN

LINA 2022

funcional y

Maneja con esp

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

Estad

3. Sexo

3. Seguro médico

1. 20 años () 21 - 30 años () 31 años a más () Masculino () Femenino () SI (X) NO ()

4. Nivel de instrucción

5. Tratamiento

6. Nivel de ingresos

7. Ocupación

8. Tipo de vivienda

9. Lugar de nacimiento

10. Lugar de residencia

11. Lugar de trabajo

12. Lugar de estudio

13. Lugar de nacimiento

14. Lugar de residencia

15. Lugar de trabajo

16. Lugar de estudio

17. Lugar de nacimiento

18. Lugar de residencia

19. Lugar de trabajo

20. Lugar de estudio

21. Lugar de nacimiento

22. Lugar de residencia

23. Lugar de trabajo

24. Lugar de estudio

25. Lugar de nacimiento

26. Lugar de residencia

27. Lugar de trabajo

28. Lugar de estudio

29. Lugar de nacimiento

30. Lugar de residencia

31. Lugar de trabajo

32. Lugar de estudio

33. Lugar de nacimiento

34. Lugar de residencia

35. Lugar de trabajo

36. Lugar de estudio

37. Lugar de nacimiento

38. Lugar de residencia

39. Lugar de trabajo

40. Lugar de estudio

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LEON HUAMANU VDA DE ALVAR BEATRIZ

DNI 25721605

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Encuestado Sr. (a) (In)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.- Datos personales del encuestado.
- 2.- Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.- Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE RAMIREZ ROSQUE CONCEPCION

DNI 08721782

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Victor Benavides*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PELEGRINO BENAVIDES VICTOR

DNI 06078246

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VILLILLIE PACHECO JOSUÉ

DNI 70963663

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CAÑARES DE CARRILLO NILDA

DNI 23004253

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Revilla Teran Juan

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE REVILLA TERAN JUAN

DNI 25 692792

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Juana Calderon*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LALEDA CALDERON JUANA

DNI 06157915

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ROBERO PASACHE ROSA

DNI 25697866

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr. (a) (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente estudio es parte de una investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ATENDIMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL CENTRO DE SALUD INTEGRAL DE LIMA 2022". La información de la población es de carácter confidencial y reservada.

- 1.- Datos personales del encuestado.
- 2.- Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.- Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Reyes Santos Lorenza

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE REYES SANTOS LORENZA

DNI 08743981

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Contreras Galarza E

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CONTRERAS GALARZA DE CARDENAS ELSA

DNI 08745003

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 16/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr(a) (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jorge Cardenas

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PEREZ CARDENAS HECTOR

DNI 21277080

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE J. Santos

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SANTOS ESPINOZA BLANCA

DNI 08587949

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimiento del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr(a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente cuestionario es parte de un estudio de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA COMUNIDAD URBANA DE LA ZONA NOROCCIDENTAL DE LA CIUDAD DE QUITO". La información de la población es de carácter confidencial y se utilizará únicamente para fines estadísticos.

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Figueroa Los Santos M

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FIGUEROA LOS SANTOS MARIA

DNI 08708930

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Rocio*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CLIEVA REAÑO ROCIO

DNI 44812769

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) *Sughey*

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Encuestado(a) N.º: (14)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente cuestionario forma parte de una investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA Población de CANTO LIMA 2022". La información de la población es de carácter confidencial y reservada. Mantener con especial cuidado la confidencialidad.

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

| Edad | Sexo | Seguro médico |
|------------------|-----------|---------------|
| 14 - 20 años () | Varón (X) | SI (X) NO () |

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Vasquez Barbich Rogelio

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VASQUEZ BARBICH ROGELIO

DNI 06474701

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 15/04/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

| | |
|--|---|
| 11. Tratamiento | |
| 12. Causa de hipertensión | |
| 13. Causas que los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de sufrir la enfermedad hipertensión arterial | |
| 14. Causas de café, alcohol, tabaco, etc. | |
| 15. Factores con relación a los diabéticos. | X |
| 16. Consumo de alcohol por otros, fumar, etc. | |
| 17. Algunos síntomas de la hipertensión arterial 2022 | |

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Firmado(a) Sr. (a) (Ej):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GUANILO PAIRZAMON JUAN

DNI 25721613

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Paiva Merino Eufemia*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PAIVA MERINO EUFEMIA

DNI 25411312

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) *Sughey*

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Araki

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ARAKI XCOHIDA DE GONZALES SUSANA

DNI 07912042

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 15/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ZALDIVAR PARRA LUIS

DNI 09860892

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Yusuf*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE UGARTE LOPEZ MARINA

DNI 06832776

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

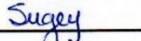
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ARANA IZQUIERDO CARLOS

DNI 09392803

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE OLIVA HERINO ROSA

DNI 08742280

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/1/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CASTILLO MARQUEZ JOSE

DNI 09279304

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SANJHEZ CHAMPA JESSIE

DNI 46988337

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GARCÍA DOMÍNGUEZ FERNANDO

DNI 07713725

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Jesús Espinoza Salinas*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ESPINOZA SALINAS JESUS

DNI 25548260

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LEON MARTINEZ YIMME

DNI 43247723

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuestado(a) Sr. (a) (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Colombati Pachhua Lilian

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE COLOMBATI PACHHUALA LILIAN

DNI 09644909

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Patricia Chang Cañola*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CHANG CAÑOLA PATRICIA

DNI 25742979

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr. (a) (a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PERSONAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD COMUNITARIO "LIMA 2022".
Confidencial y reservado.
Mostrar con el consentimiento informado de la población es de carácter

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Chavez RV

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CHAVEZ GUTIERREZ RUTH

DNI 75564118

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Estimado(a) Sr(a):

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

| 1. Edad | 2. Sexo | 3. Signos vitales |
|----------------|-------------|----------------------|
| 15-29 años () | M () F () | Presión arterial () |

4. Nivel de instrucción ()
5. Ocupación ()
6. Nivel de ingreso ()

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Bolivar de Ordoña

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE BOLIVAR DE ORDOÑA MARIA

DNI 03354892

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

| | |
|--|---|
| 7. Ocupación | |
| 8. Tipo de vivienda | X |
| 9. Creencia con los factores de riesgo que conlleva a la prevalencia de sufrir la enfermedad hipertensión arterial | |
| a. Consumo de café, alcohol, tabaco, etc. | |
| b. Ejercicio con intensidad moderada | X |
| c. Consumo de azúcar, no tener azúcar libre | |
| 10. Algunas prácticas de la hipertensión arterial son: | |

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

Señor(a) Sr. (a) (señal)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

El presente estudio tiene por objeto de conocer el nivel de conocimiento

SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio,

luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información

NECESARIA SERÁ LA SIGUIENTE:

1.-Datos personales del encuestado.

2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.

3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Valentin Escudero

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HUAMAN ESCUDERO DE HUAPAYA VALENTIN

DNI 08714889

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimientos del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE DIAZ DE LA CRUZ ZOILA

DNI 09853168

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Espinoza Rosario

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ESPINOZA EGOAVIL ROSARIO

DNI 09649929

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

Encuesta sobre el nivel de conocimiento del tratamiento de hipertensión arterial

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Maceda Jimenez C.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MACEDA JIMENEZ CARLOS

DNI 06797830

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Parodi

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PARODI GARAYAR LUZ

DNI 08721578

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LOPEZ ECHAIZ VICTOR

DNI 08719678

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Aranda*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ARANDA CASTILLO IVAN

DNI 09646971

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugey*

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MEDINA SEMINARIO LUIS

DNI 09856052

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FUENTES CASTAÑEDA WILFREDO

DNI 25452429

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Joanna Guerrero

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE QUIJANORIA GUERRERO JOANNA

DNI 42561257

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Valencia Barboza V.*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VALENCIA BARBOZA VERONICA

DNI 40629096

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Sugay*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SALGADO GARRIDO FANY

DNI 25403272

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

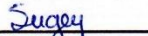
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VARGAS LLOSA ISABEL

DNI 25492707

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 17/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Cecil G.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VELEZ GOSSIN CECIL

DNI 25750783

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Cipriano Suguey

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Barriga de Jazon Josefina*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE BARRIGA DE JAZON JOSEFINA

DNI 25500661

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan Suguey*

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Blanco Zegarra

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE BLANCO ZEGARRA DE AVILA VERONICA

DNI 32110648

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) Sughey

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HERNANDEZ DIAZ DE ABANT VICTORIA

DNI 08709732

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

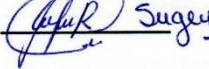
- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA _____
NOMBRE DEL PARTICIPANTE CHON KOI
DNI 07290958

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 18/4/2022
(JHONATAN / SUGEY) _____
DNI _____

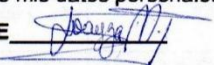
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LOAYZA DE MAIASQUE JULIA

DNI 25520709

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ATAYPOMA DE JA CRUZ VALENTIN

DNI 08262505

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO


Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE



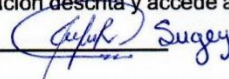
FECHA

NOMBRE DEL PARTICIPANTE JIMENEZ SAAVEDRA CRISTINA

DNI 08713889

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY)



FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Francisco M.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FRANCISCO ROGGI MARIA

DNI 25655950

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan Suguey

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

C. Guadalupe Sr. (a) (a)

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

| Edad | 1. Sexo | 3. Seguro médico |
|-------------------|---------------|------------------|
| 18 - 29 años () | Masculino () | SI (X) / NO () |
| 30 - 39 años (X) | Femenino (X) | |
| 40 años a más () | | |

1. Nivel de instrucción: Superior (X)

5. Ocupación: Amante ()

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

6. Ingresos promedio: Más de \$3000 (X)

FIRMA DEL PARTICIPANTE [Firma]

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GOMEZ MARTINEZ JANET

DNI 25746077

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

9. La hipertensión arterial:

a. Afecta a las personas X

b. No afecta X

10. Causa de hipertensión:

1. Causa desconocida X

2. Causa por los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de sufrir la enfermedad hipertensión arterial X

3. Causa por el consumo de café, alcohol, tabaco, etc. X

4. Causa por un consumo excesivo de sal X

5. Causa por el estrés, los nervios, la ansiedad X

6. Causa por el peso, los kilos de más X

7. Algunos síntomas de la hipertensión arterial son: X

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE DE LA CRUZ SANCHEZ JAVIER

DNI 43953898

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 14/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Farfan Julio

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CAMPOS FARFAM JULIO

DNI 25551830

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ARDITO PAGANINI EDUARDO

DNI 25602365

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Sugey

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HUNG DE PALACIOS FERMINA

DNI 32958693

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 14/04/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jenifer Morales

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LENGUA MORALES INES

DNI 10997418

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan Suguey

FECHA _____

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE NUÑEZ REYMUNDO PABLO

DNI 08714264

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *García Rosas E.*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GARCIA ROSAS ESTEBAN

DNI 25469107

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) *Jhonatan Sughey*

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Romero Sánchez R.*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ROMERO SÁNCHEZ ROMÁN

DNI 08700904

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) *(Jhonatan) Sughey*

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Espino Anchanter J.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE ESPINO ANCHANTE JUAN

DNI 07729995

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma] Sugey

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Sifuentes Cortegana

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SIFUENTES CORTEGANA VOS. DE ALP. FIUMINA

DNI 07050824

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma] Sugrey

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Gastanaga B.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GASTAÑAGA BARRETO GLENDA

DNI 25774441

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan Suguey

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE CAÑAMERO CHUMPITAZ JOSHUA

DNI 7420581

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Montoya de Martínez E.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MONTOYA DE MARTINEZ ESTEJA

DNI 08696095

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan Suguey

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

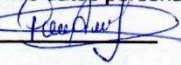
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PONCE AUCAYAURI JACQUELINE

DNI 41395694

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 19/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

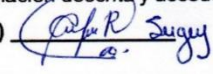
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE FACHO VINCES BETSY

DNI 40159837

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE SILVA PEREA ARMANDO

DNI 06776520

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

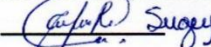
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HUERTA MENDOZA MANUEL

DNI 08610993

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

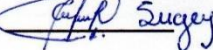
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE DEZA GUERRA VICTORIA

DNI 08044198

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PENADILLO FLORES PEDRO

DNI 08713036

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *[Firma]*

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE GUTIERREZ GIRALDEZ FELICIANA

DNI 10225826

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *[Firma]*

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE MOUNA CORNEJO JENNIE

DNI 25451793

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Vito Tineo R.

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE VITO TINEO RICARDO

DNI 09205921

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGHEY) (Jhonatan Sughey)

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGHEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

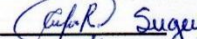
FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE HURTADO ORBECCO LUCELITA

DNI 10360326

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE PINTO FRANCO JUAN

DNI 25512063

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/4/2022

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI _____

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Elena Aguilar Vela

DNI 17827038

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638851

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Carolina Alcantara Barez

DNI 09525668

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 24628651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Mario Amornortu Velayos

DNI 07872624

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA 15/04/21

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Jacqueline Basadre Morvaki

DNI 09299329

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 15/04/21

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI 74638651

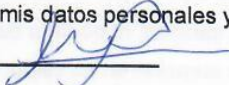
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Henry Cabrera Mayorga

DNI 07570130

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74628601


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ana Calderon Saenz

DNI 0874 9987

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7463888

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Patricia*

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Patricia Calle Coloma

DNI 10792893

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

DNI 7463888

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Maria Concessa Silva

DNI 07186949

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Luz Carbajal García

DNI 10062075

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638851

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 15/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Castro Villacorta.

DNI 07560952

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 15/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638851

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 16/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Itala Cevalco Burga

DNI 43993345

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 16/01/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Tomas Chapa Carrera

DNI 02740183

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 16/01/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638857


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:



- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 16/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ana Chavarrín Gonzalo
DNI 06806374

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 16/04/22
(JHONATAN / SUGEY) 
DNI 74638651


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 16/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ines Coronado Muñoz
DNI 41795686

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 16/04/22
(JHONATAN / SUGEY) _____
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *Sara C. V.*

FECHA 16/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Sara Cuera Altamirano

DNI 19 553884

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) *Jhonatan*

FECHA 16/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 24038651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FECHA 16/01/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Julio De las Pinos Zarillo

DNI 25654228

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) _____

FECHA 16/01/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74038651

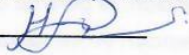
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 17/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Heralia
DNI 06301876

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 17/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 12/01/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Abel

DNI 40997373

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 12/01/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Juan

FECHA 17/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Juan

DNI 08192926

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 17/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 13/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Amelia Godinho Calle

DNI 25602345

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 13/04/22

(JHONATAN / SUGEY) 

DNI 74688651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Gladya G. B.

FECHA 17/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Gladya Guerrera Bracalle

DNI 76751195

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 17/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jesús

FECHA 12/01/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Jesús Coronado Muñoz

DNI 41790686

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 12/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

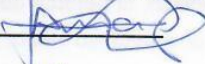
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 18/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ana Infanta Del Aguila

DNI 08803896

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE N. C. D. M .

FECHA 18/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Nancy Koo Chang De Hatos

DNI 10065962

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) [Firma]

FECHA 18/04/22

(JHONATAN / SUGEY) [Firma]

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.


FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 18/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rosario Uerena Marin

DNI 07476366

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 18/04/22

(JHONATAN / SUGEY) _____

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:


- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 
FECHA 18/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Miguel Malaga Sekimoto
DNI 06959035

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 
FECHA 18/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Maximo

FECHA 18/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Maximo Maligui Nupay

DNI 09143074

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 18/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Rafael

FECHA 19/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Rafael

DNI 07300331

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 19/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 7468651

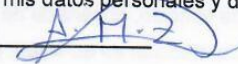
PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 19/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Armando Marias Zapata

DNI 06102950

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 19/04/22

(JHONATAN / SUGEY) 

DNI 24638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE J.M.D.L.
FECHA 19/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Martha Milla De Leon
DNI 08804476

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
FECHA 19/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 71638657


PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE 

FECHA 19/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Olinda Montes Camacho

DNI 22503120

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) 

FECHA 19/04/22

(JHONATAN / SUGEY) 

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Paola Muñoz Lazo

FECHA 20/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Paola Muñoz Lazo

DNI 10611009

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

FECHA 20/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Paola Escalante

FECHA 20/04/22

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Paola Parodi Escalante

DNI 07264205

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhathan

FECHA 20/04/22

(JHONATAN / SUGEY) Jhathan

DNI 74638651

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si usted decide participar en este estudio, se recolectará información disponible al inicio, luego se dará charla informativa de Hipertensión arterial se lo indique, la información necesaria será la siguiente:

- 1.-Datos personales del encuestado.
- 2.-Información sobre la hipertensión arterial e interactuar con los encuestados.
- 3.-Orientación por parte del farmacéutico en la terapia medicamentosa en caso se requiere.

He leído el documento de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio.

Así mismo, autorizo el uso de mis datos personales y de salud única.

FIRMA DEL PARTICIPANTE Ada Rojas
FECHA 20/04/22
NOMBRE DEL PARTICIPANTE Ada Rojas Reyes
DNI 41246862

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. El manifiesta que comprende la información descrita y accede a participar voluntariamente.

FIRMA DE (JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
FECHA 20/04/22
(JHONATAN / SUGEY) Jhonatan
DNI 74638657