



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS
ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE SE ATIENDEN EN EL PUESTO DE
SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE, ABRIL-MAYO 2024.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

ESCOBEDO PEJERREY, JUDITH HELEN

ORCID:0009-0005-3338-2265

ASESOR

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID:0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0007-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:30** horas del día **25** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

MATOS INGA MATILDE ANAIS Presidente
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE SE ATIENDEN EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE, ABRIL-MAYO 2024.**

Presentada Por :
(0108181035) **ESCOBEDO PEJERREY JUDITH HELEN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

MATOS INGA MATILDE ANAIS
Presidente

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE SE ATIENDEN EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE, ABRIL-MAYO 2024. Del (de la) estudiante ESCOBEDO PEJERREY JUDITH HELEN, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 31 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A MI ABUELA

A mi abuela María por brindarme apoyo cuando más lo necesite y de siempre inculcarme buenos valores para mejorar como persona día a día.

A MI ESPOSO E HIJA

A mi esposo por el apoyo incondicional y el sacrificio, a mi hija por impulsarme a cumplir todas mis metas, desde el inicio de mi formación como futura químico farmacéutico.

A MIS DOCENTES

A mis docentes por brindarme sus enseñanzas y dedicación ya que fueron una guía para mi formación profesional.

Agradecimiento

AGRADEZCO A DIOS

Por haberme guiado durante mi carrera profesional, por darme fortalezas en los malos momentos, por iluminar mi camino para seguir adelante con cada meta.

AGRADEZCO A MI FAMILIA

Agradezco a mis padres, por haberme dado la vida, a mi pareja y a mi hija por haberme dado una hermosa familia, agradezco a mis abuelos y hermana por haber estado para mí cuando más apoyo necesite. Agradezco a todos los mencionados ya que han contribuido en el logro de mis metas desde el inicio de mi formación como profesional como una futura profesional Químico Farmacéutico, brindándome su apoyo incondicional.

A MIS DOCENTES

Quienes se han tomado el trabajo de transmitirme sus conocimientos, por su dedicación, compromiso y desempeño, siendo una guía para nuestra formación profesional.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas.....	6
2.3. Hipótesis	9
III. METODOLOGIA.....	10
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Población muestral.....	11
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	1
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	1
3.5. Método de análisis de datos	2
3.6 Aspectos éticos	2
IV. RESULTADOS	3
V. DISCUSIÓN	7
VI. CONCLUSIONES	9
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	10
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	1
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	1
Anexo 03 Consentimiento Informado	9
Anexo 4. Base de Datos.....	1
Anexo 05 Tablas de Resultados	1

Lista de Tablas

<i>Tabla 1: Nivel de conocimiento</i>	<i>1</i>
<i>Tabla 02. Distribución porcentual de las características Sociodemográficas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.....</i>	<i>3</i>

Resumen

El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes del Asentamiento Humano San Juan atendidos en el Puesto de Salud San Juan durante abril y mayo de 2024. El estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo, no experimental. La muestra estuvo conformada por 41 adultos de ambos sexos. Se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario de 30 preguntas como instrumento. Los resultados mostraron que el 80.5% de los pacientes hipertensos eran mujeres y el 19.5% hombres. Respecto a las actitudes, el 63.4% de los pacientes estuvo en desacuerdo con la idea de interrumpir la administración de medicamentos antihipertensivos, el 12.2% no tuvo una postura clara, el 4.9% estuvo de acuerdo y el 19.5% estuvo totalmente en desacuerdo. En términos de prácticas, el 78% de los pacientes tomaba sus medicamentos a las horas indicadas, mientras que el 22% no lo hacía, por otro lado, el 53% de los pacientes conocían los síntomas de la enfermedad mientras que el 7.3% no. Se concluyó que los pacientes hipertensos del Puesto de Salud San Juan tienen un nivel de conocimiento, actitudes y prácticas regular. Estos resultados serán considerados como referencia para futuros estudios.

Palabras clave: Conocimientos, Actitudes, Practicas

Abstract

The present research study was carried out with the objective of evaluating the knowledge, attitudes and practices of the use of antihypertensive medications in patients from the San Juan Human Settlement treated at the San Juan Health Post during April and May 2024. The study was of type basic, descriptive level, cross-sectional and quantitative, non-experimental approach. The sample was made up of 41 adults of both sexes. A survey was used as a technique and a 30-question questionnaire as an instrument. The results showed that 80.5% of hypertensive patients were women and 19.5% were men. Regarding attitudes, 63.4% of patients disagreed with the idea of interrupting the administration of antihypertensive medications, 12.2% did not have a clear position, 4.9% agreed and 19.5% totally disagreed. In terms of practices, 78% of patients took their medications at the indicated times, while 22% did not; on the other hand, 53% of patients knew the symptoms of the disease while 7.3% did not. . It was concluded that hypertensive patients at the San Juan Health Post have a regular level of knowledge, attitudes and practices. These results will be considered as a reference for future studies.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Practices

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hipertensión arterial es una patología crónica en donde los vasos sanguíneos tienen una tensión perseverantemente alta, el cual puede dañarlos, por ello es un factor de riesgo para sufrir enfermedades cardiovasculares, renales y cerebrovascular, quienes conllevan a el fallecimiento y discapacidad del paciente. Es importante mencionar que la hipertensión no puede ser curada definitivamente, pero si tratada, por ello existen una serie de hábitos y medicamentos de acción farmacológica antihipertensiva que controlan esta patología evitando así sus consecuencias. ⁽¹⁾

Los medicamentos antihipertensivos son usados para regular una tensión arterial alta, que haya sobrepasado el rango normal. La acción farmacológica de estos fármacos son diversos y se están formados por distintos grupos tales como, los Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECAS) y los Antagonistas del receptor de la angiotensina II (ARA II), fármacos antagonistas de los receptores de calcio, los fármacos con mecanismos diuréticos, fármacos que son vasodilatadores coronarios de tipo central o periféricos y los fármacos con acción beta bloqueadora selectiva al receptor $\beta - 1$. ⁽²⁾

En el Perú en el año 2022 se realizó un análisis recaudando datos de 29442 pobladores adultos en una encuesta demográfica, en donde se detectó que el 19,2% de la población padecían de hipertensión arterial, se revelo una mayor concentración de casos con HTA en la costa peruana, en la selva y en algunas regiones de la sierra. Estos resultados encontrados resaltan la necesidad de elaborar estrategias de prevención y control de la hipertensión. ⁽³⁾

Así mismo la población a nivel mundial padece de Hipertensión en un 60% en mayores de 60 años, destacando que los resultados de otros estudios muestran que el 90% de la población sufrirá de hipertensión arterial en el caso de personas mayores de 55 años. Por otro lado, podemos decir que aproximadamente un tercio de la población con esta patología sabe que la tiene, solo una pequeña parte de estas personas cumplen su tratamiento adecuadamente y la otra saben que la tienen, pero no hacen un uso adecuado de estos medicamentos administrándolos solo cuando se acuerdan o cuando se les eleva la presión arterial lo que conlleva a un problema ya que la prevención cardiovascular juega un papel importante para la salud personal y publica. ⁽⁴⁾

Para la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad patológica de Hipertensión Arterial, es causante de 7,5 millones de muertes al año, que equivale al 13% del total de fallecidos que se producen a nivel universal. En los años 1980 y 2008 el número de casos de HTA aumentó a 310 millones y en cuanto a nivel de regiones entre África y América; África obtuvo mayor incidencia de HTA ocupando el 46%.⁽⁵⁾

El tratamiento farmacológico, de los antihipertensivos tiene como objetivo principal la restauración de la fe y la forma de vida de los pacientes, esto se debe a que no solo se trata de enfocar a la disminución arterial si no también prevenir o disminuir las posibles complicaciones que estas pueden ocasionar a futuro.⁽⁶⁾

Sin embargo, en el tratamiento no farmacológico influye en el cambio de forma de vida del paciente, como el aumento de la actividad física, el cual aporta en la reducción de peso, la disminución de la ingestión de alcohol y sodio, por lo tanto, pueden ser usadas como modalidad terapéutica o permanente para la HTA, se puede destacar que más del 50 % de pacientes con hipertensión arterial no siguen adecuadamente un estilo de vida saludable.⁽⁷⁾

Este estudio tiene como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en los pacientes domiciliarios del Puesto de Salud San Juan Abril-Mayo 2024, con el propósito de brindar información acerca del uso de los medicamentos antihipertensivos, ya que en actualidad la hipertensión arterial es un problema de salud pública con alta morbilidad y mortalidad , así mismo existen pobladores en este puesto de Salud que no cumplen con su tratamiento correctamente e incluso no practican el monitoreo de esta patología. Por otro lado, se espera que este estudio pueda ser utilizada para futuras investigaciones.

Ante esta problemática, se plantea y/o propone el siguiente problema de investigación ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes atendidos en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024?

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes atendidos en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.

Objetivos Específicos

- Determinar las características sociodemográficas en los pacientes atendidos en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.
- Determinar el nivel de comprensión de acuerdo a los conocimientos actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes domiciliados en el Asentamiento Humano de San Juan que atendidos en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Jamsheed *Et al*⁸ en el 2023, en India, llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar el Conocimiento, actitud y prácticas de pacientes hipertensos atendiendo ambulatoriamente departamento de un hospital de tercer nivel. Se realizó un estudio transversal en Pacientes que acuden a la consulta externa del hospital, el estudio se llevó a cabo durante un período de 2 meses, mediante un cuestionario que se preparó de acuerdo con la literatura para medir el conocimiento, la actitud y las prácticas sobre hipertensión en la población general de Cachemira, India. Concluyó que el 58,65% de los participantes demostró un manejable nivel de conocimiento sobre la hipertensión. Además, el 41,73% y el 39,23% de los participantes en esta categoría exhibieron prácticas y actitudes positivas, así mismo se puede destacar los pacientes hipertensos tuvieron un excelente conocimientos, actitudes y prácticas positivas.

Marchaalani *Et al*⁹ en el 2022, realizó un trabajo de investigación en Inglaterra sobre el Conocimiento, actitud y práctica de la hipertensión en pacientes hipertensos que residen en el Líbano. La metodología que utilizó fue descriptiva y de corte transversal, el cual fue ejecutada mediante un cuestionario. Concluyó que del 98,2 % pacientes que tuvo como muestra, un 40,4% tenía HTA desde hacía al menos 10 años y un 67,3% tenía antecedentes familiares de HTA y sólo el 45,3% se controlaba periódicamente con medicamentos antihipertensivos su presión arterial, así mismo destaca que los pacientes hipertensos que residen en el Líbano tenían niveles aceptables de conocimiento y práctica, y un buen nivel de actitud con respecto a la HTA.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Bravo y Ttito ¹⁰ en el 2024 realizaron un proyecto cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para el uso de medicamentos hipertensivos, en el sector B Huáscar en San Juan de Lurigancho 2022. La investigación fue de enfoque cualitativo y diseño no experimental, de carácter descriptivo y transversal. Concluyo que la mayoría de pacientes hipertensos fueron participantes del sexo femenino a un 58%, así mismo observó un menor porcentaje en el sexo masculino con un 42%, en el sector B Huáscar, así mismo destaca que el gran porcentaje de las personas hipertensas no están de acuerdo con el uso de medicamentos de antihipertensivo sin pasar la consulta médica, por ello se pudo percibir un nivel bajo en conocimiento, actitudes y practicas con respecto a la HTA.

Cerda y León ¹¹ en el año 2023 ejecuto un estudio titulado Conocimientos, Prácticas y Actitudes en pacientes Hipertensos en consulta externa en el Centro de Salud de Conchopata, Agosto-Setiembre, Ayacucho 2022. La metodología que aplico fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal y su muestra fue de 90 pacientes pertenecientes al centro de Salud, así mismo la técnica que utilizo fue una encuesta. Concluye de 36 pacientes el 40% tienen conocimiento de la patología y medicamentos antihipertensivos y 60% la desconocen, por otro lado, destaca que el 70% de pacientes realizan prácticas adecuadas sobre Hipertensión Arterial y el 56,7% de pacientes tienen actitudes medianamente favorables sobre Hipertensión Arterial.

1.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Pizan ¹² en el año 2018 realizó un estudio que tuvo como propósito evaluar reiteración de medicamentos antihipertensivos. La metodología que utilizo fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte trasversal, usando como instrumentó un cuestionario de 20 preguntas. Concluye que el conocimiento y practica de la frecuencia de medicamentos antihipertensivos en los pacientes

hipertensos fue del 49%, destacando que la enalapril fue el medicamento más usado con un 50%.

2.2. Bases teóricas

Conocimientos

El conocimiento es una experiencia que comprende lo que es un acto vivido de un acontecimiento, el cual abarca la facultad de cognición y percepción, por tanto, también se integra razón y comprensión desde una perspectiva pedagógica. ⁽¹³⁾

El conocimiento humano es sensible a nuestros sentidos ya que permiten tener experiencias y ejercer el razonamiento. Así mismo comprende dos componentes esenciales que son el sujeto que es el encargado de captar y el objeto de obtener características sensibles, años atrás se lograron diferentes descubrimientos, diversos descubrimientos y una variedad de conceptos políticos, filosóficos y religiosos, etc. Por ello se destaca la lengua materna ya que gracias a ella tenemos conocimientos adquiridos y crecen día tras día formando parte en nuestro saber. ⁽¹⁴⁾

Actitud

Se refiere a en general a sentimientos, engaños, prejuicios o creencias, ideas, amenazas, miedos y convicciones que presenta una persona cuando tiene un problema determinado. La actitud humana se determina por cómo puede reaccionar frente algo negativo o favorable, es por ello que una persona tiende a evaluar cualquier aspecto de la realidad. ⁽¹⁵⁾

Es por ello que en el transcurso del tiempo cogniciones e ideas tienen a tener una carga emotiva, donde las actitudes están vinculadas a un comportamiento el cual tienen la capacidad de regular y influir en grupo o individualmente. Esto se refiere al acto una persona que tiende a desarrollar a través del aprendizaje y reacciona de manera objetiva a circunstancias específicas ⁽¹⁶⁾

Práctica

Es un conjunto de experiencias, regidas por objetivos, directrices o procedimientos que se acoplan a una perspectiva o parámetro de consenso, proyectando resultados que beneficiosos y eficaces en un entorno o momento determinado. Por ello se refiere a la práctica como el desarrollo de una actividad de acuerdo a la aplicación de un determinado cuerpo de conocimientos.⁽¹⁷⁾

Por otro lado, cuando una persona presenta un comportamiento si tener un estímulo es muy probable que no se vuelva a repetir en un futuro, no obstante, se puede destacar que pueden cambiar sus comportamientos, rutinas, creencias y costumbres como resultado de la información, de tal manera que pueden estar motivadas en la prevención de enfermedades que se pueden detectar a tiempo.⁽¹⁸⁾

Antihipertensivos

Estos medicamentos son aquellos que disminuyen la presión arterial, donde se da el bombeo del corazón en los vasos sanguíneos periféricos. La opción al elegir este tipo de agente antihipertensivo debe ser específica, teniendo en cuenta la lectura de medición de la presión arterial, factores sociodemográficos, factores de riesgo asociados, la comorbilidad, interacciones con otro tipo de medicamentos. Son un grupo de fármacos usados para nivelar la tensión arterial alta. Este proceso es severamente continuo de forma rigurosa determinado por un médico, durante un debido tiempo para asegurar la eficacia del tratamiento.⁽¹⁹⁾

Hipertensión Arterial

La HTA se defiende por la fuerza de la sangre hacia las paredes de los vasos sanguíneos. Se destaca que mientras más cantidad de sangre el corazón bombee y mientras que las arterias estén estrechas, la presión arterial será elevada.⁽²⁰⁾

La presión arterial se determina dependiendo de la medición de la lectura en milímetros de mercurio. Esta se expresa en dos números:

- **Presión sistólica:** Se determina la presión en las arterias cuando palpita el corazón.
- **Presión diastólica:** Se determina la presión en las arterias cuando el corazón descansa entre los latidos.

La presión arterial en algunas ocasiones se puede presentar sin síntomas, por ello, se puede padecer de ella durante años sin ser notorio. Esta enfermedad al no ser controlada incrementa el riesgo de sufrir graves problemas de salud, tales como accidente cerebrovascular y ataque cardiaco. Sin embargo, la HPT se puede detectar rápidamente, y al saber que se posee dicha enfermedad se puede llevar un tratamiento con el médico, para que esta pueda ser controlada.

(21)

Tratamiento de la Hipertensión Arterial

Por lo general los pacientes necesitan de un tratamiento farmacológico, aparte de intervenciones en su forma de vida para que se pueda lograr con éxito el control de la presión arterial. Existen cinco tipos de fármacos recomendados para tratar la hipertensión arterial estos son: los IECA, ARA-II, diuréticos (análogos y tiazídicos), BCC y bloqueadores beta. Esta recomendación se da con el fin de disminuir la presión arterial, para reducir complicaciones CV, por consiguiente, se llegó a la conclusión que es conveniente el uso de estos fármacos ya que está ligada a la disminución de la presión arterial. (22)

Factores que causan la Hipertensión Arterial

Factores de riesgo de la HTA tales como:

La edad: Este riesgo aumenta la presión arterial a medida que pasa el tiempo (al envejecer), a partir de los 64 años esta enfermedad es más frecuente en los varones y tienden a padecerla, en las mujeres se presenta la presión alta pasando los 65 años. (23)

La raza: La HTA es más frecuente generalmente en individuos con ascendencia africana, por ello se presenta por lo general a edad prematura en relación con personas de raza blanca. (24)

Antecedentes familiares: La HTA es hereditaria; este es un factor que se ha comprobado en algunos estudios, de padres hipertensos e hijos hipertensos. (25)

Obesidad: Mientras haya sobrepeso se necesita más sangre para suministrar oxígeno y nutrientes a los tejidos. Por consiguiente, la sangre fluye dependiendo la cantidad esto pasa mediante los vasos sanguíneos, esto también se da en la presión de las paredes de las arterias.

(26)

Falta de actividad física: Principalmente se da por personas que no están físicamente activas, por ello tienden a padecer mayor frecuencia cardiaca, esto también está afiliado al aumento de riesgo a presentar sobrepeso. ⁽²⁷⁾

Consumo de tabaco: Este puede lesionar el recubrimiento de las paredes de las arterias, cabe destacar que puede ocasionar el estrechamiento de las arterias e incrementa el riesgo a padecer enfermedades cardíacas. ⁽²⁸⁾

Alto contenido de sal en Dieta: El elevado consumo de sal ocasiona la retención de líquido, debido a ello la presión arterial aumenta. ⁽²⁹⁾

Estrés: Provoca el incremento de la presión arterial, el cual resulta muy común durante una jornada de trabajo. ⁽³⁰⁾

Enfermedades Crónicas: Las enfermedades renales, Diabetes y la apnea del sueño, aumentan el riesgo de padecer HTA. ⁽²⁴⁾

2.3. Hipótesis

No aplica

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

- El diseño de esta investigación se enmarcó en un diseño no experimental, tipo básico, nivel descriptivo y de corte transversal, el cual pretende desarrollar un estudio de enfoque cuantitativo, con la finalidad de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes del Asentamiento Humano San Juan atendidos en el Puesto de Salud San Juan –Chimbote

Muestra Observación



Donde:

M: Pacientes domiciliarios del Asentamiento Humano Joven San Juan atendidos en el Puesto de Salud San Juan -Chimbote Abril-Mayo 2024

O: Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos.

Investigación tipo básica

La investigación tipo básica tiene como propósito ampliar el conocimiento teórico y se caracteriza en mejorar la comprensión de un fenómeno o problema sin intentar resolverlo.

(31)

Investigación de nivel descriptivo

El nivel descriptivo se caracteriza porque busca detallar las características específicas de un fenómeno o problema describiendo su comportamiento o estructura. (31)

Investigación no experimental

La investigación no experimental se caracteriza por que no existe una intervención por parte del tesista, esto quiere decir que los datos no son recolectados procesados y mostrados sin ninguna manipulados.⁽³¹⁾

3.2. Población muestral

El estudio se llevó a cabo con pacientes hipertensos atendidos en el Puesto de Salud San Juan, Chimbote, durante los meses de abril y mayo. Específicamente, se incluyeron aquellos pacientes que residen en el Asentamiento Humano San Juan, resultando en una muestra de 41 pacientes hipertensos.

Para la selección de la muestra, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, localizando a cada paciente registrado en su domicilio. Además, se consideraron los criterios de inclusión y exclusión establecidos para el estudio.

Criterios de Inclusión

- Pacientes hipertensos atendidos en el Puesto de Salud San Juan –Chimbote
- Pacientes que consientan su participación en la investigación.

Criterios de exclusión

- Pacientes hipertensos que no dieron su consentimiento en el de desarrollo de la investigación.
- Pacientes del Puesto de Salud San Juan - Chimbote con dificultad para comunicarse.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición u operacional	Dimensión	Indicador	Ítem	Escala	Categorías o valoración
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS	Se obtuvo la información a través una encuesta online sobre el conocimiento, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes atendidos en el Puesto de Salud San Juan -Chimbote.	Características Socio-demográficas	Edad	1	De razón	Politómica
			Género	2	Nominal	Dicotómica
			Nivel de instrucción	3	Ordinal	Politómica
			Ocupación	4	Nominal	Politómica
			Estado Civil	5	Nominal	Politómica
			-----	8-30	Ordinal	Alto 20 – 30 Medio 10 - 20 Bajo 00 - 10
		Nivel de comprensión de acuerdo a los conocimientos actitudes y prácticas para el uso de medicamentos antihipertensivos				

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

La técnica que se utilizó fue una encuesta dirigida los pacientes domiciliados en el Asentamiento Humano San Juan, donde se recolectó información mediante una serie de preguntas. El Puesto de Salud San Juan brindó la información correspondiente de los pacientes atendidos según el registro en su base de datos, a quienes se visitó a su domicilio para confirmar su participación en la investigación.

Instrumentos:

En esta investigación se utilizó como instrumento de recolección un cuestionario validado tomado de la investigación de Bravo y Ttito, el cual está formado con 30 preguntas de elección múltiple, cerrada y respuesta a escala y con 2 dimensiones con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en los pobladores del Asentamiento Humano San Juan Abril-mayo 2024. Así mismo, la calificación para validar conocimientos actitudes y practicas se evaluó usando una escala de 20 puntos teniendo en cuenta los datos recolectados, del 00 al 10 se indica un nivel de comprensión limitado, del 10 al 20 medio y del 20 al 30 alto.⁽¹⁰⁾

Para la obtención de los resultados estadísticos se analizó y se realizó a través de un formato mediante una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016.

Tabla 1: Nivel de conocimiento

Nivel	Puntaje
Limitado	00 - 10
Medio	10 -20
Alto	20 - 30

3.5. Método de análisis de datos

En este estudio, los resultados fueron organizados en tablas de distribución porcentual y presentado en gráfico estadísticos para la realización del análisis e interpretación. El cual se elaboró en el programa informático Microsoft Office Excel 2016.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación se realizó bajo los lineamientos y principios éticos, proporcionados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote establecidos en el reglamento de integridad científica V 001, con la finalidad de asegurar a los pacientes, respetando su confiabilidad, identidad, privacidad y dignidad, por ello se le solicitó el consentimiento, de esta forma el consentimiento informado favorecerá la ejecución, para el correcto desarrollo de las interrogantes planteadas en la investigación. Este estudio tiene como objetivo el principio de integridad científica, por lo tanto, la información que sea obtenida fue empleada únicamente con fines científicos; finalmente este estudio tiene presente el principio de beneficencia, avalar el bienestar de los pacientes del Puesto de Salud San Juan considerando su libre participación y derecho a estar informado. Por consiguiente, se destaca que la información recogida sólo fue usada con fines científicos para el presente estudio de investigación, sin afectar al participante encuestado. ⁽³⁴⁾

IV. RESULTADOS

Tabla 02. Distribución porcentual de las características Sociodemográficas de los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
EDAD	53 años a más	41	100%
	40 años– 46 años	0	0%
	47 años – 53 años	0	0%
GENERO	Femenino	33	80.5%
	Masculino	8	19.5%
NIVEL DE EDUCACIÓN	Sin instrucción	16	39%
	Primaria	16	39%
	Secundaria	6	14.6%
	Superior	3	7.3%
TOTAL		41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Según la Tabla número 2. Se demostró que la gran cantidad de pacientes hipertensos que se atienden que se atienden en el Puesto de Salud San Juan son personas mayores de 50 años a más, siendo el sexo femenino quien más padece de esta enfermedad con un 80.5% y un 19.5% del sexo masculino, por otro lado, se puede apreciar que presentan un nivel alto en pacientes sin instrucción con un 39% y en nivel primaria con un 39%, en secundaria un 14.6% y superior un 7.3%.

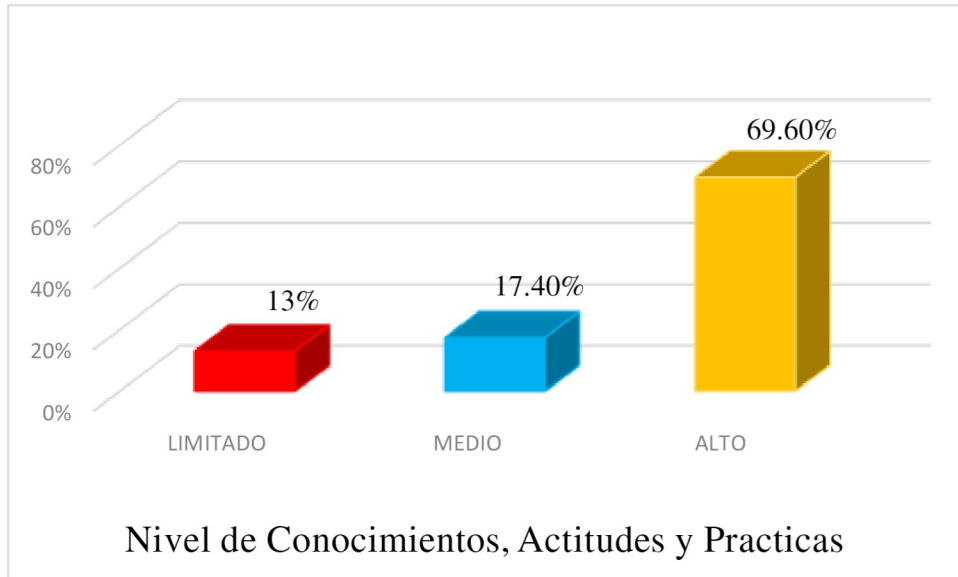


Gráfico 01. Distribución porcentual sobre el nivel de Conocimientos, Actitudes y Practicas en los pacientes domiciliarios que se atienden en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.

Interpretación:

De acuerdo al grafico número 1. Se demostró un nivel Alto en comprensión con un 69.60% por parte de los pacientes sobre los conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de antihipertensivos, por otro lado, la otra parte de los pacientes encuestados presentan un nivel medio de comprensión con un 17.40%, mientras que una pequeña parte presentan un nivel Limitado en comprensión con un 13%.

Tabla 3. Distribución porcentual de Conocimientos en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre los síntomas de la hipertensión arterial.

Los síntomas de la hipertensión arterial son	Número	Porcentaje
a. Generalmente no se siente, pero puede haber solo dolor de cabeza.	22	53.7%
b. Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, mareos, visión borrosa, sangrado nasal, náuseas o vómitos	16	39%
c. Generalmente no se siente, pero puede haber, solo dificultad para respirar y visión borrosa.	0	0%
d. No sabe	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 4. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?	Número	Porcentaje
a. En desacuerdo	26	63.4%
b. Totalmente de en desacuerdo	8	19.5%
c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	12.5%
d. De acuerdo	2	4.9 %
e. Totalmente de acuerdo	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 5. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Con qué regularidad se toma usted la presión arterial?	Número	Porcentaje
a. Una vez al mes	16	39%
b. Una vez por semana	12	29.3%
c. No se controla	9	21.9%
d. Una o dos veces al día	4	9.7
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 6. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	Número	Porcentaje
Si	32	78%
No	9	22%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

V. DISCUSIÓN

En la tabla 2, nos indica los resultados en cuanto a los datos demográficos según el rango de género obteniendo un 80.5% de pacientes hipertensos eran de sexo femenino y el 19.5% del sexo masculino, estos resultados son similares al estudio de Bravo L, Tito D⁽¹⁰⁾, ya que indico que la mayoría de pacientes hipertensos fueron participantes del sexo femenino al 58%, así mismo observó un menor porcentaje en el sexo masculino con un 42%, en el sector B Huáscar.

De acuerdo al Grafico 1, se observan un nivel alto en los resultados correspondientes a la comprensión por parte de los pacientes sobre los conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de antihipertensivos con un 69.60% , ya que la mayoría son pacientes controlados en el Puesto de Salud San Juan , así mismo también se obtuvo un porcentaje medio de 17.40% y un porcentaje Limitado de 13%, a diferencia del estudio realizado por Pizan Y ⁽¹²⁾ , el cual indica en su estudio que tuvo un 49% como resultado sobre el conocimiento y practica de la frecuencia de medicamentos antihipertensivos en los pacientes.

Según la Tabla 3, nos indica el porcentaje de resultados obtenidos sobre los síntomas que se presentan en la hipertensión arterial , cuyos resultados fueron de nivel manejable ya que el 53.7 % de pacientes que respondieron que mayormente no se siente , pero si puede presentar dolor de cabeza , el 39% respondió que mayormente no se siente pero puede presentar dolor de cabeza, , visión , mareos ,borrosa, nauseas o vómitos y el 7.3% no sabe, este estudio se asemeja con los resultados que evidencia Jamsheed Et al ⁽⁸⁾ , ya que indica como resultados un nivel de conocimientos manejable en un 58,65% sobre la hipertensión , Además, el 41,73% y el 39,23% de los participantes en esta categoría exhibieron prácticas y actitudes positivas respectivamente.

En **la tabla 4** , se observan los resultados con respecto a las actitudes sobre , si las personas con HTA pueden dejar de administrar sus medicamentos antihipertensivos durante un lapso de tiempo tiempo, demostrando un nivel favorable ya que un 63.4% estuvo en desacuerdo , el 19.5% estuvo totalmente en desacuerdo , 12.2% no estuvo ni de acuerdo ni desacuerdo, así mismo se obtuvo un porcentaje desfavorable con un 4.9% que estuvo de acuerdo , a diferencia de los resultados del estudio de Cerda R y León M, ⁽¹¹⁾ ya que demuestran un 24,4 % de actitudes

favorables, 56,7% tienen actitudes medianamente favorables y 18,9% tienen actitudes desfavorables.

En a **la Tabla 5 nos** indica el porcentaje de los resultados obtenidos sobre la regularidad en que los pacientes se controlan la presión arterial, el 39% de pacientes se controlan 1 vez por mes, el 29.3% una vez por semana , el 9.7% una vez por día y el 21.9% no se controla, a diferencia de los sus resultados que indico Marchaalani M, et al ⁽⁹⁾ los cuales fueron menores con una muestra de 98,2 % pacientes, los cuales un 40,4% tenía HTA desde hacía al menos 10 años y un 67,3% tenía antecedentes familiares de HTA y sólo el 45,3% controlaba periódicamente su presión arterial.

Con a **la Tabla 6**, se puede apreciar el porcentaje de resultados de prácticas de acuerdo a si los pacientes toman sus medicamentos a sus horas, indicando que el 78% de pacientes demostraron que, si toman sus medicamentos a sus horas adecuadas y el 22% no, los resultados de esta investigación se asemejan a los resultados de Cerda R y León M, ⁽¹¹⁾ ya que indica que un 70,00 % pacientes realizan prácticas adecuadas y 30% realizan prácticas inadecuadas.

VI. CONCLUSIONES

- A nivel sociodemográfico, se concluye que el 100% de los pacientes hipertensos son mayores de 50 años. Además, el sexo femenino es el más afectado por esta enfermedad, representando el 80.5% de los casos. En términos de nivel educativo, se identificó que el 39% de los pacientes no tiene instrucción, mientras que solo el 14.6% tiene educación secundaria y el 7.3% posee educación superior.
- Se determinó que el nivel de comprensión sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de medicamentos antihipertensivos es alto (69.60%) entre los pacientes atendidos en el Puesto de Salud San Juan.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivas G, Pino M, Osada J. Programas de hipertensión arterial: gran asistencia y baja adherencia [Internet]. 2016 [Citado el 10 de abril del 2024]; 23(6):578–579. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563316300043>
2. Alegre E, Tratamiento de la hipertensión arterial: nuevas guías [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril del 2024]; 35(4):39-49. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0828282X13000263>
3. Hernandez A, Carrillo B, Azurin V, Turpo E, Cirujano D. Análisis espacial de la hipertensión arterial en adultos peruanos, 2022 [Internet]. 2023 [citado el 10 de abril del 2024]; 4(2):48-54. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2708-72122023000200048
4. Pérez I, Solís L. Nivel de conocimiento Sobre el uso de Antihipertensivos y los Condicionantes Sociodemográficos en usuarios de 50 a 60 años de la Boticas Golden Farma Chincha abril 2021 [Tesis]. Lima: Universidad Interamerica para el Desarrollo. 2021 [citado el 10 de abril del 2024]. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/180/T117_40867555_T%20T117_44181613_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Gamero G, Ocampo P. Medicamentos genéricos antihipertensivos con requisitos terapéuticos de intercambiabilidad [Internet]. 2019 [Citado el 10 de abril del 2024]; 7(6):408-412. Disponible en: https://jppres.com/jppres/pdf/vol7/jppres19.599_7.6.408.pdf
6. Plá A, Elizarde M, Cárdenas E, et al. Utilización de medicamentos antihipertensivos en el municipio de Jovellanos, Provincia Matanzas [Internet]. 2016; [Citado el 10 de abril de 2024]; 38(4): 517-529. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000400002
7. Ramon J. Tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial [Internet]. 2018 [Citado el 10 de abril de 2024]. 29(1):61:68. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-tratamiento-no-farmacologico-de-la-S0716864018300051>

8. Jamsheed S, Koul R, Ahmed M, Farhat S. Conocimiento, actitud y prácticas de pacientes hipertensos atendiendo ambulatoriamente departamento de un hospital de tercer nivel. [Internet]. India ; 2024[Citado el 10 de abril de 2024].13(2):97-103.Disponible: <https://www.ijlbpr.com/uploadfiles/19vol13issue2pp97-103.20240215095031.pdf>
9. Marchaalani M, Conocimiento, actitud y práctica hacia la hipertensión entre pacientes hipertensos que residen en el Líbano. [Internet]. Inglaterra; 2022 [Citado el 10 de abril de 2024]. 541-553.Disponible: <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.2147/VHRM.S367187?scroll=top&needAccess=true>
10. Bravo R, Lucia D. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Uso de Medicamentos Antihipertensivos en el Sector B Huáscar En San Juan de Lurigancho 2022. [Tesis]. Perú: **Universidad maría Auxiliadora**, 2024 [Citado el 10 de abril de 2024].1-52. Disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1989/TESIS%20BRAVO-TTITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Cerda R, León M. Conocimientos, Prácticas y Actitudes en pacientes Hipertensos en consulta externa en el Centro de Salud de Conchopata, Agosto-Setiembre, Ayacucho 2022[Tesis]. Perú: **Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga**; 2023 [Citado el 10 de abril de 2024]. Disponible: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5174/1/TESIS%20MH12_Cer.pdf
12. Pizán Y. Prevalencia del uso de Antihipertensivos en Pacientes Atendidos en la Farmacia Cruzypharma Del Distrito La Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018. [Tesis]. Perú: **Universidad Católica Los ángeles de Chimbote**; 2023 [Citado el 10 de abril de 2024]. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5367/EPIDEMIOLOGIA_PREVALENCIA_PIZAN_GARCIA_YENIFFER_VANESSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Moreno Y. epistemología y pedagogía en el conocimiento humano. revista científica. [Internet].2018 [Citado el 10 de abril de 2024]; 3(9):362-372.Disponible en: https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/204/239#:~:text=L a%20epistemolog%C3%ADa%20y%20la%20pedagog%C3%ADa%20representan%20el%20medio%20por%20excelencia,posibilita%20el%20desarrollo%20en%20los

14. Pavon A. razon cientifica, una aproximacion a la cuestion de la ciencia. [Internet]; 2021 [Citado el 11 de abril de 2024]. disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen101/Pavon-101.pdf>
15. Cudco J. Teoria de las actitudes. [internet].; 2020 [Citado el 11 de abril de 2024]. disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/escuela-superior-politecnicode-chimborazo/psicologia-medica/teoria-de-las-actitudes/7012561>
16. Valenzuela M. Teoría de la actitud funcional. [internet].; 2021 [Citado el 13 de abril del 2024]; 72(2):160-78]. Available from: <https://psicologosenlinea.net/2579-teoria-de-la-actitudfuncional.html>.
17. Fardella C, Carbajal F. Los estudios sociales de la práctica y la práctica como unidad de estudio. epub. [Internet] 2018 [Citado el 13 de abril del 2024]; 17(1):1-7. Disponible en: <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/1241>
18. Zaccagnini J. Un marco para la enseñanza de la Psicología: el Modelo de Bucle del Comportamiento Adaptativo. scielo analytics. [Internet] 2018[Citado el 13 de abril del 2024]; 11(3):124-143.Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092018000300124
19. Asto R. Factores sociodemográficos y terapéuticos asociados a la baja adherencia al tratamiento antihipertensivo en adultos. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2018 [Citado el 13 de abril del 2024]. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15550/AstoSilva_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Correa A, Cruz A, Flores J, et al. Seguimiento farmacoterapeutico en pacientes con hipertensión arterial en montería y moñitos córdoba, Colombia. 2020. [Tesis]. Colombia, 2020 [Citado el 13 de abril del 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/354518405.pdf>
21. Salazar C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Centro Poblado Nuevo Chao – Provincia de Virú - La Libertad. Julio – octubre 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2018 [Citado el 13 de abril del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7328/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_SALAZAR_CABALLERO_CARLOS_ENRIQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Williams B, et al. Guía ESC/ESH 2018 sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial [Internet] 2019 [Citado el 13 de abril del 2024]; 72(2):160-78]. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-pdf-S0300893218306791>
23. Bianchi M, et al. Prevalencia de obesidad e hipertensión arterial y su asociación con edad y sexo en la ciudad de Resistencia (Argentina), años 2008-2014 [Internet]. Argentina; 2019 [Citado el 13 de abril del 2024];36(1):14-20. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1889183718300369>
24. Urina M, Urina D, Urina M, et al. Consideraciones especiales de hipertensión arterial sistemática en Afrodescendientes en América Latina [Internet]. Colombia ;2017 [Citado el 13 de abril del 2024]; 5(12):151-160.Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1702/170254309008.pdf>
25. Villareal E, Camacho I, Vargas E, et al. Antecedente heredofamiliar de hipertensión (padre-madre), factor de riesgo para familia hipertensa (hijos) [Internet]. España; 2020 [Citado el 13 de abril del 2024];13(1)15-21. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000100004
26. Rubio A, Narváez J. Hipertensión arterial en el paciente obeso [Internet]. México; 2017 [Citado el 13 de abril del 2024];19 (3):69-80. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2017/amf173d.pdf>
27. Coello B, Coello J. Reflexiones con enfoque salubrista sobre la actividad física y la hipertensión arterial [Internet]. Ecuador;2018[Citado el 13 de abril del 2024];12(2):77-89. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/980938/document-2.pdf>
28. **Montero L.** Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en estudiantes de preuniversitario. [Internet]. Cuba; 2019 [Citado el 13 de abril del 2024]; 35(4):1-11. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi194l.pdf>
29. Quiroz K, Navarro P. Consumo de sal y valores de presión arterial en localidad Huajchilla, La Paz-Bolivia enero a marzo 2017 [Internet]. Bolivia;2019 [Citado el 13 de abril del 2024];17(1):6-10. Disponible en: <https://oaji.net/articles/2020/5697-1597026846.pdf>
30. **Ali J, Reyes J, Ramos N,** Principales factores de riesgo de la hipertensión arterial en trabajadores del Banco de Sangre Provincial "Renato Guitart Rosell" [Internet]. Cuba;2018 [Citado el 13 de abril del 2024].22(4):347-353.Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n4/san03224.pdf>

31. Muntanet relat. Introduccion a la investigación básica [Internet]. 2004 Dic [citado 2023 Agos. 19]; 38(3): 1-1. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jordi-Muntane/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica/links/5ebb9e7d92851c11a8650cf9/Introduccion-a-la-Investigacion-basica.pdf
32. Debesa García Francisco, Fernández Argüelles Rogelio, Pérez Peña Julián. La caducidad de los medicamentos: justificación de una duda. Rev cubana Farm [Internet]. 2004 Dic [citado 2023 Agos. 19]; 38(3): 1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152004000300010&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152004000300010&lng=es)

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Enunciado del Problema	Objetivos		Hipótesis	Variables	Metodología		Muestra
		General:	Específicos:			Tipo:	Nivel:	
<p style="text-align: center;">CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE SE ATIENDEN EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE, ABRIL- MAYO 2024.</p>	<p>¿Cuáles son los Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Uso de Medicamentos Antihipertensivos en pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan?</p>	<p>Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en los pobladores del Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024.</p>	<p>Específicos:</p>	<p>No aplica</p>	<p>Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Uso de Medicamentos Antihipertensivos</p>	<p>Básico</p>	<p>Pacientes del Puesto de salud San Juan - Chimbote</p>	<p>Muestra</p>
		<p>Determinar las características Sociodemográficas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024</p>	<p>Descriptivo</p>					
		<p>Determinar el nivel de comprensión de acuerdo a los conocimientos actitudes y prácticas del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes domiciliados en el Asentamiento Humano de San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan Abril-mayo 2024</p>				<p>No experimental</p>		

Anexo 02. Instrumento de recolección de información
CUESTIONARIO EMPLEADO PARA LA EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO,
ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS
ANTIHIPERTENSIVOS

I. INSTRUCCIONES:

Llene los espacios en blanco y marque con una “X” la respuesta que usted considere correcta.

A. DATOS GENERALES

1. Edad:

40 años– 46 años ()

47 años – 53 años ()

53 años a más ()

2. Género:

Masculino ()

Femenino ()

3. Grado de instrucción:

Sin estudios ()

Educación primaria ()

Educación secundaria ()

Educación superior ()

4. ¿Cuál es su estado civil?:

Soltero ()

Casado ()

5. Ocupación:

Trabaja ()

No trabaja ()

Jubilado ()

6. ¿Hace cuánto tiempo que usted fue diagnosticado con hipertensión?

Menor a 6 meses ()

Mayor a 1 año ()

7. ¿Usted cuántos medicamentos consume por día?

Solo 1 medicamento ()

2 o más medicamentos ()

B. CONOCIMIENTOS

8. Qué significa para usted la hipertensión arterial:

- a. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales afectando a todo el sistema circulatorio.
- b. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales afectando solo a las personas mayores de 60años.
- c. Es una enfermedad que eleva la presión arterial que sobrepasa los niveles normales y que afecta el riñón.
- d. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales y que tiene cura.

9. ¿Cuál es la finalidad del uso de los antihipertensivos?

- a. Combatir los síntomas y sentirse mejor
- b. Normalizar los niveles de presión arterial en sangre
- c. Prevenir complicaciones de la hipertensión arterial

10. Una persona se considera con presión arterial alta si tiene la presión por encima de:

- a. 110/65 mmHg
- b. 140/90 mmHg
- c. 120/80 mmHg
- d. 100/70 mmHg

11. ¿Cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial?

- a. Evitar el café, alcohol, consumo excesivo en sal, exceso en grasas saturadas y el estrés.
- b. Evitar solo el exceso en grasas saturadas.
- c. Evitar el alcohol, vegetales y verduras.
- d. Evitar solo el azúcar.

12. Los síntomas de la hipertensión arterial son:

- a. Generalmente no se siente, pero puede haber solo dolor de cabeza.
- b. Generalmente no se siente, pero puede haber dolor de cabeza, mareos, visión borrosa, sangrado nasal, náuseas o vómitos
- c. Generalmente no se siente, pero puede haber, solo dificultad para respirar y visión borrosa.
- d. No sabe

13. Indique usted cuál de los siguientes medicamentos es para la presión arterial:

- a. Enalapril
- b. Captopril
- c. Losartán.
- d. Otros

14. ¿Algún personal de la salud le ha controlado su presión arterial?

- a. Si
- b. No

15. ¿Sabía usted que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más?

- a. Si
- b. No

C. ACTITUDES

16. ¿Considera usted que puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica?

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

17. ¿Considera usted que la HTA aparece solo en personas mayores de 40 años?

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

18. Los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos.

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

19. ¿Las personas con hipertensión arterial pueden dejar de tomar los medicamentos durante algún tiempo?

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

20.Considera usted que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial.

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

21.Considera usted que las personas con sobrepeso tienen más riesgo de sufrir hipertensión arterial.

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

22.Las complicaciones cardiovasculares consideran usted que tiene la presión descontrolada.

- a. De acuerdo
- b. Totalmente de acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Totalmente en desacuerdo
- e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

D. PRÁCTICAS

23. ¿Dispone de un aparato de presión arterial en su domicilio?

- a. Si
- b. No

24. ¿Con qué regularidad se toma usted la presión arterial?

- a. Una o 2 veces al día
- b. Una vez a la semana
- c. Una vez al mes
- d. No se controla

25. ¿Qué razones lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos?

- a. Porque el tratamiento es eficaz.
- b. Porque es más económico.
- c. Creencias.
- d. Otros

26. ¿Qué debe hacer si olvida tomar una dosis de su(s) medicamento(s)?

- a. Tomarlo a penas se acuerda.
- b. No tomarlo y esperar su dosis habitual.
- c. No sabe.

27. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?

- a. Si
- b. No

28. ¿Cuál ha sido el resultado que ha obtenido al tomar su medicamento?

- a. Mejoría.
- b. Efectos adversos.
- c. Ninguna mejoría.

29. ¿Sabe usted en qué momento debe ir a la consulta médica?

- a. Cuando comienzo a sentir algún malestar
- b. Cuando tengo que ir a mi control médico a pesar de sentirme bien
- c. Cuando se terminen mis medicinas
- d. Cuando las medicinas caseras no me hacen efecto

30. ¿Sabe qué hacer si se le presenta un efecto adverso?

- a. Disminuir la dosis.
- b. Tratar el efecto dañino.
- c. Continuar con el tratamiento en forma normal.
- d. Interrumpir el tratamiento y acudir al médico

Anexo 03 Consentimiento Informado

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Uso de Medicamentos Antihipertensivos en Pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan, Chimbote, Abril-Mayo 2024. y es dirigido por Escobedo Pejerrey Judith Helen, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas para el uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes del puesto del Salud. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo si desea, también podrá escribir al correo escobedopejerreyjudithhelen@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 4. Base de Datos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Uso de Medicamentos Antihipertensivos

código	FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS			CONOCIMIENTOS										ACTITUDES										PRACTICAS				
	Edad	Sexo	Rango de instrucción	Estado civil	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
001	81	F	Sin intrusión	S	a	a	a	a	a	a	Si	Si	a	a	a	a	b	a	a	a	Si	a	a	Si	a	a	a	
002	78	F	Sin intrusión	C	a	b	a	b	a	b	Si	No	b	d	b	a	a	a	c	Si	b	b	a	Si	a	a	a	a
003	85	F	Sin intrusión	S	b	a	b	b	b	b	Si	Si	a	b	c	b	a	b	a	a	Si	b	a	Si	a	a	a	c
004	80	F	Primaria	C	d	b	b	b	b	c	Si	Si	a	a	d	b	a	b	c	Si	a	a	b	Si	a	b	a	a
005	60	M	Primaria	C	a	a	a	a	a	a	Si	Si	a	c	b	a	b	a	b	Si	c	a	a	Si	a	a	a	a
006	78	M	Sin intrusión	C	a	b	a	a	a	a	Si	Si	a	d	c	a	b	a	a	Si	a	a	a	Si	a	a	c	a
007	61	F	Secundaria	C	d	a	a	a	a	b	Si	No	a	a	a	b	a	c	c	Si	d	b	a	No	a	a	a	a
008	64	M	Superior	C	d	a	a	b	a	a	Si	No	a	a	a	a	a	b	b	Si	a	b	a	Si	a	b	a	a
009	80	M	Sin intrusión	C	a	a	b	a	b	a	Si	No	a	a	b	d	a	a	a	Si	b	a	a	Si	a	a	a	a
10	81	F	Sin intrusión	S	b	c	b	a	a	a	Si	Si	b	a	a	a	a	c	b	Si	b	a	a	Si	a	a	a	a
11	89	M	Secundaria	C	a	a	a	a	a	b	Si	Si	a	b	a	c	a	a	a	Si	a	a	a	No	a	a	a	b
12	81	M	Sin intrusión	C	a	a	d	a	a	a	No	Si	a	b	a	b	b	a	a	Si	a	a	a	No	b	a	a	a
13	61	F	Primaria	C	a	a	c	b	a	b	Si	Si	a	a	a	a	c	a	a	Si	c	a	a	Si	a	a	a	a
14	83	F	Sin intrusión	C	a	b	a	a	a	a	Si	Si	a	c	a	a	b	a	b	Si	a	a	a	Si	a	a	a	a
15	76	F	Primaria	C	b	b	b	a	a	a	Si	Si	a	a	a	a	b	b	b	No	a	a	a	Si	a	b	c	c
16	74	F	Primaria	C	d	b	a	a	a	a	Si	No	a	d	b	b	b	a	b	Si	a	a	a	Si	b	a	a	a
17	96	M	Sin intrusión	C	a	c	b	a	a	b	Si	No	a	a	a	a	a	a	a	Si	a	a	a	Si	a	a	a	a
18	60	M	Superior	S	b	a	a	a	a	b	Si	Si	b	a	a	a	a	a	Si	b	a	a	a	No	a	a	a	c
19	79	M	Primaria	C	d	d	a	a	b	c	Si	Si	b	c	e	a	b	a	a	Si	a	a	a	Si	a	a	a	a
20	58	M	Secundaria	C	d	b	a	a	a	a	Si	Si	b	c	a	a	a	a	a	Si	b	b	a	Si	a	b	a	a
21	79	M	Primaria	C	b	b	b	a	a	a	No	Si	d	a	e	c	a	b	a	Si	a	d	a	Si	a	a	a	a
22	65	M	Primaria	C	a	b	b	a	b	a	Si	No	a	b	b	a	a	a	c	No	b	b	b	No	a	b	a	a
23	75	M	Primaria	S	a	c	a	a	a	d	Si	Si	c	e	e	a	c	b	c	Si	c	a	b	No	a	a	a	a
24	61	M	Primaria	C	a	b	c	a	a	b	Si	Si	c	b	c	c	a	a	a	Si	c	c	a	Si	a	d	a	a
25	81	M	Sin intrusión	C	a	c	a	a	a	b	Si	Si	d	c	b	b	c	c	c	Si	d	a	c	Si	a	a	a	a

26	73	M	Secundaria	C	a	d	a	a	b	a	d	Sí	Sí	c	e	c	a	a	a	b	c	c	c	No	a	a	b
27	79	M	Sin intrusión	C	b	a	d	a	a	a	b	Sí	Sí	a	d	a	a	a	a	a	b	b	a	Sí	a	a	b
28	70	M	Sin intrusión	C	a	a	a	a	a	a	b	Sí	Sí	a	d	a	a	a	a	a	a	b	a	Sí	a	a	a
29	57	M	Primaria	S	b	a	a	a	a	b	b	Sí	Sí	a	a	a	a	a	a	a	a	a	c	Sí	a	b	a
30	80	M	Primaria	C	a	c	a	a	a	a	a	Sí	Sí	a	c	a	a	a	a	a	b	a	b	Sí	a	b	b
31	71	M	Sin intrusión	C	a	a	a	b	a	a	a	Sí	Sí	a	d	a	a	a	a	a	a	b	a	Sí	a	a	b
32	61	M	Primaria	S	d	a	a	b	a	a	a	Sí	Sí	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Sí	a	a	a
33	53	F	Primaria	C	b	b	a	a	b	a	b	Sí	No	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	Sí	a	a	b
34	70	F	Secundaria	C	a	c	a	a	d	b	b	Sí	No	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	Sí	a	a	a
35	54	F	Sin intrusión	C	a	a	a	a	a	b	b	Sí	Sí	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	Sí	b	a	a
36	60	F	Secundaria	S	a	a	b	a	a	c	c	Sí	Sí	c	b	a	a	b	a	b	a	a	a	Sí	a	c	b
37	57	F	Superior	C	b	a	b	b	a	c	c	Sí	Sí	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	No	a	b	a
38	83	F	Primaria	S	e	c	a	b	b	d	d	No	Sí	a	b	a	c	a	a	a	a	a	a	Sí	a	b	a
39	59	F	Sin intrusión	C	a	a	a	a	b	a	a	Sí	Sí	a	a	a	b	a	b	a	a	a	a	Sí	a	c	a
40	88	F	Primaria	C	b	c	b	b	d	c	c	Sí	Sí	c	c	b	c	b	c	b	a	a	a	Sí	b	b	b
41	56	F	Sin intrusión	C	d	d	b	b	b	d	d	Sí	No	b	d	a	d	a	d	b	c	b	c	No	a	c	b

Anexo 05 Tablas de Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual de dato Sociodemográficos según el rango de edad de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Rango de Edad	Número	Porcentaje %
53 años a más	41	100%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 2. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos según el rango de genero de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Rango de Género	Número	Porcentaje %
Masculino	8	19.5 %
Femenino	33	80.5%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 3. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos según el rango de educación de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Rango de Educación	Número	Porcentaje %
Sin intrusión	16	39%
Primaria	16	39%
Secundaria	6	14.6%
Superior	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 4. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos según el rango de estado civil de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Rango de Estado Civil	Número	Porcentaje %
Casado	32	78%
Soltero	9	22%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 5. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos según el rango de ocupación de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Rango de Ocupación	Número	Porcentaje
Jubilado	20	48.8%
No Trabaja	11	26.8%
Trabaja	10	24.4%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 6. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan, según el tiempo en el que fueron diagnosticados con hipertensión

Hace cuanto tiempo usted fue diagnosticado con hipertensión	Número	Porcentaje %
Mayor a 1 año	35	8.4%
Menor a 6 meses	6	14.6%
Total	41	100%

Tabla 7. Distribución porcentual de datos Sociodemográficos de los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan, según los medicamentos que consumen por día.

Usted cuántos medicamentos consume por día	Número	Porcentaje %
2 o más medicamentos	31	75.6%
Solo 1 medicamento	10	24.4%
Total	41	100%

Tabla 8. Distribución porcentual de Conocimientos sobre el significado de la presión arterial en los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Qué significa la hipertensión arterial	Número	Porcentaje
a. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales afectando a todo el sistema circulatorio.	22	53.7%
c. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales afectando solo a las personas mayores de 60años.	10	24.4%
d. Es una enfermedad que eleva la presión arterial que sobrepasa los niveles normales y que afecta el riñón.	8	19.5%
e. Es una enfermedad que eleva la presión arterial sobrepasando los niveles normales y que tiene cura.	1	2.4%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 9. Distribución porcentual de Conocimientos sobre la finalidad del uso de antihipertensivos en los pacientes con domicilio en el Asentamiento Humano San Juan que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Cuál es la finalidad del uso de los antihipertensivos	Número	Porcentaje
a. Combatir los síntomas y sentirse mejor	19	46.3%
b. Normalizar los niveles de presión arterial en sangre	11	26.8%
c. Prevenir complicaciones de la hipertensión arterial	8	19.5%
d. Curar la hipertensión arterial	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 10. Distribución porcentual de Conocimiento en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre cuando se considera un cuadro de presión arterial para que una persona sea hipertensa.

Una persona se considera con presión arterial alta si tiene la presión por encima de:	Número	Porcentaje
a. 120/80 mmHg	24	58.5%
b. 140/90 mmHg	13	31.7%
c. 100/70 mmHg	2	4.9%
d. 110/65 mmHg	2	4.9%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 11. Distribución porcentual de Conocimiento en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre lo que se debe evitar para mantener una presión arterial controlada.

Cuál de las siguientes alternativas cree usted que se debe evitar para controlar la presión arterial	Número	Porcentaje
a. Evitar el café, alcohol, consumo excesivo en sal, exceso en grasas saturadas y el estrés.	30	73.2%%
b. Evitar solo el exceso en grasas saturadas.	11	26.8%
c. Evitar el alcohol, vegetales y verduras.	0	0%
d. Evitar solo el azúcar.	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 13. Distribución porcentual de Conocimientos en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre los medicamentos que se utilizan para la hipertensión arterial.

Indique usted cuál de los siguientes medicamentos es para la presión arterial	Número	Porcentaje
a. Losartán	18	43.9%
b. Enalapril	11	26.8%
c. Captopril	7	17.1%
b. Todos	5	12.2%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 14. Distribución porcentual de Conocimientos en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre la atención del personal de salud en el control de hipertensión arterial.

¿Algún personal de la salud le ha controlado su presión arterial?	Número	Porcentaje %
Si	38	92.7 %
No	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 15. Distribución porcentual de Conocimientos en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre la atención del personal de salud en el control de hipertensión arterial.

¿Sabía usted que el captopril se utiliza sublingual cuando una persona tiene la P/A: 180/80 a más?	Número	Porcentaje %
Si	31	75.6 %
No	10	24.4%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 16. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre la administración de medicamentos antihipertensivos sin pasar consulta médica.

¿Considera usted que puede tomar los medicamentos para la presión arterial sin necesidad de pasar constantemente por consulta médica?	Número	Porcentaje
a. En desacuerdo	26	63.4%
b. Totalmente de acuerdo	6	14.6%
c. De acuerdo	5	12.2%
d. Totalmente en desacuerdo	2	4.9%
e. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	4.9%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 17. Distribución porcentual de Actitudes sobre la opinión de los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Considera usted que la HTA aparece solo en personas mayores de 40 años?	Número	Porcentaje
a. De acuerdo	14	34.1%
b. En desacuerdo	11	26.8%
c. Totalmente de acuerdo	7	17.1%
d. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	17.1%
e. Totalmente en desacuerdo	2	4.9%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 18. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan sobre si los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos

Los remedios naturales para controlar la presión arterial son más seguros que los medicamentos	Número	Porcentaje
a. En desacuerdo	25	60.9%
b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	8	19.5%
c. Totalmente en desacuerdo	4	9.8%
d. Totalmente de acuerdo	1	2.4%
e. De acuerdo	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 19. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

Considera usted que la alimentación rica en grasas puede elevar la presión arterial	Número	Porcentaje
a. De acuerdo	25	61%
b. Totalmente de acuerdo	13	31.7%
c. Ni de acuerdo ni desacuerdo	3	7.3%
d. En desacuerdo	0	0%
e. Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 20. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

Considera usted que las personas con sobrepeso es un factor de riesgo y por ende tienen a sufrir hipertensión arterial.	Número	Porcentaje
a. De acuerdo	23	56.1%
b. Totalmente de acuerdo	13	31.7%
c. Ni de acuerdo ni desacuerdo	5	12.2%
d. En desacuerdo	0	0%
e. Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 21. Distribución porcentual de Actitudes en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

Las complicaciones cardiovasculares son consideradas una presión descontrolada.	Número	Porcentaje
a. De acuerdo	21	51.2%
b. Ni de acuerdo ni desacuerdo	12	29.3%
c. Totalmente de acuerdo	8	19.5%
d. En desacuerdo	0	0%
e. Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 22. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Dispone de un aparato de presión arterial en su domicilio?	Número	Porcentaje %
Si	36	87.5 %
No	5	12.5%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 23. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Cuáles fueron las razones que lo llevaron a usar medicamentos antihipertensivos?	Número	Porcentaje
a. Por qué el tratamiento es eficaz	30	73.2%
b. Porque es más económico	6	14.6%
c. Otros	4	9.8%
d. Creencias	1	2.4%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 24. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Qué debe hacer si en caso se le olvida administrar una dosis de su medicamento?	Número	Porcentaje
a. Administrarlo a penas se acuerda	31	75.6%
b. No sabe	7	17.1%
c. No administrarlo y esperar su dosis habitual	3	7.3%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 25. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Cuál ha sido el resultado que ha obtenido al tomar su medicamento?	Número	Porcentaje
a. Mejoría	37	90.2%
b. Efectos adversos	4	9.8%
c. Ninguna mejoría	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 26. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Sabe usted en qué momento debe ir a la consulta médica?	Número	Porcentaje
a. Cuando comienzo a sentir algún malestar	24	58.5%
b. Cuando tengo que ir a mi control médico a pesar de sentirme bien	10	24.4%
c. Cuando se terminen mis medicinas	6	14.6%
d. Cuando las medicinas caseras no me hacen efecto	1	2.4%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Tabla 37. Distribución porcentual de Practicas en los pacientes que se atienden en el Puesto de Salud San Juan

¿Sabe qué hacer si se le presenta un efecto adverso?	Número	Porcentaje
a. Interrumpir el tratamiento y acudir al médico	29	70.7%
b. Disminuir la dosis	9	22%
c. Tratar el efecto dañino	3	7.3%
d. Continuar con el tratamiento en forma normal	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia del investigador

Anexo 6 Autorización para el recojo de datos



Chimbote, 20 de abril del 2024

CARTA N° 0000000498- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JANE DELGADO MASS
PUESTO DE SALUD SAN JUAN**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, DISTRITO DE CHIMBOTE, ABRIL-MAYO 2024., que involucra la recolección de información/datos en PUEBLO JOVEN SAN JUAN, a cargo de JUDITH HELEN ESCOBEDO PEJERREY, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 76389358, durante el periodo de 01-04-2024 al 25-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. Willy Valle Salvaterra
Coordinador de Gestión de Investigación



RED DE SALUD PACIFICO NORTE
PUESTO DE SALUD SAN JUAN

Md. Jane Delgado Mass
CMP: 58357
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Anexo 07 Evidencia de ejecución

