FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

TESIS

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA 2022

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. Rojas Guerrero, Samier Máximo

Bach. Alarcon Puente, Jeanette Melissa

ASESOR:

Dra. Andamayo De Castillo, Diana Esmeralda

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Farmacología

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino. A mis padres por ser mi mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia y ejemplo formaron mi personalidad.

A mi esposo por ser el apoyo incondicional en mi vida, que, con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos.

Jeanette.

A Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida profesional. A mis padres que, con apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional

A mi esposa y mi hija quienes han puesto toda su confianza para lograr un objetivo más en mi vida.

Samir.

AGRADECIMIENTO

A nuestra casa de estudios Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" por acogernos en sus aulas de formación profesional, a nuestros docentes por compartir sus conocimientos y experiencias académicas.

A la Dra. Diana Esmeralda Andamayo de Castillo quien como asesora permitió la realización con éxito el trabajo de investigación.

A la Botica Arcangels de Tarma y sus colaboradores por el apoyo en la ejecución de nuestra muestra investigativa.

Jeanette - Samir

JURADO

PRESIDENTE

DRA. DIANA ESMERALDA ANDAMAYO DE CASTILLO

SECRETARIO

MG. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

VOCAL

MG. ROCIO JERONIMA LOPEZ CALDERON

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

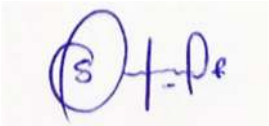
Yo, Jeanette Melissa Alarcón Puente de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI Nº 47853710, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en la Av. Bermúdez Nº 525 – Tarma. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 23 días del mes de setiembre del 2022.

DNI Nº 47853710

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, Samier Máximo Rojas Guerrero de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI Nº 47365043, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en el BQ. La Florida La Florida – Tarma. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 23 días del mes de setiembre del 2022.



DNI Nº 47365043

ÍNDICE

CONTENIDO **Pág.**

Caratula
Dedicatoria ii
Agradecimiento iii
Jurado iv
Declaratoria de autenticidad v
Índice vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
I. INTRODUCCIÓN…… 9
II. MÉTODO……. 16
2.1. Tipo y nivel de investigación ……. 16
2.2. Diseño de investigación ……. 16
2.3. Población, muestra y muestreo (criterios de selección) ……..…….. 16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad……... 18
2.5. Procedimiento…… 19
2.6. Método del análisis de la investigación ……..…….. 19
2.7. Aspectos éticos..... 20
III. RESULTADOS..... 21
IV. DISCUSIONES……..……. 33
V. CONCLUSIONES 35
VI. RECOMENDACIONES 36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…… 37
Anexos:
Anexo Nº 01 Operacionalización de Variables
Anexo Nº 02 Matriz de consistencia
Anexo Nº 03: Instrumento de recolección de datos cuestionario
Anexo N° 04. Validaciones por expertos
Anexo N° 05. Evidencias fotográficas

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue determinar los niveles de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma 2022. La **metodología** empleada corresponde al método básico el nivel de investigación fue descriptivo y el diseño es no experimental. En los **resultados** obtenidos corresponde al sexo femenino el 71% y al sexo masculino el 29%, en el cumplimiento de la adherencia personal se obtuvo el 62% para el cumplimiento total y parcial el 38%, en el componente comportamental fue de 84% de cumplimiento total y el 16% para el parcial, finalmente en el componente profesional-paciente se obtuvo 67% para el cumplimiento total, 32% para parcial y el 1% de incumplimiento. De acuerdo a los resultados de la investigación se **concluye** que existe un cumplimiento total en mayor porcentaje y la adherencia parcial en menor porcentaje

Palabras claves: Cumplimiento de tratamiento, pacientes, hipertenso

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the levels of compliance with treatment in hypertensive patients in a pharmaceutical establishment in the province of Tarma 2022. The methodology used corresponds to the basic method, the level of research was descriptive and the design was non-experimental. In the results obtained, 71% were female and 29% were male. In the personal adherence component, 62% of the patients complied fully and 38% partially; in the behavioral component, 84% complied fully and 16% partially; finally, in the professional-patient component, 67% complied fully, 32% partially and 1% did not comply. According to the results of the investigation, it is concluded that there is a higher percentage of total compliance and a lower percentage of partial adherence.

Key words: Adherence to treatment, patients, hypertension.

Romina Gavancho Valderrama
Traductor – Intérprete
de Idioma Inglés
Teléfono: 943043573
DNI: 71301491

GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel
DNI Nº 71301491

I. INTRODUCCIÓN.

La hipertensión se considera una enfermedad silenciosa y de mucho riesgo para las personas que lo padecen, considerando un problema de salud pública a nivel mundial, donde ésta enfermedad crónica es el principal factor de riesgo para padecer enfermedades cardiovasculares, ocasionando cada año 1.6 millones de muertes en la región de las américas, donde aproximadamente medio millón son personas menores de 70 años y afecta entre rangos de 20 a 40% entre la población adulta.[1]

Así mismo cabe mencionar que en una revisión se calculó que hacia el año 2010 existía 1,39 de billones hipertensos a nivel de todo el mundo, el cual indica que ha aumentado en un 5,2 % la prevalencia de ésta enfermedad en el periodo 2000 al 2010 y lo más resaltante fue la disparicidad entre el nivel de conocimiento, tratamiento y control de ésta enfermedad en los países de ingresos económicos bajos. Este problema no es ajeno en nuestro país en la cual se reportó en lo que respecta a la prevalencia de hipertensión en el Perú, donde Miranda JJ *et al* refiere que la prevalencia de hipertensión fue un 20% en general entre mujeres y varones. Así mismo la prevalencia de hipertensión en pacientes limeños de 80 años, fue en un 44%, siendo más común entre las mujeres en un 62,2%, finalmente manifiesta que la hipertensión arterial fue el de riesgo cardiovascular en el estudio realizado.[2]

El cumplimiento de tratamiento es muy importante, que realicen los pacientes, para lograr el éxito terapéutico que involucrará la preservación de la salud, evitando reacciones adversas, resistencia bacteriana e interacciones medicamentosas y complicaciones que se puedan presentar si no existe el cumplimiento de la dosis y por el tiempo recomendado. Sin embargo, los pacientes con hipertensión muchas veces no cumplen a cabalidad su tratamiento y las recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas ocasionando problemas serios en sistema cardiovascular. Se considera de vital importancia el tratamiento oportuno con medicamentos seguros y eficaces que permitan el control de la enfermedad y la actitud responsable que debe demostrar el paciente en todo momento, solo así la medicación prescrita logrará el control oportuno de la enfermedad, siempre en cuanto el paciente cumpla con su tratamiento, permitiendo óptimos resultados terapéuticos, sin dejar de lado la articulación con los estilos de vida saludable.

Viendo la necesidad de realizar un estudio en este tipo de pacientes que acuden a un establecimiento farmacéutico en la provincia de Tarma con la finalidad de indagar el cumplimiento del tratamiento farmacológico en este tipo de pacientes, cuyo resultado servirán para realizar recomendaciones y sensibilizar a los pacientes que padecen ésta enfermedad crónica y al profesional que dispensa los medicamentos para que cumplan con su rol de orientador sobre el medicamento.

Para el presente trabajo se realizó la revision de las fuentes nacionales como el de; Poma[3], en su investigación; "Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de antihipertensivo en los pacientes atendidos en el Policlínica Metropolitano Es salud El tambo – Huancayo – 2018". Siendo su objetivo**,** "determinar la influencia de la consejería farmacéutica para la adherencia al tratamiento farmacológico de antihipertensivos en los pacientes atendidos en un policlínico". Encontraron en sus resultados; que las edades oscilan entre 61 a 70 en un 50%, cuentan con secundaria 55%, baja adherencia 53% en el estudio pre test, después de la consejería farmacéutica se logra 87% de adherencia en pacientes hipertensos; Concluyen; que influye mucho la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos atendidos en el policlínico El Tambo con la prueba de hipótesis de T student para muestra emparejadas.

Zamora[4], en su investigación; "Conocimiento y cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico diciembre 2018 –febrero 2019". Siendo su objetivo**,** "evaluar el conocimiento y cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico, diciembre 2018 – febrero 2019". Encontraron en sus resultados; que el 58% fueron mujeres, 34% oscilan entre 51-60 años, 54% casados, 52% con grado de instrucción secundaria. El 58% con mayor dispensación de losartan. Concluyen; que 62% conoce regular sobre su indicación farmacológica, 42% poco la dosis, 58% regular la frecuencia de administración, 52% regular el tiempo de duración del tratamiento, 56% cumple regular la indicación farmacológica, 48% cumple regular la dosis, 54% cumple regular con la frecuencia terapéutica y 38% cumple poco con la duración tratamiento.

Málaga[5], en su investigación, "Adherencia al tratamiento y grado de alfabetización en salud en relación a pacientes con HTA en un Hospital docente de Lima – Perú". Siendo su objetivo**,** "evaluar el nivel de alfabetización en salud y el grado de Adherencia en una población de pacientes hipertensos de un consultorio en un hospital de Lima". Encontraron en sus resultados; un 36% de inadecuada alfabetización sanitaria y en cuanto a la adherencia al tratamiento un 15%, no encontraron asociaciones entre ambos, hallaron asociaciones entre el grado de asociación de jefes de familia (p= 0.033) y personas con pareja (p=0.044).Concluyeron que el promedio de alfabetización hallada fue similar al de estudios peruanos y Latinoamérica, en cuanto al grado de adherencia al tratamiento fue bajo y también encontraron cierta elación entre ambas.

Entre los antescedentes internacionales que se consideraron fueron; Martín. et al[6], en su investigación titulada "Adherencia al tratamiento en hipertensos atendidos en áreas de salud de tres provincias cubanas". Desarrollaron en su objetivo principal "evaluar los niveles de adherencia al tratamiento en personas hipertensas en el área de salud del nivel primario de atención", así como describir el comportamiento de sus componentes en esas áreas, donde obtuvieron como resultado que en todos los territorios predomino la adherencia total en un 50% aproximadamente, seguida de la adherencia parcial, obteniéndose la no adherencia un valor inferior. En cuanto al componente implicación personal obtuvieron valores de altos y bajos. En el componente relacional encontraron valores intermedios y finalmente en el componente cumplimiento del tratamiento obtuvieron valores entre altos, intermedios y bajos. Y concluyen; que la adherencia total con respecto a lo esperado es insuficiente, solo el 50% del estudio logra la adherencia, contribuyendo a los niveles de adherencia la implicancia del medicamento, el cumplimiento de las indicaciones medicamentosas y la establecida entre profesionales y pacientes siendo en mayor porcentaje el que contribuye en el proceso de la adherencia.
López y Chávez[7], en su investigación titulada "Adherencia al tratamiento hipertensivo en pacientes mayores de 60 años", realizaron una investigación descriptiva de corte transversal en 245 hipertensos mayores de 60 años con tratamiento farmacológico; donde desarrollaron en su objetivo "Caracterizar la adherencia al tratamiento antihipertensivo de los pacientes mayores de 60 años del consultorio 16, Policlínico 26 de Julio", Municipio Playa, La Habana, Y sus resultados fueron; que la adherencia al tratamiento fue de 58.3%. Los pacientes con nivel universitario de escolaridad tuvieron 74% de

adherencia. El esquema terapéutico diario de un único medicamento tuvo la mayor adherencia terapéutica en 73.8%. La mayor adherencia se encontró en los pacientes que tomaban medicamentos de dosis única diaria: Atenolol (92.3%), Amlodipino (88,9 %) O Enalapril (88,1 %).Entre los motivos más frecuentes de no adherencia al tratamiento se encontraron olvidar la dosis (40%) y sentirse bien (38.2%); así mismo concluyeron en que la adherencia terapéutica de pacientes hipertensos mayores de 60 años es baja, causado por olvido de las tomas de los medicamentos, por la polifarmacia y la poca percepción del riesgo para la salud es decir el control inadecuado de la Hipertensión arterial.

Mena, Nazar y Mendoza[8], en su investigación titulada "Antecedentes de Adherencia al tratamiento en pacientes hipertenso de un centro de salud chileno"; su estudio se propuso analizar el rol de predictor de variables sociodemográficos, antecedentes de salud, auto eficiencia y estrés en la adherencia al tratamiento de pacientes con hipertensión arterial de un centro de salud, encontraron como resultados; la adherencia total se relacionó de manera significativa con autoeficacia (r=,224) y de manera negativa con estrés (r=-,170*). La edad, el consumo de cigarrillos y el conocimiento de que la enfermedad es una condición crónica resultaron ser presagio de adherencia al tratamiento; así mismo concluyeron que las variables personales influyen en las conductas de salud y el rol de la información y educación en la adherencia al tratamiento de pacientes hipertensos en un programa cardiovascular.

Pérez, Soler y Morales[9], en su investigación titulada "Adherencia terapéutica y creencias sobre su salud en paciente hipertensos"; los investigadores se propusieron "determinar la adherencia terapéutica y las creencias sobre sus salud en 45 pacientes con hipertensión arterial de un consultorio médico de la provincia de Granma- Cuba", encontraron como resultado una adherencia parcial al tratamiento con una susceptibilidad percibida baja y severidad percibida media ante las complicaciones de la hipertensión arterial. Así mismo concluyeron en que la adherencia parcial que se presentó en la investigación se debe a la severidad y susceptibilidad ante las complicaciones, beneficios y barreras del tratamiento antihipertensivo.

Tenemos como definición por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que la adherencia terapéutica o cumplimiento del tratamiento es el grado en que el

comportamiento de una persona – tomar medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida –corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria. La OMS, señala que la medición y la evaluación de la adherencia terapéutica es una necesidad continua, que permite la planificación de tratamientos efectivos, eficientes y de calidad.[10,11]

Métodos para medir el cumplimiento de tratamiento o la adherencia.[12] Medir la adherencia es difícil y ningún método sea directo o indirecto está exento de limitaciones. Sin embargo, se sabe de la existencia de métodos disponibles para la medición de adherencia se pueden dividir en métodos directos e indirectos (Tabla 1). Cada método tiene sus ventajas y desventajas:

Estos procedimientos son muy objetivos y específicos. Se basan en la determinación del fármaco, sus metabolitos o un trazador incorporado a él, en algún fluido biológico del enfermo. Estos métodos no están disponibles para todos los medicamentos y resultan caros para aplicarlos en la práctica clínica diaria. Se utilizan en los ensayos clínicos.

Métodos indirectos.[12] Valoran la adherencia o cumplimiento de tratamiento a partir de informaciones facilitadas por el paciente, midiendo sucesos o circunstancias que se relacionan probablemente de forma indirecta, con la adherencia. Suelen ser fáciles y económicos de realizar. De todos estos destacamos un método validado para la determinación del grado de adherencia de pacientes con hipertensión: Test de Morisky-Green-Levine,

Tabla 1: Métodos para medir la adherencia. [12]

Métodos	Ventajas	Inconvenientes	Observaciones
Directos: Determinación de fármacos, metabolitos o marcadores biológicos en muestras biológicas	Medida objetiva	Variabilidad individual. Método caro. No aplicable a la práctica diaria	Se utiliza en los ensayos clínicos
Indirectos: Entrevista	Método sencillo, fácil de aplicar, barato	Diferentes resultados según los cuestionarios usados	Test de Batalla, Test de Morisky-Green, Test de Haynes-Sackett o cumplimiento autocomunicado
Recuento de las formas farmacéuticas sobrantes	Método más objetivo	Requiere tiempo. No detecta si el paciente toma la pauta correctamente	Se utiliza en los ensayos clínicos
Control de la dispensación	Método sencillo, fácil de aplicar	No detecta si el paciente toma la pauta correctamente	Puede completar otros métodos
Monitorización electrónica	Método más objetivo	Necesita un aparato. Método caro. No aplicable a la práctica clínica	Se utiliza en los ensayos clínicos
Control del resultado terapéutico	Método sencillo, fácil de aplicar	Requiere tiempo. Interfieren otras causas de mal resultado terapéutico	Se utiliza en los ensayos clínicos

Fuente: Osterberg L. N Engl J Med 2005; pág.353: 487-497

Test de Morisky-Green y Levin[13,14] La metodología que se aplica según este test puede usarse porque está validado para diversas patologías crónicas, fue originalmente desarrollado por Morisky, Green y Levine para estimar la adherencia o cumplimiento a la medicación en pacientes con hipertensión arterial (HTA). Desde que el test fue introducido, se ha utilizado en la valoración de la adherencia en diferentes enfermedades. Se basa en el planteamiento de cuatro preguntas de contraste con respuesta dicotómica sí/no, que nos da a conocer la conducta del enfermo respecto al cumplimiento o adherencia, es muy fácil de realizar al ser muy breve y práctico de aplicar, puede proporcionar datos sobre las causas de la no adherencia, presenta especificidad relevante, alto valor predictivo positivo y escasos requisitos de nivel sociocultural para su comprensión. Se considera adherente al paciente que responde no a las cuatro preguntas, y si contesta en al menos una de las preguntas se considera como no-adherente. Otro método indirecto es el Cuestionario MBG (Martin_Bayarre-Grau).[15]

La hipertensión es una enfermedad crónica que se considera una enfermedad silenciosa y muy peligrosa, en las personas sanas la tensión arterial varía desde 80/45 en lactantes, a unos 120/80 a los 30 años, y hasta 140/85 a los 40 o más. Esta ascendencia se ocasiona cuando las arterias pierden su elasticidad que, en las personas jóvenes, absorben el

impulso de las contracciones cardiacas. La presión arterial es variable entre las personas, e incluso en el mismo individuo, en momentos diferentes. Siendo más elevada en los hombres que en las mujeres y los niños; es menor cuando las personas están durmiendo y eso puede depender por una gran variedad de factores: el consumo excesivo de sal en la alimentación, la obesidad, el consumo de más de 80 ml de bebidas alcohólicas al día, el hábito de fumar, la administración de gotas nasales vasoconstrictoras, medicamentos con efecto adrenérgico tales como los anorexígenos, la cocaína, etc. [16]

Se plantea el siguiente problema: ¿Cuáles son los niveles de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma?

La hipertensión como enfermedad crónica está afectando a una gran población en el mundo, debido a los malos hábitos en estilos de vida y comportamiento del paciente frente a la enfermedad, considerándose un problema de salud pública, que puede ocasionar problemas de salud de tipo irreversible en muchos órganos y elevando la morbi y mortalidad en los pacientes que sufren esta enfermedad, por consiguiente, el trabajo de investigación se justifica porque se propuso determinar el cumplimiento o adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos cuyos resultados nos permitió establecer recomendaciones en este informe de investigación y así no dejar la medicación y cumplir a cabalidad con la terapia farmacológica y no farmacológica sugerida y salvaguardar la salud. El objetivo general de la investigación fue; determinar los niveles de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma; y los objetivos específicos fueron; determinar la población estudiada de acuerdo al sexo y grupo etario al que pertenecen; precisar el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente Implicación personal, establecer el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente relacional entre profesional y paciente, identificar el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente comportamental-cumplimiento de tratamiento.

II. MÉTODO

Método de la Investigación

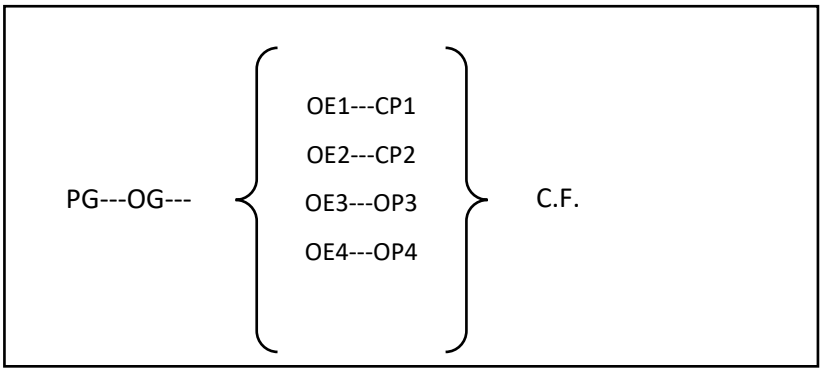
En la presente investigación para el desarrollo de la "tesis" se aplicó sistemáticamente el método científico [16], buscando la relación de las variables de estudio.

2.1 Tipo y Nivel de Investigación

El estudio, de esta investigación por la manera que se desarrolló es el tipo de investigación básica. Por el periodo de secuencia de estudios es de tipo transversal y prospectiva, en relación al nivel fue descriptiva. [17]

2.2 Diseño de la Investigación

El diseño de investigación que se estructuró y aplicó responde al de una investigación por objetivos, tomando como punto importante de referencia las variables empleadas en la formulación del problema planteado, conforme al esquema siguiente:



Dónde:

PG = Problema General

OG = Objetivo General

OE =Objetivo Específico

CP = Conclusión Parcial

CF = Conclusión Final

2.3 Población, muestra y muestreo.

Población.

La población de la investigación estuvo constituida por 98 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: Botica Arcángel en el distrito de Tarma.

Muestra (participantes)

Los pacientes que frecuentan cada cierto tiempo al establecimiento farmacéutico: botica Arcángel del distrito de Tarma para la adquisición de sus medicamentos, para seguir su tratamiento para la hipertensión, estuvo constituida por 79 personas y para determinación del tamaño de la muestra se aplicó la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con margen de error al 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales es el siguiente:

$$n = \frac{4.N.p.q.}{E^2(N-1)+4.p.q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4\ (98)\ (50)\ (50)}{5^2(97)+4(50)(50)} = \frac{980{,}000}{12{,}425} \qquad n = 79$$

Variables

Variable de la investigación cualitativa [16]

Cumplimiento de tratamiento o adherencia terapéutica

Indicadores

- Implicación Personal
- Relacional
- Comportamental

Covariables

Hipertensión

Sexo (cualitativa)[16]

Grupo etáreo (Cuantitativa)[16]

Factores de exclusión:

Pacientes que padecen otras enfermedades

Pacientes que visitan otros establecimientos farmacéuticos que no se encuentran en el distrito de estudio.

Pacientes que sufren algún trastorno psiquiátrico

Factores de inclusión:

Pacientes que padecen hipertensión

Pacientes que tengan mayoría de edad.

Pacientes con hipertensión que frecuentan para adquirir sus medicamentos en el establecimiento farmacéutico.

Ser varón o mujer.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos [17]

Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta.

Instrumento

El cuestionario que se aplicó consta de tres rubros:

Rubro I: Consentimiento informado, aceptación del encuestado.

Rubro II: Llenado de la ficha clínica, con 5 datos importantes del paciente como: sexo, edad, grupo etario, esquema terapéutico y enfermedad que padece.

Y el instrumento propiamente dicho fue el Rubro III: que se aplicó es el Cuestionario de Adherencia: “Cuestionario MBG (Martin_Bayarre-Grau) para la Evaluación del cumplimiento de tratamiento o de la Adherencia Terapéutica", considera tres niveles de adherencia: "total", "parcial" y "no adherencia", a partir de los puntos que obtiene el paciente en el cuestionario: adherencia o cumplimiento

total: si obtiene Niveles de adherencia o cumplimiento: entre 34 y 48 puntos; parcial: entre 33 y 18 y no adherido o no cumplimiento si obtuviera 17 o menos puntos.[15,18]

Se consideró tres componentes que se evaluó a partir de los rubros que integran el cuestionario MBG. Estos son:

a) Implicación personal: ítems: 5, 6, 8, 9, 10.
b) Relacional (relación transaccional entre profesional y paciente): ítems: 7, 11, 12.
c) Comportamental (cumplimiento del tratamiento): ítems: 1, .2, 3, 4.

Se consideró ítems de bajos resultados aquellos que obtengan valores medios inferiores a 2, con resultados intermedios los que alcancen valores medios entre 2 y 3 y de mejores resultados los que logren valores medios superiores a 3. Interpretándose por consecuencia la adherencia terapéutica o cumplimiento en tres niveles: total, parcial o no adherencia.

2.5 Procedimiento.

1.-Se anotó las direcciones y números telefónicos de los pacientes con hipertensión para poder ubicarlos si en algún momento no se apersonaron a comprar sus medicamentos.

2.-Se les comunicó que se les aplicaría una encuesta para saber cómo están tomando sus medicamentos, para tener la certeza del cumplimiento del mismo en la cual firmaron el consentimiento informado.

3.-Se procedió a la aplicación de la encuesta mediante el cuestionario entregándoles para la resolución y para a aquellos que no desearon que se les pregunte se efectuó en forma directa.

4.-Para los que mostraron buena predisposición, se procedió a la entrevista conservando el distanciamiento social y las normas de bioseguridad.

5.- Se tomó en cuenta la posibilidad de usar medios tecnológicos como wasap, correo electrónico para los pacientes que conocen utilizar estas herramientas y aceptan voluntariamente.

2.6 Método del análisis de la Investigación.

Organización y sistematización de información, se siguió el siguiente orden:

- Organización de la información o levantamiento de datos.
- Selección cuidadosa de la información de acuerdo a categoría de rubros evaluados
- La información se procesó a través de cuadros estadísticos y gráficos, con la finalidad de presentar toda la información de manera objetiva y que permitió analizar de acuerdo a los objetivos del estudio.

Para el procesamiento de los datos se utilizó los siguientes procedimientos estadísticos:

- Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, la mediana y la moda.
- Cálculo de medidas de dispersión como el rango y la desviación estándar y otras de acuerdo a las necesidades del estudio.

2.7 Aspectos Éticos.

Se siguió las recomendaciones del manual de ética y el proyecto de investigación se presentó al comité de ética para su evaluación de acuerdo a las normas del código de ética vigente y tener una codificación realizado por el comité de ética.

III. RESULTADOS

La población de la investigación está constituida por 79 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma. Se obtuvieron los siguientes resultados:

Se tiene una población de N=79, se aplica Sturges para encontrar el rango en las edades, para eso se utiliza la siguiente fórmula:

$k = 1 + 3.322 * log10(79)$

$k = 7.30$ luego de redondear se obtiene 7 intervalos

para encontrar el ancho se usa la fórmula:

$$\frac{82 - 34}{7} = 6.86$$

Luego de redondear se obtiene 7.

TABLA N° 1

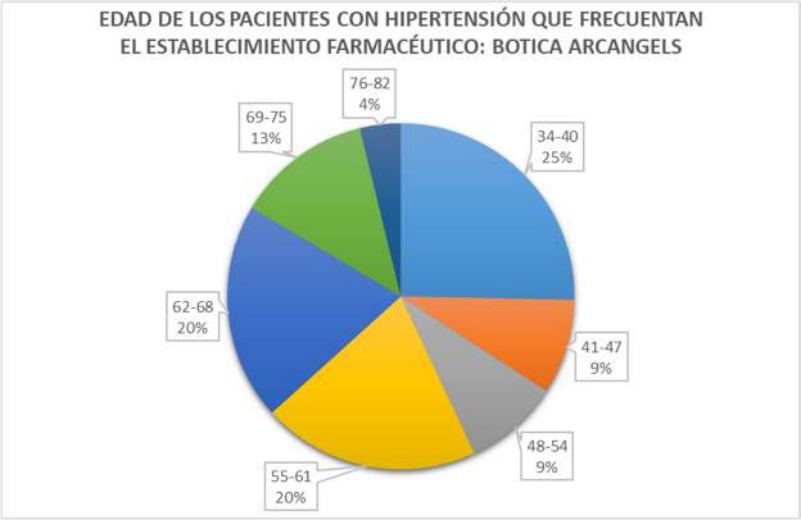
EDAD DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS

Rango de Edad	Subtotal	Porcentaje	Moda	Desviación estándar	Media	Coef. Variación
34-40	20	25%	39 años	13.09	54.71	24%
41-47	7	9%				
48-54	7	9%				
55-61	16	20%				
62-68	16	20%				
69-75	10	13%				
76-82	3	4%				
Total	79	100%				

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 1

EDAD DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 1 y el Gráfico N° 1 se obtuvo lo siguiente:

- El 25% (20) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 34 y 40 años de edad.
- El 9% (7) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 41 y 47 años de edad.
- El 9% (7) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 48 y 54 años de edad.
- El 20% (16) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 55 y 61 años de edad.
- El 20% (16) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 62 y 68 años de edad.

- El 13% (10) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 69 y 75 años de edad.
- El 4% (3) del total de pacientes encuestados con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen entre 76 y 82 años de edad.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados es 39 años; corresponde a con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma en el rango de edad entre 34 a 40 años.

Los datos tienen una desviación estándar de 13.09, lo cual demuestra que los datos están dispersos respecto a su media. Asimismo, el coeficiente de variación es de 24% lo cual refuerza lo antes mencionado respecto a la variación de los datos respecto a la media.

TABLA N° 2

SEXO DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS

Sexo	Cantidad	Porcentaje	Resultados de la Moda
Femenino	56	71%	56
Masculino	23	29%	
Total	79	100.00%	

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 2

SEXO DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 2 y el Gráfico N° 2 se obtuvo lo siguiente:

- El 71% (56) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma son del sexo femenino.
- El 29% (23) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma son del sexo masculino.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados es Femenino con un valor de 56 quienes son pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma.

TABLA N° 3

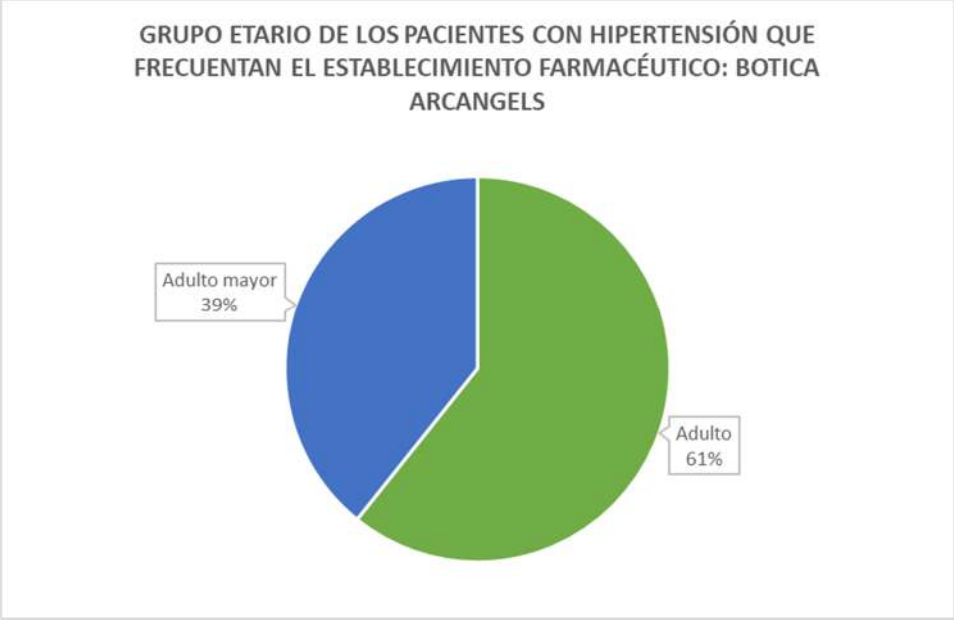
GRUPO ETARIO DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS

Grupo Etario	Cantidad	Porcentaje	Resultados de la Moda
Adulto	48	61%	48
Adulto Mayor	31	39%	
Total	79	100.00%	

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 3

GRUPO ETARIO DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 3 y el Gráfico N° 3 se obtuvo lo siguiente:

- El 61% (48) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma son del grupo etario adulto.

- El 39% (31) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma son del grupo etario adulto mayor.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados es Adulto con un valor de 48 quienes son pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma.

TABLA N° 4

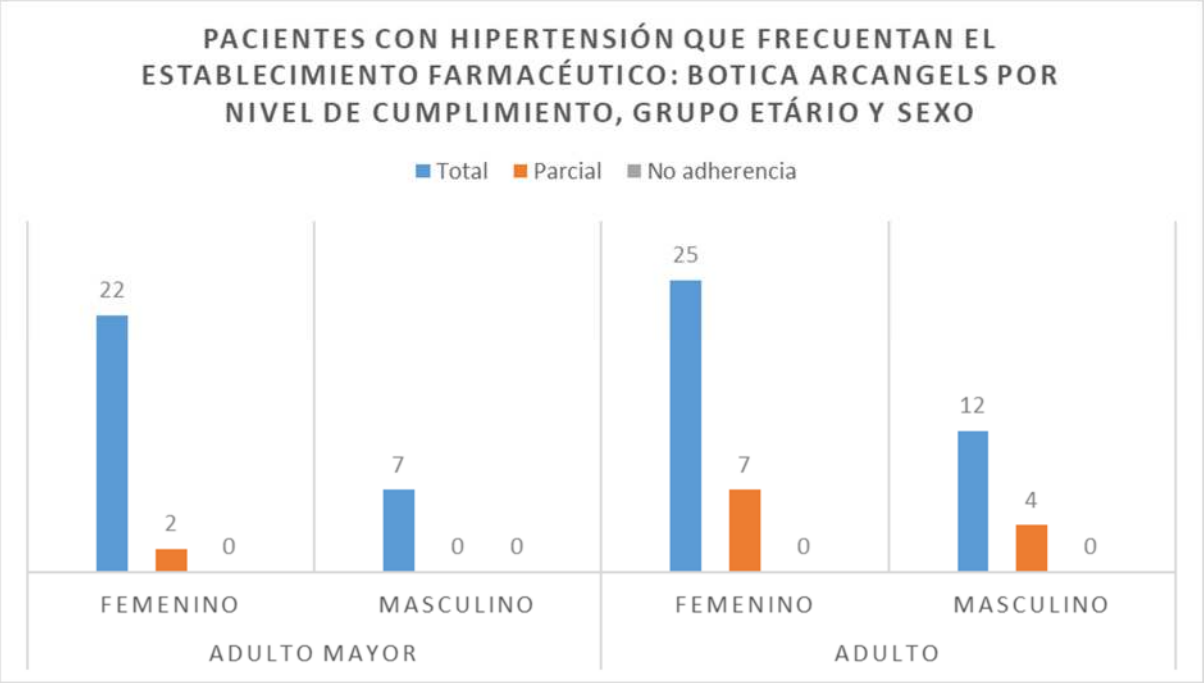
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO, GRUPO ETÁRIO Y SEXO

	Adulto Mayor		Adulto		Adulto Mayor (%)		Adulto (%)	
Nivel de Cumplimiento	**Femenino**	**Masculino**	**Femenino**	**Masculino**	**Femenino**	**Masculino**	**Femenino**	**Masculino**
Total (34 a 48 puntos)	22	7	25	12	92%	100%	78%	75%
Parcial (18 a 33 puntos)	2	0	7	4	8%	0%	22%	25%
No Adherencia (menos de 17 puntos)	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%
Total	**24**	**7**	**32**	**16**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 4

PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO, GRUPO ETÁRIO Y SEXO



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 4 y el Gráfico N° 4 se obtuvo lo siguiente:

- El 92% (22) del total de pacientes del sexo femenino y del grupo etario adulto mayor con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento total.
- El 8% (2) del total de pacientes del sexo femenino y del grupo etario adulto mayor con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento parcial, así mismo de acuerdo a los resultados no reporta no adherencia al tratamiento farmacológico.
- El 100% (7) del total de pacientes del sexo masculino y del grupo etario adulto mayor con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento total a la adherencia farmacológica, así mismo se reportan datos de no adherencia parcial y de no adherencia farmacológica.

- El 78% (25) del total de pacientes del sexo femenino y del grupo etario adulto con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento total.
- El 22% (7) del total de pacientes del sexo femenino y del grupo etario adulto con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento parcial, así mismo no existen reportes de no adherencia al cumplimiento del tratamiento.
- El 75% (12) del total de pacientes del sexo masculino y del grupo etario adulto con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento total.
- El 25% (4) del total de pacientes del sexo masculino y del grupo etario adulto con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen nivel de cumplimiento parcial, así mismo no existen reportes de no adherencia al cumplimiento del tratamiento.

TABLA N° 5

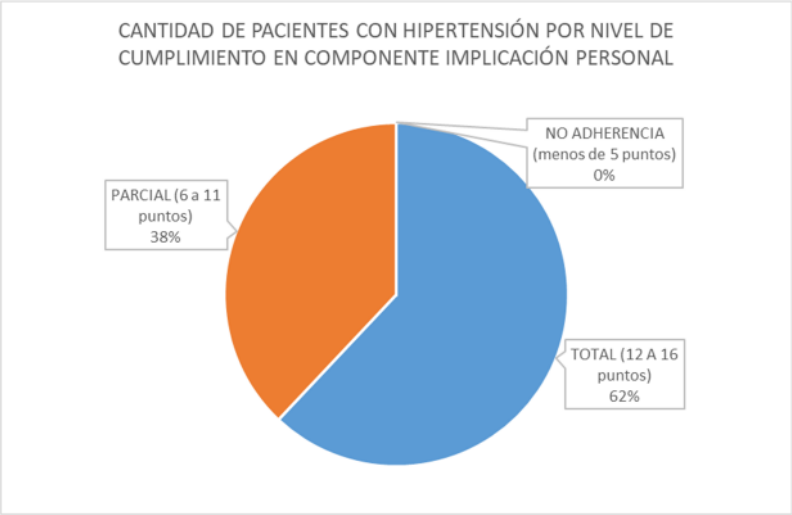
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE IMPLICACIÓN PERSONAL

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje	Moda
TOTAL (12 A 16 puntos)	49	62%	49
PARCIAL (6 a 11 puntos)	30	38%	
NO ADHERENCIA (menos de 5 puntos)	0	0%	
Total	79	100.00%	

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 5

PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE IMPLICACIÓN PERSONAL



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 5 y el Gráfico N° 5 se obtuvo lo siguiente:

- El 62% (49) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente implicación personal.
- El 38% (30) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento parcial en el componente implicación personal.
- El 0% (0) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento no adherencia en el componente implicación personal.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 49 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente implicación personal.

TABLA N° 6

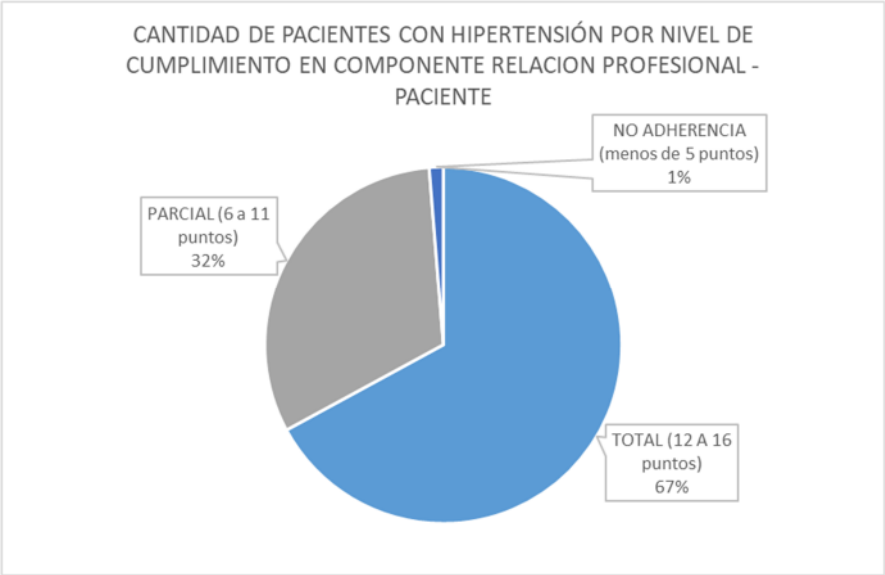
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE RELACIÓN PROFESIONAL – PACIENTE

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje	Moda
TOTAL (12 A 16 puntos)	53	67%	53
PARCIAL (6 a 11 puntos)	25	32%	
NO ADHERENCIA (menos de 5 puntos)	1	1%	
Total	79	100.00%	

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 6

PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE RELACION PROFESIONAL - PACIENTE



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 6 y el Gráfico N° 6 se obtuvo lo siguiente:

- El 67% (53) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente relación profesional – paciente.
- El 32% (25) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento parcial en el componente relación profesional – paciente.
- El 1% (1) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento no adherencia en el componente relación profesional – paciente.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 53 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente relación profesional – paciente.

TABLA N° 7

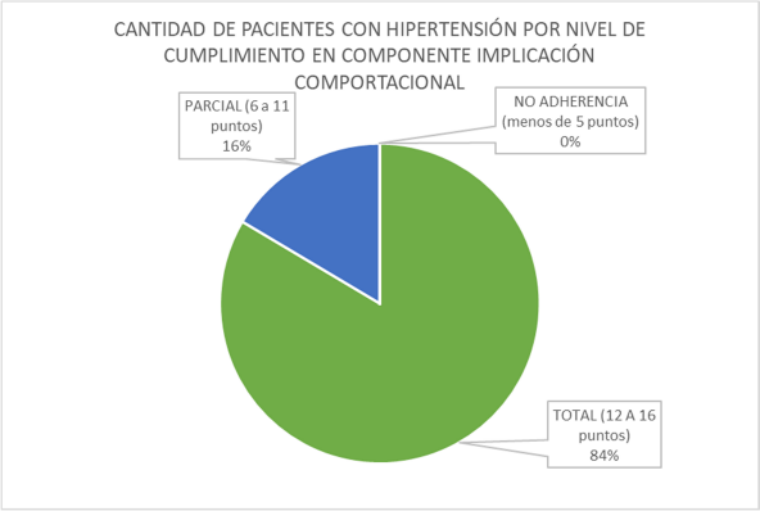
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE IMPLICACIÓN COMPORTACIONAL

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje	Moda
TOTAL (12 A 16 puntos)	66	84%	66
PARCIAL (6 a 11 puntos)	13	16%	
NO ADHERENCIA (menos de 5 puntos)	0	0%	
Total	79	100.00%	

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 7

PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE FRECUENTAN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO: BOTICA ARCANGELS POR NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN COMPONENTE IMPLICACIÓN COMPORTACIONAL



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 7 y el Gráfico N° 7 se obtuvo lo siguiente:

- El 84% (66) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente implicación comportacional.
- El 16% (13) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento parcial en el componente implicación comportacional.
- El 0% (0) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento no adherencia en el componente implicación comportacional.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 66 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total en el componente implicación comportacional.

IV. DISCUSIÓN

El cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos debe tener un seguimiento farmacoterapéutico para tener conocimiento si el paciente tiene adherencia al tratamiento, los cual beneficiará en los resultados de la terapia en éstos pacientes, evitando complicaciones en el sistema cardiovascular, renal y otros órganos que pueden ser afectados por ésta enfermedad crónica, siendo importante realizar ciertas comparaciones con otros resultados de las investigaciones ejecutado por otros investigadores sobre el tema. De los resultados obtenidos en el cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma 2022. En el estudio realizado se obtuvo que el 61% que representa 48 pacientes son del grupo etario adulto y el 39% que representa 31 pacientes son del grupo etario adulto mayor; referente a este resultado existe **controversia** con el estudio realizado por García y Llanco[18] quienes presentan el porcentaje de personas con hipertensión arterial por grupo etario los mismos que, mantienen frecuencias homogéneas diferenciándose levemente entre las edades de 51 a 70 años con 35.5% (11) de personas hipertensas en tanto que 35 a 50 años tiene 32,3% (10), y de 71 a 90 años es el 32,3% (10).

Considerando los resultados obtenidos en la investigación observamos que el 71% (56 pacientes) del total son del sexo femenino y el 29% (23 pacientes) del total de pacientes son del sexo masculino. Esto significa que la moda de los resultados antes mencionados corresponde al sexo femenino con un valor de 56, estos resultados están cercanos a los realizados por Rubiños[19] quien en su estudio realizó el seguimiento farmacoterapéutico a 20 pacientes de los cuales 30% (6) fueron varones y 70%(14) fueron mujeres. Así mismo se encontró similitud con el estudio realizado por Díaz, Herrera, Matéu, López[20] donde obtuvieron que la mayoría de los pacientes hipertensos estudiados pertenecieron al género femenino, lo que representa el 68% de la muestra evaluada.

En relación al componente implicación personal la investigación demuestra que el 62% (49) del total de pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico botica Arcangels en el distrito de Tarma tienen cumplimiento total, mientras que el 38% (30) de pacientes tienen cumplimiento parcial y no teniendo pacientes con no adherencia. El estudio no tiene coincidencias con la investigación realizado por Riveros[21] que de acuerdo a sus resultados estadísticos se demostró que sobresalió con 48.7% el

nivel de adherencia parcial; el 35.3% obtuvo un nivel de adherencia total el 16.0% obtuvo un nivel de no adherencia.

Según los resultados obtenidos, vemos que en el componente relacional profesional – paciente se tiene que el 67% (53) del total de pacientes tienen cumplimiento total, el 32% (25) del total de pacientes tienen cumplimiento parcial y el 1% (1) del total de pacientes tienen cumplimiento no adherencia teniendo cierta similitud con el trabajo realizado por Riveros[21] que de acuerdo a sus los resultados demostró que sobresalió con 50.7% el nivel de adherencia total; el 32.0% obtuvo un nivel de adherencia parcial y el 17.3% obtuvo un nivel de no adherencia. Así mismo la investigación se asemeja por Martín y colaboradores[22] que realizaron la investigación titulada "Adherencia al tratamiento en hipertensos atendidos en áreas de salud de tres provincias cubanas", donde los resultados mostraron que el componente relación transaccional presentó valores intermedios, altos y bajos.

Dado los resultados en el componente implicación comportacional se evidencia que el 84% (66) del total de pacientes tienen cumplimiento total, el 16% (13) del total de pacientes tienen cumplimiento parcial y no existiendo incumplimiento para este componente. Sin embargo, los aportes de Capcha y Vásquez[23] para el componente comportamental evidenció resultados con valores más altos 61% casi siempre para el indicador "toma medicamentos en el horario establecido"; siempre 58% para el indicador "toma dosis indicadas"; seguidos de 45% para casi siempre y a veces cumple indicaciones de la dieta y nunca asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento, evidenciando un cumplimiento parcial del tratamiento de 61,29%.

V. CONCLUSIONES

En el estudio cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma 2022, se evidenciaron tres niveles de adherencia terapéutica; total, parcial y no adheridos, en la investigación predominaron los adheridos totales.

En la investigación realizada del total de 79 pacientes que conforman el estudio se tiene 56 son del sexo femenino y 23 del sexo masculino. Como también se tiene que 61 pacientes pertenecen al grupo etario adulto y 31 pacientes del grupo etario adulto mayor.

En la investigación el porcentaje predominante es de cumplimiento total para el componente implicación personal.

De acuerdo al estudio realizado en el componente que representa la relación profesional-paciente el cumplimiento total

El estudio demuestra que en el componente comportamental el mayor porcentaje de los pacientes cumplen con su tratamiento.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda que los pacientes deben ceñirse estrictamente al tratamiento según las indicaciones de su médico tratante

Fomentar en todas las entidades públicas y privadas del sector salud, políticas de estilo de vidas saludables con la finalidad de reducir factores de riesgo en Hipertensión Arterial.

Elaborar un manual de terapia farmacológica y no farmacológica en hipertensión para ser difundido a los pacientes crónicos que sufren esta enfermedad.

Los resultados de la investigación deben proporcionarse al Colegio Químico Farmacéutico y a la DIGEMID para su divulgaciín .

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de Salud. Hipertensión [Internet] [actualizado 8 mayo 2022; citado 2 agosto 2022]. Disponible en la URL: https://www.paho.org/es/temas/hipertension

2. Herrera P, Pacheco J, Valenzuela G y Malaga G. Autoconocimiento, adherencia al tratamiento y control de la hipertensión arterial en el Perú: Revisión narrativa [Internet] [actualizado 8 mayo 2022; citado 3 agosto 2022]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n3/497-504/

3. Poma RP**.** Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de antihipertensivo en los pacientes atendidos en el Policlínica Metropolitano Es salud El tambo – Huancayo – 2018 [Tesis]. Huancayo: Univerisidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.

4. Poma RP**.** Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de antihipertensivo en los pacientes atendidos en el Policlínica Metropolitano Es salud El tambo – Huancayo – 2018 [Tesis]. Huancayo: Univerisidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.

5. Zamora RA. Conocimiento y cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico diciembre 2018 – febrero 2019 [Tesis]. Huancayo: Univerisidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019.

6. Málaga GJ. Adherencia al tratamiento y grado de alfabetización en salud en relación a pacientes con HTA en un Hospital docente de Lima – Perú [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.

7. Martín L, Bayarre H, Corugedo M del C, Vento F, La Rosa Y, Orbay M, et al. Adherencia al tratamiento en hipertensos atendidos en áreas de salud de tres provincias cubanas. Rev Cubana Salud Pública. 2015; 41(1): 1-14.

8. López S y Chávez R. Adherencia al tratamiento hipertensivo en pacientes mayores de 60 años. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Rev haban cienc méd. 2016;15(1): 40-50.

9. Mena FC, Nazar G y Mendoza S. Antecedentes de Adherencia a tratamiento en pacientes hipertenso de un centro de salud chileno. Hacia Promoc Salud. 2018; 23(2): 67-78.

10. Pérez E, Soler YM y Morales L. Adherencia terapéutica y creencias sobre su salud en pacientes hipertensos. Medisan. 2016; 20 (1): 3-9.

11. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción; 2004 [actualizado 10 mayo 2022; citado 2 agosto 2022]. OMS; [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/41182

12. Veliz RL, Mendoza PS, Barriga OA. Adherencia terapéutica en usuarios de un programa de salud cardiovascular de atención primaria en Chile. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2015; 32(1):51-7.

13. Soria TR, Vega VC, Nava QC. Escala de adherencia terapéutica para pacientes con enfermedades crónicas, basada en comportamientos explícitos. Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM. Altern psicol. 2009; 14 (20): 89-103.

14. Apaza G. Adherencia al tratamiento y control de la hipertensión arterial en los pacientes del programa de hipertensión arterial de Essalud - Red Tacna febrero 2013 [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre; 2013.

15. Morisky D, Verde L, Levine D. Concurrent and predictive validity of a self-report measure of medication adherence. Med Care. 1986; 24(1): 67-74.

16. Martín L, Bayarre H, Grau J. Validación del cuestionario MBG para evaluar la adherencia terapéutica en hipertensión arterial. Rev Cubana Salud Pública. 2008; 34(1): 1-10.

17. Liebson PR. Estudios clínicos de reversión de fármacos de la hipertrofia hipertensiva del ventrículo izquierdo. Am J Hypertens. 1990; 3:51-517.

18. Hernández R, Fernández CC, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta edición. México: Editorial Mc Graw-Hill; 2006.

19. Garcia SB, LLanco LE. Nivel de concimiento y las prácticas de autocuidado en personas con hipertensión arterial CAP. II Chupaca ES SALUD 2014 [Tesis]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.

20. Rubiños A. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial del Albergue Central Ignacia Rodulfo viuda de Canevaro [Tesis]. Lima: Universidad nacional Mayor de San Marcos; 2017

21. Díaz M, Herrera Y, Matéu L. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes del municipio San Miguel del Padrón [Tesis]. Cuba: Universidad de la Habana; 2014.

22. Riveros J. Nivel de adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial del centro de salud Max Arias Schreiber la Victoria 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Wiener; 2022.

23. Martín L, Bayarre H, Corugedo M, Vento F, La Rosa Y, Orbay M. Adherencia al tratamiento en hipertensos atendidos en áreas de salud de tres provincias cubanas. Rev Cubana Salud Pública. 2015;41(1):33-45.

24. Capcha E, Vásquez U. Cumplimiento farmacoterapéutico en hipertensos del hospital regional de medicina tropical Julio Demarini Caro, la merced 2021-II [Tesis]. Huancayo: Univerisidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.

ANEXO 01: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIBALE	ESCALA DE MEDIDA
Cumplimiento o adherencia al tratamiento	Se considera como el Nivel en que el comportamiento de una persona (tomar medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida) se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria.	Datos elementales que se obtiene de los pacientes con hipertensión que frecuentan un establecimiento farmacéutico: botica Arcangels de la provincia de Tarma	• Implicación personal • Relacional • Comportamental	Cualitativa	Nominal

ANEXO N° 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor(es): Bach. Jeanette Melissa Alarcon Puente – Bach. Samier Maximo Rojas Guerreo					
CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA					
PROBLEMA	**OBJETIVOS**	**VARIABLES**	**INDICADORES**	**METODOLOGÍA**	**POBLACIÓN Y MUESTRA**
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son los niveles de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma?	**OBJETIVO GENERAL:** Determinar los niveles de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma	• Cumplimiento de tratamiento o adherencia terapéutica	• Implicación personal • Relacional • Comportamental	**MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN** • Científico	**POBLACIÓN DE ESTUDIO** La población de la investigación está constituida por 98 pacientes con hipertensión que frecuentan el establecimiento farmacéutico: botica Arcangels en el distrito de Tarma. **Factores de exclusión:** Pacientes que padecen otras enfermedades, pacientes que visitan otros establecimientos farmacéuticos que no se encuentran en el distrito de estudio, pacientes que sufren algún trastorno psiquiátrico. **Factores de inclusión:** Pacientes que padecen hipertensión, pacientes que tengan mayoría de edad, pacientes con hipertensión que frecuentan para adquirir sus medicamentos en el establecimiento farmacéutico, Ser varón o mujer.
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: • Determinar la población estudiada de acuerdo al sexo y grupo etario al que pertenecen. • Precisar el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente implicación personal. • Establecer el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente relacional profesional - paciente. • Identificar el porcentaje de cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico en el componente comportamental – cumplimiento de tratamiento			**TIPO DE INVESTIGACIÓN** Básico, porque se basa en formular teorías nuevas o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos. De acuerdo a la intervención del investigador es observacional. De acuerdo al número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento.	**MUESTRA**: Los pacientes que frecuentan cada cierto tiempo al establecimiento farmacéutico: botica Arcangels del distrito de Tarma para la adquisición de sus medicamentos, para seguir su tratamiento para la hipertensión , está constituida 79 personas y para determinación del tamaño de la muestra se aplicará la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con margen de error al 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales es el siguiente.
				NIVEL DE INVESTIGACIÓN Descriptivo en relación con los objetivos propuestos	**TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS** • Encuesta El cuestionario consta de tres ítems: Ítem I: Consentimiento informado, aceptación del encuestado. Ítem II: Llenado de la ficha, con 4 datos importantes del paciente como: sexo, edad, grupo etario y enfermedad crónica que padece. Y el instrumento propiamente dicho es el Ítem III: que se aplicó es el cuestionario de Adherencia o cumplimiento: “Cuestionario MBG (Martin Bayarre Grau)
				Diseño de la investigación No experimental. El diseño que se empleó responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable, empleados en la formulación del problema planteado	**Análisis univariado:** Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.

ANEXO Nº 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA 2022

INTRODUCCIÓN:

El presente cuestionario requiere de una información precisa y detallada de parte de su persona; por tanto, se sugiere ser sincero al momento de responder cada una de los ítems propuestos, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información respecto al cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos, con la finalidad de evitar posibles problemas de salud en los pacientes que llevan un tratamiento médico y que no cumplen adecuadamente la prescripción médica.

OBJETIVO:

Determinar los niveles cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma.

ÌTEM I: CONSENTIDO INFORMADO

Yo,……

He sido informado por los investigadores: Samier Máximo ROJAS GUERRERO y Jeanette Melissa ALARCON PUENTE bachilleres de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt", quienes desarrollan el trabajo de investigación "Cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma"; por tanto, yo:

1. Consiento libre y voluntariamente en colaborar en su trabajo relatando cual ha sido mi comportamiento en la toma de medicamentos.
2. Permito que los investigadores utilicen la información sin dar a conocer mi identidad y que la utilice con el fin que postula en su investigación.
3. Acepto que los investigadores tengan acceso a mi identidad, la que no será revelada por él manteniéndose el anonimato.
4. He sido informado que puedo retirar mi colaboración en cualquier momento sea previo o durante la aplicación del cuestionario.

_____

FIRMA

Tarma,….de ……. de……

ÍTEM II: LLENADO DE LA FICHA CLÍNICA

1. **SEXO** : Masculino ☐
   Femenino ☐
2. **EDAD** : …… años
3. **GRUPO ETÁREO** : ……
4. **ENFERMEDAD CRÓNICA QUE PADECE** : Asma ☐
   Hipertensión ☐
   Tuberculosis ☐
   Diabetes ☐
   Hipertrigliceridemia ☐

ITEM III: CUESTIONARIO DE CUMPLIMIENTO AL TRATAMIENTO

N°	Ítem	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre
		1	2	3	4
1	Toma medicamentos en el horario establecido				
2	Toma las dosis indicadas				
3	Cumple indicaciones de la dieta				
4	Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento				
5	Realiza los ejercicios físicos indicados				
6	Acomoda sus horarios a la medicación				
7	Usted y su médico, deciden de manera conjunta el tratamiento a seguir				
8	Cumple sin supervisión de su familia o amigos				
9	Lleva el tratamiento sin esfuerzos				
10	Utiliza recordatorios que facilitan el tratamiento				
11	Usted y su médico, analizan como cumplir el tratamiento				

12	Tiene la posibilidad de manifestar aceptación del tratamiento				

VALOR FINAL OBTENIDO	NIVEL DE ADHERENCIA	MARCAR CON ASPA EL RESULTADO OBTENIDO
	TOTAL (34 a 48 puntos)	
	PARCIAL (18 a 33 puntos)	
	NO ADHERENCIA (menos de 17 puntos)	

Fuente: Cuestionario MBG (Martin Bayarre Grau)

ANEXO N° 04 VALIDACIONES DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD ROOSEVELT

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS:

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

Investigadores: Samier Máximo Rojas Guerrero y Jeanette Melissa Alarcon Puente

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto al** CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA.

Le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia .

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

ÍTEMS / DIMENSIÓN		1	2	3	4	5
ÍTEM I: CONSENTIDO INFORMADO						X
	Nombres y apellidos					
	Firma					
	Fecha					
ÍTEM II: LLENADO DE LA FICHA DE DATOS						X
	Sexo					
	Edad					
	Grupo Etáreo					

	Enfermedad crónica que padece					
ÍTEMS / DIMENSIÓN		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
ÍTEM III: CUESTIONARIO DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO						X
INDICADOR: COMPORTAMENTAL						
1	Toma medicamentos en el horario establecido					
2	Toma las dosis indicadas					
3	Cumple indicaciones de la dieta					
4	Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento					
INDICADOR: IMPLICACIÓN PERSONAL						X
5	Realiza los ejercicios físicos indicados					
6	Acomoda sus horarios a la medicación					
8	Cumple sin supervisión de su familia o amigos					
9	Lleva el tratamiento sin esfuerzos					
10	Utiliza recordatorios que facilitan el tratamiento					
INDICADOR: RELACIONAL						X
7	Usted y su médico deciden de manera conjunta el tratamiento a seguir					
11	Usted y su médico analizan como cumplir el tratamiento					
12	Tiene la posibilidad de manifestar aceptación del tratamiento					

RECOMENDACIONES:

.....

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Diana Esmeralda Andamayo Flores

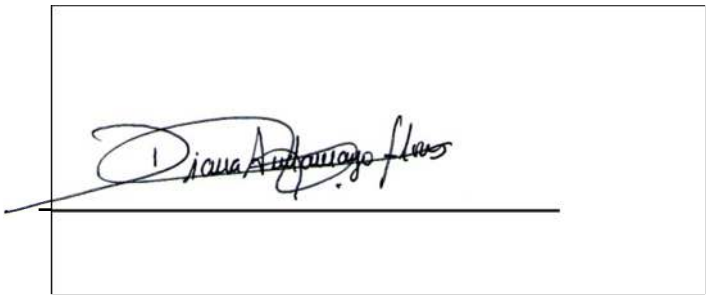
DNI N°: 20078664 Teléfono /Celular: 964884831

Dirección domiciliaria : Loreto 569

Título Profesional: Químico Farmacéutico

Grado Académico: Doctora

Mención: Farmacia y Bioquímica**.**



UNIVERSIDAD ROOSEVELT

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario sobre CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			x	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			x	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			x	
4. Organización	Existe una organización lógica																			x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			x	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			x	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			x	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			x	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			x	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			x	

UNIVERSIDAD ROOSEVELT

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS:

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

Investigadores: Samier Máximo Rojas Guerrero y Jeanette Melissa Alarcon Puente

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto al** CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA.

Le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia .

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

ÍTEMS / DIMENSIÓN		1	2	3	4	5
ÍTEM I: CONSENTIDO INFORMADO						X
	Nombres y apellidos					
	Firma					
	Fecha					
ÍTEM II: LLENADO DE LA FICHA DE DATOS						X
	Sexo					
	Edad					
	Grupo Etáreo					

	Enfermedad crónica que padece					
ITEMS / DIMENSIÓN		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
ÍTEM III: CUESTIONARIO DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO						
INDICADOR: COMPORTAMENTAL						x
1	Toma medicamentos en el horario establecido					
2	Toma las dosis indicadas					
3	Cumple indicaciones de la dieta					
4	Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento					
INDICADOR: IMPLICACIÓN PERSONAL						x
5	Realiza los ejercicios físicos indicados					
6	Acomoda sus horarios a la medicación					
8	Cumple sin supervisión de su familia o amigos					
9	Lleva el tratamiento sin esfuerzos					
10	Utiliza recordatorios que facilitan el tratamiento					
INDICADOR: RELACIONAL						x
7	Usted y su médico deciden de manera conjunta el tratamiento a seguir					
11	Usted y su médico analizan como cumplir el tratamiento					
12	Tiene la posibilidad de manifestar aceptación del tratamiento					

RECOMENDACIONES:

.....

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo

DNI N° : 22101412 Teléfono/Celular : 988440250

Dirección domiciliaria : Pje. Salazar Bondy Nro. 343 El Tambo

Título Profesional : Químico farmacéutico.

Grado Académico : Magister

Mención : Seguridad y Medio Ambiente

Martha R. Valderrama Sueldo
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 6878

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 09 de junio 2022

UNIVERSIDAD ROOSEVELT

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS:
CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

Investigadores: Samier Máximo Rojas Guerrero y Jeanette Melissa Alarcón Puente

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto al** CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA.

Le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia .

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

ITEMS / DIMENSIÓN		1	2	3	4	5
ITEM I: CONSENTIDO INFORMADO						X
	Nombres y apellidos					
	Firma					
	Fecha					
ITEM II: LLENADO DE LA FICHA DE DATOS						x
	Sexo					
	Edad					
	Grupo Etáreo					
	Enfermedad crónica que padece					
ITEMS / DIMENSIÓN		1	2	3	4	5
ITEM III: CUESTIONARIO DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO						
INDICADOR: COMPORTAMENTAL						x
1	Toma medicamentos en el horario establecido					
2	Toma las dosis indicadas					
3	Cumple indicaciones de la dieta					
4	Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento					
INDICADOR: IMPLICACIÓN PERSONAL						x
5	Realiza los ejercicios físicos indicados					
6	Acomoda sus horarios a la medicación					
8	Cumple sin supervisión de su familia o amigos					
9	Lleva el tratamiento sin esfuerzos					
10	Utiliza recordatorios que facilitan el tratamiento					
INDICADOR: RELACIONAL						x
7	Usted y su médico deciden de manera conjunta el tratamiento a seguir					
11	Usted y su médico analizan como cumplir el tratamiento					
12	Tiene la posibilidad de manifestar aceptación del tratamiento					

RECOMENDACIONES:

.....

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

UNIVERSIDAD ROOSEVELT

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario sobre CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Renee Soledad Orrego Cabanillas

DNI N° : 08131179 Teléfono 964918887

Dirección domiciliaria : Av. Huancavelica 179 El Tambo - Huancayo

Título Profesional : Tecnólogo médico.

Grado Académico : Magister

Mención : Investigación en Docencia Superior

Mg. RENEE S. ORREGO CABANILLAS
TECNOLOGO MEDICO
CTMP 8527

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 09 de Junio del 2022

ANEXO N° 05 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Realizando las encuestas en el establecimiento farmacéutico Botica ARCANGELS

Registrando encuesta

AFORO

BOTICA
ARCANGELS
Cuida tu familia