

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_CARRANZA_ARRIETA TESIS.docx

RECUENTO DE PALABRAS

10619 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

60 Pages

FECHA DE ENTREGA

Oct 12, 2023 8:24 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

61024 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DEL INFORME

Oct 12, 2023 8:25 AM GMT-5**● 14% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- 0% 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)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**



TESIS

**ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN
PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA
LEBENPHARMA LIMA**

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

PRESENTADO POR:

Bach. CARRANZA ORE, Lily Marciana

Bach. ARRIETA HUALLULLO, Ingrid Pierina

ASESOR:

Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres, esposo y mis hijos que de una y otra manera siempre me apoyaron incondicionalmente y son mi motor y mi inspiración.

Lily.

Quiero dedicarle esta tesis en primer lugar a Dios, a mi madre porque ella siempre estuvo a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, A mis amistades que me dieron motivación para seguir adelante. A los docentes por apoyarme incondicionalmente para lograr ser un profesional de éxito.

Ingrid.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CARRANZA ORE, Lily Marciana**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N°40961094, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA”.

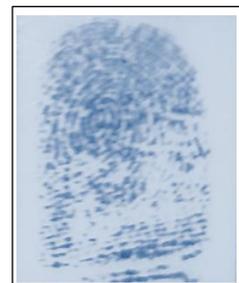
DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de Octubre de 2023



CARRANZA ORE, Lily Marciana
DNI N°40961094



HUELLA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **ARRIETA HUALLULLO, Ingrid Pierina**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 45117659, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

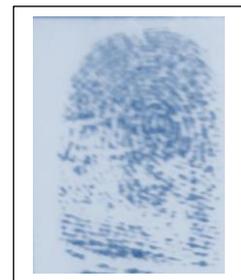
QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de Octubre de 2023



ARRIETA HUALLULLO, Ingrid Pierina

DNI N°45117659



HUELLA

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	li
Agradecimientos	Iii
Página del jurado	Iv
Declaratoria de autenticidad	V
Índice	Vii
RESUMEN	X
ABSTRACT	Xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2. Operacionalización de la variable	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	26
2.5. Procedimiento	26
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	41
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	46
ANEXOS	50

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	26
Tabla N° 02. Edad de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	27
Tabla N° 03. Nivel de instrucción de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	28
Tabla N° 04. Estado civil de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	29
Tabla N° 05. Frecuencia sobre Actitud de atención del personal a pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	30
Tabla N° 06. Frecuencia de Calificación del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	31
Tabla N° 07. Frecuencia de Atención confortable del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	32
Tabla N° 08. Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	33
Tabla N° 09. Frecuencia de Administración de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima	34
Tabla N° 10. Frecuencia de uso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima	35
Tabla N° 11. Frecuencia de cambio de dosis y acceso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima	36
Tabla N° 12. Adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	37
Tabla N° 13. Relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	38
Tabla N° 14. Correlación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	38
Tabla N° 15. Relación entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	39
Tabla N° 16. Relación entre la calificación del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	39
Tabla N° 17. Relación entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima	40

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	26
Gráfico N°02. Edad de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	27
Gráfico N°03. Nivel de instrucción de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	28
Gráfico N°04. Estado civil de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	29
Gráfico N°08. Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	33
Gráfico N°12. Adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica	37

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Identificar la relación entre la adherencia terapéutica con la calidad de atención en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima. La calidad de atención es el grado en que se brindan servicios de salud a las personas y las comunidades para aumentar las oportunidades de satisfacer las necesidades de salud. **Metodología**. El estudio es correlacional, cualitativo, deductivo, no experimental descriptivo. ¹ La población estuvo conformada por 100 pacientes atendidos en la botica Lebenpharma Lima; la muestra lo constituyeron 79 pacientes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. En cuanto a los factores sociodemográficos existe predominancia del género femenino en un 62,0%, el 55,7% son adultos mayores, el 53,2% estudiaron secundaria, el 45,6% son casados. Respecto a la relación entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, se afirma que no existe relación estadística entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica. Respecto a la relación entre la calificación del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, se afirma que no existe relación estadística entre la calificación personal y la adherencia terapéutica. Respecto a la relación entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, se afirma que no existe relación estadística entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica. Referente a la Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, se observa que el 72,2% refieren que la calidad de atención es buena. El 77,2% de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, presentan adherencia terapéutica regular. **Conclusión**: Se concluye que no existe relación estadística entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico.

Palabras Clave.

Calidad de atención, adherencia terapéutica, dolor crónico

ABSTRACT

The present research has **objective** : Identify the relation between the therapeutic adherence with quality of attention in patient with chronic ache in the pharmacy Lebenpharma Lima. The Attention quality is the grade in whom health services offer the people and the communities to increase the opportunities of satisfying the needs of health. **Methodology.** The study is He correlates Qualitative, deductive Not experimental descriptive. ¹ The population was constituted by 100 Manned patients in her L pharmacy ebenpharma Files ; Her shows it they constituted 79 patients . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** In so much to the factors sociodemográficos predominance of the feminine gender in one exists 62,0%, the 55,7% are older adults, the 53,2% studied secondary, that 45,6% are married. Regarding to the relation between the attitude towards attention of the personnel and the manned patients' with chronic ache in the Pharmacy therapeutic adherence Lebenpharma Lima, he states one that statistical relation between the attitude towards attention of the personnel and the therapeutic adherence does not exist. Regarding to the relation between the personnel's qualification and the therapeutic adherence of the manned patients with chronic ache in the Pharmacy Lebenpharma Lima, one he states that not statistical relation between the personal qualification and the therapeutic adherence exists. Regarding to the relation between the frequency of comfortable attention and the therapeutic adherence in the manned patients with chronic ache in the Pharmacy Lebenpharma Lima, one he states that statistical relation between the comfortable attention frequency and the therapeutic adherence does not exist. That observes relating to personnel perceived by the manned patients with chronic ache in the Pharmacy attention Quality Lebenpharma Lima The 72,2% tell that attention quality is good. The 77,2% of The manned patients with chronic ache in the Lebenpharma Lima Pharmacy They present therapeutic adherence regular. Conclusion: He finishes that statistical relation between attention quality and the therapeutic adherence in the patient with chronic ache does not exist.

Keywords.

Attention quality, therapeutic adherence, chronic ache

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día se sabe que la falta de adherencia al tratamiento es la razón principal por la cual los pacientes no reciben todos los medicamentos que se les pueden dar por medio de la medicina, pero en la clínica diaria aún no reconocemos este hecho como la razón principal del fracaso del tratamiento, lo que a menudo da como resultado un tratamiento excesivo o ponen en riesgo al paciente. La falta de adherencia al tratamiento es un problema importante en todo el mundo, particularmente entre los pacientes crónicos, donde la adherencia al tratamiento a largo plazo es ligeramente superior al 50%, pero es baja en los países desarrollados. ¹

La OMS refiere que la adherencia al tratamiento se definió como tomar sus medicamentos en el horario y la dosis prescritos. Así mismo se tiene en cuenta la persistencia, es decir, el uso del medicamento durante el período de tratamiento previsto.

Según la OMS, el porcentaje de no adherencia a algún medicamento oscila entre el 15% y el 93%, con un porcentaje medio del 50%. En general, la adherencia se refiere al proceso mediante el cual un paciente completa el tratamiento. Los síntomas de un médico o especialista, según el tipo de enfermedad y su relación, los hace un médico especialista. Las enfermedades crónicas pueden tener un impacto negativo en la salud de los pacientes, cambios de estilo de vida necesarios para el tratamiento y el paciente coopera y se adhiere al tratamiento médico.²

La adherencia al tratamiento “es el grado donde el paciente sigue las indicaciones médicas y las hace propias”. Se ha intentado explicar esta evolución y su distinto grado de compatibilidad, pudiendo estar influido por la personalidad del paciente y diversos factores, como creencias, tipo de enfermedad, medicamentos, relaciones con los trabajadores de la salud, información proporcionada por los proveedores de atención de la salud ³

Pregunta de investigación: ¿Cómo la adherencia terapéutica se relaciona con la calidad de atención en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima?

Preguntas específicas:

2

1. ¿Cómo la actitud de atención del personal se relaciona con la adherencia terapéutica

en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima?

2. ¿Cómo la calificación del personal se relaciona con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima?
3. ¿Cómo la atención confortable del personal se relaciona con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la Botica Lebenpharma Lima?

Objetivo general: Identificar la relación entre la adherencia terapéutica con la calidad de atención en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima.

Objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar la actitud de atención del personal se relaciona con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima.
2. Identificar la relación entre la calificación del personal con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima.
3. Determinar la relación entre atención confortable del personal con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Huillca, I. y Vicuña, R. (2022). Calidad de atención y adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lely del distrito de Ate Vitarte periodo octubre – noviembre 2021. Objetivos: Identificar la relación entre la calidad de atención con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lely del distrito de Ate Vitarte periodo octubre - noviembre 2021. Métodos: cualitativa, método hipotético deductivo, diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. Conclusiones: Hubo una relación significativa entre la calidad de atención y la adherencia al tratamiento en pacientes con dolor crónico. Hubo una relación significativa entre la calidad de atención y actitud de los empleados en la atención con la adherencia terapéutica. Hubo una relación significativa entre la calidad de atención en la calificación de los empleados por los pacientes con dolor crónico y la adherencia terapéutica. Existe una relación significativa entre la calidad de atención en su dimensión atención confortable de los empleados en pacientes con dolor crónico y la adherencia. ⁴

Gaspar, K. y Padua, C. (2021). Adherencia terapéutica y satisfacción del paciente con tratamiento farmacológico de dolor crónico atendidos en la farmacia Shecofarma Los Olivos, Lima 2021. Objetivos: ⁴ Determinar cómo la adherencia terapéutica se relaciona con la satisfacción del paciente con tratamiento farmacológico de dolor crónico atendido en la farmacia Shecofarma Los Olivos, Lima 2021. Métodos: básico, diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Conclusiones: La adherencia al tratamiento se correlacionó significativamente con la satisfacción del paciente ($p < 0,05$). La necesidad de medicación no se asoció significativamente con la satisfacción del paciente. Las preocupaciones sobre el uso de medicamentos se asociaron significativamente con la satisfacción del paciente. La relación entre consumo de drogas y trauma se asoció significativamente con la satisfacción del paciente ($p < 0,05$).⁵

Armijo Abrego, W. (2021). Calidad de servicio y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica atendidos en la botica Ariasfarma en el distrito de San Miguel, Lima-marzo 2021. Objetivos: ⁵ Evaluar la relación entre la calidad de servicio y la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica atendidos en la Botica Ariasfarma Métodos: diseño correlacional, nivel transversal -prospectivo; mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Conclusiones: No hay relación entre las dos variables. La calidad de atención no está relacionada con la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes, dislipemia). No existe correlación entre las calificaciones del personal, el control del tiempo y la adherencia al tratamiento. No existe relación entre el servicio y la adherencia al tratamiento.⁶

Antecedentes Internacionales:

Veliz, L. (2014). Automedicación y adherencia terapéutica como determinantes del control integral de enfermedades cardiovasculares. Objetivos: ³ Explicar el control integral de las enfermedades cardiovasculares y el control de la HTA, DM2 y dislipidemia a través de un modelo de variables construido por fenómenos cómo la automedicación, adherencia terapéutica, factores sociodemográficos y relacionados con la enfermedad crónica, en las personas pertenecientes al PSCV de la comuna de San Pedro de la Paz, en el período 2013-2014. Métodos: cuantitativo, transversal, correlacional y explicativo. Conclusiones: Se encontró que más de la mitad de la muestra tenía dos o tres enfermedades del corazón. Fracaso del tratamiento por falta de adherencia del paciente. En cuanto a la adherencia al

tratamiento, las subescalas Miller ECS Global Scale y Diet Compliance and Activity Compliance se asociaron significativamente con la salud cardiovascular.⁷

González, D. (2021). Adherencia terapéutica en pacientes con tratamiento hemo dialítico de 20-40 años que acuden a la sala de hemodiálisis Soldial S.A. Salinas 2022. Objetivos: **6** Evaluar la adherencia terapéutica de los pacientes de 20 40 años que acuden a la sala de hemodiálisis Soldial S.A, Salinas 2022. Métodos: diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo. Conclusiones: No existe una buena adherencia terapéutica durante el tratamiento de hemodiálisis, como la desobediencia, el olvido, la salud que les hace evitar el tratamiento, del consultorio a la casa, dudas sobre la toma de medicamentos. En términos socioeconómicos, en la mayoría de los casos no hay apoyo financiero para pagar los costos asociados con el cumplimiento del tratamiento.⁸

Teorías y enfoques:

Adherencia terapéutica

La OMS define la adherencia como la medida en que el comportamiento de la persona (uso de sustancias, cambios en el estilo de vida y dieta) es consistente con las recomendaciones dadas por el proveedor de atención médica.

Para referirse a la implementación o cumplimiento de las recomendaciones de salud y/o tratamiento. El cumplimiento refleja un comportamiento puramente pasivo (paciente) o proactivo (médico y/o profesional de la salud).⁹

Métodos para evaluar la adherencia terapéutica

Son la forma más fácil de determinar la adherencia al tratamiento. Estos incluyen preguntar directamente a los pacientes sobre sus estimaciones de adherencia a la medicación, como qué porcentaje de ellos se olvidan de tomar su medicación durante un período de tiempo o con qué frecuencia se olvidan de un régimen prescrito. También puede preguntarle al paciente qué sabe sobre el tratamiento, la forma de dosificación, nombre del medicamento recetado, y las indicaciones.

Los métodos directos: suelen implicar la concentración de un fármaco, sus metabolitos o determinados biomarcadores en una muestra biológica (p. ej., sangre u orina). Estos métodos

no son aplicables a todos los fármacos, principalmente antiepilépticos, antirretrovirales y antipsicóticos. Los siguientes indicadores pueden utilizarse como biomarcadores para medir la adherencia: Razón Internacional Normalizada (INR), HbA1c, bromuro, ácido úrico o riboflavina, etc.

Métodos indirectos: En este grupo se incluyen valoraciones de la información proporcionada por los pacientes o sus familiares a partir de entrevistas clínicas o cuestionarios validados (que son los métodos más utilizados), análisis de recuento de fármacos, uso de equipos electrónicos o registros de dispensación. Estos métodos tienen las ventajas de la sencillez, que se pueden utilizar fácilmente en la práctica clínica diaria (en consultas médicas o de enfermería y farmacias locales o de hospitales) y menores costos (excepto equipos electrónicos) que los métodos directos. ¹⁰

Satisfacción del tratamiento farmacológico

Es la evaluación del paciente del desempeño del tratamiento y los resultados relacionados. Esta medición está centrada en el paciente son importantes en la práctica clínica porque afecta la adherencia al tratamiento y, por lo tanto, la eficacia. ¹¹

Valoración de satisfacción del tratamiento farmacológico

La valoración de satisfacción del paciente es un indicador de calidad. Hay diferentes métodos de control para la evaluación de la atención sanitaria. Donabedian incluye estructuras, procesos y los resultados como tres partes de la teoría de la evaluación de la salud y, según esta teoría, existe una importante relación de trabajo entre estas tres cosas, de modo que una sigue a la otra. También se introdujo el modelo ECHO, que evalúa resultados económicos, clínicos y sociales, como un documento para medir resultados en salud. ¹²

Dolor

El dolor es una señal de problemas con el sistema nervioso. Son sensaciones desagradables como hormigueo, picor, ardor, zumbido o malestar. El dolor puede ser crónico o agudo. Puede sentir dolor en otra parte de su cuerpo, como la espalda, el estómago, el pecho o la pelvis. Hay dos tipos de dolor: crónico o agudo. ¹³

Adherencia al tratamiento farmacológico.

Solo la mitad de los que salieron del consultorio médico con una receta, tomaron el medicamento según la prescripción. Entre los muchos motivos de falta de adherencia al tratamiento, el olvido es el más común.

La enfermedad causa preocupación y la necesidad de tomar medicamentos es un recordatorio constante de su aparición. Alternativamente, los pacientes pueden preocuparse por cosas relacionadas con el tratamiento, como los posibles efectos secundarios, lo que hace que abandonen sus planes de tratamiento.¹⁴

Atención Farmacéutica.

Es la prestación responsable de la atención sanitaria con el objetivo de conseguir resultados que mejoren la calidad de vida de los pacientes. (Hepler y Strand, 1990).

Esto incluye el seguimiento farmacológico de los pacientes con dos objetivos:

- Responsabilidad que el medicamento tendrá el efecto esperado por el médico o farmacéutico que lo recetó.
- Tenga cuidado de no causar o tener problemas innecesarios durante el tratamiento, y si los hay, resuélvalos entre ustedes o con la ayuda de su médico. (Foss y Martínez, 1999).

El paciente es el principal favorecido de las acciones del farmacéutico. Los farmacéuticos brindan terapia farmacológica para lograr resultados terapéuticos claros en términos de salud y calidad de vida del paciente".¹⁵

Nociceptores.

El dolor es una experiencia cognitiva causada o descrita en términos de la activación de los nociceptores. Los estímulos dolorosos utilizan una red que procesa la información de manera distribuida con distintas regiones en el tálamo y la corteza primaria contralateral, así como regiones que incluyen la corteza cingulada anterior y la corteza prefrontal dorsolateral. El dolor como proceso psicológico solo se puede tratar con imágenes de resonancia magnética y con la ayuda de la llamada matriz del dolor.¹⁶

Receta Médica.

Una receta médica es un documento legal en el que un médico con conocimientos legales instruye a un paciente para que reciba un medicamento y es dispensado por un farmacéutico.¹⁷

1 Seguimiento farmacoterapéutico.

El SFT Es un servicio profesional que se ocupa de los problemas de salud de los pacientes y de los medicamentos en un sentido amplio, centrándose en la evaluación de las necesidades, la seguridad y la eficacia de los medicamentos.¹⁸

Medicación.

Un medicamento se define como cualquier fármaco o producto medicinal destinado a diagnosticar, prevenir, tratar una enfermedad o modificar el sistema del organismo en beneficio del paciente.¹⁹

Eficacia.

Es decir, una persona eficiente logra satisfactoriamente un resultado deseado sin importar cuántos recursos se utilicen, y una persona eficiente es aquella que realiza una tarea con la menor cantidad de recursos posible.²⁰

Metabolismo.

Las reacciones químicas tienen lugar en células u organismos. Estos cambios crean energía y sustancias que las células y los organismos necesitan para crecer, reproducirse y mantenerse saludables. El metabolismo ayuda a eliminar toxinas.²¹

Comorbilidad.

Este término se utiliza para describir la presencia de dos o más afecciones, enfermedades en el mismo individuo.²²

Protocolo.

Un protocolo se refiere a un conjunto de reglas y normas creadas para llevar a cabo un

determinado tipo de actividad.²³

Calidad de Atención

Es el grado en que se brindan servicios de salud a las personas y las comunidades para aumentar las oportunidades de satisfacer las necesidades de salud.²⁴

Dimensión humana.

Por lo general se refiere a las diferentes áreas de la existencia humana, las diferentes áreas de la vida que componen nuestro ser y que podemos practicar de una manera más amplia o en menor medida.²⁵

Dimensión técnico científico

La dimensión tecnocientífica: se ocupa de los aspectos técnicos de la atención, busca las mejores acciones y procedimientos seguros y documentados para realizar a los pacientes, asegura una atención de calidad y ética, y se caracteriza por: “Eficiencia, que se refiere a lograr el mejor resultado posible; Eficiencia, aplicación de condiciones de prestación de servicios.”²⁶

Dimensión del entorno

Al estudiar la dimensión ambiental, es posible identificar los diferentes tipos de ambiente que existen. Hay cinco dimensiones ambientales:

Complejidad del entorno: está determinada por la cantidad de factores que componen el entorno: Entorno simple o no complicado, entorno complejo.

Grado dinámico del ambiente: depende de la intensidad de los cambios en el factor. Por tanto, podemos distinguir entre dos tipos de ambiente: Ambiente estático, entorno dinámico.

- **Grado de incertidumbre ambiental:** La incertidumbre ambiental depende de la capacidad de predecir cambios en los factores ambientales. Por tanto, podemos distinguir entre dos tipos de ambiente: ciertos ambientes y ambiente incierto.
- **Grado de diversidad ambiental:** La diversidad ambiental depende de la similitud o

diferencia de los factores que componen el medio ambiente. Por tanto, podemos distinguir entre dos tipos de ambiente: ambiente homogéneo, ambiente heterogéneo o diverso.

Grado de hostilidad ambiental: El grado de hostilidad ambiental está relacionado con el desequilibrio entre amenazas y oportunidades. Por tanto, podemos distinguir entre dos tipos de ambiente: a) Ambiente hostil: cuando las amenazas en el ambiente superan las oportunidades. Es un ambiente beligerante o altamente agresivo para la empresa, por lo que tiene que tomar acciones estratégicas encaminadas a protegerse o protegerse de las amenazas. b) Entorno favorable o propicio: Cuando las oportunidades del entorno superan las amenazas. Es un entorno naturalmente positivo para la empresa, por lo que debe aprovechar las oportunidades que le brinda el entorno para mejorar su competitividad.²⁷

Capacidad de respuesta (CR)

La capacidad de respuesta del cliente muestra la rapidez y eficacia con la que su empresa responde a ellos. En términos de servicio al cliente, este es el tiempo que tarda un agente en responder a un cliente. Es importante señalar que la respuesta del cliente no depende únicamente de la rapidez, también significa coherencia y constancia en la comunicación hasta que se toma la decisión final.²⁸

Seguridad (S)

Es un problema de salud pública en todo el mundo, y aproximadamente 1 de cada 10 pacientes pueden experimentar algún tipo de reacción adversa, como una infección relacionada con la salud, efectos secundarios asociados con medicamentos, cirugía y anestesia, administración de inyecciones. La seguridad del paciente significa brindar resultados para los pacientes utilizando las mejores prácticas para reducir y mitigar las prácticas inseguras en el sistema de atención médica.²⁹

Empatía

Según la RAE, la empatía se define como identificarse y compartir tus sentimientos. La empatía es el acto de comprender conscientemente el estado emocional de otra persona, comprender la situación de otra persona desde la perspectiva de la otra persona, lo que

significa ponerse en el lugar de la otra persona y sentir realmente lo que esa persona siente.³⁰

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es correlacional, cualitativo, deductivo, dado que se analizó la realidad que fue de lo general a lo específico, analizando la calidad de atención y adherencia terapéutica desarrollado en un lugar en específico.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental descriptivo y de corte transversal, dado que la recolección de datos es un solo tiempo.

1 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
ADHERENCIA TERAPÉUTICA	Es el grado en que el comportamiento de una persona (uso de medicamentos, dieta y cambios en el estilo de vida) es consistente con las recomendaciones acordadas de un proveedor de atención médica.	La adherencia terapéutica y calidad de atención en pacientes con dolor crónico, serán obtenidos con la herramienta de la encuesta.	ACTITUD EN LA ATENCIÓN	Cualitativo	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Ítems 1 al 4 y • Ítems 11-22
			CALIFICACIÓN N DEL PERSONAL	Cualitativo	Ordinal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Ítems 5-7 y • Ítems 11-22
			ATENCIÓN CONFORTABLE	Cualitativo	Ordinal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Ítem 8-10 y • Ítems 11-22
CALIDAD DE ATENCIÓN	Es el grado en que los servicios de salud proporcionados a individuos y poblaciones aumentan la probabilidad de lograr los resultados de salud deseados.						

2.3. Población, muestra y muestreo

La población lo constituyen 100 pacientes atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, la muestra será determinada por la fórmula de poblaciones finitas.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra estará conformada por 79 pacientes, que fueron elegidos mediante el muestreo probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que sean mayores de 18 años.
- Pacientes con dolor crónico
- Pacientes que estén en tratamiento

1 Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se emplea es la encuesta, el instrumento de recolección de datos es un cuestionario básicamente que nos ayude a recoger la información para las variables de estudio. La herramienta será validada por juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

Teniendo la autorización respectiva del Director Técnico de la Farmacia se seleccionará los pacientes, se les explicará sobre la investigación y que firmen un consentimiento informado, enseguida se les entregará las encuestas para obtener los datos necesarios para nuestra investigación.

2.6. Método de análisis de datos

Se utilizará Microsoft Excel 2019 con el software SPSS versión 26.0 para Windows. Esta información será procesada estadísticamente. Los resultados se publicarán en tablas y gráficos para analizar e interpretar datos.

2.7. Aspectos éticos

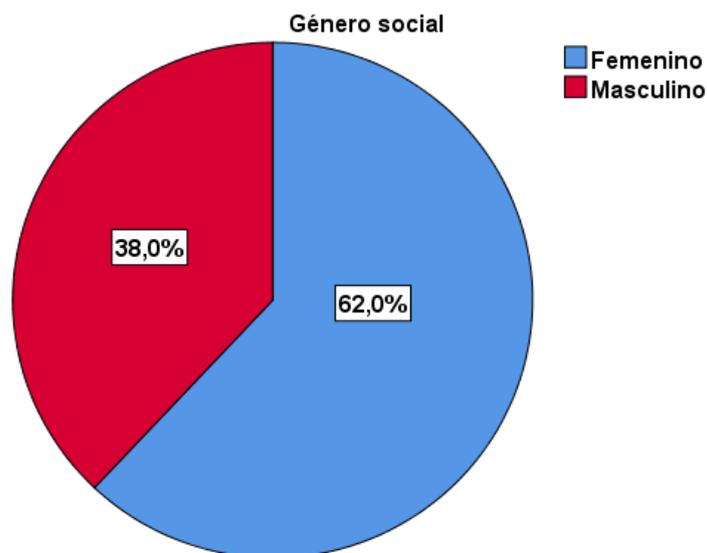
Nos basamos a los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Los participantes decidieron de manera libre participar en la investigación. Los datos de los pacientes son confidenciales, mostrándose solo los resultados.

1 III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género social de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Género social</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	49	62,0
Masculino	30	38,0
Total	79	100,0

Gráfico N° 1
Género social de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 1, se puede observar el género social de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 62,0% son del género social femenino y el 38,0% son del género social masculino.

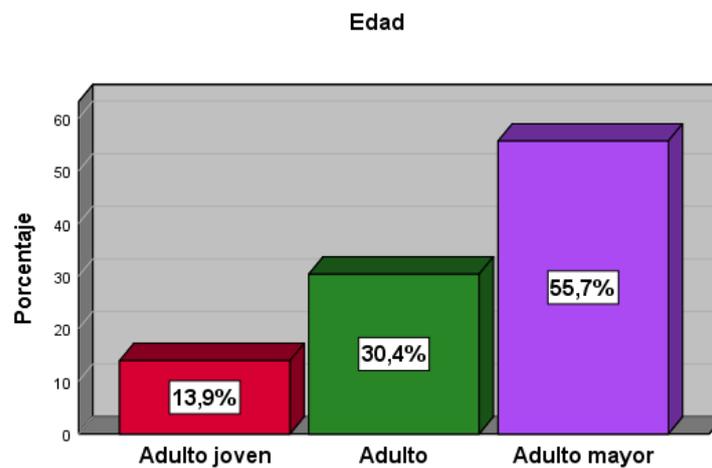
7 **Tabla N° 2**

Edad de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Adulto joven	11	13,9
Adulto	24	30,4
Adulto mayor	44	55,7
Total	79	100,0

Gráfico N° 2

Edad de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 2, se puede observar la edad de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 55,7% son adultos mayores, el 30,4% son adultos y el 13,9% son adultos jóvenes.

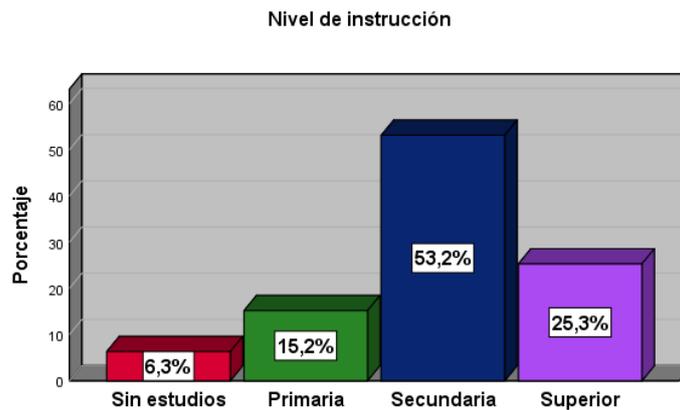
Tabla N° 3

Nivel de instrucción de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Nivel de instrucción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	5	6,3
Primaria	12	15,2
Secundaria	42	53,2
Superior	20	25,3
Total	79	100,0

1 Gráfico N° 3

Nivel de instrucción de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



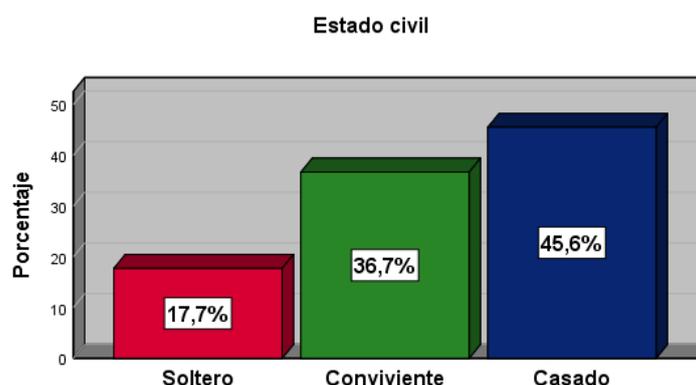
Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 3, se puede observar el nivel de instrucción de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 53,2% estudiaron secundaria, el 25,3% estudiaron superior, el 15,2% estudiaron primaria y el 6,3% no estudiaron.

Tabla N° 4
Estado civil de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Estado civil</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	14	17,7
Conviviente	29	36,7
Casado	36	45,6
Total	79	100,0

Gráfico N° 4
Estado civil de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 4, se puede observar el estado civil de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 45,6% son casados, el 36,7% son convivientes, el 17,7% son solteros.

Tabla N° 5**Frecuencia sobre Actitud de atención del personal a pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima***1. El personal comprende las necesidades del paciente*

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	5	6,3
De acuerdo	23	29,1
Totalmente de acuerdo	51	64,6
Total	79	100,0

2.El personal responde preguntas y ayuda cuando el usuario necesite

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	6	7,6
De acuerdo	25	31,6
Totalmente de acuerdo	48	60,8
Total	79	100,0

3.El personal ofrece un servicio rápido en la atención

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	4	5,1
De acuerdo	24	30,4
Totalmente de acuerdo	51	64,6
Total	79	100,0

4.El horario de la botica es adecuado para atención al público

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	5	6,3
De acuerdo	25	31,6
Totalmente de acuerdo	49	62,0
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 5, se puede observar la frecuencia sobre actitud de atención del personal a pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal comprende las necesidades del paciente, el 60,8% están totalmente de acuerdo que el personal responda preguntas y ayuda cuando el paciente lo necesite, el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal ofrece un servicio rápido en la atención, el 62,0% totalmente de acuerdo que el horario de la botica es adecuado para la atención al público.

Tabla N° 6**Frecuencia de Calificación del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

5.El personal brinda información necesaria sobre su tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	7	8,9
De acuerdo	16	20,3
Totalmente de acuerdo	56	70,9
Total	79	100,0

6.El personal demuestra preparación suficiente para realizar su trabajo

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	4	5,1
De acuerdo	15	19,0
Totalmente de acuerdo	60	75,9
Total	79	100,0

7.El personal le transmite confianza en la atención brindada

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	3	3,8
De acuerdo	19	24,1
Totalmente de acuerdo	57	72,2
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 6, se puede observar la Frecuencia de Calificación del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 70,9% están totalmente de acuerdo que el personal les brinde información necesaria sobre su tratamiento, el 75,9% están totalmente de acuerdo que el personal les demuestra preparación suficiente para realizar su trabajo, el 72,2% están totalmente de acuerdo que el personal transmite confianza durante la atención brindada.

Tabla N° 7**Frecuencia de Atención confortable del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

<i>8.El personal le brinda un trato personalizado</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	5	6,3
De acuerdo	23	29,1
Totalmente de acuerdo	51	64,6
Total	79	100,0
<i>9.El personal le brinda trato amable</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	4	5,1
De acuerdo	25	31,6
Totalmente de acuerdo	50	63,3
Total	79	100,0
<i>10.El personal usa uniforme limpio y adecuado</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	6	7,6
De acuerdo	20	25,3
Totalmente de acuerdo	53	67,1
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 7, se puede observar la Frecuencia de Calificación del personal por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal les brinda un trato personalizado, el 63,3% están totalmente de acuerdo que el personal les brinda un trato amable y el 67,1% están totalmente de acuerdo que el personal usa uniforme limpio y adecuado.

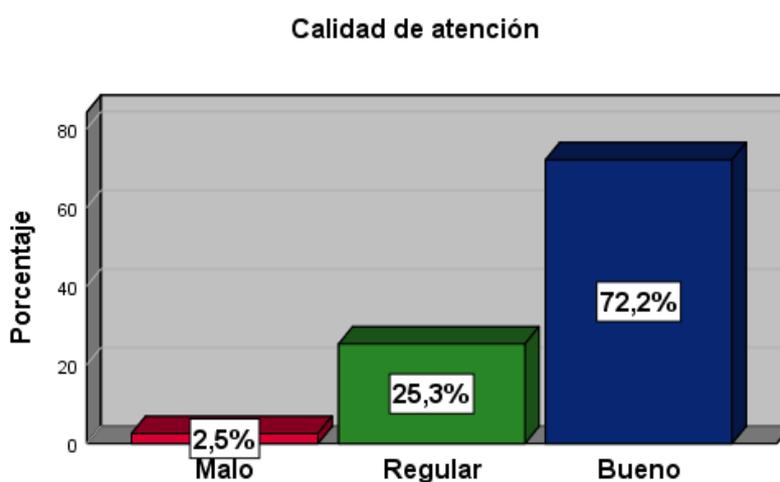
Tabla N° 8

Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Calidad de atención</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Malo	2	2,5
Regular	20	25,3
Bueno	57	72,2
Total	79	100,0

Gráfico N° 8

Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 8, se puede observar la calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 72,2% refieren que la calidad de atención es buena, el 25,3% refieren que la calidad de atención es regular y el 2,5% refieren que la atención es mala.

Tabla N° 9**Frecuencia de Administración de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima**

<i>¿Decide no tomar sus medicamentos?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	29	36,7
Algunas veces	46	58,2
Siempre	4	5,1
Total	79	100,0

<i>¿Olvida recoger de la farmacia los medicamentos recetados?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	34	43,0
Algunas veces	40	50,6
Siempre	5	6,3
Total	79	100,0

<i>¿Se queda sin stock de medicamentos?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	37	46,8
Algunas veces	35	44,3
Siempre	7	8,9
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 9, se puede observar la frecuencia de administración de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 58,2% algunas veces deciden no tomar sus medicamentos, el 50,6% algunas veces olvidan recoger de la farmacia sus medicamentos recetados, el 44,3% algunas veces se queda sin stock de medicamentos.

Tabla N° 10**Frecuencia de uso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima***¿Se salta una dosis de su medicación antes de ir al médico*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	40	50,6
Algunas veces	33	41,8
Siempre	6	7,6
Total	79	100,0

¿Deja de tomar sus medicinas cuando se encuentra mejor?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	38	48,1
Algunas veces	30	38,0
Siempre	11	13,9
Total	79	100,0

¿Deja de tomar sus medicinas cuando se encuentra mal?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	26	32,9
Algunas veces	37	46,8
Siempre	16	20,3
Total	79	100,0

¿Deja de tomar sus medicinas por descuido?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	22	27,8
Algunas veces	52	65,8
Siempre	5	6,3
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 10, se puede observar la frecuencia de uso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima, resultando que el 50,6% saltan una dosis de su medicación antes de ir al médico, el 48,1% nunca dejan de tomar sus medicamentos cuando se encuentran mejor, el 46,8 algunas veces dejan de tomar sus medicinas cuando se encuentran mal, el 65,8% algunas veces dejan de tomar sus medicinas por descuido.

Tabla N° 11**Frecuencia de cambio de dosis y acceso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima**

9
 ¿Cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades (por ejemplo, cuando se toma más o menos pastillas de las que debería)?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	49	62,0
Algunas veces	28	35,4
Siempre	2	2,5
Total	79	100,0

¿Olvida tomar sus medicinas cuando debe tomarlas más de una vez al día?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	46	58,2
Algunas veces	29	36,7
Siempre	4	5,1
Total	79	100,0

¿Retrasa ir a recoger sus medicinas de la farmacia porque cuestan demasiado dinero?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	43	54,4
Algunas veces	34	43,0
Siempre	2	2,5
Total	79	100,0

¿Planifica recoger de la farmacia sus medicinas antes de que se le acaben?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	14	17,7
Algunas veces	45	57,0
Siempre	20	25,3
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 11, se puede observar la frecuencia de cambio de dosis y acceso de medicamentos por los pacientes con dolor crónico de una Botica, resultando que el 62,0% nunca cambian la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades, el 58,2% nunca olvidan tomar sus medicinas cuando deben tomarlas más de una vez al día, el 54,4% nunca se retrasan en recoger sus medicinas de la farmacia y el 57,0% algunas veces planifican recoger de la farmacia sus medicinas antes que se les acaben.

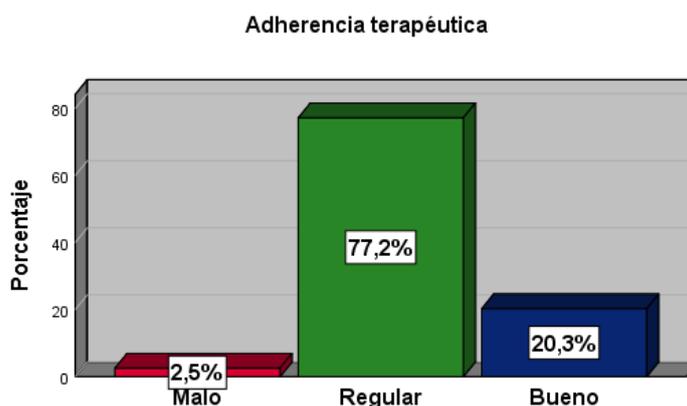
Tabla N° 12

Adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

<i>Adherencia terapéutica</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Malo	2	2,5
Regular	61	77,2
Bueno	16	20,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 12

Adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 12, se puede observar la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, resultando que el 77,2% presentan adherencia terapéutica regular, el 20,3% presentan adherencia terapéutica buena y el 2,5% presentan adherencia terapéutica mala.

Tabla N° 13**Relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

Calidad de Atención	Adherencia terapéutica			Total
	Malo	Regular	Bueno	
Malo	0 0,0%	2 2,5%	0 0,0%	2 2,5%
Regular	1 1,3%	19 24,1%	0 0,0%	20 25,3%
Bueno	1 1,3%	40 50,6%	16 20,3%	57 72,2%
Total	2 2,5%	61 77,2%	16 20,3%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 13, se puede observar la relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, resultando que el 72,2% refieren que recibieron una calidad de atención buena y tienen una adherencia terapéutica regular en un 50,6%.

Tabla N° 14**Relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,163	4	,086
Razón de verosimilitud	12,335	4	,015
Asociación lineal por lineal	6,698	1	,010
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 14, se puede observar la relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se observa la significación asintótica (bilateral) es de 0.086 > 0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica.

Tabla N° 15**Relación entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,913	4	,141
Razón de verosimilitud	10,208	4	,037
Asociación lineal por lineal	5,231	1	,022
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 15, se puede observar la relación entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se observa la significación asintótica (bilateral) es de 0,141 > 0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica.

Tabla N° 16**Relación entre la calificación del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,209	4	,184
Razón de verosimilitud	8,337	4	,080
Asociación lineal por lineal	4,184	1	,041
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 16, se puede observar la relación entre la calificación del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se observa la significación asintótica (bilateral) es de 0,184 > 0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la calificación personal y la adherencia terapéutica.

Tabla N° 17

Relación entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima

	¹¹ Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,107	4	,130
Razón de verosimilitud	10,351	4	,035
Asociación lineal por lineal	5,052	1	,025
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 16, se puede observar la relación entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, ¹se observa la significación asintótica (bilateral) es de 0,130 > 0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica.

IV. DISCUSIÓN

1 La calidad de la atención se refiere a la medida en que los servicios de salud proporcionados a individuos y poblaciones aumentan la probabilidad de obtener los resultados de salud esperados para una buena adherencia al tratamiento. Para lograr adherencia al tratamiento se requiere el compromiso del paciente y significa que tome todos los medicamentos en el momento adecuado, en la dosis adecuada y siguiendo las recomendaciones de dosificación (tomar con o sin alimentos, evitar las bebidas alcohólicas, etc.); por lo cual se tiene como objetivo: Identificar la relación entre la adherencia terapéutica con la calidad de atención en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima.

Referente a los datos generales de los pacientes con dolor crónico atendidos en la botica Lebenpharma Lima, se observa que el 62,0% son del género social femenino y el 38,0% son del género social masculino; respecto al grupo etario el 55,7% son adultos mayores, el 30,4% son adultos y el 13,9% son adultos jóvenes; respecto al nivel de instrucción el 53,2% estudiaron secundaria, el 25,3% estudiaron superior, el 15,2% estudiaron primaria y el 6,3% no estudiaron; respecto al estado civil el 45,6% son casados, el 36,7% son convivientes, el 17,7% son solteros.

2 Referente a la actitud de atención del personal se relaciona con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima, se observa que el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal comprende las necesidades del paciente, el 60,8% están totalmente de acuerdo que el personal responda preguntas y ayuda cuando el paciente lo necesite, el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal ofrece un servicio rápido en la atención, el 62,0% totalmente de acuerdo que el horario de la botica es adecuado para la atención al público. 1 La significación asintótica (bilateral) es de $0,141 > 0,05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica; estos resultados se contrastaron con 8 Huilca, I. y Vicuña, R. (2022), en su investigación: Calidad de atención y adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lely del distrito de Ate Vitarte periodo octubre – noviembre 2021, quien reporto que hubo una relación significativa entre la calidad de atención y actitud de los empleados en la atención con la adherencia terapéutica.

Referente a la relación entre la calificación del personal con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica, se observa que el 70,9% están totalmente de acuerdo

que el personal les brinde información necesaria sobre su tratamiento, el 75,9% están totalmente de acuerdo que el personal les demuestra preparación suficiente para realizar su trabajo, el 72,2% están totalmente de acuerdo que el personal transmite confianza durante la atención brindada. ¹ La significación asintótica (bilateral) es de $0,184 > 0,05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la calificación personal y la adherencia terapéutica; estos resultados se contrastaron con **Huillca, I. y Vicuña, R. (2022)**, quien reporto que hubo una relación significativa entre la calidad de atención en la calificación de los empleados por los pacientes con dolor crónico y la adherencia terapéutica; también **Armijo Abrego, W. (2021)**, en su investigación: ⁵ Calidad de servicio y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica atendidos en la botica Ariasfarma en el distrito de San Miguel, Lima-marzo 2021, quien concluye que no existe correlación entre las calificaciones del personal, el control del tiempo y la adherencia al tratamiento

Referente a la relación entre atención confortable del personal con la adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima, se observa que el 64,6% están totalmente de acuerdo que el personal les brinda un trato personalizado, el 63,3% están totalmente de acuerdo que el personal les brinda un trato amable y el 67,1% están totalmente de acuerdo que el personal usa uniforme limpio y adecuado. ¹ La significación asintótica (bilateral) es de $0,130 > 0,05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica; estos resultados se contrastaron con **Huillca, I. y Vicuña, R. (2022)**, quien reporto que existe una relación significativa ² entre la calidad de atención en su dimensión atención confortable de los empleados en pacientes con dolor crónico y la adherencia

Referente a la Calidad de atención del personal percibido por los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica Lebenpharma Lima, se observa que el 72,2% ¹ refieren que la calidad de atención es buena, el 25,3% refieren que la calidad de atención es regular y el 2,5% refieren que la atención es mala.

Referente a la adherencia al tratamiento en los pacientes con dolor crónico de una Botica Lebenpharma Lima, el 58,2% algunas veces deciden no tomar sus medicamentos, el 50,6% algunas veces olvidan recoger de la farmacia sus medicamentos recetados, el 44,3% algunas veces se queda sin stock de medicamentos, el 50,6% saltan una dosis de su medicación antes de ir al médico, el 48,1% nunca dejan de tomar sus medicamentos cuando se encuentran

mejor, el 46,8 algunas veces dejan de tomar sus medicinas cuando se encuentran mal, el 65,8% algunas veces dejan de tomar sus medicinas por descuido, el 62,0% nunca cambian la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades, el 58,2% nunca olvidan tomar sus medicinas cuando deben tomarlas más de una vez al día, el 54,4% nunca se retrasan en recoger sus medicinas de la farmacia y el 57,0% algunas veces planifican recoger de la farmacia sus medicinas antes que se les acaben. Concluyendo que el 77,2% presentan adherencia terapéutica regular, el 20,3% presentan adherencia terapéutica buena y el 2,5% presentan adherencia terapéutica mala

Referente a la relación entre la adherencia terapéutica con la calidad de atención en pacientes con dolor crónico en la botica Lebenpharma Lima, se observa que el 72,2% refieren que recibieron una calidad de atención buena y tienen una adherencia terapéutica regular en un 50,6%. Concluyendo que la significación asintótica (bilateral) es de $0.086 > 0.05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica; estos resultados se contrastaron con **Huillca, I. y Vicuña, R. (2022)**, quien reporto que hubo una relación significativa entre la calidad de atención y la adherencia al tratamiento en pacientes con dolor crónico; así mismo **Gaspar, K. y Padua, C. (2021)**, en su investigación: Adherencia terapéutica y satisfacción del paciente con tratamiento farmacológico de dolor crónico atendidos en la farmacia Shecofarma Los Olivos, Lima 2021, reportaron que la adherencia al tratamiento se correlacionó significativamente con la satisfacción del paciente ($p < 0,05$); también **Armijo Abrego, W. (2021)**, quien concluye que no hay relación entre las dos variables calidad de servicio y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica; estos resultados se contrastaron con **Veliz, L. (2014)**, en su investigación: Automedicación y adherencia terapéutica como determinantes del control integral de enfermedades cardiovasculares, quien reporto en cuanto a la adherencia al tratamiento, las subescalas Miller ECS Global Scale y Diet Compliance and Activity Compliance se asociaron significativamente con la salud cardiovascular; también **González, D. (2021)**, en su investigación: Adherencia terapéutica en pacientes con tratamiento hemodialítico de 20-40 años que acuden a la sala de hemodiálisis Soldial S.A. Salinas 2022, concluyo que no existe una buena adherencia terapéutica durante el tratamiento de hemodiálisis, como la desobediencia, el olvido, la salud que les hace evitar el tratamiento, del consultorio a la casa, dudas sobre la toma de medicamentos.

V. CONCLUSIONES

- Respecto a la relación entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se afirma que no existe relación estadística entre la actitud de atención del personal y la adherencia terapéutica.
- Respecto a la relación entre la calificación del personal y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se afirma que no existe relación estadística entre la calificación personal y la adherencia terapéutica
- Respecto a la relación entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica en los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se afirma que no existe relación estadística entre la frecuencia de atención confortable y la adherencia terapéutica.
- Respecto a la relación entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica de los pacientes con dolor crónico atendidos en la Botica, se afirma que no existe relación estadística entre la calidad de atención y la adherencia terapéutica.

VI. RECOMENDACIONES

- En base a los resultados, se recomienda buscar estrategias capaces de mantener la calidad de los servicios en cada centro de salud para asegurar la adherencia al tratamiento.
- Evaluar con frecuencia la calidad de la atención al paciente ya que es un indicador crítico para mejorar los servicios que brindan los establecimientos de salud.
- Implementar un programa de monitoreo que ayudara a mejorar y optimizar la adherencia del paciente al tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
2. Laboratoriochile. [Internet]. La importancia de la adherencia a los tratamientos. Disponible en: <https://www.laboratoriochile.cl/wp-content/uploads/2019/07/RESUMEN-PROYECTO.pdf>
3. Bvsalud. [Internet]. Adherencia al tratamiento en los pacientes de consulta externa de los centros de salud de Quito. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/981555/adherencia-al-tratamiento.pdf>
4. Huillca Rosas, I. y Vicuña Torres, R. Calidad de atención y adherencia terapéutica en pacientes con dolor crónico en la botica Lely del distrito de Ate Vitarte periodo octubre – noviembre 2021.[Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora. 71p.
5. Gaspar Chiguaman, K. y Padua Vega, C. Adherencia terapéutica y satisfacción del paciente con tratamiento farmacológico de dolor crónico atendidos en la farmacia Shecofarma Los Olivos, Lima 2021 [Tesis]. Perú: Universidad Interamericana. 64p.
6. Armijo Abrego, W. Calidad de servicio y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica atendidos en la botica Ariasfarma en el distrito de San Miguel, Lima-marzo 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Norbert Wiener. 100p.
7. Veliz Rojas, L. Automedicación y adherencia terapéutica como determinantes del control integral de enfermedades cardiovasculares. [Tesis]. Chile: Universidad de Concepción. 286p.
8. Gonzalez Piguave D. Adherencia terapéutica en pacientes con tratamiento hemo dialítico de 20-40 años que acuden a la sala de hemodiálisis Soldial S.A. Salinas 2022. [Tesis]. Ecuador: Universidad Península Santa Elena. 59p.
9. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la

[%20Salud%20\(OMS\)%20define%20%20E2%80%9Cadherencia.un%20prestador%20de%20asistencia%20sanitaria%20E2%80%9D.](#)

10. Scielo. [Internet]. Métodos para medir la adherencia terapéutica. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000300163#:~:text=Son%20los%20m%C3%A9todos%20m%C3%A1s%20sencillos,no%20sigue%20la%20pauta%20prescrita.
11. Ncbi. [Internet]. La satisfacción con el tratamiento. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7022094/>
12. Researchgate. Valoración de la satisfacción de los pacientes con el seguimiento farmacoterapéutico. [Internet]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28101816_valoracion_de_la_satisfaccion_de_los_pacientes_con_el_seguimiento_farmacoterapeutico
13. Medlineplus. [Internet]. Dolor. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pain.html#:~:text=El%20dolor%20es%20una%20se%C3%B1al,ser%20intermitente%20o%20ser%20constante.>
14. Msdmanuals. [Internet]. Adherencia al tratamiento farmacológico. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/factores-que-influyen-en-la-respuesta-del-organismo-a-los-f%C3%A1rmacos/adherencia-al-tratamiento-farmacol%C3%B3gico>
15. Ugr. [Internet]. Atención farmacéutica. Disponible en: <https://www.ugr.es/~atencfar/>
16. Scencedirect. [Internet]. ¿Es posible objetivar el dolor? Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401470080X>
17. Wikipedia. [Internet]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Receta_m%C3%A9dica
18. Farmaceuticoscomunitarios. [Internet]. Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/seguimiento-farmacoterapeutico-competencia-del-farmaceutico>

19. Salud. [Internet]. Medicamentos. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos>
20. Gestión. [Internet]. La diferencia entre eficiencia y eficacia. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/management-empleo/eficiencia-eficacia-diferencias-eficaz-eficiente-significado-conceptos-nnda-nnlt-249921-noticia/>
21. Cancer. [Internet]. Metabolismo. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/metabolismo>
22. Nida. [Internet]. La comorbilidad. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/la-comorbilidad>
23. Sdelsol. [Internet]. Protocolo. Disponible en: <https://www.sdelsol.com/glosario/protocolo/>
24. Who. [Internet]. Calidad de atención. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
25. Concepto. [Internet]. Dimensiones del ser humano. Disponible en: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/#:~:text=Cuando%20se%20habla%20de%20las,un%20mayor%20o%20menor%20grado.>
26. Calidad del Cuidado de Enfermería al Usuario Post Operado Inmediato. Hospital de la Amistad Perú - Corea II.2. Santa Rosa Piura 2017 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”. 55p.
27. Guías jurídicas. [Internet]. Entorno. Disponible en: https://guiasjuridicas.wolterskluwer.es/Content/Documento.aspx?params=H4sIAAAIAAAEAMtMSbF1jTAAASNjU1NjtbLUouLM_DxbIwMDS0NDA1OQQGZapUt-ckhlQaptWmJOcSoAKHeYJzUAAAA=WKE#:~:text=Las%20dimensiones%20del%20entorno%20son%3A%20grado%20de%20complejidad%2C%20grado%20de,diversidad%20y%20grado%20de%20hostilidad.&text=Dentro%20del%20grado%20de%20hostilidad,entornos%20hostiles%20y%20entornos%20favorables.

28. gb-advisors. [Internet]. Capacidad de respuesta al cliente: por qué y cómo puedes mejorarla. Disponible en: <https://www.gb-advisors.com/es/capacidad-de-respuesta-al-cliente-por-que-y-como-puedes-mejorarla/>
29. Investigación materno perinatal. [Internet]. La seguridad del paciente. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/download/102/107#:~:text=La%20seguridad%20del%20paciente%20significa,resultados%20para%20el%20paciente%204.>
30. Sanarai. [Internet]. Qué es la empatía: definición, importancia y cómo desarrollarla. Disponible en: <https://www.sanarai.com/blog/que-es-la-empatia-definicion-importancia-y-como-desarrollarla>

ANEXOS

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO: “ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD
DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO
ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA”.**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

5. Estado Civil:

Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado () Viudo()

1= Totalmente en desacuerdo

2=En desacuerdo

3=De acuerdo

4= Totalmente de acuerdo

CALIDAD DE ATENCION

Nº	Actitud en la atención	1	2	3	4
1	El personal comprende las necesidades del paciente				
2	El personal responde preguntas y ayuda cuando el usuario necesite				
3	El personal ofrece un servicio rápido en la atención				
4	El horario de la botica es adecuado para atención al público				
	Calificación del personal	1	2	3	4
5	El personal brinda información necesaria sobre su tratamiento				
6	El personal demuestra preparación suficiente para realizar su trabajo				
7	El personal le transmite confianza en la atención brindada				
	Atención comfortable	1	2	3	
8	El personal le brinda un trato personalizado				
9	El personal le brinda trato amable				
10	El personal usa uniforme limpio y adecuado				

ADHERENCIA TERAPÉUTICA

	Administración de los medicamentos	1	2	3	4
11	¿Olvida tomar sus medicamentos?				
12	¿Decide no tomar sus medicamentos?				
13	¿Olvida recoger de la farmacia los medicamentos recetados?				
14	¿Se queda sin stock de medicamentos?				
	Uso de medicamentos según síntomas	1	2	3	4
15	¿Se salta una dosis de su medicación antes de ir al médico?				
16	¿Deja de tomar sus medicinas cuando se encuentra mejor?				
17	¿Deja de tomar sus medicinas cuando se encuentra mal?				
18	¿Deja de tomar sus medicinas por descuido?				
	Cambio de dosis y acceso a medicamentos	1	2	3	4
19	¿Cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades (por ejemplo, cuando se toma más o menos pastillas de las que debería)?				
20	¿Olvida tomar sus medicinas cuando debe tomarlas más de una vez al día?				
21	¿Retrasa ir a recoger sus medicinas de la farmacia porque cuestan demasiado dinero?				
22	¿Planifica recoger de la farmacia sus medicinas antes de que se le acaben?				

1= Nunca 2=Algunas veces 3=casi siempre 4=Siempre

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 titulado “**ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

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 4.
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN
PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA
BOTICA LEBENPHARMA LIMA**

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

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																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

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																				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATENDIDOS EN LA BOTICA LEBENPHARMA LIMA

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

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																				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	8%
	Internet	
2	repositorio.uma.edu.pe	2%
	Internet	
3	repositorio.udec.cl	<1%
	Internet	
4	alicia.concytec.gob.pe	<1%
	Internet	
5	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
	Internet	
6	repositorio.upse.edu.ec	<1%
	Internet	
7	repositorio.une.edu.pe	<1%
	Internet	
8	renati.sunedu.gob.pe	<1%
	Internet	
9	repositorio.unid.edu.pe	<1%
	Internet	

10

cienciaysaludnatural.com

Internet

<1%

11

coursehero.com

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

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

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente ManuelLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SAL...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

a mi madre porque

es.scribd.com

iiAGRADECIMENTOSA Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir l...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNIN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificadocon, DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Índice de Tablas Tabla N° 01. Tabla N° 02. Tabla N° 03. Tabla N° 04. Tabla N° 05. Tabl...

1library.co

Género social de los pacientes

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Gráfico N

repositorio.uroosevelt.edu.pe