

NOMBRE DEL TRABAJO  
COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO  
FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE  
PIEDRA-LIMA 2022

---

RECUENTO DE PALABRAS

**11638 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**65817 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**68 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.5MB**

FECHA DE ENTREGA

**May 24, 2023 8:48 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**May 24, 2023 8:49 AM GMT-5**

---

### ● 5% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 5% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

ASESOR:

Mg. Carlos Alfredo Cano Pérez

AUTORES:

Bach. Cruz Cano, Marlinda Rosa

Bach. Medrano Medrano, Juan Carlos



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y  
BIOQUIMICA**

**TESIS  
COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL  
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS  
LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA-LIMA 2022**

**PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Cruz Cano, Marlinda Rosa  
Bach. Medrano Medrano, Juan Carlos

**ASESOR:**

Mg. Cano Pérez, Carlos Alfredo

**LINEA DE INVESTIGACION**

Farmacia Clínica y Comunitaria

**HUANCAYO - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis principalmente a Dios Jehová, por suministrarme la vida y sobre todo por guiarme por el camino en que debo andar, por haberme dado las fuerzas necesarias para culminar esta meta. Del mismo modo dedico a mis padres y a mi hija quienes son el motor de mi superación. A la vez al papá de mi hija quien contribuyo en el logro de esta meta.

MARLINDA CRUZ

Te dedico mi Dios todopoderoso por ayudarme siempre a pesar de todos los problemas, tu mano salvadora siempre estuvo presente desde que era un niño, me proveías de alimento mi casa, ahora el título, mil gracias Señor. A mis padres Eladio y Alicia también a mi hermosa hija Karla Francesca, te amo hija.

JUAN MEDRANO

## **Agradecimiento**

Primero agradecemos a Dios JEHOVÁ por darnos la vida y por haber permitido culminar nuestros estudios.

Agradecemos a nuestro tutor Mg. Cano Pérez Carlos Alfredo por su infinita paciencia, persistencia y a la vez a sus aportes profesionales en este trabajo. Muchas gracias por sus palabras animadoras, cuando más lo necesitábamos; por estar allí cuando nuestras horas de trabajo se hacían difíciles. Estamos agradecidos por sus orientaciones.

Igualmente damos las gracias a todos nuestros profesores por haber compartido sus conocimientos de manera profesional.

Del mismo modo damos nuestra gratitud a nuestros padres que siempre fueron un apoyo incondicional en la parte moral y económico, para poder lograr esta meta. Agradecido con Dios Jehová por habernos dado padres como ustedes y que están a nuestros lados en estos momentos. Los amamos.

También a nuestros amigos(as) con los cuales pasamos momentos buenos y malos; sin embargo, siempre nos animábamos mutuamente a seguir adelante a pesar de tantas dificultades en este trabajo y nuestra profesión, ahora por fin podemos decir que hoy culminamos esta extraordinaria aventura.

A todos, muchas gracias.

MARLINDA CRUZ Y JUAN MEDRANO

**PÁGINA DEL JURADO**

Dr. Tapia Manrique Edgar Roberth

**PRESIDENTE**

Mg. Rojas Aire Carlos Max

**SECRETARIO**

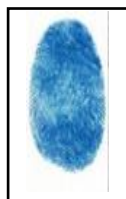
Mg. Cano Pérez Carlos Alfredo

**VOCAL**

## Declaratoria de autenticidad

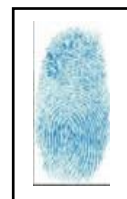
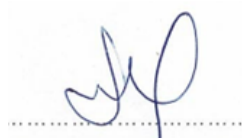
Nosotros CRUZ CANO, MARLINDA ROSA con DNI N° 43264278 y MEDRANO MEDRANO, JUAN CARLOS con DNI N° 10396341, tesis de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada, **“Comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico, Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra -Lima 2022”** para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico, DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, afirmamos y nos ratificamos en lo expresado en señal de la cual firmamos el presente documento.

En este sentido somos conscientes de encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, nos sometemos a las sanciones que determina el procedimiento disciplinario. En señal firmamos este documento siendo la fecha mayo del 2023.



.....  
CRUZ CANO, MARLINDA ROSA

DNI N° 43264278



.....  
MEDRANO MEDRANO, JUAN CARLOS

DNI N° 10396341

# ÍNDICE

	<b>Pag.</b>
Caratula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	9
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
2.2. Población, muestra y muestreo.....	11
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	12
2.4. Procedimiento.....	12
2.5. Método de análisis de datos.....	12
2.6. Aspectos éticos.....	12
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN.....	21
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS.....	29

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito encontrar la relación que existe entre la comprensión de la información que el usuario presenta en relación a su nivel de cumplimiento de su tratamiento farmacológico, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre ambas variables. En cuanto a la metodología el estudio fue tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra fueron 82 usuarios. Como técnica se usó la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados. Los usuarios, presentaron una comprensión de la información regular en el 39.02% (32), en el 31.71% (26) una comprensión buena, y el 29.27% (24), una comprensión mala. Asimismo, presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en nivel medio siendo el 43.90% (36), el 31.71% (26) en un nivel bajo, y el 24.39% (20), en un nivel alto. Finalmente se concluyó que existe un nexo significativo entre la comprensión de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra, Lima.

**Palabras clave:** comprensión de la información, nivel, cumplimiento, tratamiento farmacológico.



## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to find the relationship that exists between the understanding of the information that the user presents in relation to their level of compliance with their pharmacological treatment, whose objective was to determine the relationship that exists between both variables. Regarding the methodology, the study was descriptive, correlational, non-experimental cross-sectional design. The sample was 82 users. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. Results The users presented a comprehension of the regular information in 39.02% (32), in 31.71% (26) a good comprehension, and 29.27% (24), a bad comprehension. They also presented compliance with drug treatment at a medium level, being 43.90% (36), 31.71% (26) at a low level, and 24.39% (20), at a high level. Finally, it was concluded that there is a significant link between understanding the information and compliance with drug treatment at the Carlos Lanfranco La Hoz Hospital, Puente Piedra, Lima.

**Keywords:** comprehension of the information, level, compliance, pharmacological treatment.

## I. INTRODUCCIÓN

El nivel de cumplimiento en los tratamientos farmacológicos se desarrolla en base al comportamiento de los pacientes referente a su actitud de tomar o no los medicamentos según su tratamiento o enfermedad, y según las recomendaciones de los profesionales de la salud. <sup>1</sup>.

Según Peralta et al mencionaron que la comprensión en cuanto a la información y el desarrollo del tratamiento farmacológico son esenciales en las investigaciones de salud, esto debido a que son elementos que comprometen el riesgo a la salud del paciente y en ocasiones causando la muerte o incrementando las posibilidades de morbilidad. Por otro lado, en Latinoamérica se identificó que la comprensión y el cumplimiento del usuario en cuanto a los tratamientos presentan problemas que difieren en cuanto a magnitud entre los países de la región<sup>2</sup>.

Concerniente a las investigaciones previas verificadas en relación al estudio, se mencionan las siguientes:

Peralta y Valenzuela (2018)-Lima, en su investigación el objetivo fue evaluar el nivel de la comprensión de la información en relación del cumplimiento en el tratamiento con fármacos. Metodología. El estudio fue descriptivo transversal y no experimental, se trabajó con una muestra de 306 pacientes. Resultados. Se halló que el 60% que acudían a la Botica Kevin y el 61% que acudían a la Botica Global Farma, presentaron una falta de comprensión sobre los puntos esenciales en el tratamiento farmacológico. Asimismo, el 65% y el 78% de la Botica Kevin y Botica Global Farma tuvieron un cumplimiento del tratamiento en un nivel bajo. Conclusión. Según los resultados se afirmó que existe un nivel bajo en la comprensión de la información referente al cumplimiento, en la población de estudio<sup>2</sup>.

Barra (2018)-Lima, investigo como objetivo conocer el nivel de adherencia al tratamiento con fármacos por vía oral. Metodología. El estudio presento un diseño no experimental, con un nivel observacional de corte transversal, por otro lado, la muestra fue de 284 pacientes que presentaron diabetes mellitus. Se usó el Test Morisky Green y un cuestionario estructurado como instrumentos de recolección de datos. Resultados. De acuerdo al análisis de datos el 27.8% de la muestra presento una adecuada adherencia al tratamiento oral, el fármaco más prescrito fue el agente Hipoglicemiante como la Metformina esto en un 96.4%, otro de los datos analizados

mediante la regresión logística, fue que los pacientes con un menor tiempo de haber iniciado el tratamiento y que tiene una ocupación laboral presenta una adherencia más alta al tratamiento farmacológico oral. Conclusión. En un contexto general se halló que existe una correlación baja entre las variables de estudio, así como el nivel de adherencia en el tratamiento farmacológico por vía oral del 27.8% que también fue baja<sup>3</sup>.

Rueda (2018)-Piura, en su estudio descriptivo, prospectivo y observacional, transversal y no experimental. Se halló que el 48.9% de la muestra ingiere medicamentos ARA II para poder tener un control de su hipertensión arterial, el 49.2% tiene un consumo de dos veces al día, el 52.5% logra un control en sus niveles de la presión arterial y el 53.3% presenta una adecuada adherencia al tratamiento. Conclusión. Finalmente se evidencio que la adherencia al tratamiento se encuentra en niveles adecuados en la mayoría de la muestra, asimismo, se halló que hay un control en la presión arterial, así como de la dosis de ARA II<sup>4</sup>.

Sotelo (2017)-Trujillo, en su tesis determino si la relación del médico con su paciente se relaciona con la adherencia al tratamiento por parte del paciente. Metodología. El estudio fue analítico y observacional con un diseño cuasi experimental, la muestra fueron 172 pacientes con hipertensión arterial. Resultados. Se halló que en el grupo de pacientes que tenían una deficiente relación con el personal médico presentaron una adherencia baja en un 14.5%. Conclusión. Se halló que en aquellos pacientes que presentan una no adherencia, presentaban una relación muy deficiente con el personal médico, por lo que se encuentra según el análisis; una relación directa entre las variables de estudio<sup>1</sup>.

Cuñate y Deantonio (2017)-Colombia, tuvieron como objetivo identificar aquellos elementos que influyen en la adherencia a la terapia farmacológica y no farmacológica. Metodología. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal con un diseño no experimental, se trabajó con una población de 100 pacientes. Resultados. Se encontró que el 67% presenta una capacidad regular en la posibilidad de pagar los medicamentos, el 22% manifestó que no tiene la posibilidad de adquirir los medicamentos, por otro lado, el 78% manifestó que siempre se le brinda información sobre la posibilidad de modificar los horarios en la medicación, el 22% por su parte refiere que no recibe dicha información. Asimismo, el 56% refiere que

no tiene dificultad alguna para poder cumplir con las pautas del tratamiento, un 22% menciona que solo a veces y otro 22% menciona que siempre presenta problemas para cumplir con el tratamiento. Conclusión. Se halló que la no adherencia al tratamiento, su principal factor es lo económico, por lo que algunos no pueden adquirir los medicamentos, pero también se halló que otro de los factores es no saber leer la información sobre su cuadro patológico, además que presentan dudas en la frecuencia y la forma de tomar sus medicamentos<sup>5</sup>.

Quinga (2017)-Ecuador, determino si la relación que existe entre la adherencia al tratamiento con los valores antropométricos y metabólicos además de las características físicas del paciente. Metodología. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, se trabajó con una muestra de 83 pacientes adultos mayores. Resultados. Se halló que el nivel de adherencia en el 50.605 de la muestra, en cuanto a los valores demográficos se encontró que la media fue de 71 años, por otro lado, el 71% fueron mujeres, en otro punto el 74% no recibe algún bono económico, el 55% presenta hipertensión arterial, el 49% presenta una polifarmacia, y también se identificó que el 81% tiene un acceso a los medicamentos. Conclusión. Finalmente se halló que la adherencia se relaciona directamente con la falta de control en la presión arterial, así como la presencia de un cuadro hipertenso<sup>6</sup>.

Ramos, Blas, Portero y Del Arco (2017)-España, en su investigación se planteó como objetivo fue identificar el nivel de la adherencia en el grupo de personas mayores en la farmacoterapia. Metodología. El estudio fue de tipo descriptivo con un corte transversal, observacional, en cuanto a los instrumentos de recolección de datos se usó el test de Morisky-Green la población fue un total de 480 pacientes adultos mayores. Resultados. Se encontró que del 100% de la muestra ingerían medicamentos, de este grupo el 73.1% son mujeres y el 26.9% son hombres, donde la media en cuanto a la edad fue 74.6 años, otro punto importante fue que el 34% Vivian solos. En cuanto a la toma de medicamentos se obtuvo una frecuencia de 2 tomas diarias, y se halló una adherencia alta en el 49.5%. Conclusión. Se halló un nivel alto en la adherencia del tratamiento farmacológico en la mayoría de la muestra<sup>7</sup>.

Vaca (2017)-Ecuador, evaluó como objetivo. Identificar el nivel de la adherencia en el tratamiento farmacológico y la asociación con la antropometría y metabolismo de los pacientes. Metodología. El estudio fue descriptivo correlacional de diseño no

experimental, se aplicó como instrumento de recolección de datos el cuestionario de Morisky Green se trabajó con una muestra de 123 adultos mayores. Resultados. Se encontró que el 53.0% presentó una adecuada adherencia al tratamiento farmacológico, y que el 95% de la muestra sí tiene accesibilidad a los medicamentos. Conclusión. Existe una relación significativa entre el acceso que la muestra tiene en cuanto a la medicación y su nivel de adherencia al tratamiento farmacológico. Otro de los hallazgos fue que las personas con un bajo nivel educativo presentaban un escaso control en la presión arterial<sup>8</sup>.

Vásquez (2016)-Guatemala, en su tesis identificó el nivel de la adherencia del tratamiento farmacológico. Metodología. El estudio fue descriptivo con un corte transversal y un diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 103 pacientes del Hospital Regional de Cobán Alta Verapaz, Guatemala como instrumento se usó el test Morisky-Green-Levine. Resultados. Se encontró que el 47.57% presenta adherencia el 52.42% no presenta, dentro de este grupo se halló que el 35.18% se olvida de tomar sus medicaciones. asimismo, el 27.77% dejan de tomarlo cuando apenas se recuperan. Otro de los puntos encontrados es que hay una mayor frecuencia de comorbilidades como la diabetes mellitus tipo 2 esto en 52.42% y el 23.33% además de ello presenta dislipidemia. Conclusión. Debido a varios factores, se halló una adherencia terapéutica en un nivel bajo, en la mayoría de la muestra<sup>9</sup>.

Limaylla (2016)-Lima, en su investigación tuvo como objetivo analizar la evolución de la mejoría en el caso de la adherencia al tratamiento con fármacos. Metodología. El estudio presentó un diseño cuasi experimental, fue de tipo descriptivo y observacional se trabajó con una muestra de 22 pacientes que presentaron una frecuencia de tratamiento mínimo de tres meses. Resultados. Se encontró que el 4.5% era adherente en el inicio y luego del término del estudio esta frecuencia subió a 40.9% a través del test de Morisky Green. Por otro lado, a través de la aplicación del test de Batalla se halló como primera impresión que el 50% de la muestra presentó un conocimiento adecuado sobre la hipertensión arterial, siendo al final esta apreciación del 86.4%. Conclusión. Se halló que la calidad en la consejería farmacéutica, presentó una satisfacción alta y de gran influencia para mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico<sup>10</sup>.

A continuación, se presenta las teorías y enfoques conceptuales que engloban las variables de la presente investigación:<sup>11</sup>.

La información brindada sobre la medicación al paciente tiene “el propósito de lograr una mejoría en sus conocimientos generales sobre la administración de los medicamentos, con lo que se lograra un cambio en la conducta de forma positiva respecto al cumplimiento terapéutico farmacológico indicado por el médico”<sup>12</sup>.

Los fármacos son esenciales en el bienestar de las personas, en el cuidado de su salud, pero a su vez su consumo debe ser con raciocinio y asesoría médica. Por otro lado, cuando el paciente necesita de un tratamiento con fármacos, recibe la medicación con la dosis y frecuencia correspondiente. En el caso del ámbito médico en especial el personal de farmacia, desarrollan funciones que son esenciales para una adecuada dispensación de medicamentos de forma racional. De igual forma se debe mantener una constante actualización sobre la información de farmacología logrando tener el conocimiento sobre los pro y contra de determinadas medicinas<sup>13</sup>.

Por otro lado, en la comprensión de la información y los procesos que forman al tratamiento, por parte del usuario o paciente no se dan de una forma pasiva, sino que contribuye con sus saberes y conocimientos previos, en un mejor desarrollo del tratamiento. Es así que la comprensión requiere de la reconstrucción de información y significados por parte del usuario, el cual a través de procesos cognitivos logra un análisis de la información obtenida, este proceso se produce cuando se logra conexiones coherentes entre los saberes previos y la información que está siendo obtenida. En este caso es la comprensión de las indicaciones terapéuticas mencionadas en recetas médicas en el que se puntualiza el tratamiento tanto en la frecuencia como en la proporción y la descripción de las medicinas a utilizar<sup>14</sup>.

Lo que Sánchez et al en España refirieron que “la intervención del personal farmacéutico cuando el paciente es dado de alta, favorece en la comprensión de la medicación que se deberá aplicar en razón de la prescripción médica”<sup>15</sup>. Donde vemos la importancia de una buena comprensión en el usuario o paciente en cuanto a su tratamiento farmacológico a seguir, con lo cual disminuye el riesgo de una recaída o reingreso.

Es de conocimiento que el paciente o usuario necesita de la información que se relaciona con el tratamiento al cual se someterá, así como de la medicación que consumirá durante dicho proceso, en el que, la información provendrá de varias fuentes donde incluye tanto a los profesionales de la salud como familiares o gente

cercana al paciente. Dentro de este mismo contexto el usuario siempre quiere tener la información por naturaleza en su seguridad de los efectos o eventos adversos que se podrían presentar por el tratamiento o la medicación aplicada, por lo que siempre se busca informar e indicar a la persona de los pasos a seguir, en el tratamiento farmacológico<sup>16</sup>.

A ello que Kaiser menciona que “si la medicación es utilizada con raciocinio, amplificará la calidad en los servicios sanitarios; por ello, el conocimiento de la administración de fármacos, tanto a nivel cualitativo como cuantitativo, funcionará como un guía indirecto de la calidad asistencial”<sup>17</sup>.

En razón de los antes mencionado “la información que brinde el profesional de la salud deberá ser acertada y de fácil comprensión, para que el usuario pueda recibir o aplicar un adecuado desarrollo del tratamiento indicado para su caso”<sup>17</sup>.

El objetivo principal de la información sobre medicamentos es mejorar el tratamiento con fármacos, y contribuir con la población además de los profesionales para que se produzca un adecuado uso de los medicamentos, lo que incluye la promoción de la información que permita al usuario tomar las mejores decisiones sobre el uso más indicado de los medicamentos <sup>18</sup>.

Concretamente “la palabra cumplimiento proviene del vocablo “compliance”, asimismo se emplea en cuanto a la obediencia del paciente en cuanto a las instrucciones y recomendaciones que le brinda el profesional de la salud”<sup>19</sup>.

Del mismo modo el cumplimiento del tratamiento con fármacos, es el desarrollo conductual del paciente que es característico por su variabilidad lo que puede afectar al cumplimiento de los tratamientos, donde elementos como la información recibida y la comprensión del tratamiento son esenciales para lograr un mayor éxito en el tratamiento<sup>10</sup>.

Otro autor mencionó que el cumplimiento del tratamiento farmacológico, es el grado en donde el comportamiento de un paciente corresponde a las recomendaciones hechas por el personal de salud que es responsable de su cuidado sea este médico o profesional de enfermería<sup>20</sup>.

El cumplimiento al tratamiento por parte del paciente “es un problema que es de hace años, donde se busca comprender dicha situación y porque no se da la adherencia, por lo que es claro que es un mal control en las patologías que se pretenden tratar”<sup>21</sup>.

Por otro lado, el tratamiento farmacológico es “aquel que se realiza con cualquier sustancia, diferente de los alimentos, que se usa para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o un estado anormal”<sup>22</sup>.

Luego de la descripción de la realidad problemática del presente estudio, se procede a delinear la siguiente formulación del problema general: ¿Qué nexo se encuentra entre la comprensión de la información y la adherencia al tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre, 2022?; y los específicos son; ¿Cuál es el vínculo entre las indicaciones médicas y el cumplimiento del tratamiento farmacológico y ¿Qué relación existe entre el contenido de la información y la adherencia al tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre, 2022?

Así mismo la investigación tiene el propósito de poder encontrar la relación que existe entre la comprensión de la información que el usuario presenta en relación a su nivel de cumplimiento de su tratamiento farmacológico. También se justificará en el nivel teórico debido que en el reforzar del conocimiento de las variables estudiadas, se acude a diferentes teorías y conceptos para entender la naturaleza de lo que es la comprensión de la información relacionada al cumplimiento del tratamiento farmacológico, lo que servirá como base para futuras investigaciones, y a nivel práctico el estudio mediante instrumentos de recolección de datos y evaluación mostrara una forma estructurada de conocer los niveles de las variables en cuestión, además de aportar en la disminución de la problemática observada. A nivel metodológico se dará a conocer la importancia del tema, mediante datos estadísticos mostrar cómo se está desarrollando actualmente la comprensión de la información y como afecta esto en el usuario en su cumplimiento del tratamiento farmacológico y dar a conocer la problemática de forma más específica para poder aportar en su disminución.

La pertinencia social será, que se presentará la problemática que existe principalmente en la comprensión de la información en el cumplimiento de los tratamientos farmacológicos, y con ello fomentar mejores estrategias y metodológicas en cómo se está brindando dicha información para poder educar e instruir al usuario de forma más significativa con el fin de que haya un mejor soporte y respaldo en su cumplimiento del tratamiento farmacológico y así aportar en su recuperación o mejoría.



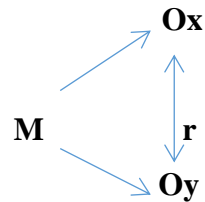
La investigación tendrá como objetivo general, Determinar el nexo que existe entre la comprensión de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022. Teniendo como objetivos específicos, Determinar el vínculo que existe entre las indicaciones médicas y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, y Determinar la relación que existe entre el contenido de la información y la adherencia al tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022.

## II. METODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es de tipo **descriptivo correlacional**, por otro lado, presenta un **enfoque cuantitativo**.

El Método de la presente investigación es el **Hipotético-Deductivo, no experimental de corte transversal**.



**Dónde:**

**M** = Muestra.

**O<sub>x</sub>** = Variable Independiente: Comprensión de la información.

**O<sub>y</sub>** = Variable Dependiente: Cumplimiento del tratamiento farmacológico.

**r** = Relación entre las variables.

**Nivel de investigación**

El nivel de la investigación es **básica** también denominada pura, teórica o dogmática; su principal objetivo es extender el conocimiento teórico ya existente.

### 2.1.1. Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo	Valor
<b>Variable independiente</b> Comprensión de la información	La comprensión de la información tiene por finalidad el mejoramiento del conocimiento respecto al uso correcto de los medicamentos, así como la conducta del individuo respecto a su cumplimiento <sup>12</sup> .	Indicaciones medicas	1. Dieta 2. Tipo de aplicación de medicamentos 3. Estudios complementarios	Ordinal	Cuantitativo	-Nunca = 1 -A veces = 2 -Siempre = 3
		Contenido de la información	1. Abreviaturas 2. Letra legible 3. Frecuencia y dosis de medicamentos			
<b>Variable dependiente:</b> Cumplimiento del tratamiento farmacológico	Es el desarrollo conductual del paciente, que es característico por su variabilidad, lo que puede afectar al cumplimiento de los tratamientos, donde elementos como la información recibida y la comprensión del tratamiento son esenciales para lograr un mayor éxito en el tratamiento <sup>10</sup> .	Condiciones de abandono	1. Relacionados con el paciente 2. Relacionados con el medico 3. Relacionados con el medicamento	Ordinal	Cuantitativo	-Nunca = 1 -A veces = 2 -Siempre = 3
		Tipo de tratamiento	1. Tratamiento modificador 2. Tratamiento de brote 3. Tratamiento sintomático			

## 2.2. Población, muestra y muestreo

**Población:** La población de estudio fue constituida por 104 usuarios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

$N = 104$

**Muestra:** Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a **poblaciones finitas**:

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

**Donde:**

**N** : Población (104)

**Z** : Nivel de confianza (95%: 1.96)

**P** : Probabilidad de éxito (0.5)

**Q** : Probabilidad de fracaso (0.5)

**E** : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{104 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(104 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

**n**= 82 Usuarios

**Muestreo:** El presente estudio presenta un muestreo **probabilístico aleatorio simple**.

### Criterios de inclusión y exclusión

#### Criterios de inclusión

- ❖ Usuarios que desearon participar.
- ❖ Usuarios que acuden al Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
- ❖ Usuarios mayores de edad.

#### Criterios de exclusión

- ❖ Usuarios que no desearon participar.
- ❖ Usuarios que asisten a otras instituciones.
- ❖ Usuarios menores de edad.

### **2.3. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para ejecutar la investigación **la técnica** propuesta fue una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario estructurado para cada variable de acuerdo a los objetivos formulados, el instrumento **fue validado** por juicios de expertos/prueba piloto

La validez del instrumento fue mediante el juicio de expertos, por tres jurados con grado académico de Maestro y/o Doctor, con experiencia en investigación. Referente a la confiabilidad del instrumento fue medido mediante una prueba piloto con el 10% de la muestra y la prueba estadística Alfa de Cronbach.

### **2.4. Procedimiento de recolección de datos**

Procedimientos: Se solicitó el permiso y autorización en forma escrita al Director general del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra. Lima, se realizó una previa orientación antes de la aplicación de los instrumentos, Al final del desarrollo de la encuesta, se revisó y ordenó el instrumento, numerándolo en forma correlativa. De antemano se agradeció a todos los participantes.

### **2.5. Método de análisis de datos**

El procesamiento de los resultados y análisis de la investigación fue a través de base de datos en el programa SPSS. 25.0, seguidamente se preparan las tablas y gráficos correspondientes en los programas Microsoft Office Word 2013 y Microsoft Office Excel 2013 según corresponda. El análisis estadístico se realizó con frecuencias y porcentajes en tablas y también se utilizaron gráficos de barras, elementos que ayudaron a ver las posibles relaciones entre las variables descriptivas y de investigación.

### **2.6. Aspectos éticos**

La participación de los usuarios fue voluntario y autorizado mediante consentimiento informado, con la finalidad de promover la investigación en estudiantes y profesionales Químicos Farmacéuticos, a los participantes se trató por igual sin distinción alguna.

Los datos obtenidos fueron analizados sólo con fines académicos, no se divulga los datos por ningún motivo.

La investigación permitirá aportar con evidencias reales a la carrera de Farmacia y Bioquímica, fomenta acciones y decisiones para colaborar con la salud pública. Los datos no serán manipulados y a la vez serán publicados y puesto a disposición de la comunidad académica y profesional, y se respetara los derechos de los autores.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación Alfa de Cronbach.*

**a. Variable comprensión de la información**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	14

Fuente: Elaboración propia.

**b. Variable cumplimiento del tratamiento farmacológico**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	12

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Los datos obtenidos fueron superiores a 0.797 lo que indica una altas confiabilidad.

**Tabla 2.**

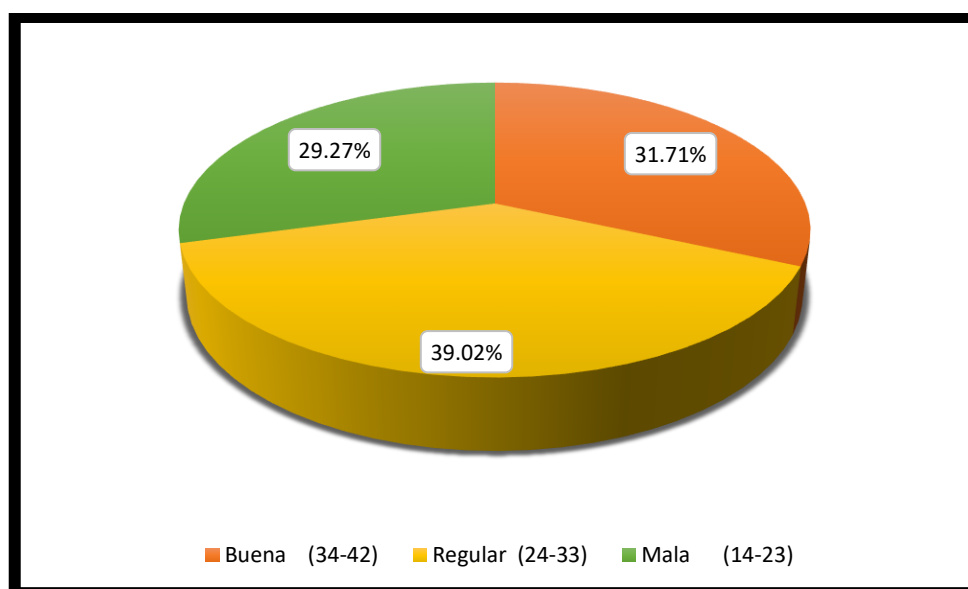
*Distribución de datos según la variable comprensión de la información*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Buena (34-42)	26	31.71
Regular (24-33)	32	39.02
Mala (14-23)	24	29.27
Total	82	100.00

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1.**

*Distribución de datos según la variable comprensión de la información.*



Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:**

En la *tabla 2* y *grafica 1*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron una comprensión de la información en un nivel regular siendo el 39.02% (32), el 31.71% (26) de los usuarios presentaron un nivel bueno, y solo un 29.27% (24), presentaron una comprensión de la información en un nivel malo.



**Tabla 3.**

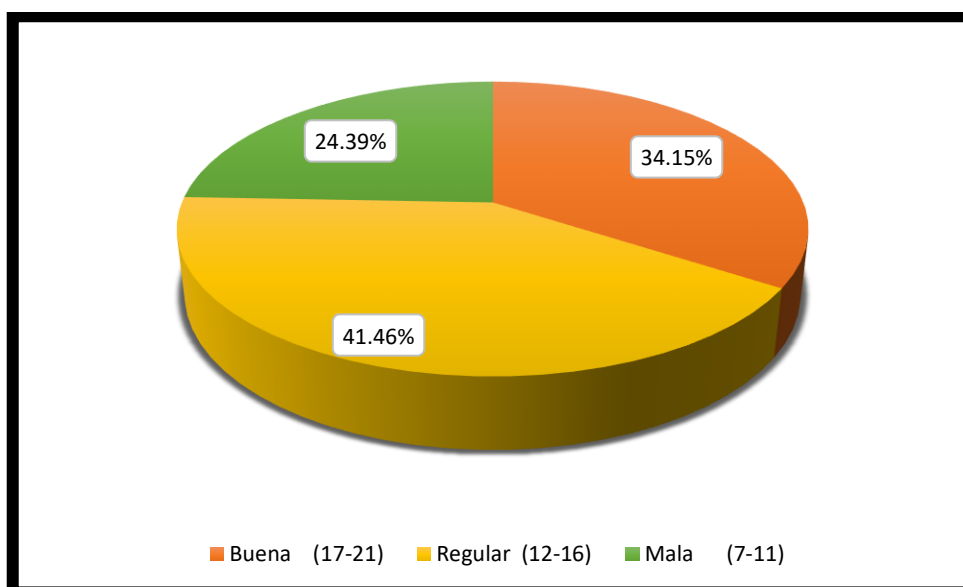
*Distribución de datos según la dimensión indicaciones médicas*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Buena (17-21)	28	34.15
Regular (12-16)	34	41.46
Mala (7-11)	20	24.39
Total	82	100.00

*Fuente:* Elaboración propia.

**Gráfico 2.**

*Distribución de datos según la dimensión indicaciones médicas*



*Fuente:* Elaboración propia.

**Interpretación:**

En la *tabla 3* y *grafica 2*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron una comprensión de la información en cuanto a las indicaciones médicas en un nivel regular siendo el 41.46% (34), el 34.15% (28) de los usuarios presentaron un nivel bueno, y solo un 24.39% (20), presentaron una comprensión de la información en las indicaciones médicas en un nivel malo.

**Tabla 4.**

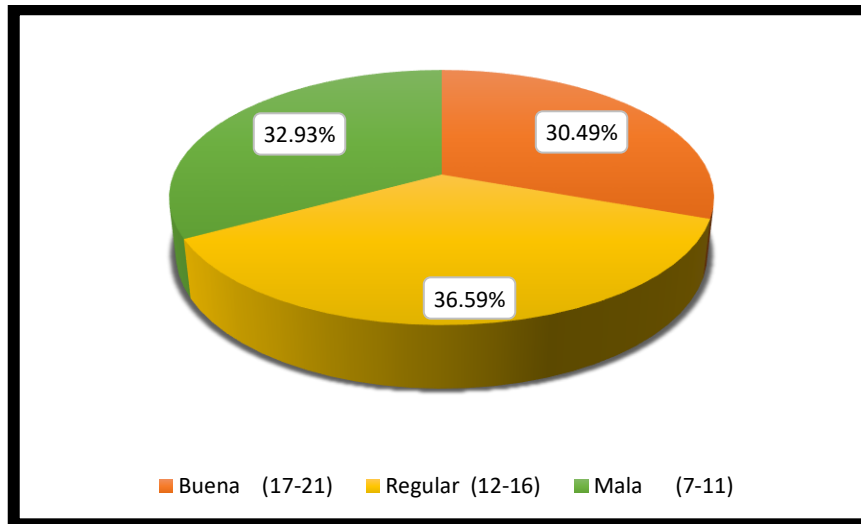
*Distribución de datos según la dimensión contenido de la información*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Buena (17-21)	25	30.49
Regular (12-16)	30	36.59
Mala (7-11)	27	32.93
Total	82	100.00

*Fuente:* Elaboración propia

**Gráfico 3.**

*Distribución de datos según la dimensión contenido de la información*



*Fuente:* Elaboración propia

**Interpretación:**

En la *tabla 4* y *grafica 3*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron una comprensión de la información en cuanto al contenido en un nivel regular siendo el 36.59% (30), el 32.93% (27) de los usuarios presentaron un nivel malo, y el 30.49% (25), presentaron una comprensión de la información en el contenido en un nivel bueno.

**Tabla 5.**

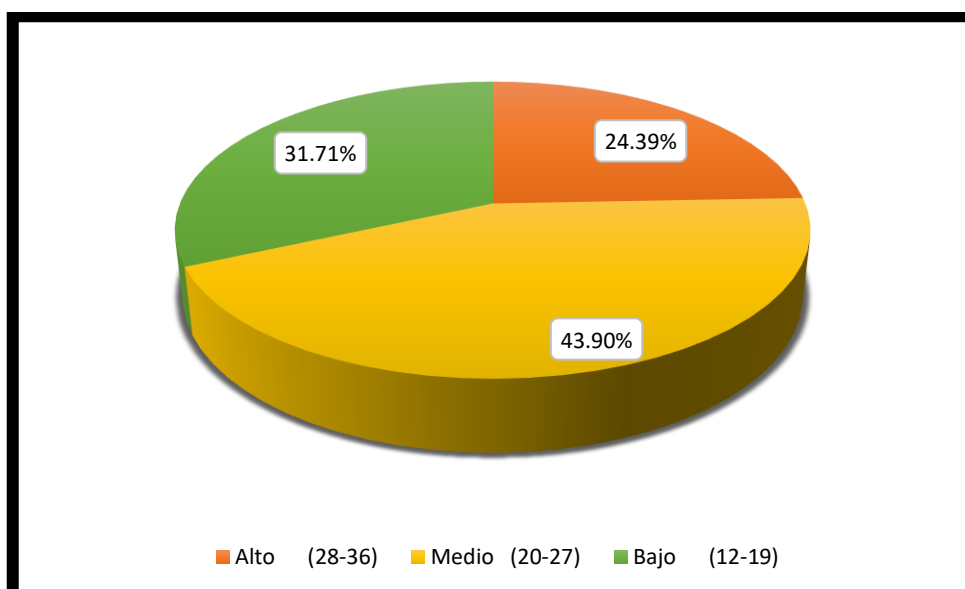
*Distribución de datos según la variable cumplimiento del tratamiento farmacológico*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Alto (28-36)	20	24.39
Medio (20-27)	36	43.90
Bajo (12-19)	26	31.71
Total	82	100.00

*Fuente:* Elaboración propia.

**Gráfico 4.**

*Distribución de datos según la variable cumplimiento del tratamiento farmacológico*



*Fuente:* Elaboración propia

**Interpretación:**

En la *tabla 5* y *grafico 4*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en un nivel medio siendo el 43.90% (36), el 31.71% (26) de los usuarios presentaron un cumplimiento en un nivel bajo, y el 24.39% (20), presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en un nivel alto.

**Tabla 6.**

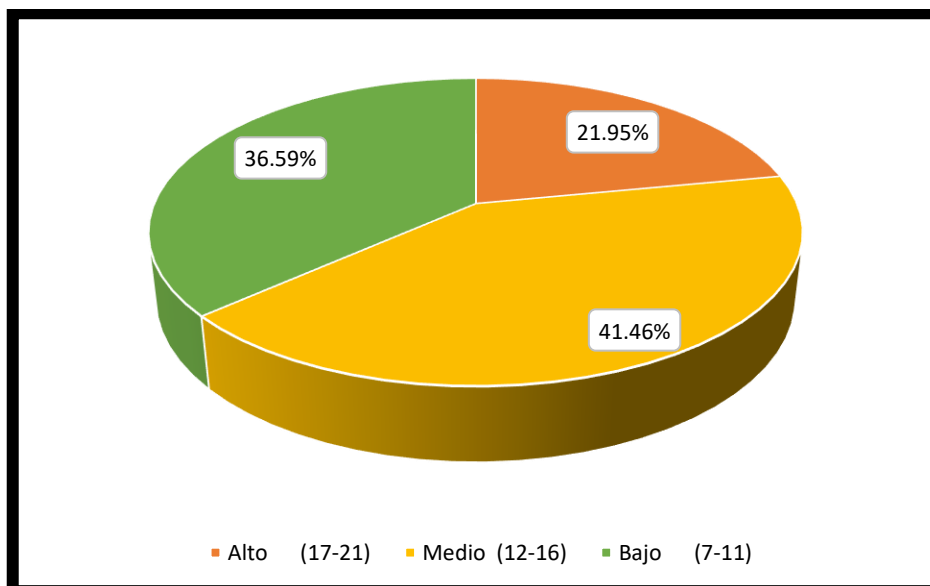
*Distribución de datos según la dimensión condiciones de abandono*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Alto (17-21)	18	21.95
Medio (12-16)	34	41.46
Bajo (7-11)	30	36.59
Total	82	100.00

*Fuente:* Elaboración propia.

**Gráfico 5.**

*Distribución de datos según la dimensión condiciones de abandono*



*Fuente:* Elaboración propia.

**Interpretación:**

En la *tabla 6* y *grafica 5*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en su dimensión condiciones de abandono en un nivel medio siendo el 41.46% (34), el 36.59% (30) de los usuarios presentaron un nivel bajo, y el 21.95% (18), presentaron un nivel alto.

**Tabla 7.**

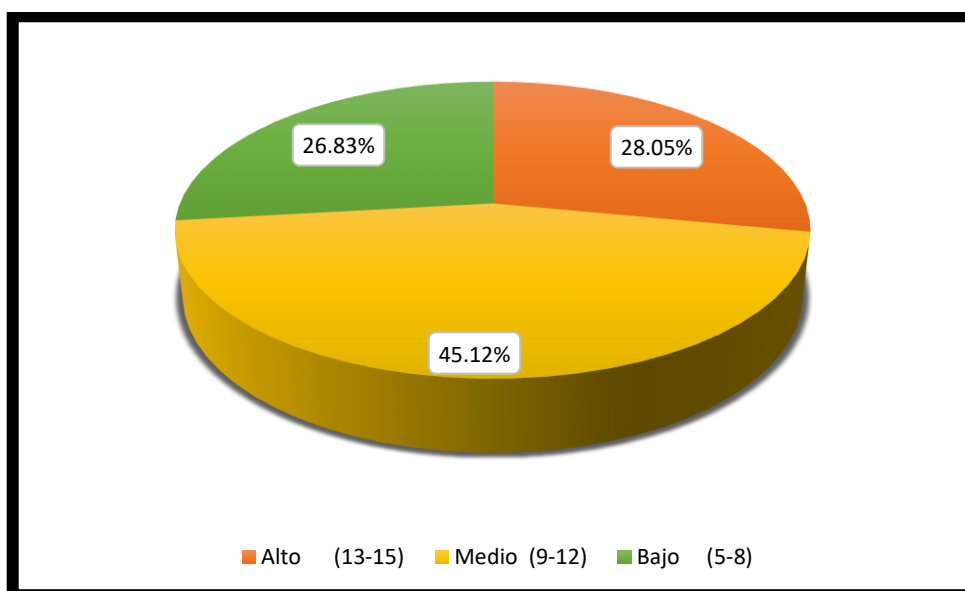
*Distribución de datos según la dimensión tipo de tratamiento*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Alto (13-15)	23	28.05
Medio (9-12)	37	45.12
Bajo (5-8)	22	26.83
Total	82	100.00

*Fuente:* Elaboración propia.

**Gráfico 6.**

*Distribución de datos según la dimensión tipo de tratamiento*



*Fuente:* Elaboración propia.

**Interpretación:**

En la *tabla 7* y *grafico 6*; Podemos precisar que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en su dimensión tipo de tratamiento en un nivel medio siendo el 45.12% (37), el 28.05% (23) de los usuarios presentaron un nivel alto, y el 26.83% (22), presentaron un nivel bajo.

#### IV. DISCUSIÓN

En los resultados de la presente investigación se observó que, los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron una comprensión de la información en un nivel regular siendo el 39.02% (32), el 31.71% (26) de los usuarios presentaron un nivel bueno, y solo un 29.27% (24), presentaron una comprensión de la información en un nivel malo. Asimismo, se pudo observar que los usuarios que acuden a la farmacia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en un nivel medio siendo el 43.90% (36), el 31.71% (26) de los usuarios presentaron un cumplimiento en un nivel bajo, y el 24.39% (20), presentaron un cumplimiento del tratamiento farmacológico en un nivel alto.

Los resultados mencionados se contrastan con el trabajo de Peralta y Valenzuela (2018), donde según los resultados se afirmó que existe un nivel bajo en el cumplimiento de la comprensión de la información en la población de estudio. Lo que presenta una concordancia con los resultados de la presente investigación donde observamos que la comprensión de la información del tratamiento alcanza niveles regulares en la mayoría, pero es necesario organizar acciones para optimizar una mejor comprensión en los usuarios o pacientes.

Por otra parte, tenemos a la investigación de Barra (2018), donde se encontró que existe una correlación baja entre las variables de estudio, así como el nivel de adherencia en el tratamiento farmacológico vía oral del 27.8% que también fue baja. Lo que presentan una discordancia con los resultados de la presente investigación donde hallamos una relación significativa entre las variables de estudio con un nivel moderado, lo que implica que a una mayor comprensión de la información mejor será el cumplimiento del tratamiento farmacológico.

En otra investigación del autor Rueda (2018), donde se evidencio que la adherencia al tratamiento se encuentra en niveles adecuados en la mayoría de la muestra, asimismo, se halló que hay un control en la presión arterial, así como de la dosis de ARA II. Lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde vemos que el cumplimiento del tratamiento farmacológico es de un nivel medio en la mayoría de la muestra.

Otro estudio revisado fue de Sotelo (2017), titulada: Asociación entre la relación médico paciente y la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos, en Trujillo - Perú, donde se halló que en aquellos pacientes que no muestran una adherencia presentaban una relación muy deficiente con el personal médico, por lo que se encuentra según el análisis; una relación directa entre las variables de estudio. Por lo que este resultado presenta una concordancia con el presente estudio, lo que implica que la adherencia a un tratamiento es influenciada por factores como el manejo de una buena relación y comunicación con el paciente o usuario así lo que se refleja asimismo en una mejor comprensión de la información necesaria en cualquier tratamiento farmacológico.

Finalmente encontramos a la investigación de Cuñate y Deantonio (2017), donde se halló que la no adherencia al tratamiento, en el que, el principal factor es lo económico, por lo que algunos no pueden adquirir los medicamentos, pero también se halló que otro de los factores es no saber leer la información sobre su cuadro patológico, además que presentan dudas en la frecuencia y la forma de tomar sus medicamentos. Lo que presenta una concordancia con la presente investigación, donde vemos que el cumplimiento del tratamiento farmacológico se desarrolla en un nivel medio, lo que está relacionado con el nivel regular de la comprensión de la información, es por ello importante establecer estrategias que mejoren el conocimiento en el usuario respecto a las prescripciones médicas de los tratamientos.

## V. CONCLUSIONES

- ❖ Se determinó la existencia de un nexo significativo entre la comprensión de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre, 2022.
- ❖ Se determinó la existencia de un vínculo significativo entre las indicaciones médicas y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre, 2022.
- ❖ Se determinó la existencia de una relación significativa entre el contenido de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre, 2022



## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere al jefe y al personal del servicio de farmacia realizar charlas educativas que expongan información clave para mejorar la comprensión en el usuario en referente a los tratamientos farmacológicos.
- Se recomienda realizar talleres educativos donde se muestre los peligros de no respetar la frecuencia y dosis de los medicamentos prescritos, así como el perjuicio en el tratamiento de no comprender la información que se le brinda al respecto.
- Se recomienda evitar el uso de abreviaturas en las prescripciones médicas, así como buscar la implementación de un sistema electrónico para sistematizar estas prescripciones, y así evitar el problema con las letras ilegibles de algunos casos, que puede perjudicar la interpretación principalmente las dosis y frecuencias que los pacientes deberán seguir en su tratamiento.

## REFERENCIAS

1. Sotelo, C. Asociación entre la relación médico paciente y la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos. Trujillo-Perú [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. 2017. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3931>.
2. Peralta, A. y Valenzuela, B. Comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico de los pacientes que acuden a la Botica Kevin de San Juan de Miraflores y la Botica +Global Farma de Santa Anita de Enero - Mayo del año 2018. Lima-Perú [Internet]. Universidad Norbert Wiener. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3025>.
3. Barra, S. Adherencia al tratamiento farmacológico oral de personas con diabetes mellitus en 7 localidades de la costa de Perú. [Internet]. Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia 2018. Lima-Perú [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3737>.
4. Rueda, J. Adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital Santa Rosa, Piura entre periodo enero marzo 2018. Piura-Perú [Internet]. Universidad Nacional de Piura. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1170>.
5. Cuñate, D. y Deantonio, L. Adherencia terapéutica al tratamiento farmacológico y no farmacológico de pacientes con enfermedad cardiovascular que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos del Hospital Departamental, Villavicencio – Meta, Colombia. [Internet]. Universidad de los Llanos, Colombia. 2017. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/691>.
6. Quinga, D. Nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en adultos portadores de enfermedades crónicas del club del adulto mayor de Sangolquí en el periodo abril a diciembre 2016, Ecuador. [Internet]. Universidad Central del Ecuador. 2017. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10370>.
7. Ramos, E; Blas, C; Portero, A. y Del Arco, J. Estudio observacional transversal para la evaluación de la adherencia en personas mayores: ESTUDIO NAGUSI. Pharm Care. [Internet]. España. Vol. 19, Núm. 4. 2017. [citado el 24 de febrero de 2023].

- Disponible en: <http://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/382>
8. Vaca, M. Nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en adultos portadores de enfermedades crónicas del Club del Adulto Mayor Renovación Dorada, del Centro de Salud La Magdalena en el período abril a diciembre de 2016. [Internet]. Ecuador. Universidad Central del Ecuador. 2017. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10397>.
  9. Vásquez, G. Adherencia al Tratamiento Farmacológico en Pacientes con Hipertensión Arterial Esencia. [Internet]. Guatemala. Universidad Rafael Landívar. 2016. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/09/03/Vasquez-Gregorio.pdf>.
  10. Limaylla, M. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del Centro de Atención Primaria III Huaycan – EsSalud. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Lima-Perú. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5273/Limaylla\\_lm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5273/Limaylla_lm.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  11. Bender, B. Motivating patient adherence to allergic rhinitis treatments. [Internet]. Current allergy and Asthma Reports, 2015; Salud Nacional Judia 15(3), 10. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25956611/>.
  12. Vidal, A. Información de medicamentos al paciente y mejora del cumplimiento del tratamiento. SEFH. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. 2016.
  13. Health Action International. Comprender la promoción farmacéutica y responder a ella: Una guía práctica. [Internet]. 2019. Colegio de Medicina Albert Einstein, Bronx, Nueva York, EE.UU. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://haiweb.org/publication/comprender-la-promocion-farmaceutica-y-responder-a-ella-una-guia-practica/>.
  14. Ecured. Definición de niveles de comprensión. [Internet]. Enciclopedia cubana 2018. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Niveles\\_de\\_comprensi%C3%B3n\\_lectora](https://www.ecured.cu/Niveles_de_comprensi%C3%B3n_lectora).
  15. Sánchez, A.; Gallardo, S.; Pons, N.; Murgadella, A.; Campins, L. y Merino, R. Intervención farmacéutica al alta hospitalaria para reforzar la comprensión y

- cumplimiento del tratamiento farmacológico. Mataró, Barcelona, España. [Internet]. Rev. Farmacia hospitalaria Vol. 36. Núm. 3. Páginas 118-123. 2012. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121-articulo-intervencion-farmaceutica-al-alta-hospitalaria-S1130634311001152>.
16. Chaccha, R. y Rojas, C. Grado de conocimiento de los pacientes crónicos ambulatorios sobre su tratamiento farmacológico. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014. Lima-Perú. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1275>.
  17. Kaiser, M. Patrón de uso de medicamentos en población joven. [Internet]. Universidad de Salamanca. España. 2015. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128351/DCBD\\_KaiserMAnzanoMT\\_Patr%F3nusomedicamentos.pdf;jsessionid=7D2D1A95EBC785AAF639B86E00FCA80A?sequence=1](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128351/DCBD_KaiserMAnzanoMT_Patr%F3nusomedicamentos.pdf;jsessionid=7D2D1A95EBC785AAF639B86E00FCA80A?sequence=1).
  18. Rivera Y. La polifarmacia y su relación con la adherencia al tratamiento en pacientes ambulatorios con diabetes tipo 2 en el servicio de endocrinología del hospital Sergio Enrique Bernales. [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2017. Lima-Perú. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1796>.
  19. Olvera, S. Adherencia terapéutica y funcionalidad familiar en personas con hipertensión arterial. Biblioteca Lascasas, 2014; 10(2). México.
  20. García, M. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en pacientes con post infarto agudo de miocardio en una institución de cuarto nivel, Bogotá. [Internet]. Pontificia Universidad Javeriana, Colombia. 2012. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/9444>
  21. Cedimcat. ¿Qué es el cumplimiento terapéutico? [Internet]. Centros de información de medicamentos adheridos a la red del CedimCat. España. 2018. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://www.cedimcat.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=215:cumplimiento-terapeutico&catid=40&Itemid=472&lang=es](https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=215:cumplimiento-terapeutico&catid=40&Itemid=472&lang=es).

22. Instituto Nacional de Cáncer. Definición de terapia farmacológica. [Internet]. NIH. 2018. EE.UU. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/terapia-farmacologica>.
23. Eupati. Indicación terapéutica. [Internet]. Academia Europea de Pacientes. 2018. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/indicacion-terapeutica/>.

# ANEXO

## Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico, Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente piedra – Lima 2022.

Problema	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<b>General</b>	<b>General</b>	<b>Variable Independiente:</b> Comprensión de la información	Indicaciones médicas	1. Dieta 2. Tipo de aplicación de medicamentos 3. Estudios complementarios	1-7
¿Qué nexos se encuentran entre la comprensión de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio -diciembre 2022?	Determinar el nexo que existe entre la comprensión de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022.		Contenido de la información	1. Abreviaturas 2. Letra legible 3. Frecuencia y dosis de medicamentos	8-14
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>		<b>Variable Dependiente:</b> Cumplimiento del tratamiento farmacológico	Condiciones de abandono	1. Relacionados con el paciente 2. Relacionados con el médico 3. Relacionados con el medicamento
¿Cuál es el vínculo entre las indicaciones médicas y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022?	Determinar el vínculo que existe entre las indicaciones médicas y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022.	Tipo de tratamiento		1. Tratamiento modificador 2. Tratamiento del brote 3. Tratamiento sintomático	8-12
¿Qué relación existe entre el contenido de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022?	Determinar la relación que existe entre el contenido de la información y el cumplimiento del tratamiento farmacológico, en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra, Lima, julio - diciembre 2022.				

**Anexo 02.** Matriz Operacional de Variables.

Título: Comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico, Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra - Lima 2022.

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Nivel
<b>Variable Independiente:</b> Comprensión de la información	La comprensión de la información tiene por finalidad el mejoramiento del conocimiento respecto al uso correcto de los medicamentos, así como la conducta del individuo respecto a su cumplimiento <sup>12</sup> .	Indicaciones médicas	1. Dieta 2. Tipo de aplicación de medicamentos 3. Estudios complementarios	Buena (34-42) Regular (24-33)
		Contenido de la información	1. Abreviaturas 2. Letra legible 3. Frecuencia y dosis de medicamentos	Mala (14-23)
<b>Variable Dependiente:</b> Cumplimiento del tratamiento farmacológico	Es una conducta compleja compuesta por aspectos propiamente comportamentales, relacionales y volitivos la cual conduce a la participación y comprensión del tratamiento en el paciente <sup>10</sup> .	Condiciones de abandono	1. Relacionados con el paciente 2. Relacionados con el médico 3. Relacionados con el medicamento	Alto (28-36) Medio (20-27)
		Tipo de tratamiento	1. Tratamiento modificador 2. Tratamiento del brote 3. Tratamiento sintomático	Bajo (12-19)



### Anexo 3: Consentimiento informado



## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

### Consentimiento Informado

#### 1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado **“COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA 2022”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de determinar la relación entre la comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico en los pacientes que acuden a dicho hospital. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva.

#### 2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código:.....Fecha:.../.../.....Firma:.....

Investigador:

Nombres y apellidos: .....DNI:

.....Fecha:...../...../.....Firma: .....

## **Anexo 04: Cuestionario**

### **Comprensión de la información y cumplimiento del tratamiento farmacológico, Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra – Lima 2022.**

Estimado usuario, la siguiente encuesta tiene el objetivo de favorecer en la mejor comprensión de la información para un adecuado cumplimiento del tratamiento farmacológico. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

#### **I. Comprensión de la información**

##### **Edad**

- a) 18 a 23 años      ( ) 1
- b) 24 a 29 años      ( ) 2
- c) 30 a 35 años      ( ) 3
- d) 36 a más años      ( ) 4

##### **Grado de instrucción**

- a) Superior      ( ) 1
- b) Secundaria      ( ) 2
- c) Primaria      ( ) 3
- d) Sin educación      ( ) 4

N		Siempre	A veces	Nunca
<b>Indicaciones médicas</b>				
1	¿Se le indica el tipo de dieta que debe seguir para apoyar al tratamiento farmacológico?			
2	¿Se le brinda información que alimentos no debe consumir junto con el medicamento?			
3	¿Cuándo va adquirir los medicamentos se los ofrecen en otras presentaciones?			
4	¿Usted tiene dificultad para ingerir tabletas y/o comprimidos?			
5	¿Usted acostumbra buscar información sobre el medicamento prescrito?			
6	¿Tienes hábitos de buscar información sobre los efectos adversos que pueda tener un medicamento?			
7	¿Usted comprende las indicaciones del médico o farmacéutico sobre como ingerirá los medicamentos?			
<b>Contenido de la información</b>				
8	¿En su receta emitida usted observa abreviaturas que desconoce?			
9	¿El médico le explica las abreviaturas de la receta?			
10	¿Comprende la letra que está en la receta?			
11	¿El médico se toma el tiempo en explicar los nombres de los medicamentos?			
12	¿Se le informa en que intervalos se debe tomar los medicamentos?			
13	¿Se le informa la dosis de medicamento que debe consumir de acuerdo a su tratamiento?			
14	¿Usted comprende la información que le brinda el médico sobre su tratamiento y también comprende las indicaciones de la receta?			

## II. Cumplimiento del tratamiento farmacológico

N		Siempre	A veces	Nunca
<b>Condiciones de abandono</b>				
1	¿Acostumbra cumplir hasta el final con la rutina o frecuencia de la medicación?			
2	¿Usted deja de consumir sus medicamentos si se siente bien a pesar de no haber terminado su tratamiento?			
3	¿Si tiene alguna duda sobre su tratamiento de inmediato lo abandona?			
4	¿Si la indicación del médico o el Químico Farmacéutico es complicada prefiere no seguirlo?			

5	¿Comprende la información sobre los posibles efectos adversos de la medicación?			
6	¿Cuándo no comprende la información sobre el efecto de los medicamentos que se le han prescrito prefiere ignorarlo?			
7	¿Cuándo se presenta algún efecto no agradable usted abandona la medicación o incumple con la frecuencia prescrita?			
<b>Tipo de tratamiento</b>				
8	¿Se adapta a los cambios de tratamiento que se puede dar en situaciones de una reacción adversa de los medicamentos?			
9	¿Sigue las pautas médicas al pie de la letra tanto en la frecuencia como en la dosis?			
10	¿Usted respeta los horarios de medicación que se han prescrito en su tratamiento?			
11	¿Se le informa las posibles reacciones adversas en relación al medicamento que recibe para su enfermedad?			
12	¿Le explica que tipo de tratamiento le corresponde según el periodo del tratamiento?			

**Anexo 05:** Validación de Instrumento- Experto 1



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN  
ROOSEVELT”**  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 26 de Febrero del 2022

**CARTA Nro.01-2023-LVRD/UPHER**

**Señor : Mg. Guillermo Fernando Villa Gonzales**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado:

**COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO  
FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA  
2022.**

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

Cruz Cano Marlinda Rosa

DNI:43264278

Medrano Medrano Juan Carlos

DNI: 10396341

**FORMATO A:**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO,  
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA 2022**

Investigadores: Bach. Cruz Cano Marlinda Rosa. y Bach. Medrano Medrano Juan Carlos

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los **Instrumentos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**CUESTIONARIO**

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

1= Muy Mala	2= Mala	3= Regular	4= Buena	5= Muy Buena
-------------	---------	------------	----------	--------------

VARIABLE INDEPENDIENTE:	1	2	3	4	5
Comprensión de la información					
<b>DIMENSION: Edad</b>					
a) 18 a 23años ( )					X
b) 24 a 29 años ( )					
c) 30 a 35 años ( )					
d) 36 a más años ( )					
<b>DIMENSION: Grado de instrucción</b>					
a) Superior ( )					X
b) Secundaria ( )					

c) Primaria ( )					
d) Sin educación ( )					
<b>DIMENSION: Indicaciones médicas</b>					
1. ¿Se le indica el tipo de dieta que debe seguir para apoyar al tratamiento farmacológico?					X
2. ¿Se le brinda información que alimentos no debe consumir junto con el medicamento?					X
3. ¿Cuándo va adquirir los medicamentos se los ofrecen en otras presentaciones?					X
4. ¿Usted tiene dificultad para ingerir tabletas y/o comprimidos?					X
5. ¿Usted acostumbra buscar información sobre el medicamento prescrito?					X
6. ¿Tienes hábitos de buscar información sobre los efectos adversos que pueda tener un medicamento?					X
7. ¿Usted comprende las indicaciones del médico o farmacéutico sobre como ingerirá los medicamentos?					X
<b>DIMENSION: Contenido de la información</b>					
8. ¿En su receta emitida usted observa abreviaturas que desconoce?					X
9. ¿El médico le explica las abreviaturas de la receta?					X
10. ¿Comprende la letra que está en la receta?					X
11. ¿El médico se toma el tiempo en explicar los nombres de los medicamentos?					X
12. ¿Se le informa en que intervalos se debe tomar los medicamentos?					X
13. ¿Se le informa la dosis de medicamento que debe consumir de acuerdo a su tratamiento?					X
14. ¿Usted comprende la información que le brinda el medico sobre su tratamiento y también comprende las indicaciones de la receta?					X
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Cumplimiento del tratamiento farmacológico</b>					
<b>DIMENSION: Condiciones de abandono</b>					
1. ¿Acostumbra cumplir hasta el final con la rutina o frecuencia de la medicación?					X

2. ¿Usted deja de consumir sus medicamentos si se siente bien a pesar de no haber terminado su tratamiento?					x
3. ¿Si tiene alguna duda sobre su tratamiento de inmediato lo abandona?					x
4. ¿Si la indicación del médico o el Químico Farmacéutico es complicada prefiere no seguirlo?					x
5. ¿Comprende la información sobre los posibles efectos adversos de la medicación?					x
6. ¿Cuándo no comprende la información sobre el efecto de los medicamentos que se le han prescrito prefiere ignorarlo?					x
7. ¿Cuándo se presenta algún efecto no agradable usted abandona la medicación o incumple con la frecuencia prescrita?					x
<b>DIMENSION: Tipo de tratamiento</b>					
8. ¿Se adapta a los cambios de tratamiento que se puede dar en situaciones de una reacción adversa de los medicamentos?					x
9. ¿Sigue las pautas médicas al pie de la letra tanto en la frecuencia como en la dosis?					x
10. ¿Usted respeta los horarios de medicación que se han prescrito en su tratamiento?					x
11. ¿Se le informa las posibles reacciones adversas en relación al medicamento que recibe para su enfermedad?					x
12. ¿Le explica que tipo de tratamiento le corresponde según el periodo del tratamiento?					x

### PROMEDIO DE VALORACION

5
---



## OPINION DE APLICABILIDAD

1)Muy deficiente    2)Deficiente    3)Regular    4)Buena    5)Muy buena

**Nombres y apellidos** : Guillermo Fernando Villa Gonzales

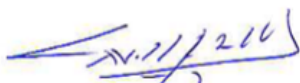
**DNI N°** :10326312                      **Telefono/Celular** :996700043

**Dirección domiciliaria** : Av. Defensores del Morro Mz.D-Lt.31 Asociación de Vivienda  
Sarita Colonia.

**Título profesional** : Químico Farmacéutico

**Grado académico** : Magister

**Mención** : Recursos Vegetales y Terapéuticos



Lugar y fecha: Lima, agosto 2022





**Anexo 06:** Validación de Instrumento- Experto 2



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN  
ROOSEVELT”**  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA

*Av. Giráldez N°542 - Huancayo*

Huancayo, 26 de Febrero del 2022

**CARTA Nro.01-2023-LVRD/UPHER**

**Señor : Dr. Condori Huncacuri Lurdes Bertha**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado:

**COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO  
FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA  
2022.**

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

Cruz Cano Marlinda Rosa

DNI:43264278

Medrano Medrano Juan Carlos

DNI: 10396341

**FORMATO A:**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO,  
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA 2022**

Investigadores: Bach. Cruz Cano Marlinda Rosa. y Bach. Medrano Medrano Juan Carlos

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los **Instrumentos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**CUESTIONARIO**

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

1= Muy Mala	2= Mala	3= Regular	4= Buena	5= Muy Buena
-------------	---------	------------	----------	--------------

VARIABLE INDEPENDIENTE:	1	2	3	4	5
Comprensión de la información					
<b>DIMENSION: Edad</b>					
a) 18 a 23años ( )				X	
b) 24 a 29 años ( )					
c) 30 a 35 años ( )					
d) 36 a más años ( )					
<b>DIMENSION: Grado de instrucción</b>					
a) Superior ( )				X	
b) Secundaria ( )				X	
c) Primaria ( )					

d) Sin educación ( )					
<b>DIMENSION: Indicaciones médicas</b>					
1. ¿Se le indica el tipo de dieta que debe seguir para apoyar al tratamiento farmacológico?				x	
2. ¿Se le brinda información que alimentos no debe consumir junto con el medicamento?				x	
3. ¿Cuándo va adquirir los medicamentos se los ofrecen en otras presentaciones?				x	
4. ¿Usted tiene dificultad para ingerir tabletas y/o comprimidos?				x	
5. ¿Usted acostumbra buscar información sobre el medicamento prescrito?				x	
6. ¿Tienes hábitos de buscar información sobre los efectos adversos que pueda tener un medicamento?				x	
7. ¿Usted comprende las indicaciones del médico o farmacéutico sobre como ingerirá los medicamentos?				x	
<b>DIMENSION: Contenido de la información</b>					
8. ¿En su receta emitida usted observa abreviaturas que desconoce?				x	
9. ¿El médico le explica las abreviaturas de la receta?				x	
10. ¿Comprende la letra que está en la receta?				x	
11. ¿El médico se toma el tiempo en explicar los nombres de los medicamentos?				x	
12. ¿Se le informa en que intervalos se debe tomar los medicamentos?				x	
13. ¿Se le informa la dosis de medicamento que debe consumir de acuerdo a su tratamiento?				x	
14. ¿Usted comprende la información que le brinda el medico sobre su tratamiento y también comprende las indicaciones de la receta?				x	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Cumplimiento del tratamiento farmacológico</b>					
<b>DIMENSION: Condiciones de abandono</b>					
3. ¿Acostumbra cumplir hasta el final con la rutina o frecuencia de la medicación?				x	
4. ¿Usted deja de consumir sus medicamentos si se siente bien a pesar de no haber terminado su tratamiento?				x	

3. ¿Si tiene alguna duda sobre su tratamiento de inmediato lo abandona?				x	
4. ¿Si la indicación del médico o el Químico Farmacéutico es complicada prefiere no seguirlo?				x	
5. ¿Comprende la información sobre los posibles efectos adversos de la medicación?				x	
6. ¿Cuándo no comprende la información sobre el efecto de los medicamentos que se le han prescrito prefiere ignorarlo?				x	
7. ¿Cuándo se presenta algún efecto no agradable usted abandona la medicación o incumple con la frecuencia prescrita?				x	
<b>DIMENSION: Tipo de tratamiento</b>					
8. ¿Se adapta a los cambios de tratamiento que se puede dar en situaciones de una reacción adversa de los medicamentos?				x	
9. ¿Sigue las pautas médicas al pie de la letra tanto en la frecuencia como en la dosis?				x	
10. ¿Usted respeta los horarios de medicación que se han prescrito en su tratamiento?				x	
11. ¿Se le informa las posibles reacciones adversas en relación al medicamento que recibe para su enfermedad?				x	
12. ¿Le explica que tipo de tratamiento le corresponde según el periodo del tratamiento?				x	


### PROMEDIO DE VALORACION

4
---

## OPINION DE APLICABILIDAD

1)Muy deficiente    2)Deficiente    3)Regular    4)Buena    5)Muy buena

**Nombres y apellidos** : Condori Huncacuri Lurdes Bertha  
**DNI N°** : 25733415 **Teléfono/Celular** : 990310673  
**Dirección domiciliaria** :MZ – A. LT-8 –DTO 301, Residencial Sta Rosa - SMP  
**Título profesional** : Químico Farmacéutico  
**Grado académico** : Magíster en Farmacología con mención en Farmacología Experimental  
**Mención** :En Farmacología experimental

  
-----  
QF. Lurdes Condori Huancacuri  
C.Q.F.P. N° 10633  
Lugar y fecha: Lima, agosto 2022



**FORMATO B:**
**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

1.1. **Título de la investigación:** “COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA - LIMA 2022”

1.2. **Nombre del instrumento :** Cuestionario

**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

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	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado												x									
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en Conductas observables													x								
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica														x							
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica													x								
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															x						
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																x					
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																x					
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores															x						
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																x					



**Anexo 07: Validación de Instrumento- Experto 3**



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”**  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

*Av. Giráldez N°542 - Huancayo*

Huancayo, 26 de Febrero del 2022

**CARTA Nro.01-2023-LVRD/UPHER**

**Señor (a): Mg. Willian Estuardo, Quiliche Alcalde**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado:

**COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA 2022.**

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Cuestionario.
3. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

Cruz Cano Marlinda Rosa

DNI:43264278

Medrano Medrano Juan Carlos

DNI: 10396341

**FORMATO A:**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO,  
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA -LIMA 2022**

Investigadores: Bach. Cruz Cano Marlinda Rosa. y Bach. Medrano Medrano Juan Carlos

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los **Instrumentos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**CUESTIONARIO**

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

1= Muy Mala	2= Mala	3= Regular	4= Buena	5= Muy Buena
-------------	---------	------------	----------	--------------

VARIABLE INDEPENDIENTE:	1	2	3	4	5
Comprensión de la información					
<b>DIMENSION: Edad</b>					
a) 18 a 23años ( )				X	
b) 24 a 29 años ( )					
c) 30 a 35 años ( )					
d) 36 a más años ( )					
<b>DIMENSION: Grado de instrucción</b>					
a) Superior ( )				X	
b) Secundaria ( )				X	
c) Primaria ( )					

d) Sin educación ( )					
<b>DIMENSION: Indicaciones médicas</b>					
1. ¿Se le indica el tipo de dieta que debe seguir para apoyar al tratamiento farmacológico?				x	
2. ¿Se le brinda información que alimentos no debe consumir junto con el medicamento?				x	
3. ¿Cuándo va adquirir los medicamentos se los ofrecen en otras presentaciones?				x	
4. ¿Usted tiene dificultad para ingerir tabletas y/o comprimidos?				x	
5. ¿Usted acostumbra buscar información sobre el medicamento prescrito?				x	
6. ¿Tienes hábitos de buscar información sobre los efectos adversos que pueda tener un medicamento?				x	
7. ¿Usted comprende las indicaciones del médico o farmacéutico sobre como ingerirá los medicamentos?				x	
<b>DIMENSION: Contenido de la información</b>					
8. ¿En su receta emitida usted observa abreviaturas que desconoce?				x	
9. ¿El médico le explica las abreviaturas de la receta?				x	
10. ¿Comprende la letra que está en la receta?				x	
11. ¿El médico se toma el tiempo en explicar los nombres de los medicamentos?				x	
12. ¿Se le informa en que intervalos se debe tomar los medicamentos?				x	
13. ¿Se le informa la dosis de medicamento que debe consumir de acuerdo a su tratamiento?				x	
14. ¿Usted comprende la información que le brinda el medico sobre su tratamiento y también comprende las indicaciones de la receta?				x	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Cumplimiento del tratamiento farmacológico</b>					
<b>DIMENSION: Condiciones de abandono</b>					
5. ¿Acostumbra cumplir hasta el final con la rutina o frecuencia de la medicación?				x	
6. ¿Usted deja de consumir sus medicamentos si se siente bien a pesar de no haber terminado su tratamiento?				x	

3. ¿Si tiene alguna duda sobre su tratamiento de inmediato lo abandona?				x	
4. ¿Si la indicación del médico o el Químico Farmacéutico es complicada prefiere no seguirlo?				x	
5. ¿Comprende la información sobre los posibles efectos adversos de la medicación?				x	
6. ¿Cuándo no comprende la información sobre el efecto de los medicamentos que se le han prescrito prefiere ignorarlo?				x	
7. ¿Cuándo se presenta algún efecto no agradable usted abandona la medicación o incumple con la frecuencia prescrita?				x	
<b>DIMENSION: Tipo de tratamiento</b>					
8. ¿Se adapta a los cambios de tratamiento que se puede dar en situaciones de una reacción adversa de los medicamentos?				x	
9. ¿Sigue las pautas médicas al pie de la letra tanto en la frecuencia como en la dosis?				x	
10. ¿Usted respeta los horarios de medicación que se han prescrito en su tratamiento?				x	
11. ¿Se le informa las posibles reacciones adversas en relación al medicamento que recibe para su enfermedad?				x	
12. ¿Le explica que tipo de tratamiento le corresponde según el periodo del tratamiento?				x	


### PROMEDIO DE VALORACION

04
----

## PROMEDIO DE VALORACION

1)Muy deficiente    2)Deficiente    3)Regular    4)Buena    5)Muy buena

**Nombres y apellidos** : Willian Estuardo, Quiliche Alcalde  
**DNI N°** :09912214                      **Telefono/Celular** :993766178  
**Dirección domiciliaria** :Av. 11 de enero. Asoc.Popular la Variante de Ancon Mz.3Lt.5  
**Título profesional** : Quimico Farmaceutico  
**Grado académico** : Doctor  
**Mencion** : Gestion Publica y Gobernabilidad Nacional

  
.....  
*Willian E. Quiliche Alcalde*  
*Quimico Farmaceutico*  
.....  
C.Q.F.P. 13728.  
**Lugar y fecha: Lima, agosto 2022**

**FORMATO B:**
**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

1.1. **Título de la investigación:** “COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA - LIMA 2022”

1.2. **Nombre del instrumento :** Cuestionario

**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

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
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																X				
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en Conductas observables																X				
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X				
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																X				
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X				
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																X				
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																X				
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																	X			
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del																	X			



	diagnóstico																			
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																	X		

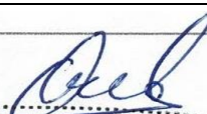
**PROMEDIO DE VALORACION**

4

**OPINION DE APLICABILIDAD**

1)Muy deficiente    2)Deficiente    3)Regular    4)Buena    5)Muy buena

**Nombres y apellidos** : Willian Estuardo, Quiliche Alcalde  
**DNI N°** :09912214                      **Telefono/Celular** :993766178  
**Dirección domiciliaria** : Av. 11 de enero. Asoc.Popular la Variante de Ancón Mz.3Lt.5  
**Título profesional** : Quimico Farmaceutico  
**Grado académico** : Doctor  
**Mencion** : Gestión Pública y Gobernabilidad Nacional



Willian E. Quiliche Alcalde  
 Quimico Farmaceutico  
 C.Q.F.P. 13728

**Lugar y fecha: Lima, agosto 2022**

## Anexo 08: Confiabilidad

**Tabla 11.**

*Confiabilidad de Alfa de Cronbach*

**Variable:** Comprensión de la información

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	14

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 12.**

*Estadística total de elementos*

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem01	24,13	31,982	,030	,872
Ítem02	24,00	29,310	,466	,846
Ítem03	24,00	26,000	,857	,822
Ítem04	24,00	27,103	,691	,832
Ítem05	24,27	27,099	,711	,831
Ítem06	23,77	26,461	,608	,837
Ítem07	24,03	27,137	,719	,831
Ítem08	24,03	33,551	-,171	,873
Ítem09	24,20	28,234	,481	,846
Ítem10	24,37	32,792	-,044	,867
Ítem11	24,27	28,892	,414	,850
Ítem12	24,17	25,730	,840	,822
Ítem13	24,20	26,993	,831	,826
Ítem14	24,13	29,016	,481	,845

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 13.***Variable: Cumplimiento del tratamiento farmacológico*

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	12

*Fuente:*Elaboracion propia.**Tabla 14.***Estadística total de elementos*

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem01	21,57	15,702	,447	,782
Ítem02	21,60	14,869	,550	,771
Ítem03	21,53	18,740	-,155	,852
Ítem04	21,37	15,137	,558	,771
Ítem05	21,37	14,102	,793	,747
Ítem06	21,60	15,834	,401	,786
Ítem07	21,67	17,057	,304	,794
Ítem08	21,67	14,713	,552	,771
Ítem09	21,40	16,800	,227	,802
Ítem10	21,10	15,541	,505	,777
Ítem11	21,37	14,102	,793	,747
Ítem12	21,53	15,568	,665	,767

*Fuente:* Elaboracion propia

**Anexo N° 9.** Evidencias fotográficas

**Imagen 1.** *Bach. Cruz Cano aplicando el cuestionario.*



*Fuente:* Elaboración propia

**Imagen 2.** *Bach. Medrano Medrano, aplicando el cuestionario.*



*Fuente:* Elaboracion propia

**Imagen 3:** *Culminando la aplicación del instrumento*



*Fuente:*Elaboracion propia