

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



**Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes
diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Collantes Vasquez, Nilda Esperanza

Asesor

Rubio López, Felipe Rubén

Código ORCID 0000-0002-7588-0757

Nuevo Chimbote – Perú

2022

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	iv
TÍTULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	9
RESULTADOS	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	20
CONCLUSIONES	24
RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	30

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	14
Tabla 2	Test de Morisky- Green en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	15
Tabla 3	Factores sociodemográficos y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	16
Tabla 4	Factores relacionados con la condición de la enfermedad y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	17
Tabla 5	Factores relacionados con los hábitos alimenticios, ejercicio y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	18
Tabla 6	Factores relacionados con el tratamiento y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.....	19

1 Palabra clave

Tema	Diabetes
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Diabetes
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso Racional del Medicamento
Área	Ciencias médicas y de salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios

2 Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chapén - 2022**" del (a) estudiante: **COLLANTES VASQUEZ NILDA ESPERANZA**, identificado(a) con Código N° **1315100110**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, 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, 15 de septiembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

4 Resumen

La diabetes mellitus tipo 2 es una patología que cada día va incrementando a nivel mundial, además se presentan de manera muy frecuente las complicaciones debido a que los pacientes no tienen una adecuada adherencia al tratamiento. Nuestro trabajo tuvo como objetivo determinar los factores que se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén. Estudio tipo aplicativo, con diseños descriptivo, de corte transversal y correlacional, con una muestra de 160 pacientes, a quienes se les realizó una encuesta dando por resultado que solo el 25% tuvo adherencia terapéutica; de los que menos cumplen con la adherencia se encontró a varones comprendidos entre 50 a 59 años de edad y con grado de instrucción secundaria; el 53,8% olvidó tomar su medicamento alguna vez, además el 48,3% manifestó tener hipertensión y niveles altos de hemoglobina glicosilada en el 89,2% a pesar de que el 85,8% tuvo actividad física. El 61,7% consumió Glibenclamida +Metformina una vez al día. Se concluye que dentro de los factores con asociación estadística se encuentran los relacionados con la condición de la enfermedad, con los hábitos alimenticios y con el tratamiento.

Palabras clave: Diabetes, adherencia

5 Abstract

Type 2 diabetes mellitus is a pathology that is increasing every day worldwide, and complications occur very frequently because patients do not have adequate adherence to treatment. Our work aimed to determine the factors associated with therapeutic adherence in Type 2 diabetic patients at Hospital de Apoyo Chepén. Application-type study, with descriptive, cross-sectional and correlational designs, with a sample of 160 patients, who underwent a survey, resulting in only 25% having therapeutic adherence; Of those who least comply with adherence, men between 50 and 59 years of age and with a secondary education degree were found; 53.8% forgot to take their medication at some time, in addition, 48.3% reported having hypertension and high levels of glycosylated hemoglobin in 89.2%, despite the fact that 85.8% had physical activity. 61.7% consumed Glibenclamide + Metformin once a day. It is concluded that among the factors with statistical association are those related to the condition of the disease, eating habits and treatment.

Keywords: Diabetes, adherence

6 Introducción

Como antecedentes y fundamentación científica se han realizado diversos estudios a nivel internacional sobre adherencia terapéutica para Diabetes mellitus, por ser considerada uno de los grandes problemas de salud que afronta la población, así tenemos que Guamán et al. (2021). en su investigación, establecieron los factores que influyen en la adherencia al tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus tipo II afiliados a la consulta en un centro de salud en Venezuela, mediante un estudio descriptivo, transversal con una muestra de 169 adultos, encontrando como factores a la mayor participación de hombres, con instrucción primaria, que residen en zona rural, edad mayor de 66 años; llegando a concluir que los factores que se asocian son las características sociodemográficas: nivel de instrucción y edad, ya que estas se relacionan con el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y depende de ello la adherencia o no al tratamiento.

Por su parte, Ramírez et al. (2020), analizaron los factores que influyen en el comportamiento de la adherencia al tratamiento del paciente con DM2 en una unidad de especialidades de enfermedades crónicas en Villahermosa-México, en un estudio cuantitativo, transversal y prospectivo, con la muestra de 106 pacientes, donde encontró un 68% de sexo femenino, 19,8% entre 51 a 55 años, según los factores que influyen con la adherencia se halló un 88% están con el paciente, 56% refiere que el factor socioeconómico influye y 49% que lo relacionado a la terapia no influye; concluyendo que esta población tiene riesgo de no adherencia al tratamiento.

Así mismo, Ramos et al. (2017), estimaron algunos factores relevantes de la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Cartagena-Colombia, mediante un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 29 pacientes a quienes realizaron una encuesta, obteniendo que el 63% no cumplen con el tratamiento, un 73% de sexo femenino si cumplen con el tratamiento, el 82% se encontró entre 51 a 60 años, mayor adherencia en los 2 primeros años y después de los 10; el 100% con multidosificación, pero con igualdad de adherencia y no adherencia;

concluyendo que se requiere mejorar las estrategias para que mejoren la adherencia al tratamiento.

Por otro lado, Padilla et al. (2021), estudiaron los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico oral de los pacientes diabéticos del Hospital ESSALUD de Iquitos, a través de un estudio descriptivo, encuestando a 168 pacientes y llegando a encontrar que los factores que se asocian a la adherencia fueron que un 53% fue de sexo femenino, 59,5% con instrucción secundaria, 38,1% con un tiempo de la enfermedad entre cinco a nueve años, un 28,6% presentaron adherencia al tratamiento y la complicación más frecuente fue neuropatía diabética; concluyeron que los pacientes no tienen buena adherencia al tratamiento farmacológico oral.

Mientras que, Aguilar (2021), determinó los factores asociados a la falta de adherencia terapéutica en un Policlínico de Lima, mediante un estudio transversal con una muestra de 125 pacientes diabéticos encontrando solo a 38% con adherencia, el 52% con hipertensión, el 35% practica actividad física, el 36,8% consume Glibenclamida + Metformina una vez al día, el 14% presenta valores altos en hemoglobina glicosilada y el 24,8% presenta entre 2 a 5 años de diagnóstico de la enfermedad. Concluye que los pacientes con no-adherencia consumen carnes rojas, bebidas azucaradas, café y alimentos procesados industrialmente.

Asimismo, Loza (2020), identificó los factores asociados a diabetes en pacientes de la Microred Tacna, mediante un estudio observacional, transversal con una muestra de 256 pacientes atendidos en 7 centros de salud encontrando un 34,4% de adherencia de los cuales el 60% toma su medicamento una vez al día, el 34% tiene una edad comprendida entre 50 a 59 años y el 63,7% con diagnóstico de la enfermedad menor a 5 años; no encontró diferencias significativas entre los establecimientos encuestados. Concluye que los factores asociados más importantes fueron tiempo de enfermedad, edad, relación médico-paciente y comorbilidades.

De igual manera, Acuña et al. (2019) en Huánuco, evaluaron si el conocimiento sobre diabetes mellitus, funcionalidad familiar y depresión están asociados a la adherencia terapéutica en adultos con DM2, estudio analítico y transversal, encontraron que la edad promedio fue 61,9 años, las enfermedades más frecuentes a dislipidemia con 23,8%, hipertensión con 43,6%, un 86% con desconocimiento sobre DM, 95,9% con disfunción familiar y 90,2% con depresión; concluyeron que estos factores si están asociados a la mala adherencia terapéutica.

Asi también, Vásquez et al. (2019), determinaron el nivel de conocimiento sobre DM2 y su asociación con la adherencia al tratamiento en pacientes con DM2 atendidos en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 217 pacientes, siendo 65,4% de sexo femenino, 47,5% mayores de 60 años, solo el 3.2% tenía buen conocimiento de DM2 y solo un 9.2% presentó adherencia al tratamiento; concluyeron que tanto el nivel de conocimiento y adherencia al tratamiento fueron deficientes.

Por otro lado, Zárate (2021), describió la adherencia al tratamiento farmacológico y explorar los factores asociados en adultos con DM2 atendidos por teleconsulta durante la pandemia por SARS CoV2, estudio analítico y transversal, con una muestra de 200 pacientes del Hospital de Moche ESSALUD, encontró un 51% de sexo masculino, 89,5% opinaron que debes seguir las teleconsultas de seguimiento, llegando a concluir que el tipo de acceso a la medicina se asoció a la adherencia terapéutica.

Mientras que Arias (2020), determinó si la relación médico-paciente satisfactoria es factor asociado a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con DM2 en dos hospitales de Trujillo, estudio analítico y transversal, con una muestra de 381 pacientes, encontrando un 24.6% de adherencia al tratamiento y 77.1% de relación médico-paciente satisfactoria, el 55,2% olvida tomar su medicación; la edad promedio fue 61.3 años, tomar medicamentos una vez al día y no tener complicaciones crónicas están asociadas a la adherencia al tratamiento; concluye que

la relación médico-paciente y tomar medicamentos una vez al día son factores asociados a la adherencia al tratamiento.

La Diabetes Mellitus tipo 2 es considerada como una de las patologías crónicas degenerativas y se caracteriza porque se observa alteración metabólica ocasionado por la glicemia elevada en sangre de manera crónica a causa de defectos en producción y secreción de insulina, o por defectos de la actividad hipoglicemiante, dentro de ellas las dislipidemias o hipoalbuminemias, llegando incluso a ser motivo de alguna lesión en los sistemas cardíaco, renal, cerebro-vascular, neurológico, vascular y oftalmológico (Diabetes, 2019).

De acuerdo a la Asociación Latinoamericana de Diabetes (2019), existen dos tipos de diabetes, la tipo 1 que se presenta mayormente en jóvenes y su etiología es la lisis temprana de células beta del páncreas, y la tipo 2 que se presenta mayormente en adultos mayores observándose caída progresiva de la eficacia de la insulina para controlar a la glucosa, se denomina también insulino-resistencia.

Para realizar un buen diagnóstico de esta patología, el Ministerio de Salud del Perú (2016), establece que deben presentar los signos y síntomas clásicos como polidipsia, polifagia, poliuria, pérdida de peso, glucosa mayor a 200 mg/dL o hemoglobina glicosilada mayor o igual a 6.5%. Dentro del tratamiento farmacológico se prescriben a los antidiabéticos orales, con la previa explicación adecuada de la forma de tomarlo, los horarios, dar a conocer los efectos secundarios y qué hacer en caso de presentarlos.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2003), conceptualiza a la adherencia como el grado en que las conductas de los pacientes relacionados con la ingesta de medicamentos, mejoramiento de la alimentación o el cambio en el hábito de su vida (para mejorarla), se van a ajustar a lo recomendado por el personal de salud. La palabra adherencia va a tener en cuenta la aceptación o va a estar de acuerdo con la

recomendación que acepten los pacientes, por lo cual va a exigir una mejor prescripción entre prescriptor-paciente. (Ibarra & Morillo, 2017).

Para lograr hacer una medición de la adherencia terapéutica se pueden usar métodos directos y los indirectos, dentro de los directos está la verificación de cómo toma el medicamento, in situ; mientras que el indirecto es mediante aplicación de encuestas sencillas estructuradas (Pednekar, et al., 2019)

El Test de Morisky – Green es un método indirecto con muy buena sensibilidad predictiva, validado internacionalmente y traducido a treinta y tres idiomas que ha sido aplicado inicialmente en adherencia terapéutica en hipertensión y actualmente en diabetes mellitus. (Limaylla y Ramos, 2017)

La no adherencia va a conllevar a consecuencias clínicas, económicas y sociales, todo esto va a afectar la efectividad del tratamiento, disminuye la probabilidad del éxito de la terapia, pudiendo propiciar incremento de dosis o cambiar a tratamientos más agresivos, provocando aumento de riesgo y costos (Ibarra & Morillo, 2017).

Dentro de los factores que se asocian a la adherencia se mencionan los modificables y no modificables. Los no modificables son aquellos sobre los cuales no se puede actuar y se menciona a las características demográficas y psicosociales del paciente o naturaleza de la enfermedad a ser tratada; mientras que los modificables vienen a ser los que se relacionan con los medicamentos o las motivaciones que brindan a los pacientes (Ibarra & Morillo, 2017).

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos, pese a mucha información que se observa en los diversos medios de comunicación (redes sociales, revistas, entre otros), así como las orientaciones que se brindan en los establecimientos de salud, siguen aumentando los casos de diabetes mellitus tipo 2, ésta podría controlarse si controlamos los factores asociados a la adherencia del tratamiento, llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias para difundirlo y sirva de base para otros estudios de investigación.

Se justifica de manera metodológica, ya que se utilizó un instrumento previamente aprobado en otro estudio de investigación y que nos sirve para incrementar todos los datos que se obtengan sobre esta patología y servirá para la biblioteca de la Universidad.

Nuestro trabajo se justifica de manera social porque los resultados servirán para que el personal de salud, del Hospital de Apoyo de Chepén, establezca estrategias sobre los factores que se encuentren asociados a la adherencia y poner énfasis en ello para mejorar así el tratamiento del paciente diabético.

Frente a lo anterior se plantea el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Factores asociados: Viene a ser cada uno de los elementos, circunstancias o influencias que van a contribuir en la toma de los medicamentos. (Abdulrahman, et al. 2017)	Factores sociodemográficos	Edad	Nominal
		Sexo	Ordinal
		Grado de instrucción	Nominal
	Factores relacionados con la condición de la enfermedad	Antecedentes patológicos	Ordinal
		Tiempo de enfermedad	Ordinal
		Control de hemoglobina glicosilada	Ordinal
		Índice de masa corporal (IMC)	Ordinal
	Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicio del paciente	Consumo de carne roja	Nominal
		Consumo de Azúcar blanca	Nominal
		Consumo de Bebidas azucaradas	Nominal
		Consumo de Alimentos industrializados	Nominal
		Consumo de Alcohol	Nominal
		Consumo de Café	Nominal
		Actividad física	Nominal
		Sedentarismo	Nominal
Factores relacionados con el tratamiento	Tratamiento actual para diabetes	Nominal	
	Frecuencia de dosificación	Nominal	
Adherencia terapéutica: Cumplimiento de este; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación del programa prescrito; y la persistencia, tomar la medicación a lo largo del tiempo. (OMS, 2003)	Adherencia según el test de Morisky Green	No olvidó tomar los medicamentos para tratar su enfermedad alguna vez	Nominal
		Si Toma los medicamentos a la hora o momentos indicados	Nominal
		Cuando se encuentra bien (sin molestias) No deja de tomar la medicación.	Nominal
		Si alguna vez le sienta mal la medicación No deja usted de tomarla.	Nominal

La hipótesis planteada para el presente trabajo de investigación es:

Los factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén 2022 son los factores relacionados con la enfermedad y relacionados con los hábitos alimentarios.

El objetivo general es: Determinar los factores que se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

Como objetivos específicos tenemos:

- Identificar mediante el test de Morisky y Green la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Determinar si los factores sociodemográficos se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Determinar si los factores relacionados con la condición de la enfermedad se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Determinar si los factores relacionados con los hábitos alimenticios y estilo de vida del paciente se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Determinar si los factores relacionados con el tratamiento se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Aplicada

La Investigación aplicada se dirige a determinar metodologías para cubrir necesidades específicas (Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología [SINACYT], s/f).

Diseño de la investigación:

Según su objetivo: Descriptivo, correlacional

Es descriptiva porque busca caracterizar fenómenos que se van a analizar, solamente mide o recoge la información. (Hernández et al., 2018).

Es correlacional porque va a asociar las variables de estudio para conocer el grado de asociación para sustentar la hipótesis planteada. (Hernández et al., 2018).

Según el número de dimensiones: De corte Transversal

Es transversal porque los datos recolectados se realizaron en un determinado momento. (Hernández et al, 2018).

Según su enfoque: Cuantitativo

Es cuantitativo porque la hipótesis fue medida con datos numéricos que se analizaron utilizando la estadística. (Hernández et al., 2018).



T₁: Tiempo de realización de la investigación

G₁: Muestra de la investigación

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Se consideró a la totalidad de pacientes atendidos en el programa de Diabetes del hospital de Apoyo Chepén, constituida por 275 pacientes inscritos en el padrón.

Criterios de inclusión

- Pacientes con diabetes tipo 2 que reciben tratamiento farmacológico y acuden al Hospital de Apoyo Chepén.
- Pacientes con diabetes tipo 2 que aceptaron participar en la encuesta

Criterios de exclusión

- Pacientes con diabetes tipo 2 que no reciben tratamiento farmacológico y acuden al Hospital de Apoyo Chepén.
- Pacientes con diabetes tipo 2 que no aceptaron participar en la encuesta

Muestra

Para calcular la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

N= población, que corresponde a 275 pacientes inscritos en el padrón del programa de Diabetes del Hospital de Apoyo Chepén.

Z²= nivel de confianza 1.96

p= 0.5 corresponde a la probabilidad de éxito

q= 0.5 corresponde a la probabilidad de fracaso

e= 5% corresponde al margen de error

Se obtuvo una muestra de 160 pacientes.

Técnica de muestreo

La técnica de muestreo utilizado fue Muestreo aleatorio simple.

Según Hernández et al., (2018) en una muestra probabilística se debe utilizar el muestreo aleatorio simple para asegurar que cada elemento pueda tener la misma probabilidad de ser seleccionado como muestra.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó una Encuesta con preguntas cerradas

La Encuesta es una técnica utilizada para recolectar información sobre la investigación mediante instrumentos (Hernández et al., 2018).

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario tomado de Aguilar (2021)

El cuestionario es un conjunto de preguntas sobre las variables en estudio, por lo cual debe guardar relación con el problema. Para el presente trabajo fueron preguntas cerradas, pues sus opciones de respuesta fueron delimitadas por los investigadores. (Hernández et al., 2018).

El cuestionario estuvo constituido por dos partes:

1. Ficha de recolección de datos

Consta de 5 partes, correspondiente a cada factor, así tenemos:

- I. Factor sociodemográfico que consta de 3 ítems
- II. Factores relacionados con la condición de la enfermedad, que tiene 4 ítems
- III. Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicios del paciente, que presenta 8 ítems
- IV. Factores relacionados con el tratamiento, que consta de 2 ítems

2. Test de Morisky- Green

Que consta de cuatro preguntas relacionadas al cumplimiento de la terapia:

- 1) “Olvida tomar los medicamentos para tratar su enfermedad
- 2) Toma los medicamentos a la hora indicada
- 3) Cuando se encuentra bien, deja de tomar la medicación
- 4) Si alguna vez le sienta mal, deja usted de tomarla”

Se consideró adherencia si las respuestas se encontraban en el siguiente orden:
NO-SI-NO-NO

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento ha sido validado en el trabajo de Aguilar (2021), por tres jueces expertos, quienes por su experiencia en este tema llegaron a determinar que posee

relevancia, pertinencia y claridad para su adecuada aplicación. La confiabilidad se determinó con la prueba estadística de Alpha de Cronbach que fue de 0,803 alcanzado una buena confiabilidad. (Anexo3).

e) Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de datos fue registrado en una matriz base en Microsoft Excel y luego por el programa SPSS para su análisis estadístico utilizando porcentajes y la prueba del Chi cuadrado para el nivel de la significancia y luego se elaboró las tablas respectivas.

8 Resultados

Tabla 1

Adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022

Adherencia	N	%
Total	160	100,0
No	120	75,0
Si	40	25,0

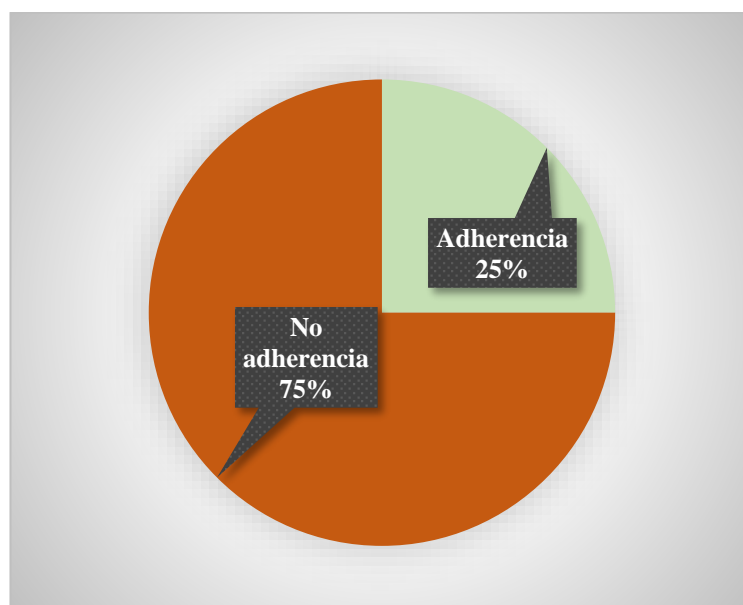


Figura 1. Porcentaje de pacientes diabéticos según condición de adherencia. Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

En la tabla 1 y figura 1 se aprecia al 75% de pacientes diabéticos del Hospital de Apoyo Chepén con no-adherencia al tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2 y solo el 25% con adherencia.

Tabla 2

Test de Morisky- Green en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chapén – 2022

Test de Morisky- Green	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Olvidó tomar su medicamento alguna vez	89	53,8	74	46,0	160	100,0
Toma su medicamento a la hora indicada	108	67,5	52	32,5	160	100,0
Deja de tomar su medicamento cuando se encuentra bien	39	24,4	121	75,6	160	100,0
Deja de tomar su medicamento si le sienta mal	75	46,9	85	53,1	160	100,0

La tabla 2 muestra el Test de Morisky-Green aplicado a pacientes diabéticos del Hospital de Apoyo Chapén, donde el 53,8% de pacientes diabéticos olvidó tomar su medicamento alguna vez, el 67,5% tomó su medicamento a la hora indicada, el 75,6% no dejó de tomar su medicamento si se encontraba bien y el 53,1 no dejó de tomar aun si le sentó mal el medicamento.

Tabla 3

Factores sociodemográficos y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022

Factores sociodemográficos	Adherencia				Chi cuadrado	Valor p
	SI		NO			
	N	%	N	%		
TOTAL	40	100,0	120	100,0		
Edad						
menor de 50 años	10	25,0	25	20,8	1,7138	p>0,05
50 a 59 años	16	40,0	39	32,5		
60 a 69 años	9	22,5	34	28,3		
70 a más	5	12,5	22	18,3		
Sexo						
Hombre	16	40,0	61	50,8	0,253	p>0,05
Mujer	24	60,0	59	49,2		
Grado de instrucción						
Ninguno	8	20,0	28	23,3	0,784	p>0,05
Primaria	13	32,5	31	25,8		
Secundaria	16	40,0	53	44,2		
Superior Técnico	3	7,5	8	6,7		

La tabla 3 presenta los factores sociodemográficos de los pacientes encuestados, se puede apreciar que dentro del factor edad relacionado con la no-adherencia el 32,5% tuvo entre 50 a 59 años, el 28,3% entre 60 a 69 años, el 20,8% son menores de 50 años, el 18,3% entre 70 a más.

Respecto al factor sexo, en los no-adherentes el 50,8% fueron hombres y el 49,2% mujeres. Y en cuanto al factor grado de instrucción en los no-adherentes encontramos que 44,2% tuvieron estudios secundarios, el 25,8% estudios primarios, el 23,3% ningún estudio y el 6,7% superior técnico.

La prueba del Chi cuadrado indica que no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Tabla 4

Factores relacionados con la condición de la enfermedad y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chapén – 2022

Factores relacionados con la condición de la enfermedad	Adherencia				Chi cuadrado	Valor p
	SI		NO			
	N	%	N	%		
Total	40	100,0	120	100,0		
Otra Comorbilidad						
Ansiedad	7	17,5	8	6,7	33,44	p<0,05
Estrés	3	7,5	11	9,2	22,23	p<0,05
Dislipidemia	10	25,0	24	20,0	12,19	p<0,05
Hipertensión Arterial	15	37,5	58	48,3	1,76	p>0,05
Otros	5	12,5	19	15,8		
Diagnóstico de diabetes (en años)						
10 a más	7	17,5	32	26,7		
6-9 años	19	47,5	35	29,2	90,75	p<0,05
0-5 años	14	35,0	53	44,2		
Índice de masa corporal						
Normal	25	62,5	74	61,7	0,009	p>0,05
Sobrepeso/Obesidad	15	37,5	46	38,3		
Hemoglobina glicosilada						
Alto	38	95,0	107	89,2	1,2015	p>0,05
Muy Alto	2	5,0	13	10,8		

En la Tabla 4 se muestra los factores relacionados con la condición de la enfermedad, respecto a otras comorbilidades que presentan los pacientes diabéticos encontramos a la Hipertensión arterial con mayor porcentaje tanto en adherencia como en no adherencia; referente al tiempo de diagnóstico de la enfermedad encontramos que el 44,2% de no-adherentes tienen entre 0-5 años con la diabetes, mientras que el 47,5% de pacientes con adherencia tienen entre 6-9 años con diabetes; el índice de masa corporal está dentro de los valores normales en ambos grupos y la Hemoglobina glicosilada se encuentra en el nivel alto para el 89,2% de no-adherentes y 95% de adherentes.

La prueba del Chi cuadrado señala una asociación significativa entre adherencia y ansiedad, estrés, Dislipidemia y tiempo de diagnóstico de diabetes, con un valor de p<0,05

Tabla 5

Factores relacionados con los hábitos alimenticios, ejercicio y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022

Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicio	Adherencia						Chi cuadrado	Valor p
	SI		NO		Total			
	N	%	N	%	N	%		
Total	40	25,0	120	75,0	160	100		
Hábitos alimenticios								
Alcohol	4	50,0	4	50,0	8	100	40,33	p<0,05
Café	9	37,5	15	62,5	24	100	26,81	p<0,05
Alimentos industrializados	9	27,3	24	72,7	33	100	16,96	p<0,05
Carne roja	12	17,9	55	82,1	67	100	3,09	p>0,05
Estilo de vida								
Actividad física	27	67,5	67	55,8	94	85,75	1,685	p>0,05
Sedentarismo	13	32,5	53	44,2	66	41,25		

La tabla 5 señala los factores relacionados con hábitos alimenticios, así se observa que de 8 pacientes que consumen alcohol el 50% son no-adherentes, 24 pacientes indicaron consumir café de los cuales el 62,5% son no-adherentes al tratamiento; asimismo, de los 33 pacientes que consumen alimentos industrializados el 72,7% son no-adherentes y de los 67 pacientes que consumen carnes rojas el 82,1% son no-adherentes.

En cuanto al estilo de vida y la práctica de ejercicio se muestra que el 55,8% de los no-adherentes tiene actividad física.

De acuerdo a la prueba del Chi cuadrado se encuentra una significancia estadística entre consumo de Alcohol, café y alimentos industrializados con la variable adherencia terapéutica.

Tabla 6

Factores relacionados con el tratamiento y Adherencia en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022

Factores relacionados con el tratamiento	Adherencia				Chi cuadrado	Valor p
	SI		NO			
	N	%	N	%		
Total	40	100,0	120	100,0		
Medicamento utilizado						
Metformina	3	7,5	16	13,3	3,77	p>0,05
Glibenclamida+Metformina	22	55,0	74	61,7		
Insulina	12	30,0	20	16,7		
Otros	3	7,5	10	8,3		
Posología						
1 vez al día	23	57,5	60	50,0	22,75	p<0,05
2 veces al día	14	35,0	52	43,3		
Otros	3	7,5	8	6,7		

En la tabla 6 se muestra que dentro de los factores relacionados con el tratamiento el medicamento más utilizado fue una combinación de Glibenclamida + Metformina en el 61,7% de no-adherentes y el 55% de adherentes. En cuanto a la posología utilizada, la dosis de una vez al día alcanzó el 50% en no-adherentes y el 57,5% en adherentes. La prueba del Chi cuadrado alcanzó un valor de 22,75 en la posología, que corresponde a $p<0,05$ lo que indica una asociación estadísticamente significativa.

9 Análisis y discusión

El objetivo del presente trabajo fue determinar la asociación entre los factores que contribuyen a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén durante los meses de mayo a junio del 2022, teniendo en cuenta que el no cumplimiento del tratamiento conlleva a riesgos muy perjudiciales en la salud del paciente.

La Tabla 1 indica que solo el 25% de pacientes diabéticos tienen adherencia terapéutica y el 75% muestran no-adherencia. Los datos se obtuvieron teniendo en cuenta el test de Morisky y Green aplicado a los encuestados que consta de cuatro preguntas cuyas respuestas debieron estar en el orden de: No-Si-No-No para que pueda considerarse como adherencia. El test de Morisky y Green detallado en la tabla 2, expone que el 53,8% de pacientes diabéticos olvida tomar su medicamento, datos que son semejantes a lo hallado por Arias (2020) quien reporta en su investigación que el 55,2% olvida tomar su medicación.

Según Ibarra & Morillo (2017) la adherencia es el grado en que las conductas de los pacientes relacionados con la ingesta de medicamentos se van a ajustar a lo recomendado por el personal de salud, los resultados de esta investigación muestran que el porcentaje de adherencia es muy bajo. Datos semejantes fueron hallados por Padilla et al. (2021) donde el 28,6% presenta adherencia, Así también, Aguilar (2021) manifiesta que solo el 38% tiene adherencia terapéutica; Asimismo, Arias (2020) reporta un 24,6% de adherencia; para Loza (2020) el 34,4% presenta adherencia y en el estudio de Vásquez et al. (2019) el 9,2% presenta adherencia terapéutica.

En la tabla 3 se observa los factores sociodemográficos de los pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022, dentro de los pacientes que no cumplen con la terapia el 32,5% tiene entre 50 a 59 años, el 50,8% son hombres y el 44,2% tiene estudios secundarios. Estos resultados son semejantes con algunos estudios realizados a nivel nacional, así tenemos que, en un estudio realizado en Moche, el 51%

de los pacientes son de sexo masculino (Zarate, 2021); en Iquitos, Padilla et al (2021) muestra al 59,5% de los pacientes diabéticos con grado de instrucción secundaria; y Loza (2020) en Tacna, identifica al 34,4% de sus pacientes con una edad comprendida entre 50 a 59 años.

En cuanto al objetivo 2, para determinar si los factores sociodemográficos se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022 se aplicó la prueba del Chi cuadrado reportando un valor $p > 0,05$ tanto para edad, sexo y grado de instrucción; esto indica que no existe suficiente evidencia para determinar asociación entre las variables.

En la tabla 4 encontramos que, dentro de los factores relacionados con la condición de la enfermedad, la Hipertensión arterial es la comorbilidad con mayor porcentaje en pacientes con no-adherencia, alcanzando el 48,3%. El tiempo de diagnóstico de la enfermedad es otro factor importante, el 44,2% de pacientes diabéticos no-adherentes tienen entre 0-5 años de diabetes; lo que nos da a entender que estos pacientes no se adecuan a su tratamiento por tener pocos años de diagnóstico. El índice de masa corporal tomado como factor relacionado con la condición de la enfermedad, está dentro de los valores normales en el 61,7% de los pacientes y la Hemoglobina glicosilada se encuentra en el nivel alto en el 89,2% de pacientes no-adherentes.

La Hipertensión es una comorbilidad presente en pacientes diabéticos a nivel nacional, así tenemos que, en Huánuco, según Acuña et al. (2019) alcanza un 43,6% y en Lima, Aguilar (2021) señala que alcanza el 52% en los pacientes diabéticos, datos muy parecidos a lo encontrado en nuestra investigación. Por otro lado, un estudio realizado en Tacna, muestra que el 63,7% de pacientes tienen un diagnóstico de la enfermedad DM II menor a 5 años (Loza, 2020); por su parte Aguilar (2021) manifiesta que el 24,8% presenta entre 2 a 5 años de diagnóstico de diabetes.

Para el objetivo 3, la prueba del Chi cuadrado señala una asociación significativa entre falta de adherencia y comorbilidades como ansiedad, estrés y dislipidemia con

un valor de $p < 0,05$ lo que sugiere que pacientes con estas comorbilidades son más propensos a no cumplir con el tratamiento farmacológico de diabetes. Asimismo, existe asociación estadísticamente significativa entre no-adherencia y tiempo de diagnóstico de diabetes ($p < 0,05$). Un estudio realizado en Huánuco, resalta comorbilidades como dislipidemia y depresión que están asociadas a una mala adherencia terapéutica (Acuña et al., 2019).

En la tabla 5, se muestra los factores relacionados con los hábitos alimenticios y estilo de vida en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022, se observa que dentro de los hábitos alimenticios los pacientes con no adherencia terapéutica consumen café, carnes rojas y alimentos industrializados; de acuerdo a la prueba del Chi cuadrado se encuentra una significancia estadística entre consumo de alcohol, café y alimentos industrializados en relación con la adherencia terapéutica. En cuanto al estilo de vida y la práctica de ejercicio se muestra que el 55,8% de los no-adherentes si realizan actividad física, la prueba Chi cuadrado reporta un valor $p > 0,05$ lo que indica que no existe una asociación significativa entre esta variable y adherencia terapéutica. Resultados semejantes fueron hallados por Aguilar (2021) en Lima, donde muestra que el 35% de los pacientes diabéticos practican actividad física, además dentro de sus hábitos alimenticios sobresale el consumo de carnes rojas, café y alimentos procesados.

La tabla 6 muestra los factores relacionados con el tratamiento a en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022, el medicamento más utilizado fue una combinación de Glibenclamida + Metformina en el 61,7% de pacientes con dosis de una vez al día (en el 50%). La prueba del Chi cuadrado para el factor posología alcanzó un valor $p < 0,05$ lo que indica una asociación estadísticamente significativa. Un estudio realizado en Lima muestra que el 36,8% de pacientes diabéticos consume Glibenclamida + Metformina una vez al día (Aguilar, 2021); Por su parte, Arias (2020) reportó que los pacientes diabéticos de dos hospitales de la ciudad de Trujillo toman los medicamentos una vez al día.

Finalmente, se confirma nuestra hipótesis, los factores relacionados con la enfermedad (Comorbilidad y diagnóstico de diabetes) y los factores relacionados con los hábitos alimentarios (Consumo de café, alcohol y alimentos industrializados) están asociados a la no adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén 2022.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- La adherencia terapéutica alcanzó solamente el 25% en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Existe asociación estadística significativa entre los factores relacionados con la condición de la enfermedad y la no-adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Los principales factores relacionados con los hábitos alimenticios se asocian significativamente a la no adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.
- Los factores relacionados con el tratamiento, en su posología, se asocian con la no adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

Recomendaciones

- Lograr la adherencia al tratamiento terapéutico es un trabajo multidisciplinario donde los profesionales de la salud deben planificar y diseñar estrategias a fin de incrementar el porcentaje de pacientes adherentes. Al Químico Farmacéutico se recomienda detectar a pacientes no adherentes al momento de la dispensación y reforzar la prescripción médica y el cumplimiento del tratamiento.
- Se recomienda la realización de futuras investigaciones de tipo longitudinal para que se pueda evaluar el avance en la mejora de la adherencia del paciente diabético.
- A los pacientes diabéticos se les recomienda disminuir el consumo de alimentos que elevan los valores de glicemia y tomar el medicamento a la dosis y hora correcta.

11 Agradecimiento

A mis padres

En primer lugar, agradezco a mis queridos padres que siempre me han brindado su apoyo para poder cumplir todos mis objetivos tanto personales como académicos, que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca dejarlos frente a las adversidades.

A mi asesor

Agradezco a mi asesor por su dedicación y paciencia, sin sus consejos y correcciones no hubiese podido llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y sus consejos.

A todos mis docentes

Son muchos los docentes que han formado parte de mi camino universitario, a todos ellos agradezco por transmitirme los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí.

Además, a mis compañeros

Agradezco a todos mis compañeros los cuales muchos de ellos se han convertido en mis amigos, hermanos y cómplices, gracias por las horas compartidas, las historias vividas y los trabajos realizados en conjunto.

Gracias a la casa de estudios

Por último, agradezco a la universidad por la exigencia, que al mismo tiempo me ha permitido obtener mi ansiado título. Agradezco a cada directivo por su gestión, sin lo cual no estarían las bases para aprender conocimientos.

12 Referencia Bibliográfica

- Abdulrahman, S., Rampa, L., Othman, N., Ibrahim, F., Kadir, S., & Radhakrishnan, A. (2017). Predictores socioeconómicos del comportamiento de adherencia entre pacientes con VIH que reciben terapia antirretroviral en Selangor, Malasia. *Revista Asia-Pacific Public Health*, 29(4), 304-314. Obtenido de <https://europepmc.org/article/med/28397533>
- Acuña, G., Huancamayo, C., & Guisasola, G. (2019). Adherencia terapéutica en adultos con diabetes tipo 2 en un programa de enfermedades crónicas. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 3(4), 174-9. doi: <https://doi.org/10.35839/repis.3.4.499>
- Aguilar, G. (2021). *Factores que contribuyen a la falta de adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del policlínico Fiori-Lima*. (Tesis pregrado). Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú.
- Arias, M. (2020). *Relación médico-paciente satisfactoria como factor asociado a adherencia al tratamiento de diabetes mellitus tipo II*. (Tesis pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6054/1/REP_MEHU_MAYRA.ARIAS_RELACION.M%C3%89DICO.PACIENTE.SATISFAC TORIA.FACTOR.ASOCIADO.ADHERENCIA.TRATAMIENTO.DIABE TES.MELLITUS.TIPO2.pdf
- Diabetes, A. A. (2019). Clasificación y diagnóstico de la diabetes: estándares de atención médica en diabetes. *Diabetes Care*, 42(1), S13-S28. Obtenido de https://diabetesjournals.org/care/article/42/Supplement_1/S13/31150/2-Classification-and-Diagnosis-of-Diabetes
- Godoy, C. (14 de mayo de 2022) El Alfa de Cronbach: ¿Qué es y cómo se calcula? [Mensaje en un blog] Recuperado de <https://tesisdeceroa100.com/el-alfa-de-cronbach-que-es-y-como-se-calcula/>
- Guamán, N., Mesas, I., Peña, S., & Ramírez, A. (2021). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus tipo II. *Archivos*

- Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 290-297. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712011/html/>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hernandez, J., Dominguez, Y. y Mendoza, J. (2018) Efectos benéficos del ejercicio en personas con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Cubana de Endocrinología*, 29(2), 1-18 Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532018000200008
- Ibarra, O., & Morillo, M. (2017). *Lo que debes sobre la adherencia al tratamiento*. España: Euromedice.
- Limaylla, M. y Ramos, N. (2017). Métodos indirectos de valoración del cumplimiento terapéutico. *Cienc E Investig*; 19(2): 95-101.
- Loza, S. (2020). *Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico oral de apcxientes con diabetes mellitus tipo 2 en centros de salud de la Microred Cono Norte de la red de Salud Tacna, año 2018*. (Tesis pregrado) Universidad Privada de Tacna, Tacna, Perú.
- Padilla, S., & Alvarez, L. (2021). *Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico oral de los pacientes diabéticos del Hospital de ESSALUD de Iquitos-2020*. (Tesis pregrado). Universidad Científica del Perú, Iquitos, Perú.
- Pednekar, P., Tamás, A., Malmenas, M., Lusine, A., Bunz, T., & Peterson, D. (2019). Métodos para medir la adherencia a múltiples medicamentos: una revisión sistémica. *Revista Valuen in Health*, 22(2), 139-156. Obtenido de [https://www.valueinhealthjournal.com/article/S1098-3015\(18\)33271-6/fulltext](https://www.valueinhealthjournal.com/article/S1098-3015(18)33271-6/fulltext)
- Peralta, E. (2020). Hemoglobina glicosilada: Importancia para el diagnóstico y control de la diabetes mellitus. *IBC Laboratorios*. Obtenido de <https://www.ibcrosario.com.ar/articulos/diabetes-2020-pacientes.html>
- Perú, M. d. (2016). Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención. *Diagnóstico*.

Lima, Perú: Dirección de Prevención de Enfermedades No Transmisibles y Oncológicas.

- Ramírez, M., Tello, A., & Rodríguez, A. (2020). Factores que influyen en el comportamiento de adherencia del paciente con Diabetes Mellitus tipo 2. *Revista Horizonte Sanitario*, 18(3), 1665-3262. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000300383
- Ramos, Y., Morrejón, R., Gómez, M., Reina, M., Rangel, C., & Cabrera, Y. (2017). Adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Finlay*, 7(2), 89-98. Obtenido de <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/474/1578>
- Salud, O. M. (2003). Adherencia a terapias a largo plazo: evidencia para la acción . Obtenido de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42682?locale-attribute=es&>
- Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología. (s/f). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación tecnológica – RENACYT*. Recuperado de https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
- Vasquez, R., & Zegarra, A. (2019). *Conocimientos y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Hospital Las Mercedes*. (Tesis pregrado). Universidad Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú. Obtenido de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3956/BC-TES-TMP-2789.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zárate, R. (2021). *Adherencia al Tratamiento Farmacológico en Adultos con Diabetes Mellitus Tipo 2 Atendidos por Teleconsulta Durante la Pandemia por SARS-COV 2 en el Hospital I Moche*. (Tesis pregrado). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87413/Z%c3%a1rate_SRA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13 Anexos

Anexo 1

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

**SOLICITO AUTORIZACION PARA
EJECUCION DE TRABAJO DE
INVESTIGACION**

DR. JORGE TORRES DIAZ
DIRECTOR DE RED DE SALUD CHEPEN

Yo, Nilda Esperanza Collantes Vasquez, identificada con DNI: 47489419 egresada de la Universidad San Pedro de Chimbote, de la Facultad de Medicina Humana, Programa de estudio Farmacia y Bioquímica con código N.º. 1315100110 me presento y expongo:


Que, estoy realizando mi trabajo de investigación **FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES DIABETICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL DE APOYO CHEPÉN – 2022** para optar el título de Químico Farmacéutico, por lo cual solicito me autorice la ejecución de la recolección de datos en su representada institución, los mismos que no tendrán ninguna implicancia ni afectación a su establecimiento de salud.

Sin otro particular, me despido esperando sea atendida mi petición.


Chepén, 25 de mayo del 2022



J. TORRES D.



FIRMA
DNI: 47489419



MESA DE PARTES - RSCH
RECIBIDO
FECHA: 22 JUN 2022
HORA: 15.10 FOLIOS: 07
FIRMA: [Signature]
TRAMITE DOCUMENTARIO

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES
DIABÉTICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL DE APOYO CHEPÉN – 2022**

Nombre

Edad ()

Sexo: Hombre () Mujer ()

Talla () Peso ()

IMC () Dx: Normal () Sobrepeso () Obesidad ()

Hemoglobina glicosilada () Alto () Muy Alto () Crítico ()

Grado de Instrucción

Primaria () Superior Universitario () Secundaria () Ninguno () Superior Técnico ()

¿Qué enfermedades padece además de la diabetes?

Hipertensión Arterial () Ansiedad () Hipotiroidismo ()

Dislipidemia () Gastritis () Estrés ()

Neoplasia () Asma () Artrosis ()

¿Hace cuánto tiempo le diagnosticaron Diabetes?

Rpta: años

Factores de Riesgo:

Hábitos alimenticios

Carnes rojas () Alcohol () Bebidas azucaradas/gaseosas ()

Azúcar blanca () Café () Alimentos industrializados ()
(embutidos, mermelada, golosinas)

Estilos de vida

Actividad física () Sedentarismo ()

Tratamiento:

¿Qué tratamiento tiene actualmente para la Diabetes?

Glibenclamida () Metformina () Metformina + Insulina ()

Glibenclamida+Metformina () Insulina ()

Otros.....

¿Con qué frecuencia toma sus medicamentos para la Diabetes?

1 v/día () 2 v/día ()

3 v/día () Condicional ()

Cuestionario de Morisky-Green para evaluar Adherencia al Tratamiento

Preguntas	SI	NO
¿Alguna vez olvido tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?		
¿Toma los medicamentos a las horas o momentos indicados?		
Cuando se encuentra bien (sin molestias), ¿deja de tomar la medicación?		
Si alguna vez le sienta mal la medicación, ¿deja usted de tomarla?		

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad



A. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto:Milanese Vilchez Hugo Gilberto.....
2. Cargo e Institución donde labora: ...Docente De La Universidad Mayor De San Marcos
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Factores que contribuyen a la falta de Adherencia terapéutica en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 del Policlínico Fiori - Lima 2019.
4. Autor (a) del instrumento: Dr. German Aguilar Quipe

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Item	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
Dimensión 1: Factores sociodemograficos														
1	Edad				✓				✓				✓	
2	Sexo				✓				✓				✓	
3	Grado de Instrucción				✓				✓				✓	
Dimensión 2: Factores relacionados con la condición de la enfermedad														
4	Antecedentes patológicos				✓				✓				✓	
5	Tiempo de Enfermedad				✓				✓				✓	
6	Control de hemoglobina glicosilada				✓				✓				✓	
7	IMC (Índice de Masa Corporal)				✓				✓				✓	
Dimensión 3: Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicios del paciente														
8	Carne roja				✓				✓				✓	
9	Azúcar blanca				✓				✓				✓	
10	Bebidas azucaradas				✓				✓				✓	
11	Alimentos industrializados				✓				✓				✓	
12	Alcohol				✓				✓				✓	
13	Café				✓				✓				✓	
14	Actividad física				✓				✓				✓	
15	Sedentarismo				✓				✓				✓	
Dimensión 4: Factores relacionados con el tratamiento														
16	¿Qué tratamiento farmacológico toma actualmente?				✓				✓				✓	
17	¿Con qué frecuencia toma sus medicamentos para la Diabetes?				✓				✓				✓	
Dimensión 5: Adherencia														
18	¿Alguna vez olvidó tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?				✓				✓				✓	
19	¿Toma los medicamentos a las horas o momentos indicados?				✓				✓				✓	
20	Cuando se encuentra bien (sin molestias), ¿deja de tomar la medicación?				✓				✓				✓	
21	Si alguna vez le senta mal la medicación, ¿deja usted de tomarla?				✓				✓				✓	

III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionalización de variables

Hugo Gilberto Milanese Vilchez
Hugo Gilberto Milanese Vilchez
 R.N. 11111111111111111111
 C.O.P. 07276

Calificación:

Dónde:
 MD: Muy en desacuerdo
 D: En desacuerdo
 A: De acuerdo
 MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

A. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto:Caldas Herrera Emma.....
2. Cargo e institución donde labora:Coordinadora Académica De La Universidad Norbert Wiener.....
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Factores que contribuyen a la falta de Adherencia terapéutica en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 del Policlínico Flori - Lima 2019.
4. Autor (s) del instrumento: Sr. German Aguilar Quipe

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Item	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Segurezas
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Dimensión 1: Factores sociodemográfico													
1	Edad				✓				✓				✓	
2	Sexo				✓				✓				✓	
3	Grado de Instrucción				✓				✓				✓	
	Dimensión 2: Factores relacionados con la condición de la enfermedad													
4	Antecedentes patológicos				✓				✓				✓	
5	Tiempo de Enfermedad				✓				✓				✓	
6	Control de hemoglobina glicosilada				✓				✓				✓	
7	IMC (Índice de Masa Corporal)				✓				✓				✓	
	Dimensión 3: Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicios del paciente													
8	Carne roja				✓				✓				✓	
9	Azúcar blanca				✓				✓				✓	
10	Bebidas azucaradas				✓				✓				✓	
11	Alimentos industrializados				✓				✓				✓	
12	Alcohol				✓				✓				✓	
13	Café				✓				✓				✓	
14	Actividad física				✓				✓				✓	
15	Sedentarismo				✓				✓				✓	
	Dimensión 4: Factores relacionados con el tratamiento													
16	¿Qué tratamiento farmacológico tiene actualmente?				✓				✓				✓	
17	¿Con qué frecuencia toma sus medicamentos para la Diabetes?				✓				✓				✓	
	Dimensión 5: Adherencia													
18	¿Alguna vez olvidó tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?				✓				✓				✓	
19	¿Toma los medicamentos a las horas o momentos indicados?				✓				✓				✓	
20	¿Cuando se encuentra bien (sin molestias), ¿deja de tomar la medicación?				✓				✓				✓	
21	Si alguna vez le sienta mal la medicación, ¿deja usted de tomarla?				✓				✓				✓	

Calificación:

Dónde:
 MD: Muy en desacuerdo
 D: En desacuerdo
 A: De acuerdo
 MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionalización de variables


 Firmada y sellado del experto
Dra. Emma Caldas Herrera
 C.º 03373
 COORDINADORA ACADÉMICA
 2da Especialidad de la FF y R

A. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto:Salazar Tuanama Rita Hayde.....
2. Cargo e institución donde labora:Hospital San Bartolomé Asistente CPPF.....
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Factores que contribuyen a la falta de Adherencia terapéutica en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 del Policlínico Flori - Lima 2019.
4. Autor (a) del instrumento: Br. German Aguilar Quispe

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Calificación:

N°	Item	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Dimensión 1: Factores sociodemográfico													
1	Edad				✓				✓					✓
2	Sexo				✓				✓					✓
3	Grado de Instrucción				✓				✓					✓
	Dimensión 2: Factores relacionados con la condición de la enfermedad													
4	Antecedentes patológicos				✓				✓					✓
5	Tiempo de Enfermedad				✓				✓					✓
6	Control de hemoglobina glicosilada				✓				✓					✓
7	IMC (Índice de Masa Corporal)				✓				✓					✓
	Dimensión 3: Factores relacionados con los hábitos alimenticios y ejercicios del paciente													
8	Carne roja				✓				✓					✓
9	Azúcar blanca				✓				✓					✓
10	Bebidas azucaradas				✓				✓					✓
11	Alimentos industrializados				✓				✓					✓
12	Alcohol				✓				✓					✓
13	Café				✓				✓					✓
14	Actividad física				✓				✓					✓
15	Sedentarismo				✓				✓					✓
	Dimensión 4: Factores relacionados con el tratamiento													
16	¿Qué tratamiento farmacológico tiene actualmente?				✓				✓					✓
17	¿Con qué frecuencia toma sus medicamentos para la Diabetes?				✓				✓					✓
	Dimensión 5: Adherencia													
18	¿Alguna vez olvidó tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?				✓				✓					✓
19	¿Toma los medicamentos a las horas o momentos indicados?				✓				✓					✓
20	Cuando se encuentra bien (sin molestias), ¿deja de tomar la medicación?				✓				✓					✓
21	Si alguna vez le sienta mal la medicación, ¿deja usted de tomarla?				✓				✓					✓

Dónde:
 MD: Muy en desacuerdo
 D: En desacuerdo
 A: De acuerdo
 MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionalización de variables

HOSPITAL SAN BARTOLOME

HOSPITAL SAN BARTOLOME

Firma y sello del experto

Confiabilidad del Instrumento

Se aplicó una prueba Piloto e ingresaron los datos al Sistema SPSS obteniéndose el siguiente resultado:

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Casos Excluidos	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach N de elementos

,803 11

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022?</p>	<p>Variable 1: Factores asociados</p>	<p>Objetivo general Determinar la asociación entre los factores que contribuyen a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.</p>	<p>Hipótesis general Los factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén 2022 son los factores relacionados con la enfermedad y relacionados con los hábitos alimentarios.</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de Investigación: Descriptivo - Transversal – Correlacional Población y Muestra: Población 275 pacientes Muestra: 160 pacientes Técnica: Encuesta Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>
	<p>Variable 2: Adherencia terapéutica</p>	<p>Objetivos específicos 1. Identificar mediante el test de Morisky y Green la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022. 2. Determinar si los factores sociodemográficos se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022 3. Determinar si los factores relacionados con la condición de la enfermedad se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022. 4. Determinar si los factores relacionados con los hábitos alimenticios y estilo de vida del paciente se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022 5. Determinar si los factores relacionados con el tratamiento se asocian a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022</p>		

Anexo 5

Cálculo de la muestra (probabilística)

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

Reemplazando datos:

$$\frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 275}{(0.05)^2 * (275 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$\frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 275}{(0.05)^2 * (275 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$\frac{264.11}{1.6454}$$

n= 160.51

n= 160

Anexo 6

Consentimiento informado

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL DE APOYO CHEPÉN – 2022”.

Este es un estudio desarrollado por Collantes Vasquez, Nilda Esperanza
Pertenece a la Universidad San Pedro- Chimbote.

El objetivo de esta investigación es

“Determinar la asociación entre los factores que contribuyen a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos Tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022”.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevará a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se ha seleccionado una muestra de 160 pacientes diabéticos mayores de 18 años que acuden al Hospital de Apoyo Chepén durante los meses de mayo-junio del 2022.
2. Se le explicará el procedimiento y se le entregará el consentimiento informado para que firme.
3. Se le alcanzará la encuesta que llenará según considere la respuesta correcta

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en una base de datos y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida, ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código del participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del participante

Anexo 7

Base de datos

NUMERO	EDAD	SEXO	IMC	hb	instr	otra_enf	tiemp_enf	HN_CROJA	HA_AZUCAR	HN_ALCOHOL	HN_CAFE	HN_INDUST	Hb_NO	act_fis	TTO	frec_med	AP1	AP2	AP3	AP4	ADHERENCIA
1	1	1	2	1	3	1	2	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	1	2
2	4	2	1	1	1	9	2	1	0	0	0	0	1	2	4	3	1	1	1	2	2
3	2	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	1	1	1	2
4	4	1	1	1	4	1	2	0	1	0	0	1	2	1	4	2	2	1	1	1	2
5	3	1	1	1	4	4	2	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2
6	2	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	2	1	2
7	1	1	1	1	4	1	2	0	0	1	1	0	2	2	2	1	1	2	2	1	2
8	4	1	1	1	4	1	3	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	2	2	1	2
9	2	2	1	1	1	6	2	0	1	0	0	1	2	2	4	2	1	2	2	2	2
10	4	1	1	1	4	1	2	0	1	0	0	1	2	2	6	2	1	2	2	2	2
11	3	2	1	1	1	9	2	0	1	0	0	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2
12	2	2	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	1	2	6	1	2	1	2	2	1
13	1	1	2	1	4	8	1	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	2
14	1	1	2	2	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	4	1	1	2	1	2	2
15	2	1	1	2	5	5	3	0	0	1	0	0	1	2	6	4	1	2	1	2	2
16	3	1	2	1	3	8	3	0	0	0	0	1	1	1	5	2	2	1	2	1	2

17	1	1	2	1	3	4	2	0	0	0	0	1	1	1	5	2	2	1	2	2	1
18	2	1	2	1	3	5	2	0	0	0	1	1	2	1	5	1	2	1	2	1	2
19	5	2	1	1	1	9	5	0	0	0	0	1	1	2	6	2	1	1	2	2	2
20	2	2	2	1	1	2	2	0	1	0	0	1	2	1	5	2	2	1	2	1	2
21	1	2	3	2	3	5	2	0	1	0	0	1	2	1	5	2	2	1	2	1	2
22	1	2	3	1	3	2	3	0	1	0	0	1	2	2	4	1	1	1	1	1	2
23	3	1	1	1	1	1	3	0	1	0	0	1	2	1	4	1	2	1	1	2	2
24	1	2	2	1	3	4	3	0	0	1	1	0	2	1	5	2	2	1	2	2	1
25	2	1	2	1	3	8	3	0	1	0	0	1	2	1	4	1	2	1	1	2	2
26	2	1	1	1	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	5	2	2	1	2	2	1
27	4	2	1	1	4	2	4	0	1	1	0	1	3	2	6	1	2	1	2	2	1
28	2	1	1	1	1	1	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	1	1	2
29	3	1	1	1	4	1	4	0	0	0	1	0	1	2	4	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	1	3	2	3	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	2	2	1	2
31	1	2	2	1	5	2	2	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	2	1	1	2
32	3	2	1	1	3	2	3	0	1	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	1	2
33	5	2	1	1	4	1	5	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	1	2
34	3	1	2	1	3	1	4	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	2	1	2
35	2	2	1	1	3	2	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	1	1	2
36	3	2	2	1	3	2	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	2	1
37	1	1	3	1	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	5	2	2	1	2	1	2
38	2	1	2	1	3	5	3	1	0	0	0	0	1	1	5	2	1	1	2	1	2
39	2	1	2	1	3	2	2	0	1	0	0	0	1	1	5	2	2	1	2	1	2
40	4	1	2	1	4	1	4	0	1	0	0	0	1	2	5	2	2	1	2	1	2
41	2	1	1	1	3	1	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2

42	4	1	1	1	4	5	4	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	1	2
43	1	2	2	1	5	5	2	1	1	0	0	0	2	1	5	1	2	1	2	2	1
44	2	2	3	1	3	2	3	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	1	2
45	2	2	1	1	3	1	3	1	1	0	0	0	2	1	4	1	1	2	1	2	2
46	2	2	2	1	4	2	3	1	0	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2
47	1	2	2	1	3	4	2	1	1	0	0	0	2	1	4	1	2	1	2	2	1
48	3	1	2	1	4	2	4	1	0	0	0	0	1	1	4	1	2	1	1	1	2
49	4	2	3	1	4	1	5	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	2	2
50	1	2	2	1	3	2	3	1	1	0	0	1	3	1	5	1	2	1	2	2	1
51	2	1	2	1	3	1	2	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	2	2	2
52	4	1	2	1	4	1	3	1	1	0	0	1	3	1	5	1	1	1	2	2	2
53	3	1	1	1	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	1	2
54	1	2	3	1	5	2	2	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	2	1
55	1	2	2	1	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	2	1
56	2	1	2	1	4	1	3	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	2	2	2
57	3	2	1	1	4	1	4	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1	1	2	2	2
58	2	2	2	1	3	9	2	1	1	0	0	0	2	1	5	2	2	1	2	2	1
59	3	2	2	1	1	9	4	1	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	2	1	2
60	3	2	1	1	3	1	4	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2
61	2	2	2	1	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	2	1	2	2
62	1	1	3	1	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	5	2	2	1	2	1	2
63	4	2	2	1	1	2	4	0	1	0	0	0	1	1	5	2	1	1	2	1	2
64	3	2	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	1	2	4	1	1	1	2	1	2
65	2	1	1	1	3	4	2	0	1	0	0	0	1	1	5	4	2	1	2	2	1
66	2	2	1	1	3	1	3	0	1	0	0	0	1	1	4	2	1	2	2	1	2

67	1	1	1	1	5	8	2	1	1	0	0	0	2	1	5	1	1	1	2	1	2
68	2	1	1	2	1	2	2	1	1	0	0	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2
69	4	1	1	1	1	1	4	1	1	0	0	0	2	2	1	3	1	1	2	2	2
70	2	1	1	1	4	4	3	0	1	0	0	0	1	1	4	2	1	2	2	2	2
71	1	2	1	1	3	7	2	0	1	0	0	1	2	1	4	1	1	2	1	1	2
72	1	2	1	1	3	2	2	1	1	0	0	0	2	1	2	1	1	1	1	2	2
73	2	1	2	1	3	8	2	1	0	0	0	0	1	2	3	2	1	1	2	1	2
74	3	2	1	1	3	8	2	1	1	0	0	0	2	1	2	1	1	2	1	1	2
75	4	1	1	1	4	1	4	0	0	0	1	0	1	2	4	2	1	2	2	2	2
76	3	2	2	1	4	1	3	0	0	0	1	0	1	1	4	2	1	1	2	2	2
77	4	1	1	1	3	1	3	1	0	0	1	0	2	2	3	2	1	1	2	1	2
78	4	1	3	2	3	1	3	1	0	0	1	0	2	2	3	3	1	2	2	2	2
79	2	1	2	2	3	1	2	1	0	0	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2
80	4	1	2	1	4	1	2	0	0	0	1	0	1	2	3	3	2	1	2	2	1
81	2	2	2	1	3	9	2	1	1	0	0	0	2	2	2	2	2	1	2	2	1
82	1	2	2	2	1	1	2	1	1	0	0	0	2	2	2	4	1	2	2	1	2
83	3	2	3	2	3	1	2	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	1	2	2
84	1	1	2	2	3	1	1	1	0	0	0	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
85	1	1	2	2	5	1	2	1	0	0	0	0	1	2	4	4	1	1	1	2	2
86	4	1	1	1	3	6	2	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	2	1	1	2
87	3	2	1	1	3	1	2	1	0	0	0	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
88	2	1	1	1	3	3	2	1	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	2	2	2
89	1	2	1	1	1	8	2	1	0	0	1	0	2	2	2	1	2	1	2	2	1
90	2	2	1	1	3	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	2	1	2	1	2	2
91	3	2	2	1	4	1	4	0	0	0	0	1	1	2	4	2	1	2	2	1	2

92	2	1	1	1	3	8	2	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	2	
93	2	1	1	1	1	1	3	0	1	0	1	0	2	1	4	1	2	1	2	2	1
94	3	1	1	1	1	1	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2
95	2	2	1	1	1	8	2	0	1	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	2	1
96	3	2	2	1	1	1	3	0	1	0	0	0	1	2	4	2	1	2	1	1	2
97	2	2	2	2	3	1	4	0	0	0	0	0	0	2	4	2	2	1	2	2	1
98	2	2	1	1	1	2	3	0	1	0	0	1	2	1	4	1	2	1	2	2	1
99	2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1	2	1	2	1	2
100	1	2	1	1	3	8	2	0	0	0	0	0	0	2	4	1	1	2	1	1	2
101	3	1	2	1	1	1	4	0	1	0	0	0	1	2	4	2	1	2	2	2	2
102	2	2	1	1	1	2	3	1	0	0	0	0	1	2	4	1	2	1	2	2	1
103	2	2	2	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	2	4	2	2	1	2	2	1
104	3	1	1	1	3	1	4	0	0	1	0	0	1	2	4	2	2	1	2	2	1
105	3	1	1	1	1	1	3	0	0	1	0	0	1	1	4	2	1	2	2	1	2
106	3	1	1	1	3	1	4	0	1	0	0	0	1	1	4	2	2	2	2	1	2
107	4	1	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	2	4	2	2	1	2	2	1
108	2	2	1	1	3	6	3	1	1	0	0	0	2	1	4	1	1	2	2	2	2
109	3	1	1	2	3	1	4	0	1	0	0	0	1	2	4	2	1	2	1	1	2
110	2	2	1	1	3	1	3	0	0	0	0	1	1	1	4	1	2	1	2	2	1
111	2	1	1	1	4	2	2	1	1	0	0	0	2	1	4	1	2	1	2	2	1
112	2	1	1	1	4	5	2	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	1	1	2
113	2	2	1	1	3	5	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	2	1
114	1	2	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	1	1	2
115	3	2	1	1	4	1	3	0	1	0	0	0	1	2	4	2	2	1	2	2	1
116	2	2	2	1	1	2	3	0	1	0	0	0	1	1	4	2	2	1	1	1	2

117	3	1	1	1	4	1	3	0	1	0	0	0	1	1	4	2	2	1	2	2	1
118	3	1	1	1	3	8	3	0	1	0	0	0	1	1	5	4	2	1	2	2	1
119	3	1	1	1	4	1	4	0	1	0	0	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1
120	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	2	2	2	2
121	4	1	1	1	4	1	4	0	0	0	0	0	0	2	4	2	1	1	2	2	2
122	4	1	1	1	1	1	3	0	1	0	0	1	2	1	4	2	2	1	2	2	1
123	3	1	2	1	1	2	3	1	1	0	0	0	2	1	4	1	2	1	2	2	1
124	1	2	2	1	5	4	2	1	1	0	1	0	3	1	4	1	2	1	2	2	1
125	2	1	1	1	3	4	3	1	1	0	0	0	2	1	4	1	1	2	1	1	2
126	2	2	1	1	1	4	3	0	1	0	0	1	2	1	4	1	2	1	2	2	1
127	3	1	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	2	1
128	2	1	1	1	1	2	3	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	2	2	2
129	3	2	1	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	2	3	4	2	1	2	1	2
130	3	1	1	2	4	1	4	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	2	2	2	2
131	1	2	1	1	3	4	3	0	1	0	1	1	3	1	5	1	2	2	2	2	2
132	2	2	1	1	4	4	2	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	2	2	2
133	2	2	1	1	3	7	2	0	1	0	1	0	2	1	4	1	1	1	2	2	2
134	3	1	1	1	4	1	3	0	1	1	0	1	3	2	4	2	2	1	2	2	1
135	1	1	1	1	4	7	3	0	1	0	1	0	2	1	5	1	2	1	2	2	1
136	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	1	2
137	3	2	1	1	3	1	4	0	1	0	0	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2
138	3	1	1	2	3	2	3	1	1	0	0	0	2	1	4	1	1	2	1	1	2
139	1	1	2	1	5	1	2	1	0	0	1	0	2	2	4	2	1	2	1	1	2
140	2	1	1	1	3	1	2	1	0	0	0	0	1	2	4	1	1	2	2	2	2
141	1	1	1	1	4	1	2	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	1	2

142	2	1	1	1	5	1	2	1	0	0	1	0	2	2	4	2	2	1	1	2	2
143	4	2	2	1	1	1	4	0	1	0	0	0	1	2	4	1	1	1	2	1	2
144	1	2	2	1	5	4	2	1	1	0	0	1	3	1	5	1	1	2	1	1	2
145	3	1	1	1	3	8	4	1	1	0	0	0	2	1	4	1	1	1	2	1	2
146	1	2	2	1	3	1	3	0	1	0	0	1	2	1	5	1	1	2	2	1	2
147	1	1	2	1	3	8	2	0	1	0	0	0	1	1	5	4	2	1	2	1	2
148	3	2	1	1	1	1	3	0	1	0	1	0	2	2	4	1	1	1	2	2	2
149	4	2	1	1	3	1	4	0	1	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	2	1
150	4	2	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	1	2	4	1	1	1	2	2	2
151	3	1	1	1	3	1	4	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	2	2	2	2
152	3	1	1	1	3	6	4	0	1	0	0	1	2	2	4	2	1	2	1	1	2
153	4	2	2	1	3	1	3	0	1	0	0	0	1	2	4	1	1	1	2	1	2
154	5	2	1	1	4	5	5	0	1	0	1	0	2	2	4	2	1	1	2	1	2
155	1	2	2	1	3	4	3	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2	1	2	1	2
156	3	2	1	1	3	4	4	0	1	0	0	1	2	1	4	1	1	2	1	1	2
157	1	2	1	1	5	6	2	1	0	0	1	0	2	1	4	1	2	1	2	1	2
158	4	2	1	1	4	1	4	0	0	0	0	0	0	2	4	2	2	1	2	1	2
159	3	2	1	1	3	8	4	1	0	0	0	1	2	1	4	1	2	1	2	1	2
160	2	2	1	1	3	1	3	0	1	0	1	0	2	1	4	1	2	1	2	2	1

Anexo 8

Evidencias fotográficas





Anexo 9

Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
COLLANTES VASQUEZ NILDA ESPERANZA		47489419	nilcuv28@outlook.es
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL DE APOYO CHERÉN - 2022.			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (info@repositorio.usp.edu.pe)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info@repositorio.usp.edu.pe /restrictedAccess/[*])		
[*] En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS 5

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. 6



Huella Digital

Collantes V
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	28	08	23

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N°028-2015-S/ANEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4, inciso 2.2
- Ley N° 30026 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencias, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y O. B. 026-2015-PCM
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer amigos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COINCYTEC-DEIC/ Numerales 5.2 y 6.5 que rige el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que posee a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información relevante educativa, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 17.2 del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales- (RNTI) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales procediendo al ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RDATI) a través del Repositorio ALICIA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 8 Ley 27444 art. 32, inc. 3.2.3.

Anexo 10

Reporte de similitud

Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén – 2022.

por Nilda Esperanza Collantes Vásquez

Fecha de entrega: 25-jul-2023 09:28a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2136634471

Nombre del archivo: TESIS_Nilda_Collantes_Vasquez_1.docx (81.94K)

Total de palabras: 6494

Total de caracteres: 36293



Factores asociados a la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 del Hospital de Apoyo Chepén - 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.usanpedro.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.upao.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.upsjb.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.uoosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.ucp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.uladech.edu.pe	
	Fuente de Internet	



		1 %
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
11	revistas.ujat.mx Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	hemeroteca.unad.edu.co Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.cidecuador.org Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	



		<1 %
21	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	revistas.upb.edu.co Fuente de Internet	<1 %
23	1library.co Fuente de Internet	<1 %
24	espanol.all-world-news.com Fuente de Internet	<1 %
25	repositorioinstitucional.uaslp.mx Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
27	view.joomag.com Fuente de Internet	<1 %
28	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
29	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upt.edu.uy Fuente de Internet	<1 %



31	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
32	repositorio.uco.edu.co Fuente de Internet	<1 %
33	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
34	www.ibanezyplaza.com Fuente de Internet	<1 %
35	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	www.avancesendiabetologia.org Fuente de Internet	<1 %
37	www.dropbox.com Fuente de Internet	<1 %
38	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	revistas.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	www.repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Unive	



Trabajo del estudiante

<1 %

43 minerva.usc.es
Fuente de Internet

<1 %

44 repobiblio.cuc.uqroo.mx
Fuente de Internet

<1 %

45 repositorio.undac.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

46 repositorio.uns.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

47 www.goldsgymperu.com
Fuente de Internet

<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias > 10 words

Excluir bibliografía

Activo