



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS  
EN POBLADORES DEL DISTRITO SAN JUAN DE  
LICUPIS - CAJAMARCA. MARZO - JUNIO 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**AUTORA**

**CABRERA GASTELO, MARIA DEL ROSARIO**

**ORCID: 0000-0001-6684-3551**

**ASESOR**

**LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO**

**ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Cabrera Gastelo, Maria del Rosario

ORCID: 0000-0001-6684-3551

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado  
Trujillo, Perú.

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de  
la Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

# **JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

**Presidente**

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

**Miembro**

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

**Miembro**

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A DIOS**

En primer lugar, agradezco a Dios por la vida la fuerza y ser mi amigo incondicional, guía espiritual todos los días de mi vida,

### **A MIS PADRES**

A mis padres y hermanos por su apoyo, consejos, y sus buenos deseos para poder alcanzar mi meta profesional.

### **A MI ASESOR**

A mi asesor, por el tiempo, dedicación y paciencia durante la elaboración de la tesis.

## **DEDICATORIA**

### **A MIS PADRES**

Orestes y Blanca por darme la vida,  
por su apoyo incondicional, sacrificio y  
siempre inculcarme buenos valores  
para ser mejor persona cada día.

### **A MIS HERMANOS**

Luci, Elvis, Nilton, por su apoyo, su amor y  
comprensión durante toda esta etapa Universitaria

### **A MIS DOCENTES**

Por los conocimientos y enseñanzas compartidas  
con sus alumnos para de esa manera poder  
culminar nuestra carrera profesional

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis - Cajamarca, durante los meses de marzo a junio del 2021. La investigación fue de nivel descriptivo, corte transversal, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, en el que participaron 222 pobladores entre varones y mujeres, con edades oscilan entre 18 y 80 años a quienes se les aplico una encuesta sobre consumo de antihipertensivos. En los resultados muestran que, según los patrones de uso, el 10.36% de la población padece de hipertensión arterial, el fármaco de mayor consumo para tratar su problema de salud fue el captopril con un 69.56 % y la forma farmacéutica de mayor consumo fueron las tabletas y cápsulas 100 %. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 10.36 % valor que servirá de precedente para otros estudios de investigación.

**Palabras claves:** Antihipertensivos, patrones de uso, prevalencia.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the specific prevalence of the use of antihypertensive drugs in residents of the San Juan de Licupis District - Cajamarca, during the months of March to June 2021. The research was descriptive, cross-sectional, non-experimental design and focus quantitative, in which 222 inhabitants between men and women participated, with ages ranging between 18 and 80 years to whom a survey on the consumption of antihypertensive drugs was applied. The results show that, according to the patterns of use, 10.36% of the population suffers from arterial hypertension, the drug most consumed to treat their health problem was captopril with 69.56% and the most widely consumed pharmaceutical form it was 100% tablets and capsules. It is concluded that the specific prevalence of the use of antihypertensives is 10.36%, which will serve as a precedent for other research studies.

**Key words:** antihypertensives, patterns of use, prevalence.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	6
III. Hipótesis.....	12
IV. Metodología.....	13
4.1. Diseño de la investigación.....	13
4.2. Población y muestra.....	13
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	16
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4.5. Plan de análisis.....	18
4.6. Matriz de consistencia.....	19
4.7. Principios éticos.....	20
V. Resultados.....	21
5.1 Resultados.....	21
5.2 Análisis de resultados.....	25
VI. Conclusiones.....	27
Aspectos complementarios.....	27
Referencias bibliográficas.....	28
Anexos.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos de los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021 .....	21
<b>Tabla 2:</b> Distribución porcentual del uso de antihipertensivos más consumidos en los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021.....	22
<b>Tabla 3:</b> Distribución porcentual del uso de antihipertensivos en relación a la forma farmacéutica más utilizada en los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021.....	23
<b>Tabla 4:</b> Distribución porcentual de la prevalecía puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021.....	24



## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad vivimos en un entorno que cambia constantemente, sobre todo en la salud humana, que influyen diversos factores, como la urbanización acelerada, estilos de vida malsano y el envejecimiento de la población; en su gran mayoría los países de primer mundo y los países en vías de desarrollo enfrenten los mismos problemas de salud, siendo uno de los más preocupantes las enfermedades no transmisibles, dentro de ellas se encuentran el cáncer, la diabetes enfermedades pulmonares crónicas y las enfermedades cardiovasculares, han superado a las enfermedades infecciosas, siendo las principales causas de muerte en el mundo, la hipertensión arterial (presión arterial elevada), representa uno de los factores de riesgo más resaltante de las enfermedades cardiovasculares, afectando a más de mil millones de personas en el mundo, provocando accidentes cerebrovasculares e infartos de miocardio, calculándose que anualmente nueve millones de personas pierden a vida por esta enfermedad; sin embargo estos riesgos no deberían ser tan elevados ya que la hipertensión arterial se puede prevenir; siendo la prevención una práctica más segura y menos costosa <sup>(1)</sup>.

La hipertensión arterial es una enfermedad altamente mortal, invisible y silenciosa, que en muchos casos no produce síntomas; es por ello que la detección temprana es muy importante, para de esa manera prevenir los accidentes cerebrovasculares, ya que la hipertensión viene a ser un signo de alerta que nos indican que es necesario realizar cambios en el estilo de vida de la población, así mismo la población deben tener conocimiento acerca de el por qué hay un aumento de la presión arterial y lo peligroso que esta puede ser si no se controla de una forma adecuada <sup>(2)</sup>.

Para ello los países y los sistemas de salud deben promover y disponer diversos servicios como la cobertura sanitaria universal y apoyando a que la población lleve un estilo de vida saludable; como una alimentación adecuada, realizar ejercicios físicos, evitar el consumo de sustancias nocivas; así mismo el acceso a medicamentos adecuados, de buena calidad y accesibles para toda la población, siendo de vital importancia principalmente en los centros de atención primaria como en el caso de otras enfermedades no transmisibles que la sensibilización sirve de mucha ayuda para la detección temprana de la enfermedad, así como la auto asistencia ayuda y garantiza a que el tratamiento farmacológico se cumpla y por ende un mejor control de la enfermedad <sup>(2)</sup>.

La hipertensión arterial es uno de los factores principales para sufrir enfermedades cardiovasculares cada año se producen 1.6 millones de decesos por estas patologías, en las diversas regiones de América, de las cuales aproximadamente medio millón son personas menores de 70 años, considerándose una muerte prematura. Esta patología afecta entre el 20 y 40% de las personas adultas de estas regiones, evidenciándose que alrededor de 250 millones de personas sufren de hipertensión <sup>(3)</sup>.

Debido al aumento de la población, el envejecimiento, malos hábitos y no llevar un estilo de vida saludable, se estima que la prevalencia a nivel mundial de la hipertensión, aumentara del 26 % en el año 2000 a un 29,2% para el año 2025, debiéndose precisamente a los malos hábitos y estilos de vida que lleva la población; en el caso de Estados Unidos, se estima que habrá un 14 % más de individuos diagnosticados con esta enfermedad, a los cuales como primera medida se les dará indicaciones para cambiar los estilos de vida, y solo habrá un pequeño aumento de personas que recibirán una prescripción médica <sup>(4)</sup>.

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica no trasmisible más prevalente a nivel mundial, siendo una de las primeras 10 causas de decesos; según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 40% de la población a nivel mundial sufren de hipertensión <sup>(4)</sup>.

Según las recientes investigaciones realizadas en Colombia, sobre las enfermedades no trasmisibles se estima que 10,3 millones de muertes en el mundo son consecuencia directa de la hipertensión; incrementándose de una forma desproporcionada mayormente en países que tienen ingresos bajos y medios, indicándose que cuatro de cada 10 personas adultas presentan presión arterial alta a pesar de la eficacia de los medicamentos que se utilizan para su tratamiento y de ser accesibles; sin embargo existe una muy baja tasa de tratamiento y un control de la enfermedad en aquellos pacientes que han sido diagnosticados hipertensos <sup>(5)</sup>.

En España la hipertensión arterial presenta una elevada prevalencia que afecta alrededor de 8 millones de personas de los cuales llevan un tratamiento con medicamentos antihipertensivos, con la finalidad no de disminuir las cifras, sino de tener el control tensional de los pacientes, es decir, con valores que sean inferiores a 140/90 mmHg o menores en aquellos pacientes diabéticos o que presenten otros factores de riesgo; iniciándose el tratamiento con recomendaciones para cambiar estilos de vida pero la mayoría de los pacientes reciben tratamiento farmacológico <sup>(6)</sup>.

En Perú la prevalencia de la hipertensión arterial varía según la región y siendo más prevalente en varones con un 27,1% y en mujeres un 20,4%, en relación a la costa, en la sierra la prevalencia es menor y en la selva es más elevada; de acuerdo al tratamiento, el 72,7% de pacientes que saben de su condición reciben tratamiento, el

18,9% llevan tratamiento farmacológico, el 4,6% llevan un tratamiento dietético y el 12,2% no lleva ningún tratamiento <sup>(7)</sup>.

En la región Cajamarca según estudios se menciona que la prevalencia de hipertensión arterial es de 16%, mujeres 5.4%, varones 10.6%; de acuerdo a los factores de riesgo que afectan a estos pacientes, el sedentarismo 91,33%, el 58% es por consumo de bebidas alcohólicas, el 75,3% es por sobre peso. Respecto a su tratamiento el 40.4% cumple con su tratamiento según indicación médica, el 17.22% solo lo utilizan cuando se sienten mal y el 41.72% lo toma a veces sus medicamentos antihipertensivos <sup>(8)</sup>.

La hipertensión arterial es uno de los factores de riesgo más significativo de las enfermedades cardiovasculares (ECV) y consecuencia de muchas muertes, las cuales se pueden evitar si se llevara un adecuado control de la enfermedad <sup>(9)</sup>.

En la actualidad los sistemas de salud son muy deficientes es por ello que la hipertensión arterial no se puede diagnosticar y tratar de una manera adecuada con medicamentos que estén al alcance de los pacientes; ya que más del 47% de la población hipertensa no tiene conocimiento que padecen de hipertensión, de las cuales solo el 35% llevan un tratamiento farmacológico. En algunos lugares del país, la falta de servicios integrales y la falta de atención primaria y el acceso limitado a los medicamentos representa uno de los principales obstáculos para el tratamiento y prevención de la hipertensión arterial <sup>(9)</sup>.

En general la hipertensión arterial representa un problema de salud público social de gran magnitud, y su control representa el principal objetivo de la salud; lo cual implica una mayor orientación a la población para que mediante algún programa se pueda determinar precozmente la enfermedad y de esa manera se puede evitar complicaciones que esta puede ocasionar si es que no se controla adecuadamente <sup>(9)</sup>.

Siendo la hipertensión arterial una enfermedad muy prevalente en nuestro país, mediante este estudio se tiene a bien realizar una investigación con el fin de conocer el porqué del diagnóstico de la hipertensión arterial en los pacientes, así mismo para conocer la prevalencia del uso de los medicamentos antihipertensivos en los pobladores del Distrito San Juan de Licupis, para de esta manera conocer y comprender las necesidades de los pobladores y que en estudios posteriores se puedan realizar alguna intervención educativa con el fin de orientar y dar a conocer a los pobladores cuán importante es llevar un tratamiento adecuado de esta enfermedad.

De esta manera el presente estudio consideró el siguiente problema ¿Cuál es la prevalencia del uso de los antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis – Cajamarca. Marzo – junio 2021?

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general:**

Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los patrones de uso de los antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de los antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

Urtasun <sup>(10)</sup>, En el año 2020, en Argentina, realizo un estudio con el objetivo de estimar la prevalencia de uso de antihipertensivos (AHT) en los adultos mayores de Programa de Atención Medico Integral, el estudio lo realizaron mediante una comparación de los datos de dispensación entre los años 2018 y la encuesta nacional de factores de riesgo realizada en el año 2013, dieron como resultado que los AHT más dispensados fueron los antagonistas del receptor de angiotensina II (36,5%), los beta bloqueadores (27,0%) y los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (23,1%).

García <sup>(11)</sup>, en el año 2016, en Cuba, realizo un estudio sobre la utilización de medicamentos antihipertensivos, con el objetivo de caracterizar el comportamiento del uso de fármacos hipotensores, el estudio se realizó en el municipio de Jovellanos, a una muestra constituida por 210 hipertensos, a los que se les aplicó una encuesta, los resultados indican que, los grupos farmacológicos más empleados fueron los inhibidores de la enzima convertidora angiotensina, seguido por los diuréticos; como terapéutica combinada generalmente la población geriátrica del sexo femenino fue la mayor consumidora de fármacos antihipertensivos.

Meza <sup>(12)</sup>, en el año 2017, en Chimbote, realizo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del centro poblado Tambo Real Nuevo - distrito de Santa, en la cual se aplicó 293 encuestas a personas de ambos sexos, mayores de 20 años, de las 293 personas encuestadas el 12% usaron

antihipertensivos; hubo una mayor proporción de género femenino (40,8%) que de género masculino (33,9%) de 31-50 años, 44,4% acuden a atender su problema de salud al establecimiento del Ministerio de Salud (MINSA). El antihipertensivo más usado fue la enalapril (44,68%), la fuente de recomendación fue la prescripción médica en 100% de los consumidores, el 54,3% no refirieron reacciones adversas y el 61,70% conoce su tratamiento farmacológico.

Tafur <sup>(13)</sup>, en el año 2018, en la ciudad de Trujillo, realizó un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de medicamentos antihipertensivos en pobladores de la urbanización San Fernando, distrito de Trujillo, en la cual se aplicó 250 encuestas a pobladores mayores de 18 años de ambos sexos. Según patrones de uso el 17.2% consumió medicamentos antihipertensivos para tratar la hipertensión, el medicamento más utilizado fue la enalapril en 44.18% siendo la forma farmacéutica más usada las tabletas en 100%. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de antihipertensivos en la población en estudio es de 17.2%.

Zavaleta <sup>(14)</sup>, en el año 2018, en la ciudad de Trujillo, realizó un estudio con el objeto de determinar la prevalencia de uso de antihipertensivos en pobladores del Sector Nuevo Florencia, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, en la cual se aplicó una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Según patrones de uso el antecedente mórbido más reportado fue hipertensión con 25.2%; la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 100%; el antihipertensivo de mayor consumo fue el Enalapril con 38% seguido por Losartan con 29%. La

prevalencia puntual con respecto al uso de antihipertensivos en pobladores fue de 49.3%.

Arteaga <sup>(15)</sup>, en el año 2018, en la ciudad de Trujillo, realizó un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Distrito La Esperanza - Trujillo, se realizó una encuesta de carácter confidencial a 210 pobladores de ambos sexos, mayores de 18 años, de los encuestados el 25.2% presentaron hipertensión arterial, 39.6% corresponde al enalapril como medicamento antihipertensivo más consumido, siendo el 100% tabletas en su forma farmacéutica la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Asentamiento Humano Simón Bolívar es de 52.8%.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **Medicamento**

Se le denomina medicamento aquellos productos farmacéuticos que se obtienen a partir de uno o varios insumos farmacéuticos o también llamados principios activos que viene a ser aquella sustancia que presenta actividad terapéutica, la cual es presentada bajo una determinada forma farmacéutica bien definida, con una dosis adecuada para ser empleada con un fin terapéutico, ya sea para un determinado tratamiento, para prevenir alguna enfermedad, así como también para rehabilitación de la salud. Estos son considerados como una de las tecnologías más grandes e importantes en la humanidad, marcando una pauta en el progreso del ser humano <sup>(16)</sup>.

## **Uso racional de medicamentos**

Esta práctica consiste en aumentar los beneficios obtenidos por el uso de medicamentos, logrando minimizar los efectos no deseados resultantes de su uso y reducir los costos totales de la terapia para el individuo y la sociedad. Esto significa que los pacientes deben recibir los medicamentos apropiados para satisfacer sus necesidades clínicas, con una dosis que esté acorde con sus necesidades de cada individuo, por un periodo de tiempo adecuado, los cuales deben tener los mejores precios del mercado, sin afectar la economía del usuario y de la comunidad, para que esto se pueda realizar con éxito es muy necesario realizar ciertos reajustes en nuestras acciones, adquiriendo nuevos conocimientos, cambiar la conducta de muchos empresarios, prescriptores, farmacéuticos, técnicos de farmacia, , profesionales legales y pacientes. así mismo también se debe cubrir los aspectos clínicos, farmacéuticos, económicos, legales, culturales, para poder tomar una buena decisión en el sector salud, así mismo se debe disminuir el índice de pobreza en el país <sup>(17)</sup>.

## **Automedicación**

Viene a ser el uso de medicamentos, sin prescripción médica, por voluntad propia de cada individuo. Esta práctica es un tema muy cuestionado, ya que existen quienes la rechazan de plano, aduciendo sobre las consecuencias que puede producir a la sociedad si se usan de manera indiscriminada y sin una orientación por parte de una persona especializada acerca de los medicamentos; así mismo también hay quienes la defienden argumentando que es la mejor forma de uniformizar la atención en salud a toda la población <sup>(18)</sup>.

## **Reacciones adversas a los medicamentos**

Se les denomina reacción adversa a los diferentes efectos indeseado, perjudicial, sin ninguna intención de producir algún efecto terapéutico esperado que puede ocurrir durante el tratamiento de un determinado fármaco o cuando se está llevando tratamiento combinado con otros medicamentos, administrado por la vía correcta, en dosis correcta, con un determinado propósito ya sea de diagnóstico, profiláctico o terapéutico. Estas reacciones se pueden presentar como un efecto ya conocido o puede presentarse por primera vez <sup>(19)</sup>.

## **Hipertensión arterial**

La hipertensión arterial en personas mayores de 18 año se determina por una presión arterial sistólica y diastólica  $\geq 140/90$  mm Hg cuando se encuentra en reposo; las mediciones se deben tomar cuando la persona se encuentra en reposo (5 minutos) y la persona no debe haber tomado bebidas alcohólicas, café u otras sustancias que alteren los resultados.

Valores referenciales de la presión arterial en adultos mayores de 18 años:

- $<120/80$  mm Hg – Normal
- $120 - 139/80 - 89$  mm Hg – Prehipertensión
- Hipertensión
- $140 - 159/90 - 99$  mm Hg – Grado I
- $160 - 179/100 - 109$  mm Hg – Grado II
- $\geq 180 / 120$  mm Hg – Grado III

La hipertensión arterial en su gran mayoría de pacientes actúa de una forma silenciosa es decir presenta muy pocos síntomas y en muchas ocasiones no presenta síntomas,

presentando complicaciones agudas que a largo plazo produce daños a casi todos los principales órganos y sistemas del organismo siendo el más peligroso los efectos cardiovasculares, daño renal <sup>(20)</sup>

### **Antihipertensivos**

Para el tratamiento de la hipertensión arterial existe una gran variedad de medicamentos antihipertensivos, en la cual comprende diversas familias de medicamentos los cuales actúan con mecanismos de acción distintos, según la Organización Mundial de la Salud considera seis familias de estos fármacos como primera línea para tratar la hipertensión, los bloqueadores betaadrenérgicos, antagonistas de calcio, inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA), bloqueadores alfa, antagonistas de los receptores de la angiotensina II (ARA II) y los diuréticos, la utilización de cada uno de estas familias se hará de acuerdo a las necesidades de cada paciente ya que se tiene que evaluar presencia de enfermedades asociadas, efectos adversos, tolerancia del medicamento, costos y el impacto sobre la calidad de vida del paciente <sup>(21)</sup>.

### **Efectos adversos de los antihipertensivos**

Los principales efectos adversos que pueden producir estos fármacos se encuentran:

- Dolor de cabeza
- Náuseas, vómitos
- Tos
- Perdida o aumento de peso
- Problemas en la piel (erupciones cutáneas)
- Mareos leves

- Estreñimiento
- Diarrea
- Nerviosismo <sup>(22)</sup>.

### **Prevalencia**

Es una medida estadística que se utiliza en el área de epidemiología para medir la proporción de personas que se encuentran enfermas en un determinado momento, este parámetro es muy útil porque permite describir un fenómeno de salud, permite identificar la frecuencia poblacional del mismo y generar una hipótesis explicativa <sup>(23)</sup>.

### **Prevalencia puntual**

Este tipo de prevalencia es la más común, la cual nos permite conocer la proporción de individuos que presentan una característica en común, dándose en un tiempo específico, encontrándose relacionada al consumo actual <sup>(23)</sup>.

## **III. HIPÓTESIS**

Implícita

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Diseño de la investigación**

El presente trabajo de investigación fue de nivel descriptivo, corte transversal, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, los datos se recolectaron mediante una encuesta a los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca, sin intervenir de manera alguna en la información obtenida, con el fin de garantizar la objetividad de la misma.

### **4.2 Población y muestra**

Según Duffau <sup>(24)</sup> modificada.

#### **Poblacion:**

La población para este estudio estuvo conformada por los pobladores del distrito de San Juan de Licupis, localizado en la provincia de Chota departamento Cajamarca; es considerado una zona rural, de acuerdo a la información del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) Cajamarca al 2017 y de acuerdo a los datos proporcionados por el Área de Estadística de la Municipalidad del Distrito San Juan de Licupis, el distrito cuenta con 967 habitantes aproximadamente (muestra universal), de las cuales el 53% son varones y el 47% son mujeres <sup>(25)</sup>.

#### **Muestra:**

Para la estimación del tamaño muestral (n), se utilizó la fórmula en base a la experiencia de Duffau y se consideró una prevalencia del 25%, porcentaje tomado según Huiman <sup>(26)</sup> utilizándose la siguiente fórmula en base a la experiencia de Duffau.

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{d^2 (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

**n**= tamaño de la muestra

**N** = Tamaño de la población 967

**Z** = Nivel de confianza al 95 % establecido por el investigador =1,96

**P** = Prevalencia de la caracterización en la población, para este caso 25%

**Q** = 100 - P

**d** = 0,05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

$$\mathbf{n} = \frac{1.96^2 \times 25 \times 75 \times 967}{5^2 (967 - 1) + 1.96^2 \times 25 \times 75}$$

$$\mathbf{n} = 222.1574012$$

$$\mathbf{n} = 222$$

Al aplicar la formula se obtuvo como resultado 222 personas a encuestar.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión:**

- Pobladores que aceptaron el consentimiento informado
- Pobladores mayores de 18 años a 80 años

### **Criterios de exclusión**

- pobladores que no saben leer y escribir
- pobladores con enfermedades terminales (cáncer)
- Mujeres en estado de gestación

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del uso de Antihipertensivos	Patrones de uso: - Antecedentes mórbidos - Medicamento - Formas farmacéuticas	-Enfermedades más frecuentes -Toda sustancia que se utiliza para prevenir, curar o tratar una patología -Forma de presentación de un medicamento	Encuesta aplicada	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón
	Prevalencia Puntual	Cantidad de personas que presentan la misma característica en un determinado tiempo.	Encuesta aplicada	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En la presente investigación se necesitó la obtención de información a través de preguntas planteadas realizadas en encuestas dirigidas a los pobladores del distrito San Juan de Licupis, durante el periodo Marzo - junio 2021.

##### **Técnicas:**

Se utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta, la cual se realizó de manera confidencial y personalizada al azar en la que se entrevistó a pobladores en diversos lugares del distrito (casas, parque, tiendas, etc.); previo consentimiento informado donde se explicó los objetivos de la investigación, posteriormente se procedió al llenado de la encuesta, teniendo en cuenta las normas de bioseguridad, como distanciamiento necesario, uso de mascarilla, protector facial, con el fin de salvaguardar la salud del poblador encuestado y el encuestador.

##### **Instrumentos:**

El instrumento que se empleó en el presente estudio de investigación fue a través de una encuesta validada por Rodríguez K <sup>(27)</sup>, que consta de 14 preguntas de opción múltiple, cerradas, dividida en tres partes, la primera datos generales, la segunda antecedentes mórbidos y la tercera uso de medicamentos. Permitiendo determinar la prevalencia puntual y patrones de uso de los antihipertensivos. Los resultados se analizaron y se tabularon mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016, para su valoración estadística.

#### 4.5. Plan de análisis.

Método de Wayne <sup>(28)</sup>.

Luego de la recolección de datos, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, luego fueron presentados en gráficos estadísticos para su respectivo análisis e interpretación. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2016. En esta investigación se hizo uso de la prevalencia puntual.

#### **Prevalencia puntual:**

$$P = \frac{C}{N} X 100$$

Dónde:

p = Prevalencia puntual

C = Personas que están usando antihipertensivos

N = Número de personas que conforman la muestra

$$P = \frac{23}{222} X 100$$

$$p = 10.36$$

#### 4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variable	Dimensiones	Definición operacional	Plan de análisis
Prevalencia del uso de Antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis – Cajamarca. Marzo - junio 2021	¿Cuál es la prevalencia del uso de Antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis – Cajamarca? Marzo – junio 2021?	<p>General</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de Antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis – Cajamarca. Marzo -junio 2021</p> <p>Específicos</p> <p>✓ Determinar los patrones de uso de los Antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis – Cajamarca. Marzo -junio 2021</p> <p>✓ Determinar la prevalencia puntual del uso de los Antihipertensivos en pobladores del Distrito San Juan de Licupis – Cajamarca. Marzo -junio 2021</p>	Implícita	<p>Nivel descriptivo</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Corte transversal</p>	Prevalencia del uso de antihipertensivos.	<p>Patrones de uso.</p> <p>Medicamentos</p> <p>Formas farmacéuticas</p> <p>Prevalencia Puntual.</p>	<p>-Enfermedades más frecuentes</p> <p>-Toda sustancia que se utiliza para prevenir, curar o tratar una patología</p> <p>-Forma de presentación de un medicamento</p> <p>-Cantidad de personas que presentan la misma característica en un determinado tiempo.</p>	Los datos obtenidos, serán representados en tablas de distribución porcentual con la ayuda del programa informático Microsoft Excel 2016.

#### 4.7 Principios Éticos

En el presente estudio de investigación se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote con el código 004.

- **Protección de la persona:** en los estudios de investigación que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, debiéndose principalmente proteger sus derechos fundamentales si se encuentra en situación vulnerable.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan, teniendo la libertad de elegir si participan en la investigación.
- **Justicia:** El investigador debe ejercer un juicio razonable, y tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.
- **Integridad científica:** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo análisis y publicación de los resultados <sup>(29)</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**Tabla 1.** Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021

<b>Antecedentes mórbidos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Diabetes	7	3.15
Hipertensión arterial	23	10.36
Cefalea	50	22.52
Gripe	85	38.29
Mialgia	57	25.68
Total	222	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

**Tabla 2.** Distribución porcentual según el uso de antihipertensivos más consumidos en los pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021

<b>Antihipertensivos más consumidos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Captopril	16	69.56
Enalapril	4	17.40
Losartan	3	13.04
Total	23	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

**Tabla 3.** Distribución porcentual del uso de antihipertensivos en relación a la forma farmacéutica más utilizada en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca.  
Marzo – junio 2021

<b>Formas farmacéuticas</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Tabletas y cápsulas	23	100
Total	23	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

**Tabla 4.** Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis - Cajamarca. Marzo – junio 2021

<b>Consumo de</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Antihipertensivos</b>						
Prevalencia						
Puntual	23	10.36	199	89.64	222	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

## 5.2 Análisis de resultados

El presente estudio se realizó en pobladores del Distrito San Juan de Licupis, durante el periodo marzo - junio del 2021, en el cual se aplicó un total de 222 encuestas, con el fin de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos.

En la **tabla 1**, se muestra los antecedentes mórbidos de los pobladores del distrito San Juan de Licupis en la cual se observa que el 10.36 % de la población encuestada fueron hipertensos diagnosticados; el 3.15 % padece de diabético, el 22.52 % presentaron cefalea, 38.29 % presentaron gripe, mientras que el 25.68 % de encuestados presentaron mialgia, por su parte Campos D <sup>(30)</sup>, en el año 2019, en su estudio menciona que el 13.17% padece de hipertensión arterial, el 3,9 % con diabetes, el 21,95 % con cefalea, el 39,02 % gripe y el 17,57 % padece de mialgia, teniendo similitud con los valores obtenidos en el presente estudio; así mismo Vera J <sup>(31)</sup>, en el año 2018, en su estudio realizado en Trujillo, menciona que de los pobladores encuestados referente a antecedentes mórbidos el 19.5% presento hipertension arterial, datos que difieren con el presente estudio.

En la **tabla 2**, se muestra los antihipertensivos que más consumen los pobladores encuestados, captopril con un 69.56 %, enalapril con un 17.40% y losartan con un 13.04%. Carranza S <sup>(32)</sup>, en su estudio realizado en el año 2018, en relación al antihipertensivo más utilizado, indica que enalapril con 41.4 %, captopril 19.0%, losartan 25.9%. Así mismo Espinola J <sup>(33)</sup>, en su estudio realizado en Trujillo en el año 2020 menciona que en relación al antihipertensivo más utilizado están losartan 40%, enalapril 20% y captopril 13 %, teniendo una similitud con el presente estudio.

En la **tabla 3**, se evidencia la forma farmacéutica más utilizada de los antihipertensivos, siendo el 100 % las tabletas y cápsulas. Carranza S<sup>(32)</sup>, en su estudio en el año 2018, también presentó como resultado el 100 % de la forma farmacéutica consumida por los pobladores en dicho estudio, así mismo indica que las forma farmacéutica de los antihipertensivos mayormente está relacionado con la administración por vía oral, debido a que en el petitorio nacional de medicamentos esenciales la forma farmacéutica de este grupo de medicamentos que hay en el Perú son tabletas y también inyectables, siendo los inyectables solo de uso intrahospitalario en caso de emergencia.

En la **tabla 4**, se evidencia la prevalencia puntual del consumo de antihipertensivos en los pobladores del distrito San Juan de Licupis, que han consumido antihipertensivos en los últimos 12 meses la cual fue de 10.36%, frente a 89.64% de pacientes encuestados que no lo han consumido. Campos D<sup>(30)</sup>, en su estudio de investigación realizado en el año 2019, demostró que la prevalencia del uso de antihipertensivos es del 13.17%. así mismo, Meza P<sup>(12)</sup>, en su estudio realizado en el año 2017 menciona que la prevalencia puntual de antihipertensivos es de 12 %, datos que tiene similitud con el presente estudio, por su parte Horma A<sup>(34)</sup>, en su estudio realizado en el año 2018, evidencio que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 25.2%, a diferencia de Santa Cruz<sup>(35)</sup>, que en su estudio menciona que la prevalencia puntual de antihipertensivos es de 33.92% datos que pueden cambiar de acuerdo a zona donde se realizaron dichos estudios de investigación.

## **VI. CONCLUSIONES**

- De acuerdo a los patrones de uso de los antihipertensivos en los pobladores del distrito San Juan de Licupis, el antihipertensivo más utilizado fue el captopril con un 69.56 %, siendo las tabletas y cápsulas las formas farmacéuticas de mayor consumo con un 100 %.
- La prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en los pobladores del distrito de San Juan de Licupis, fue de 10.36 %.

### **Aspectos complementarios**

- Realizar charlas a los pobladores del distrito San Juan de Licupis, en las cuales se les oriente de cómo llevar estilos de vida saludable con la finalidad de prevenir la enfermedad y evitar complicaciones de la misma.
- Difundir información con los pobladores acerca de los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial, realizando actividad física para prevenir la obesidad, así como también llevar un control de aquellas personas que tiene antecedentes familiares de la enfermedad
- Elaboración de folletos educativos, volantes, guías, para promover, orientar y motivar a llevar hábitos y estilos de vida saludable con la finalidad de evitar la polifarmacia en los pacientes hipertensos.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Chan M. "Información general sobre la hipertensión en el mundo." Una enfermedad que mata en silencio, una crisis de salud pública mundial. (2013). Internet [citado 21 de mayo del 2021] Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO\\_DCO\\_WHD\\_2013.2\\_spa.pdf;jsessionid=779BA1B7AEA879E97951A561834C71B6?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf;jsessionid=779BA1B7AEA879E97951A561834C71B6?sequence=1)
2. Robles B. "Factores de riesgo para la hipertensión arterial." Archivos de cardiología de México 71.S1 (2001): 208-210. Internet [citado 21 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/archi/ac-2001/acs011aq.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Hipertensión (2017). [consultado 23 mayo del 2021] Estados Unidos: 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>
4. Zambrano I, Condo D, Ojeda M. Prevalencia de hipertensión arterial y uso de fármacos antihipertensivos en adultos de la ciudad de Cuenca, Ecuador. 2018. Internet [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32600/1/Proyecto%20de%20investigacion.pdf>
5. MINSALUD. Día mundial de la hipertensión arterial Colombia 2017. Internet [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/dia-mundial-hipertension-2017.pdf>
6. Benedí J, Romero C. Antihipertensivos. Universidad Complutense de Madrid. Artículo Vol.19.num.9. pág. 58-63. Internet [citado 28 de mayo del 2021]

Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antihipertensivos-13079693>

7. Flores A. Hipertensos medicados con enalapril residentes del hogar de retiro Betania. Universidad Nacional Federico Villarreal[tesis] 2009. Internet [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/ANAVANESSAFLORESLAZARO.pdf>
8. Tuesta U. Tratamiento en Hipertensión Arterial y factores de riesgo asociados, en población mayor de 45 años, Distrito de Cajamarca-2021. Diss. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021. Internet [citado 15 de julio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/491>
9. Carbonel E. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano “Absalón Vásquez”, distrito de Moche-2019. [Tesis] Trujillo 2019. Internet [citado 15 de julio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4718>
10. Urtasun M, Regueiro A, Cañas M, Gaido E, Estigarribia N, Bustin J, et al. "Estimación de prevalencia de uso de medicamentos antihipertensivos en el programa de atención médico integral para adultos mayores de Argentina." Revista Argentina de Salud Pública 11.42 (2020). Internet [citado 20 de mayo del 2021] Disponible en: <http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen42/32-39.pdf>
11. García A, Gálvez M, Cárdenas E, Solares J, Sardiñas B. "Utilización de medicamentos antihipertensivos en el municipio de Jovellanos, provincia

- Matanzas." Revista Médica Electrónica 38.4 (2016). Internet [citado 20 de mayo del 2021] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242016000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242016000400002)
12. Meza P. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado Tambo Real Nuevo-Chimbote, 2014." (2017). [Tesis] Chimbote 2017 Internet [citado 12 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/201>
  13. Tafur E. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la urbanización San Fernando-distrito de Trujillo. Octubre 2017-enero 2018." (2018). Internet [citado 12 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3294>
  14. Zavaleta A. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Sector Nuevo Florencia, Distrito de Florencia de Mora-Trujillo. Julio-octubre 2018." Internet [citado 12 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7507>
  15. Arteaga K. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano Simón Bolívar, distrito La Esperanza-Trujillo. Julio-octubre 2018." Internet [citado 12 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7366>
  16. Oscanoa J, "Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional." Revista peruana de medicina experimental y salud pública 29.1119126. 2012: Internet [citado 26 de abril del 2020] disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634201200100018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201200100018)

17. Mota D, Carlos M, Cuzue E, Ortún V, "Uso racional de medicamentos: un enfoque económico para la toma de decisiones ". *Ciência & Saúde Coletiva* 13:589-601. 2008. Internet [citado 26 de abril del 2020] disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csc/2008.v13suppl0/589-601/pt/>
18. Kregar G, Filinger E, ¿Qué se entiende por automedicación?" *ActaFarm. Bonaerense* 24.11303. 2005: Internet [citado 26 de abril del 2020] disponible en:[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)
19. Becerril M, Aranda A, Quiróz J, "Encuesta de reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados." *Revista Alergia de México* 58.4. 2011. Internet [citado 16 de mayo del 2021] disponible en: <http://cmica.info/wp-content/uploads/2018/01/REVISTA-4-2011.pdf#page=7>
20. Soca P, Sarmiento Y. "Hipertensión arterial, un enemigo peligroso." *Acimed. Vol. 20.n.3 .92-100. La Habana. 2009. Internet. [citado 16 de mayo del 2021]. Disponible en:*[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s102494352009000900007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s102494352009000900007)
21. Bragulat, E, Antonio M. "Tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial: fármacos antihipertensivos." *Medicina integral. Rev. Vol. 37. Num5: 215-221* 2001. Internet. [citado 16 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamientofarmacologico-hipertension-arterial-farmacos-10022764>
22. Suárez M. "Consumo y costo de antihipertensivos atendidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins julio 2018-junio 2019." [Tesis] Lima:

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos.2019. Internet [citado 26 de julio del 2021] disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11498/Suarez\\_lm.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11498/Suarez_lm.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
23. Fajardo A, "Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto." *Revista Alergia México* 64.1 109-120. 2017: Internet [citado 16 de mayo del 2021]disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S244891902017000100109](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244891902017000100109)
24. Duffau g. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev. Chil.pediatr.* 1999; 70(4): 314-324. Internet [citado 16 de mayo del 2021] Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009)
25. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Sistema estadístico nacional. Cajamarca 2017. Internet [citado 16 de mayo del 2021] disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1492/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1492/libro.pdf)
26. Huiman V. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la urbanización Aranjuez-Trujillo. Enero-abril 2019". [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 25 de abril del 2021]disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1132>
27. Rodríguez K. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Inkafarma distrito de Florencia de Mora–Trujillo. Enero–abril 2019 [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 26 de abril del 2021]disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11248>

28. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007. Pag.296, 572.
29. Comité Institucional de Ética en Investigación. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, de fecha 13 de enero del 2021. [internet] [citado el 20 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
30. Campos D. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, distrito El Porvenir–Trujillo. Enero-abril 2019." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 22 de setiembre del 2021]disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11241>
31. Vera J. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en la población del sector “Las Lomas II Etapa”, distrito de Huanchaco–Trujillo. Julio-octubre 2018." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 22 de setiembre del 2021]disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7329>
32. Carranza S, "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano Alto Trujillo, sector III-distrito El Porvenir-Trujillo. Octubre 2017-enero 2018." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 22 de setiembre del 2021]disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4308>

33. Espinola J. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a una cadena de boticas en la urbanización La Noria–Trujillo. Junio–Setiembre 2020." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019 Internet [citado 01 de Octubre del 2021] disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23514>
34. Horna A, "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la Urbanización Huerta Bella-Trujillo. Enero-abril 2018." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2019. Internet [citado 22 de setiembre del 2021] disponible en: [http://repositorio.uladech.edu. pe/handle/ 123 45 6789/564](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/564)
35. Santa Cruz K. "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la farmacia ambulatoria de la Clínica San Pablo Trujillo. Abril–Julio 2018." [Tesis] Trujillo: Universidad los Ángeles de Chimbote.2018 Internet [citado 01 de Octubre del 2021] disponible en: [http://repositorio.uladech. edu.pe/handle/ 123456789/16103](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16103)

**ANEXOS**

**ANEXO 1**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES  
DEL DISTRITO SAN JUAN DE LICUPIS – CAJAMARCA. MARZO- JUNIO  
2021”**

**I. DATOS GENERALES:**

1. Edad:

2. Sexo:

Masculino:

Femenino:

3. Grado de

instrucción:

Analfabeta:

Primaria completa:

Primaria Incompleta:

Secundaria completa:

Secundaria Incompleta:

Superior completa:

Superior incompleta:

**II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:**

4. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año?

---

5. Donde acudió para atenderse de su malestar.

a) Hospital del MINSA

- b) Hospital ESSALUD
- c) Consultorio privado
- d) Farmacia
- e) Profesional Naturista
- f) Curandero
- g) Otros

**III. USO DE ANTIHIPERTENSIVOS**

6. ¿Anteriormente ha utilizado antihipertensivos?

---

7. ¿Actualmente utiliza antihipertensivos? Si, su respuesta es sí, que forma farmacéutica de antihipertensivo toma

Tabletas y cápsulas

Jarabes y Suspensión

Supositorios y Óvulos

Gotas oftálmicas y nasales

Inyectables

Cremas y ungüentos

Inhaladores

8. Nombre del antihipertensivo .....

9. Dosis .....

10. Usted toma antihipertensivo:

Genérico

Marca

11. ¿Cuántos días/semanas/meses/años tomó el antihipertensivo? .....

12. ¿Cuántas veces al día tomó el antihipertensivo? .....

13. ¿Cada cuanta hora toma el antihipertensivo? .....

14. Vía de administración:

Vía Oral      Vía Parenteral      Vía Tópica

Usted adquiere antihipertensivos por:

a) Prescripción médica

b) Recomendación del Químico Farmacéutico

c) Otro profesional de salud

d) Lo recomendó un vecino o conocido

e) Lo recomendó un familiar

f) Sé que sirven y ya había consumido antes

g) Un curandero o brujo

h) Lo vi o lo escuché en propagandas

i) Otros

**Fuente:** <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11248>

## ANEXO 02

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES DEL DISTRITO SAN JUAN DE LICUPIS – CAJAMARCA. MARZO- JUNIO 2021”**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Cabrera Gastelo Maria del Rosario.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos, Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma periódicamente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc. Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

---

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA: \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ del 2020

PACIENTE N°:.....

ANEXO 03

CARGO DE AUTORIZACIÓN GENERADA POR LA UNIVERSIDAD PARA  
LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS EN EL DISTRITO SAN JUAN DE  
LICUPIS - CAJAMARCA



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
Crecemos Contigo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
FILIAL TRUJILLO

"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 08 de julio del 2021

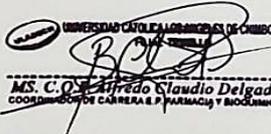
CARTA N° 078-2021 COORDDFFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

Sr. Arq. **WILI MORI REYES**  
Alcalde del Distrito de Licupis  
Chota.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al estudiante **CABRERA GASTELO MARIA DEL ROSARIO**, código de estudiante **1608171172**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación IV: "**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES DEL DISTRITO SAN JUAN DE LICUPIS - CAJAMARCA. ABRIL- JULIO 2021**", solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, que serán coordinadas con la persona que Ud. designe, según disponibilidad y aceptación.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
TRUJILLO  
MS. C. O. **Alfredo Claudio Delgado**  
COORDINADOR DE CARRERA E. F. FARMACIA Y BIOQUÍMICA

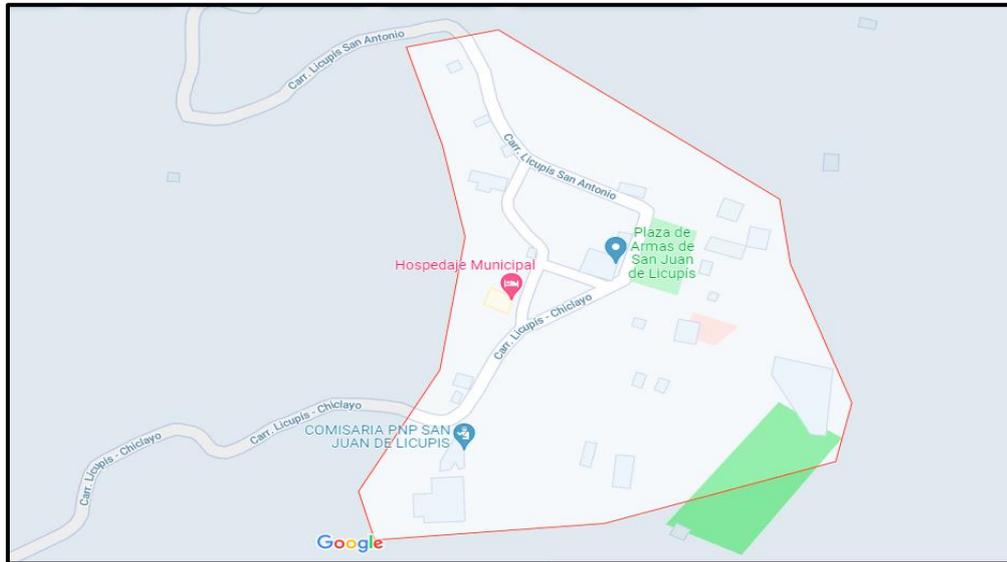
ABCD



Calle Agua Marina 165 – Urb. Santa Inés  
Trujillo, Per

## ANEXO 04

### UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL DISTRITO SAN JUAN DE LICUPIS – CAJAMARCA



**Fuente:** Google Maps

**ANEXO 05**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS**



Distrito San Juan de Licupis



Poblador realizando la encuesta



Poblador realizando la encuesta



Poblador realizando la encuesta