

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos
antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma –
Trujillo, La Libertad 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Aguirre Aguilar Marco Antonio

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Trujillo – Perú

2026

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
1 Palabra clave	iv
2 Constancia de originalidad.....	v
3 Título.....	vi
4 Resumen.....	vii
5 Abstract.....	viii
6 Introducción	1
7 Metodología.....	12
8 Resultados	16
9 Análisis y discusión	24
10 Conclusiones y recomendaciones	27
11 Agradecimientos	29
12 Referencias bibliográficas.....	30
13 Anexos	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Peculiaridades de los agentes sociodemográficos de usuarios que consumen fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.....	16
Tabla 2: Incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	17
Tabla 3: Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo a la edad dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025	18
Tabla 4: Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo al sexo dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	19
Tabla 5: Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo al grado de instrucción dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	20
Tabla 6: Fármacos antihipertensivos más utilizados de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.....	21
Tabla 7: Incidencia del cumplimiento de tratamiento con fármacos antihipertensivos de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	22
Tabla 8: Fármacos antihipertensivos más utilizados según la edad de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.....	23

1 Palabra clave

Tema	Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos.
Especialidad	Salud Publica

Keywords

Subject	Sociodemographic factors influencing the incidence of antihypertensive drug use.
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub área	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumeria Qalifarma - Trujillo, La Libertad 2025.**" del (a) estudiante: **AGUIRRE AGUILAR MARCO ANTONIO**, identificado(a) con Código N° **1314000009**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **22%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° **5037-2019-USP/CU** para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 09 de febrero de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

4 Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar los agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025. La investigación es de tipo aplicada, diseño no experimental, descriptivo, población - muestra 181 pacientes. Se encontró alto porcentaje que toma antihipertensivos. La incidencia del consumo es el 77% de la población encuestada consume y un 23% no los consume. La incidencia sobre la edad: el 4% consume y no el 60% y está entre 18 y 29 años, el 25% consume y no el 28%. Sobre el sexo: El 40% presentan hipertensión y el 26% no padecen y son del sexo masculino; y el 60% es del sexo femenino y lo padecen y el 74% no desarrolla. Sobre el grado de instrucción es los que consumen antihipertensivos con instrucción primaria un 25%, con secundaria un 44%. Consumen el 78% losartan y el 21% si cumple con su tratamiento, 51% no cumple con el tratamiento. Se concluye que la prevalencia del uso de antihipertensivos aumenta con la edad, siendo más alta en pacientes de 60 años o más. Las mujeres tienen una mayor prevalencia de uso de antihipertensivos en comparación con los hombres.

Palabras clave: Agentes sociodemográficos, incidencia y fármacos antihipertensivos.

5 Abstract

The objective of the research was to determine the sociodemographic factors influencing the incidence of antihypertensive drug use dispensed at the Qalifarma Pharmacy and Perfume Shop in Trujillo, La Libertad 2025. The research is applied, non-experimental, descriptive, with a population sample of 181 patients. A high percentage of people taking antihypertensive drugs was found. The incidence of consumption is 77% of the surveyed population consumes them and 23% does not consume them. The incidence on age: 4% consume them and 60% do not, and are between 18 and 29 years old; 25% consume them and 28% do not. On gender: 40% have hypertension and 26% do not and are male; and 60% are female and have it and 74% do not develop it. Regarding the level of education, those who consume antihypertensive drugs with primary education are 25%, with secondary education 44%. 78% consume losartan and 21% comply with their treatment, while 51% do not comply with treatment. It is concluded that the prevalence of antihypertensive use increases with age, being higher in patients aged 60 years or older. Women have a higher prevalence of antihypertensive use compared to men.

Keywords: Sociodemographic agents, incidence, and antihypertensive drugs.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Antecedentes internacionales

Armijos et al. (2019) en Ecuador, estudiaron la prevalencia del uso de antihipertensivos. La tesis empleo una metodología que describió un estudio descriptivo transversal, la muestra fueron 384 personas de 15 parroquias de la ciudad. Como resultados obtuvieron que el 61% de la población usaban la monoterapia y el medicamento más usado era Losartan con 11.7%, también encontraron que la prevalencia de Hipertensión arterial en estadio I era de 27.9% mientras que el estadio II fue de 7,8%, estas cifras demuestran que las cifras son alarmantes es por eso que la investigación puede ser de utilidad para posteriores estudios que se puedan realizar en este lugar.

Gafas et al. (2019) realizaron en Chambo-Riobamba, Ecuador un estudio con el propósito evaluar la prevalencia sobre el empleo de los hipertensivos. Participaron 188 pacientes de un centro de Salud. Los hallazgos evidenciaron un predominio de individuos entre 65-79 años (42,56%), mayoritariamente mujeres (69,15%), con religión católica (82,46%), mestizos (76,07%), casados (48,40%), convivientes (42,02%), estudios primarios (47,35%) y ama de casa (43,62%). En cuanto a las características clínicas, se reportaron problemas de visión, edemas, dolor de cabeza, cansancio, mareos, problemas cardiacos, artritis y dolor articular. También se identificaron consumo de café, alcohol y tabaco. En conclusión, el estudio mostró que la población hipertensa estuvo conformada principalmente por adultos mayores, con predominio femenino, nivel educativo básico y exposición a factores de riesgo que incrementan la vulnerabilidad frente a la hipertensión arterial.

Urtasun et al. (2020) en Argentina estudiaron la prevalencia antihipertensiva en usuarios del Programa de Atención Médica Integral. Se evaluaron la base de datos de dispensación de medicamentos entre el año 2018 y la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de 2013. Los AHT más usados fueron los antagonistas del receptor de

angiotensina II (36,5%), beta bloqueadores (27,0%) y IECA (23,1%), lo que refleja las tendencias de prescripción y consumo en esta población de adultos mayores

Antecedentes nacionales

Cabrera M. (2021), en Cajamarca, realizó una investigación que decidieron titular prevalencia del uso AHT en San Juan de Licupis. Dentro de la metodología la investigación fue descriptiva, no experimental y cuantitativa. Participaron 222 pobladores de ambos sexos, que fueron encuestados. Se encontró el uso de captopril con un 69.5%, en una forma farmacéuticas de tabletas al 100%. La prevalencia AHT fue del 10.36% valor que permite en otro momento ampliar hacia una nueva investigación.

Campos D. (2019) llevó a cabo en Trujillo una investigación descriptiva, cuantitativa, transversal y no experimental, en la que participaron 205 usuarios (53% mujeres) adultos. Se aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 13,17% utilizaba este tipo de fármacos, siendo el enalapril el más consumido con un 92,59%, se emplearon tabletas (100%). La prevaecía AHT fue del 13,17%, lo que refleja un nivel relativamente bajo de consumo en comparación con otros estudios similares.

Chuquimango A. (2019) realizó la prevalencia AHT en pacientes del Hospital I EsSalud del distrito La Esperanza-Trujillo, se aplicaron 352 encuestas, se emplearon tabletas (100%), se usaron losartán 50 mg (63,41%), enalapril 10 mg (18,29%), mientras que el menos consumido fue la hidroclorotiazida de 25 mg (6,10%). La prevalencia AHT fue del 25,6%, lo que refleja un nivel considerable de consumo en la población analizada.

Espínola K. (2020) estudiaron la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a una cadena de boticas en La Noria-Trujillo. Participaron 172 pacientes, 59 años de edad promedio, se aplicó un cuestionario, donde se encontró un 49% de los participantes presentaban hipertensión arterial, empleado en tabletas e su totalidad de los casos. En cuanto a los medicamentos, el losartán fue el más consumido

con un 40%, seguido por el enalapril con un 20%, lo que evidencia la preferencia por estos fármacos en el manejo de la hipertensión en la población estudiada.

Fernández F. (2019) evaluaron la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes de Jerusalén-Trujillo. El estudio fue descriptivo, no experimental, lo que permitió analizar la información obtenida directamente de los pacientes sin manipular las variables de estudio, aportando datos relevantes sobre los patrones de consumo y la prevalencia del consumo de AHT atendida en ese hospital. En la investigación participaron 280 pacientes para luego obtener los siguientes resultados, el medicamento más usado que se halló fue la enalapril con 42.22%, en forma de tabletas. Como conclusión final se obtuvo que solo el 15% de los pacientes atendidos usaban antihipertensivos.

Huamani et al. (2021), en Huancayo, realizaron una investigación cuyo objetivo fue el empleo de AHT en usuarios de la botica Inkafarma. Para la investigación se realizó un cuestionario que se aplicó a 90 de los pacientes que participaron de dicha investigación. Concluyendo que el medicamento mayor usado fue captopril con un 52% a comparación con el menos usado que fue el Lisinopril con tan solo 8%, además como conclusión final de dicha investigación se mencionó que el 55.6% de la población usaba medicamentos hipotensores, datos que las personas deben tener en cuenta para poder mejorar sus estilos de vida y evitar esta enfermedad.

Huiman V. (2019) estudiaron la prevalencia del uso de antihipertensivos en Aranjuez-Trujillo, la investigación fue descriptiva, transversal, cuantitativa, la prevalencia fue del 25,2%, siendo las tabletas la forma farmacéutica predominante (100%). En cuanto a los fármacos más consumidos, el enalapril ocupó el primer lugar con un 38,1%, seguido por el losartán con un 29%; siendo importante fortalecer estrategias de control y prevención en el ámbito comunitario.

Mendoza S. (2019) evaluaron el uso de antihipertensivos en usuarios de farmacia del C.C.S.S. Huanchaco-Trujillo, de 122 participantes, el 34,35% fueron pacientes con HTA, consumieron losartán 37,5%, seguido por otras opciones terapéuticas, mientras que las tabletas fueron la forma farmacéutica predominante en el 100% de los casos.

La prevalencia fue del 39,34%, lo que marca la importancia de fortalecer la adherencia terapéutica.

Tirado I. (2019) estudiaron la prevalencia del consumo de antihipertensivos en usuarios de la botica Kalin-Farma en Florencia de Mora-Trujillo. El estudio, realizado entre abril y julio de 2016, incluyó a 250 pacientes encuestados. En cuanto a los medicamentos, el enalapril fue el más consumido con un 44%, mientras que el propranolol registró el menor uso con un 12%, todos en forma de tabletas. La prevalencia del uso de antihipertensivos fue del 30%, lo que refleja un nivel significativo de utilización y aporta información relevante para el análisis del manejo terapéutico de la hipertensión en la comunidad.

Según Torres A. (2019), estudiaron los factores de riesgo asociados a la no adherencia terapéutica en hipertensos en consultorios de cardiología y medicina en Trujillo. La investigación empleó una metodología cuantitativa con una muestra de 124 participantes, se empleó el Test de Morisky-Green. Los resultados mostraron una mayor prevalencia en el sexo femenino (65,3%), en pacientes casados (60,5%), con edades entre 71 y 80 años, nivel educativo primario (45,9%), con más de dos años con diagnóstico de hipertensión (73,4%). Donde el 33,1% de los pacientes no eran adherentes al tratamiento, mientras que el 66,9% sí mantenían adherencia. Se concluye que no existe asociación significativa entre los factores analizados y la adherencia terapéutica, siendo el bajo nivel educativo un elemento determinante que limitaba la comprensión y cumplimiento adecuado del tratamiento.

Según Wong Villanueva (2020), se buscó determinar del uso de antihipertensivos en pacientes del Hospital Distrital Laredo-Trujillo. Se revisaron historias clínicas permitió identificar patrones de prescripción y consumo. El 31,2% de los pacientes recibieron medicamentos antihipertensivos, siendo los diuréticos los más prescritos, seguidos de IECA y los bloqueadores de los receptores de angiotensina (BRA). La prevalencia del uso de antihipertensivos en este hospital es relativamente baja en comparación con otros países de la región, lo que pone de manifiesto la necesidad de

fortalecer las estrategias de diagnóstico, tratamiento y adherencia terapéutica en la población hipertensa para mejorar los resultados en salud.

Marco teórico

Hipertensión

arterial

La hipertensión arterial y las enfermedades cardiovasculares conforman un grupo de patologías que no solo afectan directamente al corazón, como ocurre en la cardiopatía isquémica (CI), las cardiopatías congénitas, la cardiopatía reumática o la enfermedad arterial coronaria, sino que también comprometen la salud de los vasos sanguíneos y del sistema circulatorio en general. Entre ellas se incluyen el accidente cerebrovascular (ACV), la enfermedad arterial periférica y las alteraciones relacionadas con las arterias carótidas y la circulación cerebral.

Estas enfermedades se encuentran estrechamente vinculadas con la hipertensión, ya que la presión arterial elevada ejerce un impacto directo sobre las paredes de los vasos sanguíneos, favoreciendo procesos de daño endotelial, aterosclerosis y complicaciones que afectan múltiples órganos.

En este sentido, la HTA es un factor de riesgo para el desarrollo de estas patologías, lo que subraya la importancia del diagnóstico temprano, control adecuado y adherencia terapéutica como estrategias fundamentales para evitar problemas cardiovasculares en la población (Sabogal L., 2022).

Fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias, la HTA, produce valores como presión arterial sistólica (PAS) ≥ 140 mmHg y/o presión arterial diastólica (PAD) ≥ 90 mmHg, que se presentan en el 20-25% de la población adulta general (Sanchez R, Ayala M, 2019).

La adherencia terapéutica en HTA puede evaluarse mediante métodos directos e indirectos. Los métodos directos se basan en la detección del fármaco o sus metabolitos en fluidos corporales, lo que ofrece una alta precisión y permite identificar toxicidad en medicamentos de rango terapéutico estrecho. Sin embargo, presentan desventajas

como su alto costo, carácter invasivo y limitada disponibilidad en los centros de salud (Amador, 2020).

El nivel de conocimiento que los pacientes poseen sobre su enfermedad influye directamente en su interés por cumplir el tratamiento y adoptar medidas preventivas. Dichos conocimientos se adquieren tanto de manera formal como empírica, a través de experiencias, costumbres y aprendizajes cotidianos (Recalde et al., 2023). La hipertensión, considerada el “asesino silencioso” por su carácter asintomático inicial y el daño progresivo que ocasiona en órganos vitales, requiere diagnóstico temprano mediante (Ávila, 1996).

Clasificación de presión arterial

- La HTA leve o grado I corresponde a valores de presión arterial entre 140–159 mmHg de sistólica y 90–99 mmHg de diastólica.
- La HTA moderada o grado II se ubica en el rango de 160–179 mmHg de sistólica y 100–109 mmHg de diastólica.
- La HTA severa o grado III se caracteriza por cifras iguales o superiores a 180/110 mmHg, lo que implica un riesgo elevado de complicaciones cardiovasculares y renales.
- En el adulto mayor, es hipertensión cuando los valores superan los 140/90 mmHg, dado que en esta población la persistencia de cifras altas representa un factor crítico para el desarrollo de eventos adversos en la salud.

Tratamiento farmacológico de la Hipertensión Arterial

Busca mantener los valores de presión arterial por debajo de 140/90 mmHg, con el propósito de prevenir ciertas complicaciones graves, como es el caso de la insuficiencia renal crónica, eventos cardiovasculares y cerebrovasculares. Para lograrlo, además del tratamiento farmacológico, es indispensable considerar y controlar los factores de riesgo.

El tratamiento de primera línea incluye diuréticos tiazídicos, los antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II), los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) y los bloqueadores beta adrenérgicos (Echevarría R. & Riondet B., 2007). La presencia de comorbilidades y la respuesta individual al tratamiento. En este sentido, la adherencia terapéutica y el seguimiento médico son factores determinantes para lograr la mejoría del paciente.

Adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos

Según Schober et al. (2021), la adherencia al tratamiento garantiza el control de la presión arterial, dado que se trata de una condición crónica que requiere vigilancia constante. En segundo lugar, asegura la efectividad del tratamiento, ya que solo mediante un cumplimiento adecuado de las indicaciones médicas se pueden obtener resultados positivos y sostenidos en el tiempo. Finalmente, la adherencia contribuye a una mejor calidad de vida, pues mantener la presión arterial bajo control permite a los pacientes reducir riesgos, evitar hospitalizaciones y llevar una vida más saludable y activa. En conjunto, estos aspectos evidencian que la adherencia terapéutica no solo es un factor clínico indispensable, sino también un componente clave en la salud pública.

Prevalencia

La prevalencia es una medida estadística ampliamente utilizada en epidemiología, pues permite determinar la proporción de individuos dentro de una muestra que presentan una determinada condición de salud en un momento específico. Se trata de un cálculo que refleja la magnitud de un problema en la población y facilita la identificación de grupos de riesgo, siendo clave para la planificación de estrategias de prevención y control.

Cuando la información se recoge en un punto temporal concreto, se denomina prevalencia puntual, mientras que si se obtiene considerando cualquier momento de la vida de los individuos, se habla de prevalencia de vida (Sans, 2020). Esta

diferenciación resulta fundamental para comprender la dinámica de las enfermedades y su impacto en distintos periodos.

En este sentido, la prevalencia no solo describe la frecuencia poblacional de un fenómeno de salud, sino que también constituye un parámetro útil para generar hipótesis explicativas y orientar futuras investigaciones. Al expresar la probabilidad de que una persona sea considerada un caso en un periodo de tiempo determinado, este indicador se convierte en una herramienta importante para dimensionar la carga de enfermedad y establecer prioridades en salud pública (Fajardo A., 2021).

Prevalencia puntual

La prevalencia es el indicador epidemiológico más común, ya que permite estimar la proporción de individuos con características determinadas en un momento específico, vinculándose directamente con el consumo actual de medicamentos o la presencia de una condición de salud (Fajardo A., 2021). En términos generales, se entiende como la regularidad de un problema de salud en un intervalo de tiempo determinado, expresada como la probabilidad de que una persona sea considerada un caso en un instante concreto (Sans S., 2020). Este concepto resulta clave en investigaciones de salud pública, pues facilita dimensionar la magnitud de una enfermedad en la población, identificar grupos de riesgo y orientar estrategias de prevención y control.

Justificación de la investigación

Teóricamente permite comprender las distintas teorías relacionadas con la adherencia terapéutica en hipertensos y aporta un marco conceptual que servirá como precedente para futuras investigaciones. También, contribuye a generar conocimientos nuevos que enriquecen la práctica profesional y fortalecen la formación académica de la comunidad de salud.

En el plano metodológico, la justificación se sustenta en el uso de técnicas de investigación rigurosas, aplicando un instrumento previamente validado y confiable. Esto asegura la obtención de resultados libres de sesgos y garantiza que la información

recolectada pueda ser interpretada con precisión, permitiendo alcanzar los objetivos planteados y otorgando solidez científica al estudio.

Socialmente, dado que busca promover una adecuada adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos, lo cual repercute directamente en la prevención de complicaciones, en la optimización del sistema de salud y en la mejora de la calidad de vida de la población. De esta manera, el estudio no solo aporta evidencia científica, sino también beneficios tangibles para la comunidad, al fomentar prácticas de autocuidado y fortalecer el rol de los profesionales de la salud en el manejo integral de la hipertensión.

Problema

¿Cuál será los agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Hipertensión arterial: La hipertensión arterial, también conocida como tensión arterial alta o elevada, es un trastorno caracterizado por una presión persistentemente elevada en los vasos sanguíneos, lo que puede ocasionar daño progresivo en sus paredes, ejerciendo una fuerza denominada presión arterial, la cual depende tanto de la cantidad de sangre bombeada como de la resistencia que ofrecen los vasos lo que incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares, cerebrovasculares y renales (OMS, 2015).	Valor de la presión arterial	• Diastólica • Sistólica	Nominal
Prevalencia de antihipertensivos: La adherencia al tratamiento es indispensable en el manejo de HTA. El adecuado cumplimiento terapéutico puede generar reducciones significativas en los niveles de presión arterial. Por ello es necesario promover estrategias que fortalezcan el compromiso del paciente con su tratamiento como la educación en salud, el acompañamiento farmacéutico y el seguimiento clínico puede tener repercusiones importantes en la población. (Ramírez, 2020).	• Factores sociodemográficos • Factores relacionados con el paciente	Frecuencia porcentual	

Hipótesis

No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.

Objetivos

Objetivo general

Determinar los agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

Objetivos específicos

1. Identificar las peculiaridades de los agentes sociodemográficos de usuarios que consumen fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.
2. Determinar la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.
3. Determinar la incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo a los agentes sociodemográficos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.
4. Determinar los fármacos antihipertensivos más utilizados de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.
5. Determinar la incidencia del cumplimiento de tratamiento con fármacos antihipertensivos de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada, porque tiene como finalidad buscar resolver problemáticas específicas y prácticas mediante el conocimiento científico (Barbosa et al., 2020).

Diseño de la investigación

El presente estudio se enmarca dentro de un diseño no experimental, no se manipularon las variables y se basó en la observación y descripción de los fenómenos en su contexto natural (Villanueva, 2022). Se trata de un estudio descriptivo, pues busca recopilar información de interés sin pretender establecer relaciones causales entre ellas (Hernández et al., 2016).

El diseño fue transversal, se recolectaron datos en un único momento temporal sobre la muestra establecida, permitiendo realizar un análisis puntual de las características y comportamientos observados (Nel, 2021). En conjunto, este enfoque metodológico asegura que los resultados reflejen con fidelidad la realidad del fenómeno estudiado, aportando evidencia útil para futuras investigaciones y estrategias de intervención.

M ----- O

Donde:

O: Observación de las variables

M: Muestra

b) Población, muestra y muestreo

Población

Conjunto de individuos, aseveraciones, objetos, máquinas que comparten características específicas y es motivo de estudio del investigador debido a que buscar obtener conocimiento de dicha población (Villanueva, 2022). La población conformada por 340 usuarios.

Criterios de inclusión:

- Usuarios adultos.
- Usuarios que consumen antihipertensivos.
- Usuarios con firma de consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarios con problemas de comunicación.
- Usuarios que no consumen medicamentos antihipertensivos.
- Usuarios con comorbilidades.

Muestra

considera que la muestra es una fracción que es seleccionada por el investigador basándose en criterios determinados en el estudio y que permitirá generalizar los resultados (Lerna, 2022). Se empleó la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * P * q}$$

Para el cálculo de la muestra e raron parámetros estadísticos fundamentales: N corresponde al tamaño de la población, n al tamaño de la muestra, z al nivel de confianza establecido en 95% (equivalente a 1,96), p a la probabilidad a favor fijada en 0,5, q a la probabilidad en contra también de 0,5, y e al margen de error determinado en 0,05; estos valores permiten garantizar que la muestra seleccionada sea representativa y que los resultados obtenidos tengan validez y confiabilidad, reduciendo el sesgo y asegurando que las conclusiones reflejen de manera adecuada las características de la población estudiada.

Remplazando:

$$n = \frac{340x (1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}{(0.05)(0.05) x (340 - 1) + (1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}$$

n = 181 pacientes.

Técnica de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo aleatorio simple donde se garantizó que todos los usuarios del establecimiento farmacéutico tuvieran la misma oportunidad de formar parte de la muestra, seleccionando al azar la muestra representativa (Otzen & Manterola, 2017).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Como técnica se empleará la encuesta, que es considerada un sistema de preguntas que permite obtener información de interés para el investigador resultando eficaz para la observación científica (Iglesias, 2016).

Instrumentos

Se empleó un cuestionario de 11 ítems, organizado en tres secciones principales. La primera parte estuvo destinada a recoger los datos generales del encuestado, permitiendo evaluar los datos sociodemográficos, antecedentes mórbidos, con el fin de identificar condiciones de salud previas que pudieran influir en el consumo de medicamentos. Finalmente, la tercera parte se centró en el uso de fármacos antihipertensivos durante el último año, lo que posibilitó analizar patrones de consumo y adherencia terapéutica.

Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento de investigación empleado, fue el de Valle T. (2021) donde la validez y confiabilidad fue validado previamente por el autor del instrumento, demostrando validez y confiabilidad alta.

Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento estadístico permitió transformar los datos en información significativa para la interpretación científica (Valderrama, 2015). En este estudio, los

datos recolectados fueron organizados y procesados mediante la elaboración de tablas y gráficos utilizando el programa Microsoft Excel, complementándose con un análisis más profundo a través del software estadístico SPSS V25. Facilitando la identificación de tendencias y patrones relevantes. Posteriormente, dichos hallazgos fueron sometidos a un proceso de análisis crítico y discusión, permitiendo contrastarlos con investigaciones previas y aportar conclusiones fundamentadas que enriquecen el marco teórico y práctico del trabajo.

8 Resultados

Tabla 1

Peculiaridades de los agentes sociodemográficos de usuarios que consumen fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumeria Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		Edad	Sexo	Grado de instrucción	Padece hipertensión arterial	HPA fue diagnosticada por un médico	Toma algún medicamento antihipertensivo	Qué medicamento toma	Cumple con su tratamiento
N	Válido	181	181	181	181	139	139	139	139
	Perdidos	0	0	0	0	42	42	42	42
	Moda	3	2	3	1	1	1	2	3

La tabla muestra las peculiaridades sociodemográficas de los usuarios que consumen fármacos antihipertensivos en la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. Se analizaron 181 participantes, todos con datos válidos en variables como edad, sexo y grado de instrucción. De ellos, 139 fueron diagnosticados con hipertensión arterial y 42 no la padecían. La moda indica que el grupo más frecuente corresponde a adultos mayores (categoría 3 en edad), de sexo femenino (categoría 2), con nivel de instrucción secundaria (categoría 3), diagnosticados con hipertensión arterial por un médico (categoría 1), que sí toman algún medicamento antihipertensivo (categoría 1), siendo el Losartán (categoría 2) el más consumido, y que en cuanto al cumplimiento del tratamiento, la moda refleja la respuesta “a veces” (categoría 3). En síntesis, el perfil predominante de los usuarios hipertensos atendidos es el de mujeres adultas mayores, con nivel educativo secundario, diagnosticadas médicamente, que consumen principalmente Losartán y presentan una adherencia irregular al tratamiento.

Tabla 2

Incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

	N	%
Si	139	77
No	42	23
Total	181	100

La tabla muestra la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos en pacientes que acudieron a la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. De un total de 181 participantes, se observa que 139 pacientes (77%) consumen medicamentos antihipertensivos, mientras que 42 (23%) no lo hacen. Estos resultados evidencian una alta proporción de consumo de antihipertensivos en la población estudiada, lo que refleja la magnitud de la hipertensión arterial como problema de salud y la necesidad de mantener estrategias de prevención, control y adherencia terapéutica para garantizar un manejo adecuado de la enfermedad.

Tabla 3

Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo a la edad dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		Padece hipertensión arterial		
		Si	No	Total
Edad	18 a 29 años	5	25	30
	30 a 59 años	35	12	47
	60 a mas años	99	5	104
Total		139	42	181

La tabla muestra la incidencia del uso de fármacos antihipertensivos según la edad en pacientes que acudieron a la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. De un total de 181 participantes, 139 fueron diagnosticados con hipertensión arterial y 42 no la padecían. Se observa que la mayor prevalencia corresponde al grupo de 60 años a más, con 99 pacientes hipertensos, seguido por el grupo de 30 a 59 años con 35 casos, mientras que en los jóvenes de 18 a 29 años la incidencia es mínima (5 casos). En contraste, la mayor proporción de personas sin hipertensión se concentra en el grupo de 18 a 29 años (25 casos). Estos resultados evidencian que la hipertensión arterial se presenta con mayor frecuencia en adultos mayores, lo que confirma la relación directa entre el avance de la edad y el incremento en el uso de fármacos antihipertensivos, mientras que la población joven muestra menor afectación.

Tabla 4

Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo al sexo dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		Padece hipertensión arterial		
		Si	No	Total
Sexo	M	56	11	67
	F	83	31	114
	Total	139	42	181

La tabla muestra la incidencia del uso de fármacos antihipertensivos según el sexo en pacientes que acudieron a la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. De un total de 181 participantes, 139 fueron diagnosticados con hipertensión arterial y 42 no la padecían. Entre los pacientes hipertensos, se observa mayor prevalencia en el sexo femenino con 83 casos, frente a 56 en el sexo masculino. En el grupo sin hipertensión, también predominan las mujeres (31) sobre los hombres (11). En conjunto, los resultados evidencian que la hipertensión arterial y el uso de antihipertensivos se presentan con mayor frecuencia en mujeres, lo que sugiere una posible relación entre el sexo femenino y una mayor incidencia de la enfermedad, aspecto que merece ser considerado en la planificación de estrategias de prevención y control.

Tabla 5

Incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo al grado de instrucción dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		Padece hipertensión arterial		
		Si	No	Total
Grado de instrucción	Sin instrucción	25	2	27
	Primaria	35	2	37
	Secundaria	61	4	65
	Superior	18	34	52
Total		139	42	181

La tabla refleja la incidencia del uso de fármacos antihipertensivos según el grado de instrucción en pacientes que acudieron a la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. De los 181 participantes, 139 fueron diagnosticados con hipertensión arterial y 42 no la padecían. Entre los pacientes hipertensos, se observa mayor prevalencia en aquellos con nivel secundario (61 casos), seguido por los de primaria (35) y los que carecen de instrucción formal (25). En contraste, el grupo con educación superior presentó menor incidencia de hipertensión (18 casos), aunque concentra la mayor proporción de personas sin la enfermedad (34). Estos resultados sugieren que la hipertensión arterial se presenta con mayor frecuencia en individuos con menor nivel educativo, lo que podría estar vinculado a factores de conocimiento, hábitos de salud y acceso a información preventiva, mientras que la población con educación superior muestra menor prevalencia, posiblemente relacionada con mejores prácticas de autocuidado y mayor adherencia a medidas de prevención.

Tabla 6

Fármacos antihipertensivos más utilizados de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

	N	%
Captopril	5	4
Enalapril	16	12
Losartan	109	78
Otros	9	6
Total	139	100

La tabla evidencia que, de un total de 139 pacientes que acudieron a la Botica y Perfumería Qalifarma en Trujillo durante el 2025, el Losartán fue el fármaco antihipertensivo más utilizado, con 109 casos (78%), seguido por el Enalapril con 16 pacientes (12%). En menor proporción se registró el consumo de otros medicamentos (9 casos, 6%) y del Captopril (5 casos, 4%). Estos resultados reflejan una marcada preferencia clínica y terapéutica por el Losartán, consolidándose como el principal agente en el manejo de la hipertensión arterial en esta población, mientras que el uso de otros antihipertensivos se mantiene limitado y marginal.

Tabla 7

Incidencia del cumplimiento de tratamiento con fármacos antihipertensivos de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		Pacientes diagnosticados con HPA	
		N	%
Cumple usted con su tratamiento	Si	29	21
	No	71	51
	A veces	39	28
Total		139	100

La tabla muestra la incidencia del cumplimiento del tratamiento con fármacos antihipertensivos en pacientes diagnosticados con hipertensión arterial que acuden a la Botica y Perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad, en el año 2025. De un total de 139 pacientes, se observa que solo el 21% (29 pacientes) cumple de manera constante con su tratamiento, mientras que el 51% (71 pacientes) no lo cumple y el 28% (39 pacientes) lo hace de forma intermitente. Estos resultados reflejan una baja adherencia terapéutica, ya que más de la mitad de los pacientes no siguen adecuadamente la medicación prescrita, lo cual representa un riesgo significativo para el control de la hipertensión arterial y evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de educación en salud y seguimiento farmacéutico para mejorar la adherencia al tratamiento.

Tabla 8

Fármacos antihipertensivos más utilizados según la edad de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

		¿Qué medicamento está usted tomando?				
		Captopril	Enalapril	Losartan	Otros	Total
Edad	18 a 29 años	1	2	2	2	7
	30 a 59 años	2	3	30	4	39
	60 a mas años	2	11	77	3	93
Total		5	16	109	9	139

La tabla evidencia que el Losartán es el medicamento antihipertensivo más consumido en la población estudiada, con un total de 109 pacientes (78,4%), seguido por el Enalapril con 16 casos (11,5%), mientras que el Captopril y otros fármacos presentan un uso marginal (3,6% y 6,5% respectivamente). Al analizar por grupos etarios, se observa que en los jóvenes de 18 a 29 años el consumo es bajo y distribuido de manera equilibrada entre los distintos medicamentos; en los adultos de 30 a 59 años predomina claramente el Losartán (30 casos), y en los mayores de 60 años se concentra la mayor proporción de usuarios, destacando nuevamente el Losartán (77 casos) como el fármaco de elección

9 Análisis y discusión

Nuestra investigación tuvo como finalidad determinar los Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

De las peculiaridades de los agentes sociodemográficos de usuarios que consumen fármacos antihipertensivos (Tabla 1), se encontró de los 8 agentes, donde N Válido, indica el número de respuestas válidas para cada agente, perdidos nos indica el número de respuestas faltantes para cada agente. La moda permite identificar el valor que se repite con mayor frecuencia en cada agente analizado. En comparación con lo reportado por Gafas et al. (2019), se evidenció un predominio de individuos con edades comprendidas entre 65 y 79 años (42,56%), de género femenino (69,15%), con estado civil casado (48,40%) y convivencia con su cónyuge (42,02%). Asimismo, el nivel de instrucción más frecuente fue el básico (47,35%). En consecuencia, se concluyó que la población estudiada estuvo conformada principalmente por adultos mayores hipertensos, con predominio del sexo femenino y nivel educativo básico.

De la Incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos (Tabla 2), Se halló que el 77% de la población encuestada consume fármacos antihipertensivos y un 23% no los consume. En comparación con lo señalado por Cabrera M. (2021), dicha investigación concluyó que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos fue del 10,36%, valor que abre la posibilidad de ampliar futuras líneas de investigación. Por otro lado, Espínola K. (2020) reportó una prevalencia puntual significativamente mayor, alcanzando el 49% en su población de estudio.

Sobre la incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo a los agentes sociodemográficos; de acuerdo a la edad (Tabla 3): Se muestra que el 4% consume fármacos antihipertensivos y no el 60% y está entre 18 y 29 años, el 25% consume y no el 28% y está entre 30 y 59 años y el 71% entre 60 a más años consume y no el 12%; de acuerdo al sexo (Tabla 4): El 40% (56) presentan hipertensión y el 26% (11) no padecen y son del sexo masculino; y el 60% (83) es del sexo femenino y lo padecen y el 74% (31) no desarrolla y de acuerdo al grado de instrucción (Tabla 5): Observamos que los que consumen antihipertensivos sin instrucción son el 18% (25), con

instrucción primaria un 25% (35), con secundaria un 44% (61) y superior 13% (18). Según Torres A. (2019), se evidenció una mayor prevalencia en el sexo femenino (65,3%), principalmente en el grupo etario de 71 a 80 años, con predominio de nivel educativo primario (45,9%). Asimismo, se observó que el 33,1% de los pacientes no presentaban adherencia al tratamiento, mientras que el 66,9% sí cumplían con la terapia prescrita. En consecuencia, se concluyó que, a pesar del acceso a los medicamentos, no se encontró asociación significativa entre los factores evaluados y la adherencia, lo cual podría estar relacionado con el bajo nivel educativo de la población estudiada.

De los fármacos antihipertensivos más utilizados (Tabla 6), el 4% toma captopril, el 16% enalapril, el 78% toma losartan y un 6% toma otros antihipertensivos. En comparación con lo reportado por Chuquimango A. (2019), los medicamentos más utilizados para el tratamiento de la hipertensión arterial fueron el **losartán de 50 mg** (63,41%), seguido por el **enalapril de 10 mg** (18,29%), mientras que el de menor uso fue la **hidroclorotiazida de 25 mg** (6,10%). Por su parte, Huiman V. (2019) señaló que los fármacos más consumidos fueron el **enalapril** (38,1%), ocupando el **losartán** el segundo lugar con un 29%.

De la incidencia del cumplimiento de tratamiento; De la tabla 7, vemos que el 21% (29) si cumple con su tratamiento, 51% (71) no cumple con el tratamiento y el 28 % (39) a veces cumple con el tratamiento; y de la tabla 8, vemos que sobre la edad, sobre el losartan: de 18 a 29 años 2 utiliza, de 30 a 59 años 30 lo toman y de 60 a más años 77 lo consumen, seguido de enalapril de 60 a más años, 11 toman dicho producto farmacéutico. De acuerdo con Wong Villanueva (2020), el estudio evidenció que el 31,2% de los pacientes atendidos en el hospital durante el período de análisis recibieron tratamiento con medicamentos antihipertensivos. Los fármacos más prescritos correspondieron a los diuréticos, seguidos por los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) y, en menor proporción, los bloqueadores de los receptores de angiotensina (BRA).

El estudio concluye que la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Laredo–Trujillo resulta relativamente baja en comparación con investigaciones realizadas en otros países de la región. En contraste,

Campos D. (2019) reportó una población conformada por 47% de hombres y 53% de mujeres, con edades entre 18 y 85 años. Según los patrones de consumo descritos en dicho estudio, el 13,17% utilizó antihipertensivos, siendo el fármaco más empleado el Enalapril, con una frecuencia del 92,59%.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1)** Se encontró un alto porcentaje que toma antihipertensivos, y la moda de los agentes estudiados recomienda que la hipertensión arterial impacta a diversos grupos demográficos, indistintamente del sexo y el grado de instrucción.
- 2)** La incidencia del consumo de antihipertensivos es el 77% de la población encuestada consume fármacos antihipertensivos.
- 3)** La incidencia sobre la edad: el 4% consume fármacos antihipertensivos y no el 60% y está entre 18 y 29 años, el 25% consume y no el 28% y está entre 30 y 59 años. Sobre el sexo: El 40% presentan hipertensión y el 26% no padecen y son del sexo masculino; y el 60% es del sexo femenino y lo padecen y el 74% no desarrolla. Sobre el grado de instrucción los que consumen antihipertensivos sin instrucción son el 18%, con instrucción primaria un 25%, con secundaria un 44%.
- 4)** El 16% enalapril, el 78% toma losartan.
- 5)** El 21% si cumple con su tratamiento, 51% no cumple con el tratamiento.

Recomendaciones

- 1) Dirigido a los pacientes se aconseja tratar de llevar una vida con una alimentación balanceada, tratar de buscar ejercicios que se puedan asemejar a nuestra vida diaria, y evitar en lo posible al estrés siendo este una de las causas de la Hipertensión arterial. Además de realizarse tamizajes de toma de presión arterial cada cierto tiempo.
- 2) Realizar investigaciones periódicas en los diversos niveles de atención en salud, para que la información pueda llegar a tiempo a diferentes poblaciones y así evitar que las prevalencias aumenten cada día.
- 3) Asimismo, se recomienda que las autoridades sanitarias conformen equipos multidisciplinarios orientados a promover la superación de las desigualdades sociodemográficas que afectan el cumplimiento del tratamiento en la población adulta mayor.

11 Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesarias para culminar este trabajo académico.

A mis padres, quienes con su amor, apoyo incondicional y sacrificio han sido el pilar fundamental en cada etapa de mi formación.

A mis amigos, por su compañía, consejos y palabras de aliento que me motivaron a seguir adelante en los momentos más difíciles.

A mis familiares, por estar siempre presentes, brindándome ánimo y confianza para alcanzar mis metas.

A todos ellos, mi más sincero agradecimiento, pues este logro también les pertenece.

12 Referencias bibliográficas

- Alfonzo Guerra, j. (2009). *Hipertensión Arterial en la atención primaria de la salud*. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas.
- Amador Pérez, N. (2020). Nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes mayores del Centro de salud Orotava-Dehesas. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20242/Nivel%20de%20adherencia%20al%20tratamiento%20farmacologico%20en%20pacientes%20mayores%20del%20Centro%20de%20Salud%20Orotava-Dehesas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Armijos I, Condo D. (2019). Prevalencia de hipertensión arterial y uso de fármacos antihipertensivos en adultos de la ciudad de Cuenca, Ecuador. 2019 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2019-05-06 [cited 23 May 2023]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32600>
- Ávila C. (1996). La hipertensión arterial: importancia de su prevención. [Tesis]Facultad de Farmacia. Universidad Complutense Madrid España. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARIA%20DEL%20CARMEN%20AVILA%20LILLO.pdf>.
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3º ed. México: Mcgrawhill
- Barbosa, A., Mar, C., & Molar, J. (2020). *Metodología de la investigación. Métodos y técnicas* (1.a ed.). https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_M%C3%A9todos_y_t%C3%A9cnicas/e5otEAAQBAJ?hl=es&gbpv=1
- Caballero Conesa, G., García Milián, A. J., Ruiz Salvador, A. K., & Furones Mourell, J. A. (2020). *Prescripción de antihipertensivos en pacientes ingresados por enfermedad cerebrovascular en el Hospital Universitario "General Calixto García"*. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

- Cabrera M, (2021). Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito San Juan de Licupis . [tesis para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica] Cajamarca: : ULADECH, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26482/USO_ANTIHIPERTENSIVOS_CABRERA_GASTELO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calvo Vargas, C. G. (2010). *Hipertensión arterial*. Mexico: Printing Group.
- Campos D. (2019). Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del alto Trujillo, distrito el Porvenir – Trujillo. Enero – abril 2019. [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11241/PREVALENCIA_MEDICAMENTOS_CAMPOS_HERRERA_DIANA_MELITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chavez Gutierrez, J. A. (2023). *Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Trufarma del Milagro, distrito de Huanchaco, Trujillo. Octubre 2020*. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Chuquimango A. (2019). PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL I ESSALUD DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. [Tesis para Optar el Título de Químico Farmacéutico]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2018. [Citado el 25 de octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7335/PREVALENCIA_PATRONES_CHUQUIMANGO_VERA_ABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dorati, C., Mordujovich Buschiazzi, P., Marín, G., Buschiazzi, H., Rojas-Cortés, R., Alfonso Arvez, M., . . . Marín Piva, H. (2021). Indicadores de prescripción racional de medicamentos: factibilidad de aplicación en instituciones de las Américas. *Rev Panam Salud Publica*.

- Echevarría R., Riondet B. (2007). Sección Hipertensión Arterial. Tratamiento de la Hipertensión Arterial. Disponible en: http://www.fac.org.ar/1/publicacioneslibros/tratfac/hta_01/trathta3.pdf
- Espinosa-Goire, Y., Padilla-González, J., Reyes Domínguez, N., Carbonell Garbey, C., & Quintero Castro, D. (2022). Fundamentos clínicos-terapéuticos de pacientes hipertensos con COVID-19. *Primera Jornada Científica Virtual de COVID-19*.
- 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
- Fernández F. (2019). Uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Jerusalén. Esperanza. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutica]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2019. Disponible en:https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29229/USO_ANTIHIPERTENSIVOS_FERNANDEZ_CULQUIPOMA_FRANK%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gafas González, C., Figueredo Villa, K., Salazar Granizo, Y., Brossard Peña, E., León Insuasti, M., & Pérez Columbié, R. (2019). Caracterización de pacientes hipertensos del Distrito de Salud Chambo-Riobamba. Revista Cubana de Enfermería, 35(3). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2611/471>
- Guzmán Martínez, M. (2019). *Frecuencia de polifarmacia en el paciente adulto mayor con hipertensión arterial en una unidad de medicina familiar*. Michoacan - México: Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Huamani L, Torres J. (2021). Prevalencia del uso de antihipertensivos en usuarios atendidos en la farmacia Inkafarma, Sapallanga [tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico] Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/865/TE SIS%20Huamani %20Torres.pdf?sequence=1>
- Huiman V. (2019). PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN ARANJUEZ – TRUJILLO. [Tesis para Optar el Título de Químico Farmacéutico]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2019. [Citado el 2 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11323/ANTI HIPER TENSIVOS_PATRONES_HUIMAN_MEDINA_VERONICA_CANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Iglesias, M. E. (2016). *Metodología de la investigación científica: diseño y elaboración de protocolos y proyectos*. 180.
- Jimenez, S. (2021). *Consumo de medicamentos antihipertensivos en un hospital básico*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Químicas.
- Kinnear, C y Taylor, R. (1998). *Investigación de mercados*. México. Mc. Graaw Hill.
- Lerna, H. (2022). *Metodología de la Investigación*. 1. https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/Y1SGEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0
- Lozano E. (2019). Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la Avenida José Olaya, Virú. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutica]. Virú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8323/USO>

_DE_ANTIHIPERTENSIVOS_PREVALENCIA_LOZANO_SANTOS_E
NYELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martinez Bordonado, J. (2018). *Utilidad de la monitorización ambulatoria de la presión arterial en pacientes con Lupus eritematoso sistémico en la práctica clínica*. España: Universidad de Granada.

Mendoza S. (2019). PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN 34 PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD HUANCHACO – TRUJILLO. [Tesis para Optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2019. [Citado el 2 de noviembre del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17080/FARMACIA%20MENDOZA%20RIOS-%20TINV%20IV.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Nel, L. (2021). *Metodología de la investigación* (Marcombo, Ed.).

Ñaupas, H. Valdivia, M. Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed.). Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Hipertensión* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

Organización Mundial de Salud. (2019). *Adherencia a los tratamientos a largo plazo: Pruebas para la acción*. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/WHO-Adherence-Long-Term-Therapies-Spa-2003.pdf>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Papadakis, M., & McPhee, S. (2017). *Diagnostico clínico y tratamiento*. Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.
- Parra Carrillo, J. Z., Garcia de Alba Garcia, J., & Fonseca Reyes, S. (2015). *Hipertensión Arterial en la Clínica*. Mexico: Centro Universitario de Ciencias de la Salud.
- Peña A, Rojas J, Machín M, Giralt A. (2021). Consumo de antihipertensivos en el Hospital “Manuel Fajardo”. 2013-2017. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2018 [citado el 23 de octubre del 2021]; 17(5):681-691. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180459094005>
- Ramirez Angarita, E. A. (2021). *Evaluación de la adherencia en pacientes al Tratamiento antihipertensivo en la ESE Hospital Celis Yañez del municipio de la Playa de Belén, norte de Santander*. Santandert, España: Universidad Nacional Abierta y a Distancia .
- Ramírez-Sagredo, A., Ramírez-Reyes, A., Paz Ocaranza, M., Chiong, M., Riquelme, J., Jalil, J., & Lavandero, S. (2020). Antihipertensivos en pacientes con COVID-19. *Revista chilena de cardiología*.
- Ramírez P. (2020). Adherencia al tratamiento. *Revista Cubana*. 2020; 53(1). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/rt/prINTERfriendly/385/335>
- Recalde, L., Argüello, V., Báez, P., Benítez, C., Cubelli, M., Jara, N., Martínez, A., (2023). Adherencia al tratamiento y nivel de conocimiento en adultos con hipertensión arterial, Asunción 2022. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 10 (1), 11-19. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2023.10.01.11>
- Rodríguez K. (2019). Prevalencia del uso de antihipertensivos, en pacientes que son atendidos en la botica Inkafarma distrito de Florencia de Mora de Trujillo. Enero - abril del 2019. [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de

- Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1124>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Rojas Rosales, A. S. (2021). *Relacion En El Uso De Antihipertensivos Y Complicaciones En Pacientes Hipertensos Con Covid-19 En El Hospital Dos De Mayo 2020*. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista.
- Ruiz-Alejos, A., Carrillo-Larco, R., & Bernabé-Ortiz, A. (2021). Prevalencia e incidencia de hipertensión arterial en Perú: Revisión sistemática y metaanálisis. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 521 - 29. doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.8502>
- Sabogal L. (2022). La hipertensión y extensión de casos cifras numéricas impactantes, 2019. p. 313–31. . Citado el 28 de Abril del 2022. 41(1): 41-55.
- Sanchez R, Ayala M, (2019). La hipertensión y sus complicaciones, 2019- Revista Cuna Latinoamericana, 2019 27(5): 905-922. Citado el 28 de Abril del 2022.Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/19349909>
- Santa Cruz Hernández, K. L. (2020). *Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la farmacia ambulatoria de la Clínica San Pablo Trujillo. Abril – Julio 2018*. Trujillo, La Libertad: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Sans S. (2020). Prevalencia del consumo de medicamentos en la población [Internet]. Barcelona: Gaceta Sanitaria - Ediciones Doyma, S.L. 2004 [citado 01 abril 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/31840>
- Schober DJ, Tate M, Rodriguez D, Ruppar TM, Williams J, Lynch E. (2021). High Blood Pressure Medication Adherence Among Urban, African Americans in the Midwest United States. *J Racial Ethn Health Disparities*. 2021 Jun;8(3):607-617.
- Suárez Legua, M. d. (2019). *Consumo y costo de antihipertensivos atendidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins julio 2018 -junio 2019*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- Tirado I. (2019). PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA KALIN - FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA – TRUJILLO. [Tesis para Optar el Título de Químico Farmacéutico]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2018. [Citado el 25 de octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9055/PREVALEN_CIA_MEDICAMENTO_%20TIRADO_VASQUEZ_IVON_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torres A. (2019). Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tratamiento terapéutico en pacientes con HTA en los consultorios de cardiología y medicina, Santa -Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2019. Citado 13 de abril de 2022 https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/536/TORRES_VILCHEZ%20HENRYJAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Urtasun M, Regueiro A, Cañas M, Gaido E, Estigarribia N, Bustin J, et al. (2020). "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>
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Vega Vásquez, E. C. (2018). *Prevalencia de la hipertensión arterial en pacientes que acudieron al consultorio externo de medicina, Hospital Regional Virgén de Fátima, Chachapoyas 2017* . Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.
- Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública. Revista cubana de salud pública. [en línea]. 2017. 43(3). Disponible en:

<https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948> ISSN:
0029-6562

Villanueva, F. (2022). Metodología de la investigación. *Metodología de la investigación*, 18-26.

https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n.html?hl=es&id=6e-KEAAAQBAJ

Wagner Grau, P. (2018). Fisiopatología de la hipertensión arterial: nuevos conceptos. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. doi:<https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2075>

Wong Villanueva, L. L. (2020). *Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital distrital Laredo–Trujillo. Julio – Diciembre 2018*. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



DE: POLO ALVARADO MARIA MARLENI

RUC:10269543006

MZA-A INT.101 LOTE 13 COOP. VIV.ROSA DE AMERICA TRUJILLO - LA LIBERTAD

Trujillo, 01 de octubre de 2025.

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Bachiller

AGUIRRE AGUILAR MARCO ANTONIO.

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado, en el cual solicita realizar el estudio de investigación titulado "**Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y Perfumería Qalifarma-Trujillo, La libertad 2025**", a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de datos, le autorizo realizar sus actividades en el periodo, mes de octubre del 2025.

Si en otro particular me despido no sin antes reiterarle la muestra de mi esencial consideración y alta estima personal.

Atentamente.



QF. Polo Alvarado Maria Marleni
Director Técnico. Botica-Perfumería Qalifarma

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

El cuestionario es anónimo y los datos serán utilizados solo con fines científicos. Marque con un aspa (x) la respuesta elegida o descríbala en el caso de que así se requiera:

I. Datos:

1.Edad:

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 59 años
- c) 60 a mas

2.Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

3.Grado de instrucción:

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

II. Cuestionario:

CUESTIONARIO
MOTIVO DE LA CONSULTA
4.¿Cuál es la patología o problema por la cual viene al Establecimiento de salud ?
a) Embarazo b) Diabetes

c) Tuberculosis d) Enfermedad digestiva e) Enfermedad por vías respiratorias f) Hipertensión arterial g) Otro. _____
CONSULTA SOBRE PADECIMIENTO HPA
5.¿Padece usted hipertensión arterial?
a) SI (Si su respuesta es SI, por favor continúe con la encuesta) b) NO (Si su respuesta es NO, la encuesta ha terminado. Gracia por su participación)
6.¿ La HPA fue diagnosticada por un médico?
a) SI (Si su respuesta es SI , por favor continúe con la encuesta) b) NO (Si su respuesta es NO, la encuesta ha terminado. Gracia por su participación)
7. ¿Hace cuánto tiempo se le diagnostico hipertensión arterial?
a) 6 meses o menos b) 1 año c) 2 años d) 3 años e) Más de 5 años. _____
CONSULTA SOBRE CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS.
8.¿Toma usted algún medicamento antihipertensivo?

a) Si b) No
9. ¿Qué medicamento está usted tomando?
a. Enalapril _____ b. Captopril _____ c. Losartan _____ d. Valsartan _____ e. Olmesartan _____ f. Hidroclorotiazida g. Furosemida _____ h. Nifedipino _____ i. Atenolol _____ j. metildopa _____ k. otros . _____
10. ¿cumple usted con su tratamiento?
a. Si b. No c. A veces
11. ¿Su presión arterial está controlada?
a. Si b. No c. A veces

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos del validador: Cisneros Hilario Cesar Braulio

Fecha: 22- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

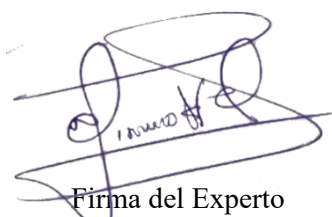
III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.95}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto
Grado académico
DNI: 40245434

Nombres y apellidos del validador: Torres Solano, Carol Giovanna

Fecha: 25- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.95}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Firma del Experto
Grado académico
DNI: 32945035

Nombres y apellidos del validador: Leon Tello Tania Janeth

Fecha: 27- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.95}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Firma del Experto
Grado académico
DNI: 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Hipótesis	Variables	Objetivos de la investigación	Tipo y diseño
¿Cuál será los agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025?	No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.	Incidencia consumo de fármacos antihipertensivos	Objetivo General: Determinar los agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025. Objetivos Específicos 1. Identificar las peculiaridades de los agentes sociodemográficos de usuarios que consumen fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	Tipo de Investigación: Básica Diseño de Investigación: No experimental, de diseño transversal y tipo explicativa Población y Muestra: Conformada por 181 pacientes

			2. Determinar la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025. 3. Determinar la incidencia de uso de fármacos antihipertensivos de acuerdo a los agentes sociodemográficos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025. 4. Determinar los fármacos antihipertensivos más utilizados de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025. 5. Determinar la incidencia del cumplimiento de tratamiento con fármacos antihipertensivos de los que acuden a la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.	Técnica e Instrumento de recolección de datos: Cuestionario
--	--	--	--	--

Anexo 6

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

BACHILLER:

Aguirre Aguilar Marco Antonio

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

TRUJILLO,....de.....del 2025

Anexo 7

Base de datos

pacientes	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11
1	1	2	4	7	2						
2	2	1	4	5	2						
3	1	1	4	6	2						
4	1	2	4	7	2						
5	1	1	4	7	1	1	1	2	9	3	1
6	1	2	3	7	2						
7	2	2	4	7	2						
8	2	2	4	6	1	1	2	2	3	1	1
9	1	2	4	7	2						
10	2	1	4	4	2						
11	1	2	4	7	2						
12	2	1	4	7	2						
13	1	2	4	7	2						
14	1	2	1	7	2						
15	1	2	3	7	2						
16	2	1	4	7	2						
17	1	1	4	4	2						
18	2	2	4	2	2						
19	2	1	4	5	2						
20	2	2	2	7	2						

21	1	1	4	7	2						
22	2	1	3	7	2						
23	2	1	1	4	2						
24	1	2	3	7	2						
25	2	2	3	1	2						
26	2	1	4	7	2						
27	1	1	4	4	2						
28	2	1	4	5	2						
29	2	2	3	4	2						
30	1	2	4	7	2						
31	1	2	4	7	2						
32	1	2	4	7	2						
33	1	2	4	7	2						
34	1	2	4	7	2						
35	1	2	1	5	2						
36	3	2	2	6	1	1	5	1	3	3	3
37	3	2	2	6	1	1	5	1	3	1	1
38	3	1	2	7	1	1	1	1	3	3	3
39	3	1	1	7	1	1	5	1	3	3	3
40	3	2	1	7	1	1	5	1	3	3	3
41	3	2	1	7	1	1	5	2	3	3	3
42	3	1	2	7	1	1	5	1	3	3	3

43	3	2	3	7	1	1	5	1	3	3	1
44	2	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
45	3	1	2	6	1	1	5	1	3	1	1
46	3	2	2	7	1	1	3	1	3	3	3
47	3	1	1	7	1	1	5	1	3	3	3
48	3	2	3	7	1	1	2	1	3	3	3
49	3	1	1	6	1	1	5	1	3	3	1
50	3	1	2	7	1	1	4	1	3	3	3
51	3	2	1	6	1	1	5	1	3	1	1
52	3	2	3	7	1	1	2	1	3	2	2
53	3	1	3	7	1	1	3	2	3	2	3
54	2	2	3	7	1	1	1	1	3	3	3
55	3	1	2	7	1	1	4	1	3	3	3
56	3	2	3	6	1	1	3	1	3	1	1
57	3	2	2	6	1	1	5	1	1	3	1
58	3	2	3	4	1	1	4	1	1	3	3
59	3	1	2	6	1	1	5	1	3	3	3
60	3	2	1	6	1	1	5	1	3	1	1
61	3	2	1	6	1	1	5	1	3	1	1
62	3	2	2	6	1	1	5	1	3	3	3
63	3	2	2	6	1	1	4	1	3	1	1
64	3	2	2	7	1	1	5	1	3	2	3

65	2	2	2	7	1	1	3	1	3	1	1
66	3	2	3	7	1	1	3	1	3	2	3
67	3	1	3	6	1	1	4	1	3	1	1
68	3	2	3	7	1	1	4	1	3	2	3
69	3	1	2	7	1	1	5	1	3	2	3
70	3	2	2	7	1	1	4	1	3	1	1
71	3	1	3	7	1	1	2	1	3	2	3
72	3	1	1	7	1	1	5	1	3	3	3
73	3	2	3	6	1	1	4	1	1	1	1
74	3	2	2	6	1	1	5	1	3	1	1
75	2	2	2	7	1	1	3	1	3	3	3
76	3	1	2	7	1	1	5	1	3	3	3
77	3	2	1	7	1	1	4	1	3	3	2
78	3	1	1	6	1	1	5	1	3	1	1
79	3	1	1	6	1	1	5	1	3	1	1
80	2	2	3	7	1	1	1	1	3	1	1
81	3	1	2	6	1	1	5	1	3	1	1
82	3	2	1	7	1	1	5	1	3	3	1
83	3	2	1	5	1	1	5	1	3	2	2
84	3	2	3	5	1	1	3	1	3	3	2
85	2	2	3	6	1	1	2	1	3	1	1
86	3	2	1	6	1	1	5	1	3	1	1

87	2	2	3	5	1	1	1	1	3	2	3
88	2	1	4	6	1	1	1	1	3	3	3
89	3	2	3	7	1	1	1	2	3	2	2
90	3	1	1	7	1	1	4	1	3	2	3
91	3	1	3	4	1	1	5	1	3	2	1
92	3	2	1	7	1	1	4	1	3	2	2
93	3	2	2	5	1	1	5	1	3	2	2
94	2	1	4	2	1	1	2	1	3	2	1
95	3	2	3	6	1	1	5	1	3	2	2
96	3	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
97	3	1	1	7	1	1	5	1	3	2	2
98	3	2	1	5	1	1	4	1	1	3	3
99	3	1	1	7	1	1	5	1	3	3	1
100	3	1	3	7	1	1	4	1	3	2	3
101	2	1	4	5	1	1	4	1	3	1	1
102	3	1	3	7	1	1	4	1	3	3	1
103	3	1	1	7	1	1	5	1	3	2	1
104	2	1	4	7	1	1	1	1	3	1	1
105	3	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
106	2	2	3	6	1	1	1	1	1	3	1
107	3	1	3	7	1	1	5	1	3	2	3
108	3	1	3	7	1	1	5	1	3	2	1

109	2	1	4	7	1	1	1	1	3	2	1
110	3	1	1	7	1	1	5	1	3	2	2
111	3	2	3	7	1	1	2	1	1	2	2
112	2	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
113	3	2	2	7	1	1	5	1	3	1	1
114	3	1	1	7	1	1	1	1	3	3	1
115	2	1	3	5	1	1	1	1	3	2	1
116	3	1	3	4	1	1	4	1	3	1	1
117	2	1	3	7	1	1	1	1	3	1	1
118	2	2	3	6	1	1	1	1	3	1	1
119	2	1	4	5	1	1	1	2	3	2	1
120	2	2	4	5	1	1	1	1	3	1	1
121	2	1	2	7	1	1	2	1	3	1	1
122	3	2	2	7	1	1	5	1	3	2	3
123	2	1	3	7	1	1	2	1	3	2	3
124	3	1	1	4	1	1	5	2	3	3	3
125	3	1	3	4	1	1	1	2	3	2	2
126	3	2	2	7	1	1	5	2	3	2	2
127	3	1	1	7	1	1	1	2	3	2	1
128	3	2	2	5	1	1	1	2	3	2	3
129	3	2	3	7	1	1	1	1	3	2	2
130	3	1	3	7	1	1	1	1	3	3	3

131	2	2	3	4	1	1	1	2	3	2	1
132	3	1	2	7	1	1	2	1	3	2	1
133	3	1	3	7	1	1	1	2	3	2	1
134	3	1	3	5	1	1	1	2	3	3	1
135	2	2	3	6	1	1	3	1	3	1	1
136	3	2	3	6	1	1	3	1	3	1	1
137	3	2	2	6	1	1	4	1	3	1	1
138	2	2	3	5	1	1	2	1	3	3	1
139	2	2	3	7	1	1	1	2	3	2	1
140	2	2	3	4	1	1	1	2	3	2	1
141	2	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
142	3	2	3	5	1	1	1	1	3	1	1
143	3	1	3	5	1	1	1	1	3	2	1
144	3	2	3	6	1	1	5	1	3	1	1
145	2	2	3	5	1	1	2	1	3	3	1
146	1	2	4	5	1	1	1	1	3	3	1
147	3	2	2	4	1	1	3	1	3	3	2
148	3	2	1	7	1	1	3	1	3	2	3
149	3	1	3	5	1	1	4	1	3	3	2
150	3	1	3	7	1	1	1	1	3	2	1
151	3	2	1	5	1	1	5	1	3	3	3
152	2	2	3	5	1	1	1	2	3	2	1

153	2	2	4	7	1	1	1	1	3	1	1
154	3	1	1	6	1	1	5	1	3	1	1
155	3	2	3	4	1	1	1	1	3	1	1
156	3	2	2	7	1	1	1	1	3	2	1
157	3	2	2	7	1	1	3	1	3	2	2
158	2	1	3	7	1	1	1	1	3	2	1
159	2	2	3	7	1	1	2	1	3	1	1
160	3	2	3	7	1	1	3	1	3	3	3
161	2	2	3	7	1	1	1	1	3	1	1
162	2	2	3	7	1	1	2	1	3	3	1
163	2	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
164	3	2	3	7	1	1	1	1	3	2	1
165	3	1	3	7	1	1	1	1	3	1	1
166	3	2	2	7	1	1	2	2	3	2	1
167	3	1	1	7	1	1	1	2	3	2	1
168	3	1	1	7	1	1	2	1	3	2	1
169	3	1	1	5	1	1	2	2	3	2	3
170	3	1	1	7	1	1	1	1	3	2	1
171	3	1	1	7	1	1	2	2	3	2	1
172	3	1	3	7	1	1	3	2	3	2	1
173	3	2	2	7	1	1	3	2	3	2	1
174	3	2	2	7	1	1	3	2	3	2	1

175	3	1	2	7	1	1	3	2	3	2	1
176	2	2	4	7	1	1	1	2	3	2	1
177	3	2	3	4	2						
178	2	2	3	2	2						
179	3	2	3	2	2						
180	2	2	4	1	2						
181	1	2	4	7	2						

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
AGUIRRE AGUILAR MARCO ANTONIO		42838089	marco.aguirre@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la botica y perfumería Qalifarma-Trujillo, La libertad 2025			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		☐ Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	02	2026

Huella Digital





Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 005 -2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto: público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de firma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de Autor Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEOC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales precisando el año de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º. 32.3).

Anexo 9

Reporte de similitud

Agentes sociodemográficos de la incidencia del consumo de fármacos antihipertensivos dispensados en la Botica y perfumería Qalifarma – Trujillo, La Libertad 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.usanpedro.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com	1%
	Fuente de Internet	
5	dspace.unitru.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.uct.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
9	renati.sunedu.gob.pe	<1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.uigv.edu.pe	
	Fuente de Internet	