

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



**Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos  
en la Farmacia “FARUFARMA” – Chimbote 2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

Milla Nieto, Fany Flor

**Asesor**

Cacha Salazar, Carlos Esteban  
(Código ORCID: 0000-0002-5239-0501)

**Chimbote - Perú**  
**2022**

## INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS .....	ii
PALABRA CLAVE .....	
TITULO .....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT .....	v
INTRODUCCIÓN .....	7
METODOLOGÍA .....	17
Tipo y diseño de investigación .....	17
Población, muestra y muestreo .....	18
Técnicas e instrumentos de investigación.....	19
Confiabilidad y validez del instrumento .....	20
Procesamiento y análisis de la información.....	20
RESULTADOS .....	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	26
CONCLUSIONES .....	29
RECOMENDACIONES .....	30
ANEXOS.....	32

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia FARUFARMA es alto	19
<b>Tabla 2</b>	Grado de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos que ha de tomar los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.	20
<b>Tabla 3</b>	Grado de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta de los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.	21
<b>Tabla 4</b>	Grado de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.	22
<b>Tabla 5</b>	Grado de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud - pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.	23

## 1 Palabra clave

<b>Tema</b>	Adherencia Terapéutica.
<b>Especialidad</b>	Comunitaria

## Keywords

<b>Subject</b>	Therapeutic Adherence.
<b>Speciality</b>	Community

## Línea de investigación

<b>Línea de investigación</b>	Farmacia Clínica y Comunitaria
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la Salud.
<b>Disciplina</b>	Ciencias del cuidado de la salud y servicio

## **2 Título**

Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la Farmacia  
“FARUFARMA” – Chimbote 2022.

### 3 Resumen

El presente estudio presenta como objetivo principal identificar el grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la farmacia FARUFARMA, mediante un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y nivel descriptivo. Por ello, la muestra se determinó mediante el método no probabilístico, conformada por 30 pacientes. A quienes se le aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos. Los datos obtenidos fueron evaluados por medio de la estadística descriptiva con el programa SPSS; donde se obtuvo como resultado que el 55.2% de los pacientes con hipertensión presentan grado de cumplimiento no óptimo con la adherencia terapéutica en los pacientes hipertensos y el 44.85 grado de cumplimiento óptimo. En conclusión, la mayor parte de los encuestados exhibe deficiencias asociadas a distintos factores que afectan en el compromiso con la actitud y disociación para afrontar su enfermedad.

**Palabras clave:** Adherencia Terapéutica, Pacientes Hipertensos

#### **4 Abstract**

The main objective of this study is to identify the degree of therapeutic adherence of hypertensive patients treated at the FARUFARMA pharmacy, through a quantitative approach, non-experimental design and descriptive level. Therefore, the sample will be determined by the non-probabilistic method, made up of 30 patients. To whom the survey was applied as a data collection technique. The data obtained were evaluated through descriptive statistics with the SPSS program; where it was obtained as a result that 55.2% of patients with hypertension present a non-optimal degree of compliance with therapeutic adherence in hypertensive patients and 44.85 degree of optimal compliance. In conclusion, most of the respondents exhibit deficiencies associated with different factors that affect the commitment to the attitude and dissociation to face their illness.

**Keywords:** Therapeutic Adherence, Hypertensive Patients

## **5 Introducción**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

Al nivel Internacional, se encontraron diversas investigaciones previas en relación a la problemática que se encuentra siendo estudiado en esta investigación.

En México, Aquino (2020) desarrolló una investigación con la finalidad de establecer el grado de cohesión terapéutica en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, mediante un enfoque de tipo y diseño no experimental, se obtuvo una muestra conformada por 382 pacientes hipertensos de control en consulta externa; utilizando como instrumento el cuestionario de evaluación MBG. En cuanto a los resultados, se encontró que el 8.6% adhiere totalmente al tratamiento, el 85.1% adherido parcialmente, y el 6.3 no se adhirió. Concluyendo que, a pesar que prevalece la adherencia parcial en los pacientes, no resulta suficiente de acuerdo a la relevancia de la adherencia total para dicha enfermedad.

En Cuba, Formentin et al. (2020) desarrollaron un estudio con el propósito de precisar la cohesión terapéutica en pacientes con hipertensión arterial, mediante la metodología de tipo observacional y alcance descriptivo en una muestra de 98 pacientes mayores de 19 años; utilizando como instrumento al test de Morisky-Green-Levine. En cuanto al resultado obtenido, se indica el prevalectimiento de la cohesión parcial terapéutica en un 68,3 %, asimismo, se evidenció 46.9% en pacientes que emplean 3 fármacos como tratamiento de la enfermedad y el 53.1 toma de 1 a 2 medicamentos; además, detectó que factores más frecuentes son la obtención del medicamento con un 86,7 % y la realización de la dieta con un 77,5%. Concluyendo que, la carencia de cohesión terapéutica en pacientes padece de hipertensión predispone la aparición de complicaciones cardiovasculares, y afecta el bienestar del individuo, su familia y la misma sociedad.

En Cuba, Ramírez et al. (2020) desarrollaron la investigación con el fin de analizar el nivel de cohesión al régimen terapéutico en pacientes con diagnóstico de

hipertensión o diabetes que se encuentren internados en un hospital, mediante la metodología observacional, descriptivo y de corte transversal; en una muestra comprendida por 113 pacientes hipertensos y diabéticos hospitalizados, utilizando como instrumento al test de Morisky-Green-Levine. En cuanto al resultado, se evidenció la aceptación al tratamiento en un 60,2 % y los pacientes que presentaron fueron mujeres mayores de 80 años en un 63,6 %, quienes han sido diagnosticados diabetes e hipertensión arterial. Concluyendo que, la adherencia de tipo terapéutica farmacológica de pacientes que padecen de hipertensión y diabetes que se encuentren hospitalizados en Medicina Interna es baja; donde los factores de cohesión con mayor influencia, son la omisión de la medicación y el bienestar que generan los mismos.

En Colombia, Ramírez et al. (2018) Llevaron a cabo una investigación con el propósito de establecer y explicar el nivel de adherencia terapéutica en personas diagnosticadas hipertensas y diabéticas tipo 2; mediante el enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte trasversal, presentaron una muestra comprendida por 500 pacientes diagnosticados con diabetes tipo 2 y utilizaron como instrumentos el protocolo de clasificación de resultados de personal de Enfermería conducta terapéutica. En cuanto a resultados, se encontró que el promedio global de una aceptación aproximada de  $3.11 \pm 0.4$  puntos; donde 5 de 12 indicadores se localizaron en las condiciones de nunca y rara vez; asimismo, se evidenció desigualdades con una estadística significativa al momento de clasificar los factores edad, sexo y enfermedad; con un valor de  $p=0.629$ ,  $p=0.396$  y  $p=0.535$  de manera respectiva. Concluyendo que, el valor medio de adherencia al tratamiento se evidencia y un nivel de cumplimiento bastante notorio en cinco indicadores; permitiendo a aquellos profesionales de la salud y de manera peculiar a los enfermeros(as), reconocer las necesidades fundamentales de sus pacientes.

En Ecuador, Gualotuña y Córdova (2018) realizaron el estudio con el fin de precisar la proporción de adultos mayores hospitalizados con adherencia inadecuado al tratamiento para controlar la hipertensión y los factores asociados, mediante un análisis observacional, de corte transversal, con una muestra de 325 pacientes y

utilizaron como instrumento el test SMAQ. En cuanto a los resultados, se encontró que la mala adherencia prevalece entre un 67,75 al 72,55%. Concluyendo que, la población de adulto mayor presenta una mala adherencia a su tratamiento, lo cual se relaciona con la funcionalidad, instrucción, estado cognitivo, apoyo social y estructura familiar. Sin embargo, las condiciones de la calidad de vida y el estatus socioeconómico no influyen significativa en el proceso de adherencia.

Al nivel nacional, se encontraron diversos estudios previos en relación a la problemática que se encuentra siendo estudiado en esta investigación.

En Lambayeque, Paisig y Llatas (2021) realizaron una investigación con la finalidad de precisar la adherencia terapéutica y los componentes relacionados a las afecciones médicas de hipertensión/diabetes en los adultos, mediante el método básico, deductivo, descriptivo, y nivel correlacional, con una muestra de 145 pacientes; empleando como instrumento el Test de Morisky – Green Levine. Los resultados señalaron, que se detectó un 4,14 presentaron adherencia, mientras que el 95,86% no adherencia terapéutica. Asimismo, se evidenció notablemente que los componentes de riesgo sociales y demográficos predominan en el aceptamiento terapéutico; donde el 68.97% de los pacientes han sido diagnosticados de ambas enfermedades. Concluyendo que existe asociación entre los propios componentes de riesgo de hipertensión y diabetes.

En Lima, Altamirano et al. (2021) ejecutaron una investigación en la cual tuvieron como propósito de analizar el grado de aceptamiento al tratamiento terapéutico en personas diagnosticadas con hipertensión arterial mediante un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal y utilizaron como instrumento un cuestionario, con una muestra de 146 pacientes, donde 80 eran mujeres y 66 hombres. En cuanto a los resultados, se encontró que, en los factores de tipo socioeconómicos aproximadamente el 66,1% no poseen adherencia terapéutica; en los factores relacionados con el proveedor, aproximadamente el 62,6% no manifiestan adherencia terapéutica; en componentes con relación a la terapia, el 64,3% son no adherentes terapéuticos, además, en los factores relacionados con el

paciente, el 60% son no adherentes terapéuticos. Concluyendo que, en dichos pacientes valuados no manifiestan adherencia a dichos tratamientos.

En Lima, Riveros (2019) realizó una investigación con el fin de establecer el grado de aceptación terapéutica en pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, mediante el enfoque metodológico cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte trasversal; utilizando la encuesta como técnica y al cuestionario de evaluación de la adherencia terapéutica MBG; asimismo, se realizó dicho estudio con una muestra comprendida por 150 pacientes hipertensos. En cuanto a los resultados, encontró que el 62% de los pacientes se encuentra en el nivel parcial de adherencia de tipo terapéutica, el 33.3% en el nivel total y el 4.7% no manifestaron adherencia. De igual modo, en el análisis sobre el nivel de adherencia terapéutica con el acatamiento del tratamiento se evidenció que el 95.3% se encuentra en el nivel de adherencia total, el 4% en el nivel parcial y el 0.7% no manifestaron adherencia. Además, en el estudio del nivel de adherencia terapéutica en asociación transaccional se encontró que 50.7% se encuentra en el nivel total, el 32% en el nivel parcial y el 17.3% no manifestaron adherencia. En conclusión, el nivel de aceptación terapéutico prevalece en dichos pacientes que padecen hipertensión es parcial.

En Cajamarca, Ocupo (2019) desarrolló la investigación, la cual tuvo como propósito precisar la aceptación al régimen farmacológico en pacientes diagnosticados como hipertensos, mediante el enfoque cuantitativo, tipo descriptiva y de corte trasversal; con una muestra de 55 pacientes y utilizaron como instrumento el Cuestionario para la apreciación de la aceptación al régimen terapéutico MBG. En cuanto a los resultados, se encontró en el análisis de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos según su cumplimiento, el 56% mantuvo una adherencia total, el 27% adherencia parcial y el 16% no presentó adherencia. Asimismo, en el análisis de la aceptación al régimen terapéutico farmacológico en pacientes con hipertensión arterial según la asociación transaccional se evidenció que 51% mantuvo adherencia total, el 35% adherencia parcial y el 15% no presentó adherencia. Concluyendo que, el nivel de aceptación que prevalece en pacientes

hipertensos, aunque existen factores que pueden afectarlo, como calidad de vida y el apoyo familiar.

Al nivel local, se encontraron se ha entrado un estudio previo en relación a la problemática que se encuentra siendo estudiado en esta investigación.

En Chimbote, Sheen (2018) realizó una investigación con el objetivo de indicar la eficacia de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre el aceptamiento terapéutico en pacientes hipertensos, mediante el enfoque cuantitativa y diseño preexperimental en una muestra de 12 pacientes; utilizando como instrumento al Test de Morisky y Green Levine. En cuanto a los resultados, se halló que antes de la aplicación del programa piloto la adherencia solamente se 8.3% y después incrementó al 58.3%. Concluyendo que, el programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico garantiza la adherencia terapéutica en pacientes diagnosticados con hipertensión arterial

## **Fundamentación científica**

### **Hipertensión arterial**

La Organización Mundial de la Salud (2020) conceptualiza la hipertensión, conocida también como presión arterial elevada o alta, como la fuerza con la que la sangre actúa sobre las paredes de las arterias, las cuales son los vasos sanguíneos que realizan la función de circulación sanguínea en el organismo. En este sentido, la presión arterial tiene dos valores, donde se encuentra la presión sistólica, que implica el momento en que el corazón se contrae o late, así como el valor de la presión arterial diastólica, que representa la presión efectuada sobre los vasos sanguíneos cuando el corazón se relaja entre latidos. Por consiguiente, la hipertensión se diagnostica tomando la medida de dos días diferentes, y en ellos el valor de la presión sistólica es posterior o igual a 140 mmHg y el de la presión arterial diastólica es posterior o igual a 90 mmHg.

## **Clasificación de presión arterial**

Cabe señalar que, la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020) clasifica a la presión arterial de acuerdo a los siguientes niveles y grados:

La HTA se clasifica según la OMS en niveles y/o grados:

- En primer lugar, la HTA leve o grado I que abarca grados de 140-159 / 90-99 mmHg;
- En segundo lugar, la HTA moderado o grado II que comprende entre 160-179 / 100-109 mmHg.
- En tercer lugar, la HTA severa o de grado III integra grados elevados a 180/110 mmHg.

Finalmente, en el adulto mayor se conoce como presión arterial elevada cuando, predomina una medida mayor a 140/90mmHg.

## **Síntomas de la hipertensión arterial**

La mayor parte de los pacientes que diagnosticados con esta afección médica no muestran síntomas propios de la hipertensión y con frecuencia se detectan en un examen médico de rutina. En este sentido, la hipertensión arterial en la etapa inicial o cuando se encuentra en grado I es considerada silenciosa porque no presentan síntomas o signos de alerta; aunque en grado II y grado III, aparecen diversos síntomas. Por un lado, el síntoma más común es la cefalea, que principalmente se muestra con mayor prevalencia en la hipertensión arterial severa y se limita en la región occipital; en donde el paciente despierta con la cefalea y desaparece después de un lapso prolongado de tiempo. Por otro lado, los síntomas secundarios de esta enfermedad son los vértigos, ritmo cardiaco irregular y fatiga (Hidalgo, 2020).

## **Factores de riesgo**

La Organización Mundial de la Salud (2020) señala que los factores de riesgo de padecer de la hipertensión se clasifican en cambiables y no cambiables.

Por un lado, los factores cambiables se refieren a las dietas poco sanas, que comprenden el excesivo consumo de sal, las dietas con exceso de grasas saturadas y trans, el bajo consumo de frutas y verduras, el consumo de tabaco y alcohol, y la obesidad.

Por otro lado, entre los factores no cambiables se sitúan los precedentes de tener familiares con hipertensión, la edad superior a los 65 años y la incidencia de otras afecciones médicas, como la diabetes o las enfermedades renales.

### **Adherencia Terapéutica**

El grado de ejecución por parte del paciente de las instrucciones o indicaciones impartidas por los profesionales de la salud, que comprende la toma de medicamentos, la constancia de la dieta, la adopción de una transformación de estilo de vida y el conjunto de recomendaciones establecidas. Cabe señalar que, las instrucciones médicas hacen referencia a que el paciente sea un receptor pasivo que acepta la asesoría de un prestador de asistencia sanitaria, con apoyo de un colaborador de tipo activo en dicho tratamiento.

### **Factores determinantes de la adherencia**

La Organización Mundial de la Salud (2019) establece cinco magnitudes que determinan el grado de aceptación terapéutica en el paciente:

Factores socioeconómicos: Integra el nivel socioeconómico, la pobreza, nivel educativo, inestabilidad en las condiciones de vida, la distancia a un establecimiento de salud, costo elevado del transporte, costo elevado de los medicamentos, creencias culturales de una afección médica y disfunción familiar.

Factores en relación al equipo de profesionales de salud: Se encuentra la deficiencia de los sistemas de salud, falencias en la entrega de medicamentos, falta de capacitación al personal de salud, falta de incentivos para el personal de salud, falta de seguimiento al paciente e incapacidad para lograr alianzas comunitarias.

Factores relacionados con la afección: Abarca el nivel de sintomatología, discapacidad física o intelectual, disponibilidad de tratamiento, comorbilidad de enfermedades mentales, y la ingesta de alcohol.

Factores en relación a la terapia: Constituye la dificultad del régimen médico, tiempo de la terapia, fracaso antiguo del tratamiento de salud y efectos adversos.

Factores relacionados con el paciente: Integra las creencias del paciente sobre su enfermedad, motivación, confianza, involucramiento con el tratamiento y expectativas.

### **Justificación de la investigación**

La presente investigación presenta justificación teórica, debido a que los hallazgos permitirán entender las teorías que existen respecto a la adherencia terapéutica de pacientes hipertensos y podrá ser utilizado como antecedente para futuras investigaciones, asimismo, brindará nuevos conocimientos a la comunidad de profesionales de la salud.

De igual forma, esta investigación posee justificación práctica porque esta investigación diseñará estrategias de seguimiento para mejorar el nivel de aceptación terapéutico en pacientes hipertensos, lo cual garantizará su bienestar físico.

Adicionalmente, la presente investigación tiene justificación metodológica porque utilizará instrumentos válidos y confiables, los cuales podrán ser utilizados por investigaciones que se realicen a futuro, acerca de la adherencia terapéutica de pacientes hipertensos.

Se justifica de manera social, nos permitirá conocer el grado de incumplimiento de la medicación en pacientes hipertensos, lo cual podría provocar el prolongamiento de la recuperación, estrés de manera continua y la presencia de síntomas en estos pacientes. Por lo tanto, en base a los resultados de la investigación se puede elaborar programas de ayuda domiciliaria en las familias; así como medidas preventivas dirigidas a los profesionales de la salud en bienestar de los pacientes.

## Problema

¿Cuál es el nivel de aceptación terapéutica de pacientes diagnosticados con hipertensión atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022?

### Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<b>Hipertensión arterial:</b> La hipertensión conocida también como presión arterial elevada o alta, se define como la fuerza con la que la sangre actúa sobre las paredes de las arterias, las cuales son los vasos sanguíneos que realizan la función de circulación sanguínea en el organismo. (OMS, 2020).	Valor de la presión arterial	- Diastólica a - Sistólica	Nominal
<b>Adherencia Terapéutica:</b> El grado de ejecución por parte del paciente de las instrucciones o indicaciones impartidas por los profesionales de la salud, que comprende la toma de medicamentos, la constancia de la dieta, la adopción de una transformación de estilo de vida y el conjunto de recomendaciones establecidas. (OMS,2019).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dimensión 1. En relación con los medicamentos que ha de tomar</li><li>• Dimensión 2. En relación al seguimiento de una dieta.</li><li>• Dimensión 3. Cambios en el estilo de vida.</li><li>• Dimensión 4. Recomendaciones del personal de Salud.</li></ul>	- Si se adhiere al tratamiento. - No se adhiere al tratamiento.	Nominal

## **Hipótesis**

El grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia FARUFARMA es alto.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Identificar el grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos que ha de tomar los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.
2. Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta de los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.
3. Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.
4. Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud - pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.

## **6 Metodología**

### **a) Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación:**

En principio, el enfoque del presente trabajo investigativo es cuantitativo, debido a que se realizó a un proceso que incluye el recojo de data numérica, facilitando la obtención de los hallazgos o resultados relacionados a los objetivos propuestos en el estudio. Por otro lado, es de tipo básica puesto que no realizó manipulación de las variables para observar algún cambio efectuado (Hernández y Mendoza, 2018).

Adicionalmente, esta investigación se localiza en el nivel descriptivo porque tuvo como objetivo describir ciertas propiedades, características, rasgos, de un individuo, grupos, o comunidades (Hernández y Mendoza, 2018). En tal sentido, este estudio tuvo como propósito identificar el grado de adherencia en pacientes con hipertensión.

#### **Diseño de la investigación:**

Además, esta investigación posee un diseño no experimental porque no se alteró el contexto natural en donde se evaluó la variable, es decir, no hubo evidencia de manipulación por parte del investigador (Hernández y Mendoza, 2018)

Se empleo el siguiente esquema:

P ————— O

De manera que:

P: Muestra de pacientes hipertensos

O: Grado de adherencia

## **b) Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Hernández y Mendoza (2018) indican que la población es aquel conjunto finito o infinito de elementos con características similares, los cuales serán tomados en cuenta para la realización de un estudio científico.

Por lo tanto, la población estuvo conformada por 50 pacientes Hipertensos atendidos en el establecimiento farmacéutico.

### **Criterios de Inclusión**

- Pacientes diagnosticados con hipertensión atendidos en una farmacia en la Farmacia “FARUFARMA” – Chimbote 2022.
- Pacientes con hipertensión que aceptaron colaborar de manera voluntaria en la investigación, mediante el consentimiento informado.
- Pacientes que acudieron a la farmacia con tratamiento por hipertensión arterial y que regularmente consumieron por lo menos un medicamento antihipertensivo

### **Criterios de Exclusión**

- Pacientes que se encuentren en estado de gestación.
- Pacientes diagnosticados una afección médica o psicológica que pueda interferir con el desarrollo del estudio.
- Alguna otra enfermedad crónica sujeta a uso regular de medicamento

### **Muestra**

Para fines de la investigación, la muestra estuvo comprendida por 30 pacientes Hipertensos atendidos en el establecimiento farmacéutica. Los mismos que fueron

calculados aplicando la fórmula para poblaciones finitas conformando un total de 45 pacientes, de los cuales solo 30 cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

$$n = \frac{z^2 \sigma^2 N}{e^2(N-1) + Z^2 \sigma^2}$$

$$Z = 1.96 = 95\%$$

$$\sigma = 0.5$$

$$N = 50$$

$$e = 0.05$$

$$p = 0.5$$

$$n = 45$$

### **Técnica de muestreo**

La fue seleccionada mediante un muestreo de tipo no probabilístico, que es entendida como un subgrupo no probabilístico, que implica la elección de las unidades no se basa en la probabilidad, sino de razones asociadas con las características y entorno del estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Técnicas**

La técnica empleada fue la encuesta, denominada grupo de preguntas específicamente diseñadas y meditadas para ser orientadas a un grupo de personas con características, con la finalidad de determinar el comportamiento de una variable en un momento específico (Arias & Covinos, 2021).

## **Instrumentos**

En este sentido, se empleó el cuestionario que integra en un conjunto de interrogantes respecto de una o más variables a medir, la cual se construye a partir del propósito del estudio. Por ello, en este estudio se ha propuesto utilizar el cuestionario sobre el nivel de la aceptación terapéutica en los pacientes diagnosticados hipertensos. de Sachett y Haynes, Modificado por Cutipa (2018)

La encuesta estuvo conformada de la siguiente manera:

- I. En relación con los medicamentos que ha de tomar: constó de seis preguntas con respuesta cerrada.
- II. En relación con el seguimiento de una dieta:
- III. En relación con los cambios en el estilo de vida:
- IV. En relación con las recomendaciones del personal de salud:

### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

Posee un coeficiente de confiabilidad de 0.702 alfa de Cronbach y validado mediante el juicio de expertos, en base a los criterios de coherencia y pertinencia; es decir, el instrumento es válido y confiable.

### **e) Procesamiento y análisis de la información**

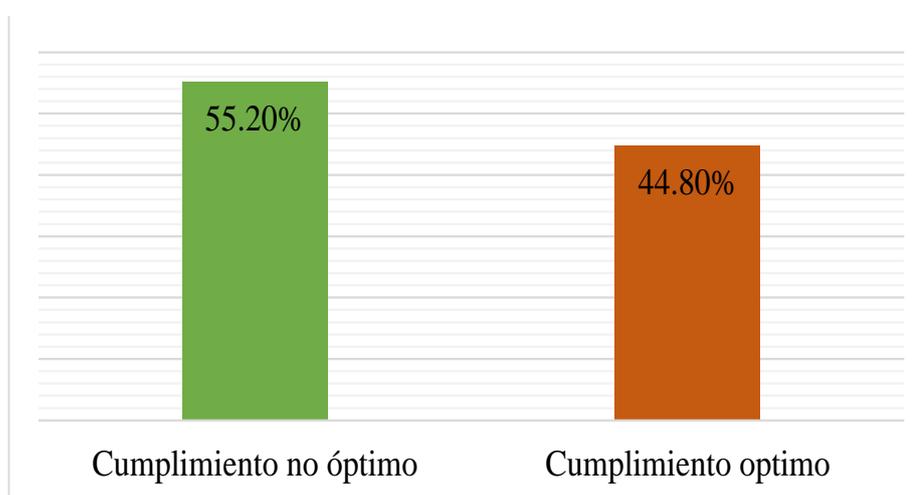
Después de recopilar los datos se ordenó, contabilizó y se sistematizó los datos en el Software Excel, entonces se generó las tablas de asignación y figuras para después exportarlas a Word adonde se hizo la interpretación de dichos resultados. Para la comprobación de conjetura se utilizó el Software IBSM SPSS estadista 30 donde se aplicó una prueba de normalidad a los resultados, después se evaluó la escala de los instrumentos; con esta información se eligió el cálculo descriptivo y se presentó los resultados mediante figuras y tablas de frecuencia.

## 7. Resultados

**Tabla 1**

*Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia FARUFARMA 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento no óptimo	17	55,2
Cumplimiento óptimo	13	44,8
Total	30	100,0



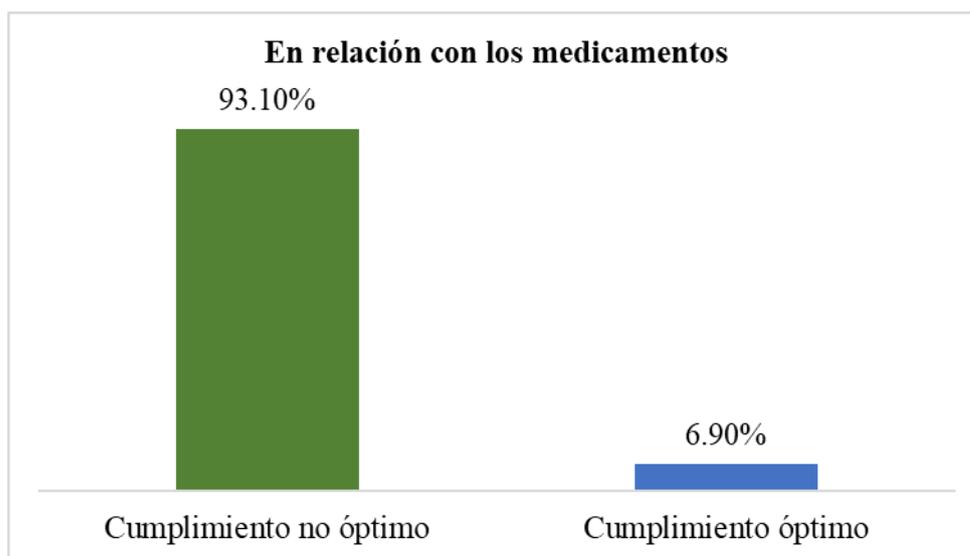
**Figura 1.** Nivel de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia FARUFARMA 2022.

En la tabla y figura 1 se puede apreciar las frecuencias y porcentajes obtenidos en lo que respecta el grado de adherencia terapéutica pacientes hipertensos atendidos en la farmacia FARUFARMA, donde se evidencia que el 55,20% de los encuestados presentan grado cumplimiento no óptimo en lo que respecta tomar adecuadamente los medicamentos, hacer un seguimiento de dieta, mejorar el estilo de vida y seguir las recomendaciones del personal de salud, sin embargo el 44,80% evidencia que si cumple con ciertos indicadores ante ello presentan grado de cumplimiento óptimo.

**Tabla 2**

*Grado de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos que ha de tomar los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Cumplimiento no óptimo	no 28	93,1%
Cumplimiento óptimo	2	6,9%
Total	30	100,0%



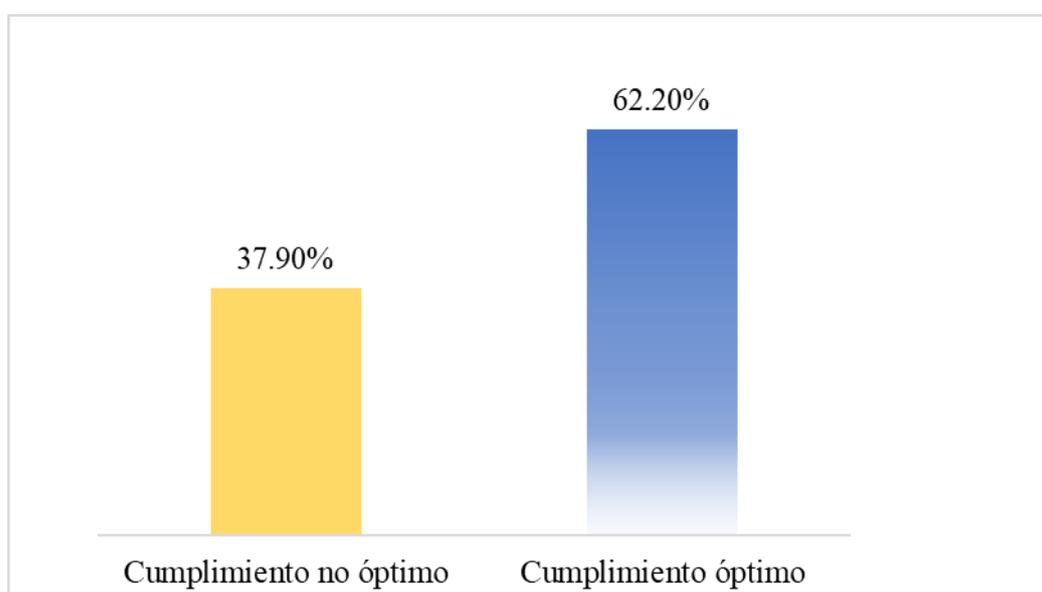
**Figura 2.** Nivel de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos que ha de tomar los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.

Con respecto a la tabla y figura 2 se logra evidenciar, que el 93,10% de los encuestados presentan dificultades para cumplir de manera adecuada con las indicaciones del medicamento a tomar, dadas por el personal médico. Por otro lado, el 6,90% que es el porcentaje mínimo presentan un grado de cumplimiento óptimo, es decir toman los medicamentos a la hora indicada, durante el tratamiento y la dosis que se ha ordenado.

**Tabla 3**

*Grado de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta de los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Cumplimiento no óptimo	11	37,9%
Cumplimiento óptimo	19	62,0%
Total	30	100,0%



**Figura 3.** Nivel de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta de los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.

En la tabla y figura 3 se puede apreciar que el 62.20% de los encuestados presentan un grado de cumplimiento óptimo en lo que respecta el seguimiento de una dieta adecuada para regular sus niveles de hipertensión diagnosticadas, sin embargo, por otro lado, se evidencia que el 37.90% presenta un grado de cumplimiento no óptimo, es decir no siguen las indicaciones para mejora su alimentación, ingesta de calorías, control nutricional, etc.

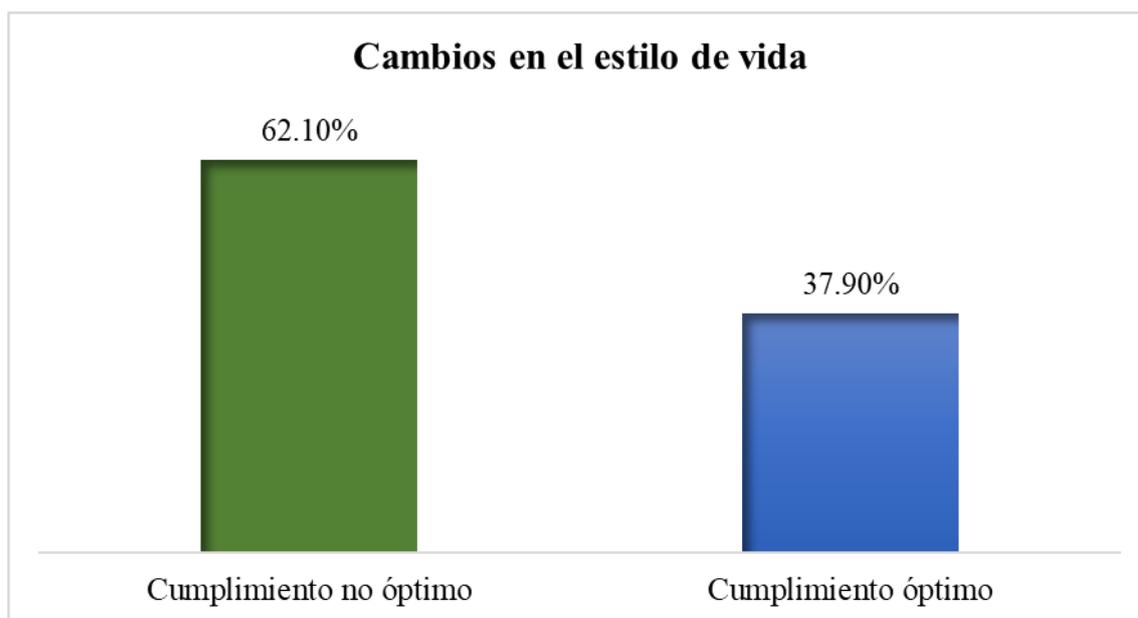
**Tabla 4**

*Grado de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento no óptimo	18	62,1%
Cumplimiento óptimo	12	37,9 %
Total	30	100,0 %

**Figura 4**

*Nivel de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.*



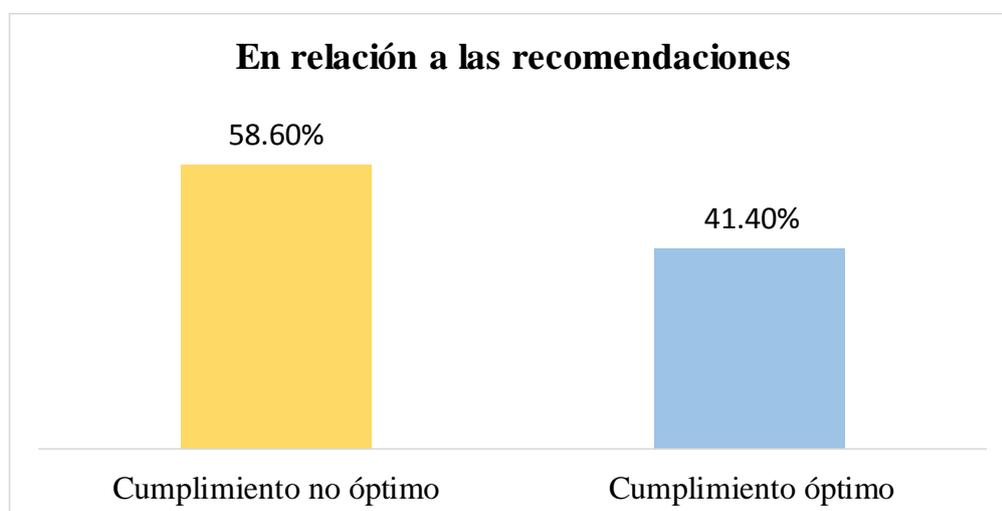
**Figura 4.** Nivel de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.

En la tabla y figura 4 se puede observar que el 62,1% de los pacientes con hipertensión atendidos en la farmacia FARUFARMA, presentan un grado de cumplimiento no óptimo en lo que respecta los cambios que debe asumir en los estilos de vida para poder mejorar su salud física. Así mismo el 37,9% evidencia un nivel óptimo, es decir han comenzado a realizar rutinas de actividad física, comida balanceada, evitar consumo de alcohol, tabaco, entre otros.

**Tabla 5**

*Grado de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud - pacientes hipertensos atendidos en farmacia "FARUFARMA" Chimbote 2022.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Cumplimiento no óptimo	18	58,6%
Cumplimiento óptimo	12	41.4%
Total	30	100,0%



**Figura 5.** Nivel de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud - pacientes hipertensos atendidos en farmacia "FARUFARMA" Chimbote 2022.

En cuanto a la tabla y figura 5 se puede apreciar que el 58.60 de los pacientes encuestados exhiben un grado de cumplimiento no óptimo en cuanto a seguir las recomendaciones dadas por el personal de salud. Sin embargo, el 41.40% muestra un grado de cumplimiento óptimo con el esquema de tratamiento y la toma de los medicamentos.

## 8 Análisis y discusión

La adherencia en los tratamientos hipertensivos son comportamientos donde el paciente asume la implicación activa y voluntaria en las acciones que se debe tomar para el cumplimiento del tratamiento, en su entorno se suelen presentar ciertos factores que interrumpen cierto proceso, los cuales deben estar relacionados con ciertos indicadores que deben ser estudiados. Ante ello se propone la siguiente investigación enfada a evaluar distintos objetivos generales y específicos:

Con respecto al objetivo principal identificar el grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022, se encontró como resultado más de la mitad de la muestra encuestada que concierne al 55.2% presenta grado de incumplimiento de adherencia terapéutica y el 44,7% grado de cumplimiento óptimo. Este resultado tiene similitud con estudio de Altamirano et al. (2021) realizado en la ciudad de Lima, el cual muestra que el 66.1% de los pacientes no manifiesta adherencia terapéutica, siendo un factor principal para las dificultades que se presentan en el proceso de control y mejora de la hipertensión. Ocupo (2019) también realizó un estudio con características similares donde encontró que solo el 165 no presentó niveles elevados de adherencia. Por otro lado, Cutipa (2018) determinó que el 92.5% de los encuestados presentó grado de cumplimiento no óptimo con respecto a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos y solo el 7.5% grado de cumplimiento óptimo. De esta manera se puede visualizar que en todas las investigaciones con las que se contrastó el resultado, presentan incumplimiento en lo que vendría a ser el grado de adherencia en tratamiento terapéutico de los pacientes con ciertas enfermedades físicas, ante ello se asocia con distintos factores sociodemográficos los cuales pueden estar relacionados directamente.

En cuanto al primer objetivo específico orientado a identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos, se obtuvo como resultado que el 93% exhibe grado de cumplimiento no óptimo, es decir con dificultades para cumplir lo que el personal médico indica para el tratamiento oportuno. Dicho

resultado se puede contrastar con el estudio de Cutipa (2018) en su estudio realizado en un hospital de Ilo, determino que lo factores asociado al tratamiento influyen en el 82.5% de la muestra para que se lleve de manar adecua la adherencia del tratamiento, así mismo respecto a la frecuencia el 72% exhibió un grado de cumplimiento no optimo con la adherencia terapéutica en los pacientes con diabetes y solo el 27.5% grado de cumplimiento óptimo.

En lo que concierne el segundo objetivo específico orientado identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta, se obtuvo resultados estadísticos donde el 62.2% exhibió grado de cumplimiento óptimo de cambios en lo que respecta la alimentación y el 37.9% grado de cumplimiento no óptimo. Este este resultado se puede contrastar con el estudio de Cutipa (2018) quien determinó que en cuanto a la dimensión seguimiento de una dieta balanceada para resguardar su salud física, el 82.5% presenta cumplimiento de adherencia no optima y solo el 17,5% cumplimiento óptimo, se comprueba que los pacientes diabéticos no cumplen con los criterios establecidos con el personal médico a cerca los cambios asociados a su alimentación.

Por otro lado, en lo que respecta al objetivo específico 3 orientado a identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos, se encontró como resultado que le 62.1% de los encuestados presenta grado de cumplimiento no optimo y el 37,9% grado de cumplimiento óptima. Del mismo modo este resultado tiene relación de cierta manera con el estudio presentado por Cutipa (2018) quien realizo una investigación con la misma variable en pacientes diabéticos, con lo que determino que el 92.5% de los encuetado muestra adherencia no optima en cuanto a las mejoras en su estilo de vida para mejorar su salud física e hipertensión, sin embargo, solo el 7,5% muestra actitud y compromiso hacia su enfermedad.

Ya para finalizar tomando en cuenta el objetivo específico 4, orientado a identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud, se evidencio que solo el 44.4% presenta grado de

cumplimiento óptimo y el 56.6% grado de cumplimiento óptimo. Este resultado también tiene similitud con el estudio de Cutipa realizado en una muestra de la ciudad de Ilo, en paciente diabéticos, quien por medio de ello determina que el 85% de los encuestado no cumple con las recomendaciones dadas por el personal médico a cerca de la medicación y lo cuidados que deben tener y el 15% grado de cumplimiento óptimo.

## **9 Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

1. Se encontró que el 55.2% presenta grado de cumplimiento no óptimo con la adherencia terapéutica en los pacientes hipertensos y el 44.85 grado de cumplimiento óptimo.
2. Se evidencia que el 93% de los encuestados no cumple de manera adecuada con las indicaciones del medicamento dadas por el personal de salud, y el 6.9% muestra grado de cumplimiento óptimo.
3. El 62.2% de los encuestados presentan grado de cumplimiento óptimo en lo que respecta el seguimiento de una dieta balanceada, mientras que el 37.9% presenta grado de cumplimiento no óptimo.
4. El 62.1% presentan grado de cumplimiento no óptimo en cuanto a los cambios de estilo de vida, y el 37.9% evidencia nivel óptimo.
5. Por último, el 58.6% de los pacientes encuestados exhiben grado de cumplimiento no óptimo en lo que respeta las recomendaciones dadas por el personal médico y el 4.4% grado de cumplimiento óptimo.

## **Recomendaciones**

1. Se recomienda al personal de salud, promover la ejecución de campañas psicoeducativas, orientadas a la explicación de la importancia de llevar una buena acción terapéutica durante el proceso de afrontamiento de hipertensión.
2. Se sugiere poder involucrar de manera activa a los familiares cercanos quienes contribuyan con el cuidado de las personas con esta afección, para poder mejorar su calidad de vida.
3. Se recomienda a los pacientes poder asistir de manera continua a su centro de control, para tener mayor conocimiento de su estado de salud actual.
4. Se sugiera a la comunidad investigativa realizar estudios experimentales con la misma variable, a fin de poder intervenir en esta problemática, también estudios correlacionales y explicativos para lograr entender y conocer con precisión los factores asociados.

## 10 Referencia Bibliográfica

- Altamirano, G., Bringas, E., & Ventura, E. (2021). Adherencia al tratamiento terapéutico en pacientes con hipertensión arterial que acuden a un centro de salud de Lima, 2021. *Cuidado & Salud Pública*, 1(2), 3-8. doi:10.53684/cspv1i2.18
- Aquino, H. (2020). *Grado de adherencia terapéutica en pacientes diagnosticados con hipertensión arterial en la UMF No. 13, de Tuxtla Gutiérrez Chiapas*. [Tesis de maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla] <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/11455>.
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Biblioteca Nacional del Perú.
- Chávez, N. (2018). *Grado de adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Botiva Farmas II de la Urbanización los Granados - Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5368/GRADO\\_ADHERENCIA\\_CHAVEZ\\_SAUCEDO\\_NASARIA\\_BEATRIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5368/GRADO_ADHERENCIA_CHAVEZ_SAUCEDO_NASARIA_BEATRIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
- Formentin, M., Carbajales, E., Medina, G., & Formentin, D. (2020). Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos de un consultorio médico perteneciente al Policlínico Universitario “Joaquín de Agüero y Agüero”. *Revista Información Científica*, 100(4), [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000400001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000400001).
- Gualotuña, C., & Córdova, S. (2018). *Identificación del porcentaje de pacientes adultos mayores con la mala adherencia al tratamiento antihipertensivo y los factores asociados*. [Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]

<http://201.159.222.35/bitstream/handle/22000/15557/TESIS%20MALA%20ADHERENCIA%20EN%20HTA%20EN%20EL%20AM%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. McGRAW-HILL Interamericana Editores

Hidalgo, E. (2020). Factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la hipertensión arterial. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR"*, 3(5), 45. doi:10.46296/gt.v3i6.0014

Ocupo, M. (2019). *Adherencia al tratamiento farmacológico en paciente con hipertensión arterial atendidos en el Centro de Salud Huarandoza*. [Tesis de licenciatura, Universidad Particular de Chiclayo] [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1731/1/T044\\_43423069\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1731/1/T044_43423069_T.pdf).

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

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

Paisig, N., & Vásquez, M. (2021). *Adherencia terapéutica y factores de riesgo asociados a hipertensión/diabetes en los adultos atendidos en el Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Roosevelt] <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/454/TESIS%20NORMA%20MARLENI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Ramírez, S., Almeida, C., & Vega, R. (2020). Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos o diabéticos ingresados en el Hospital Clínico Quirúrgico Joaquín

Albarrán. *Progaleno*, 3(2), 66-75  
<http://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/179>.

Riveros, J. (2019). *adherencia terapéutica de pacientes con hipertensión arterial del Centro de Salud Max Screiber, La Victoria - 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada, Norbert Wiener].

Romero, S., Parra, D., Sánchez, J., & Rojas, L. (2018). Adherencia terapéutica de pacientes con hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 de Bucaramanga, Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 49(1), 37-44 [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072017000100037](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000100037).

Sheen, E. (2018). *Eficacia de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial*’. *Centro de salud Miraflores Alto, distrito de Chimbote. Santa. Ancash. Abril - Julio 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20068/ADHERENCIA\\_TERAPEUTICA\\_HIPERTENSION\\_ARTERIAL\\_HTA\\_SHEEN\\_ZARATE\\_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20068/ADHERENCIA_TERAPEUTICA_HIPERTENSION_ARTERIAL_HTA_SHEEN_ZARATE_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

## **11. Agradecimiento**

Al Creador de todas las cosas, desde lo más profundo de mi corazón,  
quien me cuida y me guía por los buenos caminos,  
el que me ha dado fortaleza día a día para continuar con mis estudios.

A mis padres por su apoyo, comprensión, consejos, amor, ayuda en los momentos difíciles y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Quienes me han dado todo lo que soy como persona, como profesional, enseñándome valores, principios, a ser perseverante, para que de esta manera pueda lograr hacer realidad mis objetivos.

A los docentes que me han encaminado, durante el largo camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo, valores, ética en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitaria y futura profesional.

## 12 Anexos

### Anexo 1

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



De: Q.F. Rubén Jairo Pimentel López  
R.U.C. 10456281481

Chimbote, 10 de Mayo de 2022

#### CARTA DE ACEPTACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

Bachiller:

**Fany Flor Milla Nieto.**

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre el Grado de Adherencia Terapéutica de pacientes hipertensos, a través de una encuesta a los usuarios hipertensos para la recolección de información, le **AUTORIZO REALIZAR** sus actividades en el período de Mayo y Julio 2022.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.

Atte.

Rubén J. Pimentel López  
CÓDIGO FARMACÉUTICO  
GDFP: 19605



Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

**CUESTIONARIO SOBRE EL GRADO DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL.**

**AUTOR:** Sachett y Haynes, Modificado por Cupido, L.

La finalidad del presente cuestionario es recoger información sobre el grado de adherencia terapéutica en los pacientes con Hipertensión Arterial en Farmacia FARUFARMA.

A continuación, se presentan 31 enunciados. Ud. Valorará con la mayor objetividad posible, marcando con una X en la columna la alternativa que escoja, en función al detalle, que se presenta a continuación.

<b>DIMENSIONES</b>		<b>ALTERNATIVAS</b>	
		<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>I. En relación con los medicamentos que ha de tomar</b>			
1	¿Sabes para que su médico le ha prescrito tal (es) medicamento(s)?		
2	¿Recibe tratamiento farmacológico indicado por el medico?		
3	Durante el tratamiento. ¿Me he sentido mal al tomar los medicamentos y he dejado de tomarlas?		
4	¿Toma los medicamentos prescritos por el médico y a la hora indicada?		
5	¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?		
6	¿Cuándo se encuentra bien deja de tomar sus medicamentos?		
<b>II. E n relación al seguimiento de una dieta</b>			
7	La dieta que consume debe ser fraccionada para mejorar su alimentación		
8	¿La ingesta diaria de calorías que recibe, está de acuerdo al peso y a su actividad física?		
9	¿Sigue un plan de comidas elaborado por un dietista o nutricionista?		
10	¿Consulta con el médico antes de comenzar cualquier programa de actividad física?		
<b>III. Cambios en el estilo de vida</b>			
11	¿Consulta con el médico antes de comenzar cualquier programa de actividad física?		
12	Realiza ejercicio al menos 30mn:		
13	¿Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo?		

14	Respeto o cumple al pie de la letra su plan de comidas elaborado por el nutricionista.		
15	¿Ud. da cumplimiento de horarios y cantidades de alimentos indicado? O sale de las comidas (comienza a comer alimentos extras fuera del horario)		
16	¿Evita el consumo del tabaco?		
17	¿Evita el consumo del alcohol?		
18	Tiene apoyo de su familia y de sus amigos		
19	¿Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida?		
20	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación		
21	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación		
22	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración		
<b>IV. Recomendaciones del personal de Salud.</b>			
23	¿El médico educa al paciente sobre el reconocimiento de signos de alarma y reacciones adversas al medicamento?		
24	¿Toma en cuenta las recomendaciones sobre el esquema del tratamiento que le brinda el personal de salud?		
25	Toma dos medicamentos juntos.		
26	Toma los medicamentos con los alimentos a plantas medicinales.		
27	El consumo de alcohol puede interferir en la eficacia de los fármacos o medicamentos.		
28	El tomar café con los medicamentos me puede provocar temblores, náuseas o insomnio.		
29	Si la Presión arterial no está controlada, puede tener complicaciones en la Salud		
30	¿Acude al Establecimiento de Salud para sus controles periódicos con el personal de Salud?		
31	¿Asiste a las citas programadas?		

**Anexo 4**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOS</b>
<p><b>General</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de aceptación terapéutica de pacientes diagnosticados con hipertensión atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022</p>	<p><b>General</b></p> <p>Identificar el grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los medicamentos que ha de tomar los pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con el seguimiento de una dieta de los pacientes hipertensos atendidos en</li> </ul>	<p>Hipertensión arterial</p>	<p>Diastólica Sistólica</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 30</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario sobre el grado de la adherencia terapéutica</p>

	<p>farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con los cambios en el estilo de vida en pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.</li> <li>• Identificar el grado de adherencia terapéutica en relación con las recomendaciones del personal de salud - pacientes hipertensos atendidos en farmacia “FARUFARMA” Chimbote 2022.</li> </ul>	<p>Adherencia Terapéutica</p>	<p>En relación con los medicamentos que ha de tomar</p> <p>En relación al seguimiento de una dieta</p> <p>Cambios en el estilo de vida</p> <p>Recomendaciones del personal de Salud.</p>	
--	---	-----------------------------------	--	--

## **Anexo 5**

### **Consentimiento informado**

#### **TÍTULO DEL ESTUDIO:**

Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la Farmacia  
“FARUFARMA” – Chimbote 2022.

#### **BACHILLER:**

Milla Nieto, Fany Flor

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos) ..... con

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

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

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

CHIMBOTE ,....de.....del 2022

## Anexo 6

### Base de datos

	I -1	I -	I -	I -	I -	I -	II -7	II -8	II -9	II -	III -11	III -12	III -13	III -14	III -15	III -16	III -17	III -18	III -19	III -20	III -21	III -22	IV -23	IV -24	IV -25	IV -26	IV -27	IV -28	IV -29	IV -30	
1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
4	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	
5	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2
6	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	
7	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
8	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
9	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
10	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2
11	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
12	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
14	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2
15	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
16	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2
17	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2
18	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2

19	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	
20	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	
21	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
22	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
24	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
25	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
27	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
28	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
29	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
30	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

### HACE CONSTAR

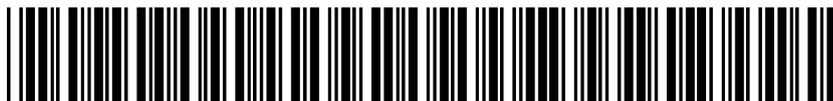
Que, de la revisión del trabajo titulado **“Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la Farmacia FARUFARMA – Chimbote 2022”** del (a) estudiante: **Fany Flor Milla Nieto**, identificado(a) con **Código N° 1415100108**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de Diciembre de 2022



UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
**Dr. CARLOS URBINA SANJINES**  
VICERRECTOR



**NOTA:**

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

# Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la Farmacia "FARUFARMA" – Chimbote 2022.

*por* Fany Flor Milla Nieto

---

Fecha de entrega: 21-dic-2022 09:04p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1985700775

Nombre del archivo: TESIS\_-\_MILLA\_NIETO\_3.docx (136.4K)

Total de palabras: 6012

Total de caracteres: 35044



Activar W

## Grado de adherencia terapéutica de pacientes hipertensos atendidos en la Farmacia "FARUFARMA" - Chimbote 2022.

### INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

2%

2

[repositorio.unap.edu.pe](http://repositorio.unap.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[repositorio.udh.edu.pe](http://repositorio.udh.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.usanpedro.edu.pe](http://repositorio.usanpedro.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Trabajo del estudiante

Activar Win  
Configurac



7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	revistas.uis.edu.co Fuente de Internet	1 %
9	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
11	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1 %
12	killkana.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	www.deportes.uba.ar Fuente de Internet	1 %
15	portal.amelica.org Fuente de Internet	1 %



Activar Wi  
Configuraz

16	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
19	<a href="http://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://repositorioinstitucional.buap.mx">repositorioinstitucional.buap.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
21	Erick Antonio Hidalgo-Parra. "Factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la hipertensión arterial", Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR, 2020 Publicación	<1 %
22	<a href="http://encolombia.com">encolombia.com</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://www.geosalud.com">www.geosalud.com</a> Fuente de Internet	<1 %



Activar W  
Configur

24	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Universidad Francisco de Paula Santander Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
29	bibliotecadigital.oducal.com Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	uqu.edu.sa Fuente de Internet	<1 %
32	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %



Activar W  
Configur

33 [preguntaleacuriosaaa.blogspot.com](http://preguntaleacuriosaaa.blogspot.com) <1 %  
Fuente de Internet

34 [repositorio.uroosevelt.edu.pe](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

35 [www.scribd.com](http://www.scribd.com) <1 %  
Fuente de Internet

36 [doaj.org](http://doaj.org) <1 %  
Fuente de Internet



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Activar Wi



