

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



**Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento
Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-
Mayo 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora:

Yarleque Ayala, Syndy Mercedes

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura - Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	13
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	32
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	43

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Cuadro de frecuencia de análisis sobre el conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025	32
Tabla 2	Cuadro de frecuencia de análisis de datos sociodemográficos de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025	33
Tabla 3	Cuadro de frecuencia de análisis de la importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025	34
Tabla 4	Cuadro de frecuencia de análisis de la frecuencia del Seguimiento Farmacoterapéutico de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025	35

1 Palabras clave

Tema	Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Evaluation of Pharmacotherapeutic Follow-up
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 "**Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 2025**" del (a) estudiante: **YARLEQUE AYALA SYNDY MERCEDES**, identificado(a) con Código N° **2516200020**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **25%**, 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, 29 de septiembre de 2025

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

"Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 2025"

4 Resumen

El propósito del estudio es evaluar el conocimiento y la práctica del seguimiento farmacoterapéutico entre químicos farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025", un estudio descriptivo transversal con un grupo de 18 individuos a los que se les aplicó una encuesta. En los hallazgos obtenidos, notamos que, en relación al conocimiento del seguimiento farmacéutico (C. y STF), el 100% (n=18), entienden la relevancia del del seguimiento farmacéutico como capacidad profesional. En relación con los datos sociodemográficos, el 66.6% corresponde a hombres (n=12), el 66.6% es de 33 años en adelante (n=12), y el 61.1% son solteros (n=11). En relación con la importancia del Seguimiento Farmacoterapéutico, el 83.3% (n=15) considera de gran relevancia el seguimiento farmacoterapéutico, mientras que el 16.6% (n=03) lo considera de importancia media. El análisis de la frecuencia de la práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico muestra una alto porcentaje de ejercicio, mientras que el 16.6% (n=03) presenta una frecuencia moderada. Se deduce que hay un vínculo entre los niveles de evaluación y la comprensión y aplicación del Seguimiento Farmacoterapéutico.

Palabras clave: Evaluación sobre la Cognición, Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico.

5 **Abstract**

The purpose of the study is to evaluate the knowledge and practice of pharmacotherapeutic monitoring among pharmaceutical chemists in Paita, January-May 2025", a cross-sectional descriptive study with a group of 18 individuals to whom a survey was applied. In the results obtained, we note that, in relation to the knowledge of pharmaceutical monitoring (C. and STF), 100% (n=18) understand the relevance of pharmaceutical monitoring as a professional capacity. In relation to the sociodemographic data, the 66.6% correspond to men (n=12), 66.6% are 33 years old or older (n=12), and 61.1% are single (n=11). The frequency of practicing Pharmacotherapeutic Monitoring shows a high percentage of exercise, while 16.6% (n=03) presents a moderate frequency. It is deduced that there is a link between the levels of evaluation and the understanding and application of Monitoring. Pharmacotherapeutic.

Keywords: Assessment of Knowledge, Practice of Pharmacotherapy Follow-up.

6 Introducción

Pérez en el 2024, realizó un trabajo en la Botica Solidaridad en Huancayo, donde el objetivo fue analizar el seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con artritis. El estudio fue aplicado, descriptivo y tuvo un diseño longitudinal no experimental; el tamaño de la muestra fue de cinco pacientes. Los hallazgos demuestran que el 100% de los pacientes con artritis no cumplieron con la medicación; sin embargo, después del seguimiento, el 40% (2) de los pacientes cumplieron. Después del seguimiento farmacoterapéutico, el 60% de los pacientes con artritis informaron dolor potencial, el 40% informó dolor moderado y el 20% informó dolor leve. En conclusión, el seguimiento farmacoterapéutico resultó extremadamente eficaz para mejorar la adherencia terapéutica.

Para Barrios (2023), implementar una guía de monitoreo farmacoterapéutico para pacientes con hipertensión en el hospital, basada en la técnica Dáder, con el objetivo de reducir los índices de incidencia de esta enfermedad mediante un seguimiento adecuado de farmacoterapia con medicamentos. Para lograr el objetivo, se necesitó un estudio exhaustivo y previo de la bibliografía que permitiera la adecuada adaptación de la guía a través de una clasificación de variables vinculadas a los pacientes. Después, se implementó un programa piloto que nos proporcionó todo lo necesario para realizar un seguimiento farmacoterapéutico apropiado, mediante el cual se pondría en marcha la guía previamente mencionada, obteniendo así un resultado concreto y confiable en relación al asunto principal. El propósito adicional de la modificación de la guía de seguimiento farmacoterapéutico es fomentar la autonomía de los pacientes en la administración de su hipertensión a través de un plan de autocuidado y autocontrol personalizado, todo esto se lleva a cabo con la finalidad de maximizar la utilización de medicamentos.

El trabajo de Ramírez en 2023, que buscó realizar Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) a pacientes con diabetes mellitus tipo 2, aseguró que los pacientes alcanzaran sus objetivos mediante la intervención y el seguimiento del cumplimiento farmacoterapéutico, orientando la prevención de esta. El abordaje utilizado fue el SFT, evaluándose la adherencia farmacológica mediante el cuestionario Morisky-Green. El estudio estuvo compuesto por 13 pacientes mayores de 18 años que fueron atendidos en el Centro de Salud I-4 Nauta. Se realizó una evaluación exhaustiva de su historia clínica, entrevistas y registros de seguimiento farmacoterapéutico. En las entrevistas se detectaron 13 dificultades ligadas a los medicamentos, como 7 de ellas se debieron a no obtener la receta requerida. El análisis de los resultados muestra que el SFT será efectivo en el largo plazo para la investigación realizada.

García (2022), Examinó el impacto del STF ambulatorio en pacientes con hipertensión en un establecimiento de salud. Se evaluaron los siguientes criterios mediante cuatro instrumentos diferentes: un cuestionario para evaluar el nivel de saberes, la evaluación de Morisky-Green-Levine para evaluar la adherencia al tratamiento, la evaluación de la Directiva Farmacéutica para evaluar la satisfacción del paciente y un registro para monitorear los niveles de presión arterial. Durante las tres y nueve visitas, la media de las calificaciones en el cuestionario para el nivel de conocimientos fue de 5,3 y 10, respectivamente. La media del examen para el nivel de adherencia fue de 1,9 en la segunda visita domiciliaria, indicando falta de adherencia, y de 0 en la novena visita, indicando total cumplimiento con el régimen de medicamentos. En lo que respecta a la evaluación del grado de satisfacción hacia el químico farmacéutico, se logró un resultado de 85.7% y 100% en la cuarta y novena visita domiciliaria, respectivamente. Se obtuvieron resultados relevantes para los 3 parámetros, evidenciando 100% de adherencia, satisfacción y nivel de conocimiento adecuado al concluir el seguimiento farmacoterapéutico. En cuanto a los valores de presión arterial, comenzó con un promedio de

138.6/87.1 $\pm$ 6.7 mmHg, disminuyendo a 118.8/79.3 $\pm$ 2.7 mmHg en la novena visita a domicilio.

Quinde et al. (2022), En su estudio de indagación, Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con diabetes e hipertensión arterial, atendidos en una unidad sanitaria de Tungurahua- Ecuador, utilizó el método Dáder, el test de Morisky Green y el test de Goldberg para detectar posibles problemas asociados a los medicamentos (PRM) y los resultados contraproducentes relacionados a los fármacos (RNM). La muestra incluyó a 28 individuos con diabetes e hipertensión. Se logró un 26% de PRM por requerimiento, un 65% por eficacia y un 9% por seguridad. En resumen, los RMN presentan la mayor incidencia en ineficacia cuantitativa, problemas de salud no tratados, problemas de salud por medicamentos requeridos, inseguridad no cuantitativa 7%, ineficacia no cuantitativa 6% e inseguridad cuantitativa 4%. Se determinó la necesidad de llevar a cabo el SFT, debido a las interacciones entre fármaco-fármaco, fármaco-alimento y carencias en los patrones de alimentación. Luego se socializó para minimizar los posibles sucesos adversos y asegurar la protección del paciente.

En 2022, Bada realizó un estudio de investigación para determinar la influencia de una intervención farmacológica en la percepción de la actividad profesional del químico farmacéutico en pacientes hipertensos. La muestra estuvo compuesta por 12 pacientes que fueron seguidos mediante un programa de seguimiento farmacoterapéutico basado en un enfoque DADER modificado que se divide en cinco fases: reclutamiento, recopilación de información, evaluación de información, intervención, seguimiento y medición de resultados. En cada fase, las informaciones fueron recolectadas mediante herramientas e instrumentos especializados: fichas farmacoterapéuticas, el Test de Pardue modificado, y el estadístico de Wilcoxon. Los hallazgos revelaron 17 PRM, de los cuales el 94,1% se solucionaron. La intervención

farmacéutica tuvo un impacto positivo en la percepción de los pacientes hipertensos sobre la actividad del Químico Farmacéutico.

Salehi (2021), en su investigación acerca de Conocimientos, actitudes y prácticas de enfermeras en relación con la farmacovigilancia, descubrió que las enfermeras no poseían la información requerida acerca del reporte de efectos secundarios y el seguimiento de fármacos. No obstante, a pesar de la postura positiva hacia la comunicación de efectos secundarios, el método actual de comunicación de estos no resulta efectivo. Por ende, es esencial formar al equipo de enfermería en la supervisión y registro de ADR. En cuanto a conocimiento, el 74,1% era la proporción media de enfermeras que sabían la definición de un evento adverso (ADR), mientras que el 26,3% era la proporción media de enfermeras que sabían cómo reportar un evento adverso. En cuanto a actitudes, el 84,6% de las enfermeras consideraban que la comunicación de reacciones adversas a medicamentos (ADR) era esencial para la seguridad de los pacientes y los fármacos, mientras que el 37,1% de ellas se preocupaban por la responsabilidad legal de informar sobre ADR. Aunque la enfermera mantiene una actitud positiva, posee conocimiento y práctica vinculados a los objetivos de la medicación.

Huaylla (2021), en su investigación, el grado de entendimiento y la postura respecto a la supervisión farmacéutica están vinculados con la satisfacción de los pacientes atendidos en los consultorios de farmacia. El 62% de los usuarios pertenecen al sexo femenino. El 31% de los participantes se identificaban como DT y el 81,2% se identificaban como usuarios. Se categorizan los niveles de conocimiento como altos con un 85%, medios con un 12% y bajos con un 3%. Se observaron actitudes desfavorables, como la inseguridad con un 10%, la subestimación con un 28% y el cansancio con un 21%, en contraposición a actitudes positivas, como la formación (85%), la demanda (82%) y la responsabilidad (76%), con un porcentaje superior de farmacéuticos (69,5%). Hay un avance en la comprensión y las posturas respecto a la supervisión farmacéutica y el usuario.

Aparcana (2021), realizó una investigación aplicada, longitudinal y no experimental, que se prolongó por cinco meses e incluyó a 13 pacientes de edades comprendidas entre 59 y 75 años de edad. Los pacientes seleccionados recibieron un seguimiento farmacoterapéutico (SFT) mediante el método de Dáder. Se utilizaron datos farmacoterapéuticos para coordinar las entrevistas. Tras evaluar el cumplimiento del paciente con la terapia con medicamentos y examinar la farmacoterapia, se elaboró una estrategia de intervención con fármacos. El estudio reveló que había 25 PRM (problemas vinculados a medicamentos); el DRP 4 fue el más común con un 36%, seguido por el DRP 1 con un 24%. Se determinó que en el 36% de las situaciones, el principal motivo era la inobservancia de la normativa.

Espinoza (2020), en su investigación "Efecto del monitoreo farmacoterapéutico en el cumplimiento del tratamiento destinado a pacientes con hipertensión". "Centro de salud Yugoslavia, nuevo Chimbote, Mayo - Julio 2017" (Chimbote, Perú); el diseño del estudio fue de longitud longitudinal prospectiva de una única casilla, no probabilístico y semi-ciego. La población y el grupo de estudio consistieron en 12 pacientes; los instrumentos de recopilación de datos incluyeron: ficha farmacoterapéutica, herramienta para evaluar la adherencia, proceso de recopilación de datos, provisión de servicios y captación de pacientes, recolección de datos, etapa de estudio y valoración de la información para detectar problemas vinculados a medicamentos y la estrategia de intervención, actividades de seguimiento farmacoterapéutico. Concluyo con la siguiente afirmación: Se estableció que el monitoreo farmacoterapéutico influye en el cumplimiento del tratamiento en pacientes con hipertensión.

Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT)

Comprenden prácticas en las que el farmacéutico asumió el compromiso de supervisar e identificar problemas asociados con los medicamentos del paciente. Su meta es conseguir resultados favorables en la clínica. Se han enfocado los procedimientos para

llevar a cabo el seguimiento farmacoterapéutico, principalmente, en pacientes ambulatorios. (González Popa MI, et al, 2015).

Es también un componente de la atención farmacéutica que establece un proceso por el cual el farmacéutico se hace responsable de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos. El farmacéutico detecta, previene y resuelve los problemas relacionados con los medicamentos de manera sistemática, continua y documentada con el objetivo de lograr resultados definidos que mejoren la calidad de vida del paciente, de la vigilancia y la identificación de problemas relacionados con los medicamentos del mismo. Su meta es llegar a resultados hospitalarios positivos. Las metodologías para hacer el acompañamiento farmacoterapéutico se han enfocado primordialmente en individuos externos. (González Popa MI, et al, 2015).

Es además, un constituyente del servicio farmacéutico que estableció un procedimiento por el que el farmacéutico se responsabiliza de lo que necesita el paciente asociado con los fármacos. El farmacéutico determina, previene y resuelve los problemas asociados con los fármacos de forma sistemática, continua y documentada con la meta de lograr resultados definidos que ayuden a mejorar la calidad de vida del individuo (Serrano BS, Ruiz GG, 2017).

Para evitar la aparición de enfermedades (RMN), los farmacéuticos deben utilizar un diagnóstico de un signo o síntoma (PRM) que necesite prevención o referencia. Esto se puede demostrar al presentar un PRM que impide una resonancia magnética o una Morbilidad Farmacoterapéutica (MFT), con una definición exacta de su función.

Tres aspectos esenciales distinguen la práctica de la atención farmacéutica: el compromiso, el empeño en contribuir con el paciente para alcanzar los objetivos del tratamiento y la perspectiva de mejorar la calidad de vida del paciente. El SFT se enfoca en identificar los problemas asociados con los medicamentos (PRM) para prevenir y tratar las reacciones adversas a los fármacos (RAM). Para que sea efectivo, este servicio debe proporcionarse con devoción, de manera metódica y registrada, y en cooperación con el paciente y otros especialistas médicos del sistema. (Calderon, 2020).

La OMS considera que la ausencia continua de tratamiento, así como sus efectos negativos en la economía y la salud, constituyen una prioridad para la salud pública. Por lo tanto, debemos comprometernos con el paciente y usar todas nuestras capacidades profesionales para superar la falta de cumplimiento de la farmacoterapia. Respecto a las consecuencias negativas del tratamiento farmacológico. La falta de supervisión del tratamiento médico es un elemento en la atención al paciente que puede dar lugar a problemas relacionados con la medicación. Por lo tanto, el SFT es fundamental para contrarrestar el incumplimiento del tratamiento.

El incumplimiento del tratamiento con fármacos puede provocar morbilidad y resultados clínicos desfavorables. Según Hepler y Strand, la morbilidad relacionada con los medicamentos se define como una manifestación clínica o sociobiológica de problemas no resueltos relacionados con los medicamentos, que pueden ser abordados por los pacientes o sus cuidadores.

La morbilidad y la mortalidad que resultan de no cumplir con el tratamiento farmacológico pueden reducirse si se sigue correctamente. Se identifican problemas de incumplimiento (PRM) que tienen más probabilidades de causar resultados clínicos negativos. (Armando, 2005).

Metodología Dáder

El objetivo de la primera entrevista es recopilar información sobre el historial médico del paciente, los síntomas que manifiesta y los medicamentos prescritos. En la farmacia de la comunidad, el proceso se divide en tres etapas:

Preocupaciones de salud: en esta etapa, se cuestiona al paciente respecto a las inquietudes más serias que le impactan.

La fase de investigación implica el repaso bibliográfico de las enfermedades y medicamentos detectados en un entorno particular. El procedimiento comienza con una evaluación de los problemas de salud identificados por el médico. El farmacéutico debe estar informado sobre estos síntomas y signos para monitorear el fracaso del tratamiento, comprender los procesos fisiológicos que originan la enfermedad,

comprender la interacción de los fármacos con diversas enfermedades y los posibles efectos secundarios de los tratamientos simultáneos, identificar la enfermedad y el pronóstico del paciente.

Etapas de validación: Después de la fase de investigación, el farmacéutico adquirirá una visión global que le permitirá valorar las condiciones actuales del paciente y comenzar la etapa de evaluación. En esta, se comprueba si los objetivos farmacéuticos del paciente se han logrado y, en caso de ser alcanzados, se analizan en PRM equivalente.

Etapas de Intervención: Tras identificar los PRM, el farmacéutico desarrolla estrategias de intervención para tratar los que ya han ocurrido o evitar que ocurran en el futuro, tomando en cuenta las circunstancias específicas del paciente. El experto en farmacología tiene que priorizar las intervenciones con PRM que representen un peligro para el paciente. Los PRM, que constituyen una de las principales preocupaciones del paciente, y para los cuales se puede encontrar una solución si no se encuentran en una circunstancia de alto riesgo.

En el manejo de un PRM identificado, se lleva a cabo una intervención con medicamentos utilizando el curso de acción escogido. El Método Dáder creó los registros de la intervención medicinal, que incluyen la documentación relacionada con la intervención medicinal:

- Fechas en que se realizó.
- Tipo de PRM de acuerdo la clasificación del Segundo Consenso de Granada.
- PRM manifestado o peligro de PRM
- El problema de salud consecuencia del PRM
- Descripción del PRM y causa del PRM
- Vía de comunicación empleada. (Castro M. M. S., 2003)

Justificación de la investigación

Esta investigación se basa en la teoría del seguimiento farmacoterapéutico, un elemento esencial en el tratamiento con fármacos, que implica el seguimiento y la evaluación de los efectos de los medicamentos en los pacientes. Esto permite identificar y prevenir problemas relacionados con los medicamentos, como reacciones adversas, interacciones con otros medicamentos e incumplimiento del tratamiento. Así pues, resulta esencial analizar la importancia y comprensión del seguimiento farmacoterapéutico entre los químicos farmacéuticos de esta región para: identificar diferencias en la comprensión y uso del seguimiento.

Se fundamenta metodológicamente, ya que se utilizó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y fiable para conseguir resultados libres de prejuicios que se utilizaron para su interpretación correspondiente.

Se fundamenta socialmente, debido a la relevancia y comprensión del seguimiento entre los químicos farmacéuticos. Además, identificar diferencias en la comprensión y uso del seguimiento farmacoterapéutico simplifica la creación de estrategias para mejorar la asistencia farmacéutica y prevenir errores en la prescripción. Al disminuir los costos y llevar a cabo un seguimiento farmacoterapéutico eficaz, se pueden disminuir los gastos de salud al prevenir problemas vinculados a los fármacos y minimizar la necesidad de terapias costosas.

Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero - mayo 2025?

Conceptualización y operacionalización de variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Nivel de conocimiento. El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos que se va adquiriendo mediante la experiencia y se da en forma racional y aplicado a la farmacovigilancia. (Gutiérrez J., 2018).	Conocimiento seguimiento farmacoterapéutico.	Cuestionario	Ordinal
Práctica del seguimiento farmacoterapéutico. Estado de disposición nerviosa y mental, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del sujeto a toda clase de objetos y situaciones de profesional de la salud para hacer los trabajos de Farmacovigilancia (Allport ,2018).	Práctica del seguimiento farmacoterapéutico.	Escala de Likert. 1 = Totalmente de desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Neutral 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo	

Hipótesis:

Existe nivel de conocimiento y práctica del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

Objetivo**Objetivo general**

Evaluar el conocimiento y práctica del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

Objetivos específicos

- 1) Determinar datos sociodemográficos de Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025
- 2) Evaluar la importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico de Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.
- 3) Evaluar la frecuencia del Seguimiento Farmacoterapéutico de Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025

7 Metodología

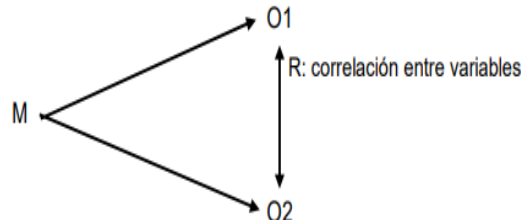
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación.

Es fundamental ya que amplía el entendimiento del fenómeno analizado para aportar a futuras investigaciones en beneficio de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p) porque investigó y complementó esa información con conocimientos teóricos que apoyan nuestro estudio con datos previos.

Diseños de la indagación:

Es descriptivo porque procuran acopiar datos de forma independiente sobre las variables de la indagación mas no establecer una asociación (Hernández et al, 2016, p. 80). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151). Es prospectivo ya que empleará datos recopilados recientemente e instantáneamente, y es transversal porque el cuestionario se utilizará una sola vez.



M: Químicos farmacéuticos

O1: Evaluación sobre el conocimiento del seguimiento Farmacoterapéutico

O2: Evaluación de la práctica del seguimiento farmacoterapéutico

R: correlación entre las variables O1 y O2

b) Población, muestra y muestreo

Población

Según Arias-Gómez, J. (2016), la comunidad estudiada es un conglomerado de instancias accesibles, limitadas y bien establecidas. Sirven como guías para elegir unas

muestras que satisfagan estándares predeterminados. Se logró alcanzar una población de 18 QF de la ciudad de Paita.

Criterios de inclusión

- Todos los Q.F. de la ciudad de Paita, que acepten participar de manera voluntaria
- Que acepte responder el cuestionario de manera total

Criterios de exclusión

- Todos los Q.F. de la ciudad de Paita, que no acepten participación
- Que no acepten responder el cuestionario de forma total

Muestra

Se consideraron a todos Q.F. que cumplieron los criterios de inclusión. Se alcanzó una muestra de 18 QF.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$
$$n = 18$$

N = Tamaño de la población

Z = Valor de la distribución normal estandarizado (1,96)

p = Proporción (esperada) de la población que no tienen las variables a evaluar
(en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (5% = 0.05)

Técnica de muestreo

El muestreo será de tipo no probabilístico, ya que se seleccionarán específicamente los participantes (Torres, 2019).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La técnica de investigación se define como un procedimiento empleado para obtener y realizar el análisis de la información y así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). En el nuestro empleamos la técnica de la encuesta.

Instrumentos

Se elabora un cuestionario estructurado con preguntas de tipo cerrado para recolectar información, lo que facilita la obtención de respuestas exactas y objetivas de los participantes. El cuestionario consta de 20 preguntas que tratan los elementos fundamentales del estudio. Se emplea el coeficiente alfa de Cronbach, un indicador estadístico que señala la consistencia interna de las interrogantes y la confiabilidad de los hallazgos. Adicionalmente, se emplea la escala Likert para determinar los valores de las respuestas a las preguntas 1 a 20, esta es una escala ordinal de medida que facilita la cuantificación de las actitudes, puntos de vista o percepciones de los participantes en relación con las preguntas propuestas. Los resultados logrados en la escala Likert se analizarán de acuerdo a los siguientes intervalos: Niveles de alto (4.0-5.0), medio (2.5-3.9) y bajo (1.0-2.4). Así, se consiguen resultados fiables y seguros que facilitan el análisis e interpretación de las respuestas de los participantes de forma objetiva y exacta.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Las preguntas se administraron en una escala Likert y se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad. Las escalas tipo Likert validadas son herramientas de recolección de datos para estudios, cuyos hallazgos permitirán crear un currículo de formación que tenga en cuenta las características distintivas de cada grupo. (Moral, 2013).

e) Procesamiento y análisis de la información

Con los datos recolectados se acopiará en un Excel, luego esta información se llenará en el programa SPSS versión 25, los resultados se presentaron en tablas y gráficas, con su respectivo análisis y discusión.

8 **Resultados**

Tabla 1

Cuadro de frecuencia de análisis sobre el conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

C.SFT	Frecuencia(f)	%
Sí conoce	18	100
NO conoce	0	0
	18	100

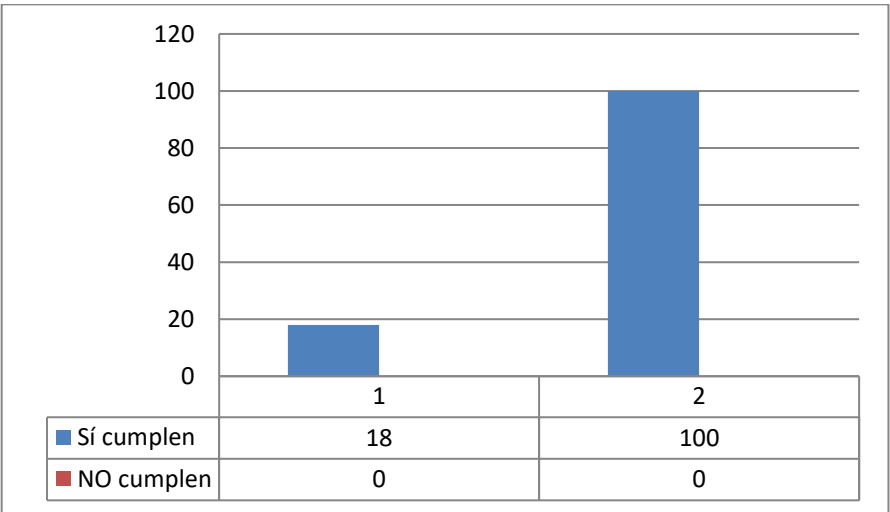


Figura 1. Cuadro de frecuencia de análisis sobre el conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

Observamos que, respecto al conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico (C. y STF), de los 18 Q.F. encuestados, el 100 % (n=18), siguieren tener entendimiento pleno acerca del seguimiento farmacoterapéutico como competencia profesional.

Tabla 2

Cuadro de frecuencia de análisis de datos sociodemográficos de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025.

Sexo	f	%	Edad	f	%	Estado civil	f	%
Masculino	12	66.67	28-33años	6	33.33	Casado	7	38.89
Femenino	6	33.33	33 - a más	12	66.67	Soltero	11	61.11
Total	18	100.00	Total	18	100.00	Total	18	100.00

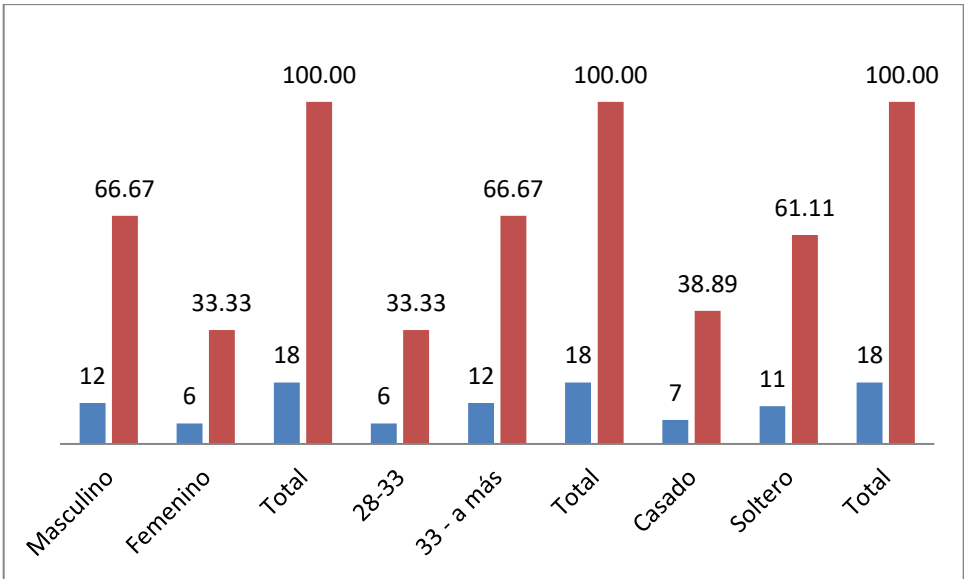


Figura 2. Cuadro de frecuencia de análisis de datos sociodemográficos de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025.

Observamos que, respecto a los datos socio demográficos, de los 18 Q.F. encuestados, el 66.6 % son del sexo masculino(n=12), de 33 años a más hay un 66.6% (n=12), y solteros 61.1 % (n=11).

Tabla 3

Cuadro de frecuencia de análisis de la importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

STF	Frecuencia(f)	%
Alto	15	83.33
Mediano	3	16.67
Bajo	0	0
Total	18	100.00

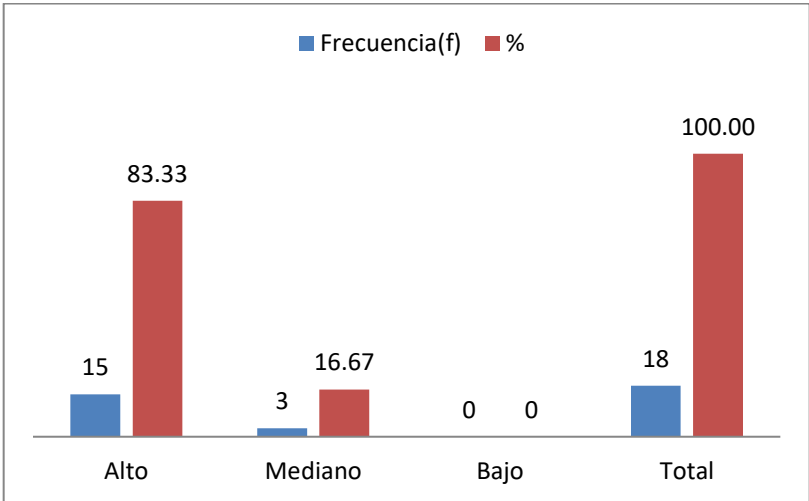


Figura 3. Cuadro de frecuencia de análisis de la importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025

Observamos que, respecto a la importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico, de los 18 encuestados, el 83.3 % (n=15), atribuyen una alta tasa de aceptación respecto a la importancia del seguimiento farmacoterapéutico, y con el 16.6 % (n=03), posee una mediana importancia.

Tabla 4

Cuadro de frecuencia de análisis de la práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

STF	Frecuencia(f)	%
Alto	15	83.33
Mediano	3	16.67
Bajo	0	0
Total	18	100.00

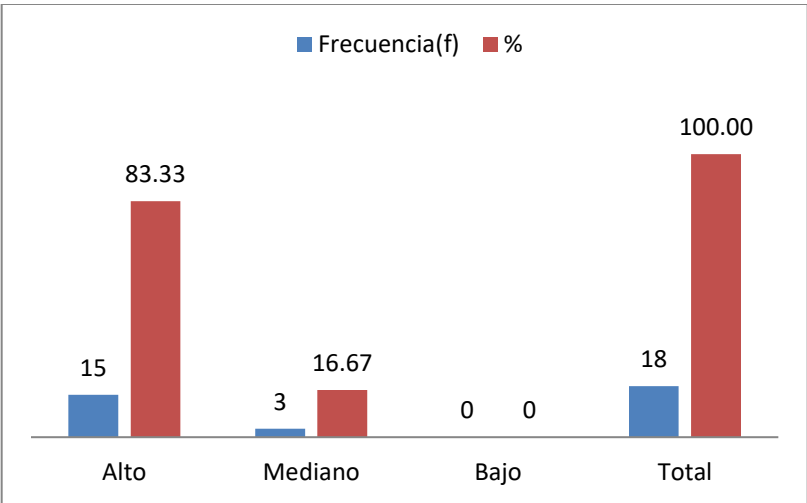


Figura 4. Cuadro de frecuencia de análisis de la práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, enero-mayo 2025.

Observamos que, respecto de la frecuencia de análisis de la práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico, de los 18 Q.F. encuestados, el 83.3 % (n=15), disponen de una alta frecuencia de aplicación del seguimiento farmacoterapéutico, mientras que el 16.6 % (n=03), poseen una mediana frecuencia de aplicación del SFT.

9 **Análisis y discusión**

Con respecto a la Tabla y Figura 1 del conocimiento sobre el seguimiento farmacoterapéutico (C. y STF), el 100 % (n=18), sugiere conocer esta competencia profesional. En una investigación de Barrios (2023), lleva a cabo una guía con el objetivo adicional de la adaptación de la guía de seguimiento farmacoterapéutico, en donde se promueve la independencia de los pacientes en la gestión de su hipertensión mediante un plan de autocuidado y autocontrol personalizado, mientras Huaylla (2021), en su estudio los niveles de conocimiento se clasifican como altos con 85%, medios con 12% y bajos con 3%. Mostraron actitudes desfavorables. Por tanto, existe una mejora entre la comprensión y las actitudes sobre la vigilancia farmacéutica y el usuario. Para Salehi (2021), en términos de conocimiento, la proporción promedio de enfermeras que conocían la definición de un evento adverso (ADR) era del 74,1%, mientras que la proporción promedio de enfermeras que conocían la forma de reporte del evento adverso era del 26,3%. En términos de actitudes, el 84,6% de las enfermeras creían que la comunicación de ADR (adverse drug reactions) era crucial para la seguridad de los pacientes y los medicamentos, y el 37,1% de las enfermeras se preocupaban por la obligación legal al reportar ADR. A pesar de que la enfermera tiene una actitud positiva, conocimiento y práctica relacionada con los objetivos de medicación.

Con respecto a la Tabla 2, los datos socio demográficos, el 66.6 % son del sexo masculino(n=12), de 33 años a más, hay un 66.6% (n=12), y solteros 61.1 % (n=11), entre Químicos Farmacéuticos en Paita. La importancia sobre Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, el 83.3 % (n=15), atribuye una alta importancia al seguimiento farmacoterapéutico, y con el 16.6 % (n=03), sugiere una mediana importancia. En comparación con Espinoza (2020), la población y muestra estuvo conformado por 12 pacientes; los instrumentos de recolección de datos fueron: ficha farmacoterapéutica, Instrumento para medir la adherencia, Procedimiento de recolección de datos, Oferta del servicio y captación de

los pacientes, Levantamiento de información, Fase de estudio y evaluación de la información para la identificación de problemas relacionados con medicamentos y la estrategia de intervención, actividades de seguimiento farmacoterapéutico

Sobre la Tabla 3 y 4, sobre la frecuencia de análisis de la aplicación del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, posee una alta frecuencia de aplicación del seguimiento farmacoterapéutico, y con el 16.6 % (n=03), dispone de una mediana frecuencia. En la investigación de García (2022), evaluó el efecto del STF, en la tercera y novena visitas, la puntuación media del cuestionario para el nivel de conocimientos fue de 5,3 y 10, respectivamente. El promedio de la prueba para el nivel de adherencia fue de 1,9 en la segunda visita a domicilio, lo que señala ausencia de adherencia, y de 0 en la novena visita, lo que señala total adherencia al régimen de medicamentos. Para Espinoza (2020), en su trabajo donde supervisó la farmacoterapia en recién nacidos y adultos para identificar, prevenir y regular problemas vinculados a los medicamentos (PRM), se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal, empleando una metodología cuantitativa, con el objetivo de detallar las diferentes situaciones a las que se enfrenta el equipo farmacéutico durante el monitoreo farmacoterapéutico.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) Respecto al propósito principal: del conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico (C. y STF), el 100 % (n=18), conocen la importancia del saber y entender sobre el seguimiento farmacoterapéutico
- 2) Por otro lado, debido a la intervención del seguimiento de medicamentos, también es posible alcanzar una mejora en los objetivos de control de los recursos.

- 3) Los pacientes que reciben SFT, tuvieron un impacto positivo. En la consecución del propósito conocimiento apropiado, se incrementaron las habilidades para alcanzar el objetivo conocimiento adecuado.

Recomendaciones

- 1) Los farmacéuticos deben intercambiar información con los médicos y otros expertos en salud, pacientes y autoridades sanitarias para poder realizar la tarea de afianzar un uso seguro, eficaz y eficiente del fármaco.
- 2) En esta línea, se dispone de un servicio especializado en farmacología profesional, dentro del marco de la Atención Farmacéutica, el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico, (SFT), que puede ayudar a reducir la morbimortalidad asociada al uso de fármacos.
- 3) Por lo tanto, el SFT es una actividad clínica que requiere el uso y medición de variables clínicas (signos, indicadores, sucesos clínicos, medidas metabólicas o fisiológicas) que se presentan y permitan establecer si se requiere, es efectiva y/o segura la farmacoterapia.

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

12 Referencias bibliográficas

- Aparcana Ataurima, I. M. (2022). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial del Hospital de San Juan de Lurigancho, 2021. Disponible en: http://38.43.142.130/bitstream/handle/20.500.12672/18821/Aparcana_ai.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>
- Armando, P., Uema, S., & Solá, N. (2005). Valoración de la satisfacción de los pacientes con el seguimiento farmacoterapéutico. *Seguimiento farmacoterapéutico*, 3(4), 205-212.
- Atequipa, R. y Damian, J. (2019). *Implementación de un programa de seguimiento farmacoterapéutico y su efecto en la calidad de vida en pacientes hipertensos en el Centro Materno Infantil “Laura Rodríguez Dulanto Duksil”*. Comas, 2018. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega] http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4341/tesis_atequipa_damian.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Bada Gil, C. P., & Arista Tejada, E. (2022). Nivel de satisfacción en el seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con Covid-19 del centro materno infantil César López Silva de Villa el Salvador, junio-setiembre 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22579>

Barrios Avila, C. M., & Pinedo Novoa, A. (2023). Adaptación y prueba piloto de una guía de seguimiento farmacoterapéutico de hipertensión con pacientes atendidos intrahospitalariamente del Hospital Universidad del Norte en el periodo de mayo a julio del año 2022. Disponible en: <http://repositorio.uniatlantico.edu.co/handle/20.500.12834/1455>

Calderon Paz, D. S. (2020). Seguimiento farmacoterapéutico y su influencia en el control de pacientes hipertensos de la farmacia " Mifarma" N° 63, Sullana-Piura. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/15242/Tesis_64114.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castro, M. M. S., Calleja, M. Á., Machuca, M., Llimós, F. F., & Faus, M. J. (2003). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hospitalizados: adaptación del método Dáder. *Pharmacy Practice*, 1(2), 73-81.

Chuim, J. L. W., & Veliz, J. J. J. (2023). Evaluación del balance hídrico superficial de la subcuenca hidrográfica del río Jipijapa. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(3), 582-593. Disponible en: <http://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/493>

Chumacero Zegarra, F. E. (2023). Factores asociados a no adherencia al tratamiento de anemia infantil, Centro de Salud Santa Julia I-4, Piura, Perú, 2022. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10506>

Correa Salcedo, A., Cruz Pacheco, A. M., De Arco Mórelo, H., Flórez González, J. D., & Correa Doria, Y. A. (2020). Seguimiento farmacoterapeutico en pacientes

con hipertensión arterial en Montería y Moñitos Córdoba, Colombia. 2020.

Disponible en:<https://core.ac.uk/download/pdf/354518405.pdf>

Espinoza, N. (2020). *Impacto del seguimiento farmacoterapéutico sobre la adherencia al tratamiento dirigido a pacientes hipertensos. Centro de salud Yugoslavia, nuevo Chimbote, Mayo - Julio 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Angeles de Chimbote]
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21663/adherencia_impacto_espinoza_rivera_noe_artemio.pdf?sequence=1&isallowed=y

Flores, L., Segura, C., Quesada, M. S., & Hall, V. (2005). Seguimiento Farmacoterapéutico con el Método Dáder en un grupo de pacientes con hipertensión arterial. *Pharmacy Practice*, 3(3), 154-157. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/690/69030306.pdf>

García-Rodríguez, M. D., Pinillos-Pozo, V. D. P., Ochoa-Arias, S. D. P., Pesantes-Sangay, S. J., & Lora-Loza, M. (2022). Seguimiento farmacoterapéutico ambulatorio en pacientes hipertensos de un centro de salud del Perú. Estudio cuasi-experimental. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca*, 24(1). Disponible en:<https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1956/1738>

García-Rodríguez, M. D., Pinillos-Pozo, V. D. P., Ochoa-Arias, S. D. P., Pesantes-Sangay, S. J., & Lora-Loza, M. (2022). Seguimiento farmacoterapéutico ambulatorio en pacientes hipertensos de un centro de salud del Perú. Estudio

cuasi-experimental. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad del Cauca, 24(1). Disponible en:
<https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1956>

González Popa MI, González Rodríguez M del R, Toirac Castellano Y, Milanés Pérez
JJ. (2015). Caracterización de hipertensión arterial en adultos mayores. El
Polígono. Policlínico Jimmy Hirzel. 2014. Multimed Rev Médica Granma
[Internet]. 2015; [citado 2018 Nov 25] 19(4):12. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul154c.pdf>

Hernández Martínez, L. M., Madrid Doria, M. I., Miranda Rivero, S. F., Morinson
Reyes, M. J., & Romero Varilla, L. M. (2020). Seguimiento
farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial en el departamento
de Córdoba. 2020. Disponible en:
https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/38a7a3f9-bfa5-459e-bbe2-e9ae6c8379cc/contenthttps://www.researchgate.net/profile/Miguel-AngelChamorro/publication/286850102_Noncompliance_of_patients_in_pharmacotherapeutic_followup_using_the_Dader_method_in_two_community_pharmacies/links/5673e80608aee7a427459631/Non-compliance-of-patients-in%20pharmacotherapeutic-follow-up-using-the-Dader-method-in-two-community-pharmacies.pdf

Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.

Huaylla K. (2020). *Conocimientos y actitudes de farmacovigilancia y satisfacción de los usuarios atendidos en farmacias durante el contexto por COVID-19 en la ciudad de Arequipa, noviembre 2020.* . Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/505/CONOCIMIENTOS%20Y%20ACTITUDES%20DE%20FARMACOVIGILANCIA%20Y%20SATISFACCI%C3%93N%20DE%20LOS%20USUARIOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Larico Huanca, B. W., & Ccapa Mamani, R. M. (2022). Impacto del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con hipertensión arterial de los establecimientos de primer nivel de atención en zonas periféricas, Juliaca, febrero–marzo 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/810>

Lozano Guevara, A., Melenez Segura, I., Jaraba Díaz, L., Mejía Hernández, M., & Márquez Garcés, R. (2020). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hipertensos del Departamento de Córdoba a través del método Dáder. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/d378c674-4d9b-4b7d-b542-7ddb0257c346/content>

Marrero, C. M., Dorta, E., Kuri, S. A., Martín, A. M. O., & Gutiérrez, S. D. (2021). Estudio preliminar del seguimiento farmacoterapéutico de la hipertensión arterial en la farmacia comunitaria. *Majorensis: Revista Electrónica de*

Ciencia y Tecnología, (17), 78-87. Disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8355031>

Pandey, P., y Pandey, M. (2015). Research Methodology: Tools and techniques (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0

Peña Torres, L. E., Padilla Lugo, N., Sierra Sierra, H., & Benítez Hoyos, O. (2023). Diseño de una guía de seguimiento farmacoterapéutico para pacientes en UCI de la clínica Imat Oncomedica Auna. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/44c9bb05-0cc0-487b-9654-94aca159ea46/content>

Perez Castillo, Y. J., & Lopez Campos, K. E. (2024). Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con artritis en la Botica Solidaridad Huancayo–2023. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/2201>

Pinto Ospino, A. F., Prioló Padilla, A. M., Petro Hernández, J. D., Perdomo Campo, M. D. C., & Petro Cabrera, M. E. (2021). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial en una droguería de la ciudad de Montería Colombia. 2021. Disponible en:<https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/6c75432b-c2a0-4b0b-91bc-3e9b407d01d2>

Pumayauli, A., & Saúl, J. (2021). Seguimiento farmacoterapéutico y calidad de vida relacionada a la salud en pacientes con hipertensión arterial de la botica Ortiz, febrero–julio 2021 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6ab5204c-ee5c-4e24-a188-9fd67d014ee8/content>

Quinde, C. B., Guananga, N., Quispillo, J. y Rodríguez, V. (2022). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con diabetes e hipertensión arterial, atendidos en una unidad de salud, Tungurahua- Ecuador. *Revista Dom. Cien.*, 8(3), 1580-1600. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635278>

Ramirez, P. M. R. (2023). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro de Salud I-4 Nauta, agosto–octubre 2021 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b4c14936-7d0d-44bc-a8eb-622a05957c3c/content>

Recharte Moreyra, E. E. (2022). Propuesta de integración del químico farmacéutico al equipo de atención dirigido al adulto mayor del programa de atención domiciliaria (Padomi) del hospital II Essalud-Abancay. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7291>

Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.

Salehi T. (2021). *Nurses' knowledge, attitudes, and practice in relation to pharmacovigilance and adverse drug reaction reporting: a systematic*

review. *BioMed research international*, 2021, 1-12. Disponible en:

<https://www.hindawi.com/journals/bmri/2021/6630404/>

Serrano BS, Ruiz GG. (2017). Absenteeism and health complications in user's hypertension program Santa Marta (Colombia) | Ausentismo y complicaciones de salud en usuarios de programas de hipertensión arterial de Santa Marta (Colombia). *Salud Uninorte*. 2017; [citado 2018 Nov 25] 33(2):178–86.

Solano, L. M. R., Araya, J. M. S., García, E. C., & Fernández, J. M. C. (2023). Impacto de la utilización del monitor ambulatorio de la presión arterial en los pacientes de un programa de seguimiento farmacoterapéutico. *Revista Médica de la Universidad de Costa Rica*, 17(1), 1-11. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/55327>

Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.

Vinueza, V. R., Machasilla, C. B. Q., Díaz, N. G., & Moyota, J. Q. (2022). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con diabetes e hipertensión arterial, atendidos en una unidad de salud, Tungurahua-Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 1580-1600. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2887>

Yáñez Madrid, X., Soto Sotomayor, A., Soto Herazo, D., Osten Guerrero, S., & Zambrano López, M. (2020). Seguimiento farmacoterapeutico a pacientes

con hipertensión arterial en el barrio La Granja periodo ii. Montería
2020.Disponible

en:<https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/f7ac460d-2dfd-4b06-a3a1-50c5cd276d78>

Zegarra Monja, A. E., & Cruz Neira, K. A. (2023). Calidad de atención farmacéutica
y satisfacción de los usuarios en la botica Emifarma, Huancabamba–Piura
2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8929>

13 Anexos

Anexo 1

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



COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEPARTAMENTAL DE PIURA

Creado por la Ley N.º 15266 - Modificatoria por Ley N.º
26943 Profesión Médica por Ley 16447

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Piura, 25 de Abril del 2025.

CARTA N°033-CQFDP-2025-2026

Srta. Syndy Mercedes Yarleque Ayala

Presente. -

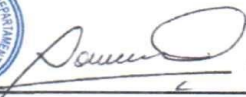
De nuestra especial consideración:

Reciba nuestro cordial saludo a nombre del Consejo Directivo 2025-2026 del Colegio Químico Farmacéutico Departamental de Piura, así mismo informarle que se le otorga el permiso correspondiente para que realice los estudios que necesita para su Proyecto de Tesis "EVALUACION SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO ENTRE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS EN PAITA, ENERO – MAYO 2025".

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,




Q.F. JORGE LUIS POMA VIDAL
Decano CQFD PIURA 2025-2026



Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Test seguimiento farmacoterapéutico para químicos farmacéuticos:

FECHA: / / 2025			
EDAD: AÑOS	SEXO:	ESTADO CIVIL:	N° HIJOS:
DIRECTOR TECNICO ☐ QUIMICO F. ASISTENTE ☐			

Instrucciones: Por favor, responda a las siguientes preguntas utilizando la escala

Likert siguiente:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 = De acuerdo
- 5 = Totalmente de acuerdo

Cuestionario		1	2	3	4	5
1	Considero que el seguimiento farmacoterapéutico es una parte importante de mi trabajo como químico farmacéutico.					
2	Me siento capacitado para realizar un seguimiento farmacoterapéutico efectivo.					
3	El seguimiento farmacoterapéutico ayuda a prevenir errores de medicación.					
4	Me gusta trabajar en equipo con otros profesionales de la salud para realizar un seguimiento farmacoterapéutico.					
5	Considero que el seguimiento farmacoterapéutico es una responsabilidad compartida entre el químico farmacéutico y el paciente.					
6	Me siento cómodo utilizando tecnologías para realizar un seguimiento farmacoterapéutico.					

-
- 7 El seguimiento farmacoterapéutico ayuda a mejorar la adherencia al tratamiento.
 - 8 Me gusta recibir retroalimentación de los pacientes sobre el seguimiento farmacoterapéutico.
 - 9 Considero que el seguimiento farmacoterapéutico es una herramienta valiosa para la toma de decisiones clínicas.
 - 10 Me siento apoyado por mi equipo para realizar un seguimiento farmacoterapéutico.
 - 11 El seguimiento farmacoterapéutico ayuda a reducir los costos de atención médica.
 - 12 Me gusta trabajar con pacientes para establecer objetivos de tratamiento.
 - 13 Considero que el seguimiento farmacoterapéutico es una parte integral de la atención farmacéutica.
 - 14 Me siento cómodo utilizando guías de práctica clínica para realizar un seguimiento farmacoterapéutico.
 - 15 El seguimiento farmacoterapéutico ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes.
 - 16 Me gusta recibir actualizaciones sobre nuevos medicamentos y tratamientos.
 - 17 Considero que el seguimiento farmacoterapéutico es una responsabilidad ética del químico farmacéutico.
 - 18 Me siento apoyado(a) por la organización para realizar un seguimiento farmacoterapéutico.
 - 19 El seguimiento farmacoterapéutico ayuda a reducir los riesgos de reacciones adversas.
 - 20 Me gusta trabajar en un entorno que valora el seguimiento farmacoterapéutico.
-

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Guerra Davila, Percy Jonathan N.C.Q.F: 19477

Fecha: 15/04/25

Especialidad: |Química Orgánica

Nombre del instrumento evaluado: Instrumento de recolección de datos.

Autor del instrumento: Yarleque Ayala, Syndy Mercedes

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **“Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 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		Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Criterios cualitativos - cuantitativos	(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				0	19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				0	19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	0
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	0
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				0	19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	0
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	0
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				0	19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	0

Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	0
Sumatoria parcial					108	76
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.92				

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

0.92 $\equiv$ Validez muy buena

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



Percy J. Guerra Dávila
QUÍMICO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 19477

Firma del Experto

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Mori ortiz, Nerio N.C.Q.F:19592

Fecha: 10/04/25

Especialidad: |Preparados Magistrales / Farmacoquímica

Nombre del instrumento evaluado: Instrumento de recolección de datos.

Autor del instrumento: Yarleque Ayala, Syndy Mercedes

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **“Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, Enero-Mayo 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		Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Criterios cualitativos - cuantitativos	(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				0	19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				0	19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	0
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	0
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				0	19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	0
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	0
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	0
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				0	19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	0
Sumatoria parcial					108	76
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.92				

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

0.915 $\equiv$ Validez muy buena

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



NERIO MORI ORTIZ
QUIMICO FARMACEUTICO
COFP 19592

Firma del Experto

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Palacios Tineo, Norma Nelida N.C.Q.F:32197

Fecha: 20/04/25

Especialidad: |Farmaconogsia

Nombre del instrumento evaluado: Instrumento de recolección de datos.

Autor del instrumento: Yarleque Ayala, Syndy Mercedes

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **“Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, Enero-Mayo 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		Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Criterios cualitativos - cuantitativos	(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				0	19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				0	19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	0
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	0
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				0	19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	0
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	0
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	0
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				0	19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	0
Sumatoria parcial					108	76
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.92				

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

0.92 $\equiv$ Validez muy buena

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



Firma del Experto

Anexo 4
Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿cuál es el nivel de conocimiento y práctica del seguimiento farmacológico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero - mayo 2025?	Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta.	Objetivo general Evaluar la importancia y conocimiento del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025 Objetivos específicos Determinar datos sociodemográficos de Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025 Evaluar la importancia	Existe nivel de conocimiento y práctica del seguimiento farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paíta, enero-mayo 2025.	Tipo de Investigación: básica Diseño de Investigación: Prospectivo y Transversal. Población: Todos los Q.F. que acepten acceder al estudio Muestra: 18 Q.F. que cumplan criterios de inclusión. Técnica e Instrumento de recolección de datos: cuestionario de 20 preguntas.

		sobre Seguimiento Farmacoterapeu tico de Químicos Farmacéuticos en Paita, enero- mayo 2025 Evaluar la frecuencia del Seguimiento Farmacoterapeu tico de Químicos Farmacéuticos en Paita, enero- mayo 2025.	
--	--	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMATIVO PARA PARTICIPANTES

Yo _____, con DNI NCQF°: _____ con domicilio laboral: _____ en calidad de participante y en pleno uso de mis facultades mentales y de mis derechos de salud he sido invitado (a) a participar voluntariamente en la investigación que tiene como título: **“Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 2025”**:

1. Certifico que he sido informado(a) del proyecto de investigación con claridad y veracidad, siendo absolutamente gratuito durante el tiempo que se lleve a cabo la investigación y tengo la libertad de abandonarlo cuando lo estime conveniente.
2. Entiendo que los datos y la información que se obtengan de la misma serán tratados confidencialmente y permito que se utilice con el fin que postula en su investigación.
3. Acepto que tenga acceso a mi identidad, la que se mantendrá en el anonimato. Siendo así mi participación libre y voluntaria. Firmo la presente, dando fe que se actúe según lo estipulado en la Ley de protección de datos de carácter personal.

Si algunas de las interrogantes me parecen incómodas, durante la entrevista, tengo derecho de hacérsela saber al investigador y no responder.

Por lo cual acepto, contestar el cuestionario de preguntas.

FIRMA DE PARTICIPANTE

Anexo 7

Base de datos

X5

</

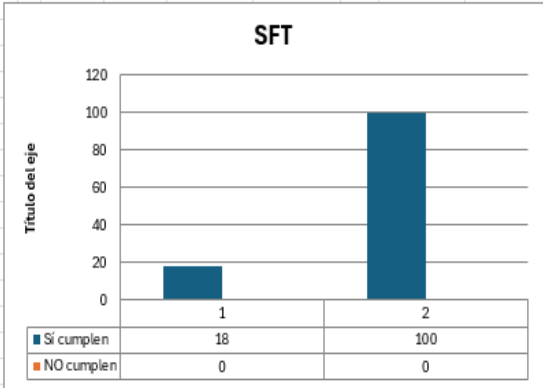
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF
1	N°	P	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	PT									
2	1	A	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	97									
3	2	B	2	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	94									
4	3	C	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95									
5	4	G	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	2	89									
6	5	B	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	2	5	5	5	2	5	2	5	85									
7	6	C	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	3	2	5	5	5	3	3	5	5	5	84									
8	7	A	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	2	5	2	5	5	5	5	5	5	91									
9	8	B	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	5	5	91									
0	9	C	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	94									
1	10	G	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	96									
2	11	B	5	5	2	5	2	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	90									
3	12	C	5	3	3	5	5	5	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	90									
4	13	A	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	94									
5	14	B	5	2	5	5	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	89									
6	15	C	5	3	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	96									
7	16	G	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	2	5	92									
8	17	B	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	2	5	5	5	92									
9	18	C	2	5	2	5	5	5	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	5	2	5	82									
10			2	2	1	0	1	1	1	2	1	0.54	0.6	2.12	0.94	0.94	0	0.68	1.43	0.33	1.91	0	91.2									
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																

Z 18.8

ZV 17.0

MA 0.11

SFT	Frecuencia(f)	%
Si cumplen	18	100
NO cumple	0	0
	18	100



Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

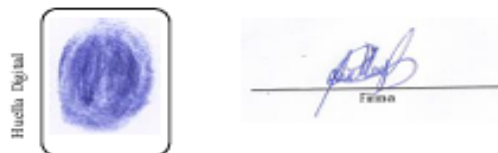
1. Información del Autor		70112722		syndyyarlequeayala@gmail.com	
Apellidos y Nombres		ENI		Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación					
☒ Tesis ☐ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐ Trabajo de Investigación					
3. Grado Académico o Título Profesional ¹					
☒ Bachiller ☐ Título Profesional ☐ Título Segunda Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado					
4. Título del Documento de Investigación					
"Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 2025"					
5. Programa Académico					
Farmacia y Bioquímica					
6. Tipo de Acceso al Documento					
☒ Abierto o Público ² (informa-repo/semanario/semanario/abierta) ☐ Acceso restringido ³ (informa-repo/semanario/semanario/abierta) (*)					
(*) 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	19	12	2025

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 031-2016-000001-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30013, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Universidad de San Pedro y de la Universidad de San Martín de Porres.
3. Si el autor digital el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad de San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer uso de la obra en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente, no publicará los datos del autor y su correo electrónico, de acuerdo a la política N° 004-2016-CONYUGO-0167 (Normativa 5.2 y 6.7) que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. 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, diseñadas para facilitar la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros, las licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNTI) "Las universidades, instituciones y entes de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales, poniendo a disposición de acceso abierto o restringido, los datos, según procedimiento establecido por el Repositorio Digital RNTI, a través del repositorio RNTI."

Nota: En caso de libertad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 32, inciso 32.3.

Anexo 9

Reporte de similitud

Evaluación sobre el Conocimiento y Práctica del Seguimiento Farmacoterapéutico entre Químicos Farmacéuticos en Paita, Enero-Mayo 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe	5%
Fuente de Internet		
2	repositorio.uladech.edu.pe	4%
Fuente de Internet		
3	hdl.handle.net	2%
Fuente de Internet		
4	www.researchgate.net	2%
Fuente de Internet		
5	repositorio.uniatlantico.edu.co	1%
Fuente de Internet		
6	revistas.unicauca.edu.co	1%
Fuente de Internet		
7	www.cipf-es.org	1%
Fuente de Internet		
8	repositorio.unapiquitos.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

9	docplayer.es Fuente de Internet	1 %
10	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %
11	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	dominiodelasciencias.com Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
15	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	riunet.upv.es Fuente de Internet	<1 %
19	www.ssa-sin.gob.mx Fuente de Internet	<1 %

repositorio.uigv.edu.pe

20	Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unicordoba.edu.co Fuente de Internet	<1 %
22	reunido.uniovi.es Fuente de Internet	<1 %
23	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
24	www.fcs.es Fuente de Internet	<1 %
25	www.pharmaceutical-care.es Fuente de Internet	<1 %
26	www.tandfonline.com Fuente de Internet	<1 %
27	1library.co Fuente de Internet	<1 %
28	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.science.gov Fuente de Internet	<1 %

32	documat.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
33	go.gale.com Fuente de Internet	<1 %
34	revistasdigitales.uniboyaca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
35	www.clamed.sld.cu Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo