



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Tesis

**“Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y su relación
con la Adherencia Terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en**

Para optar el Título de:

Especialista en Farmacia Hospitalaria

AUTORA:

Toledo Urbano, Margarita Dilcia

CODIGO ORCID:0000-0002-0133-3363

LIMA – PERÚ

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, Margarita Dilcia Toledo Urbano egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y su relación con la Adherencia Terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio Externo del Hospital Vitarte. Lima 2022” Asesorado por el docente: Dra. Emma Caldas Herrera DNI 08738787 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1501-2090> tiene un índice de similitud de 20 (veinte) % con código oid:14912:261502414 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma

Margarita Dilcia Toledo Urbano
 DNI: 22268454



.....
 Firma

Dra. Emma Caldas Herrera
 DNI: 08738787.

Lima, 07 de setiembre de 2023

Tesis

**“Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y su relación
con la Adherencia Terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en
Consultorio Externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”**

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Asesor

Dra. CALDAS HERRERA EMMA
CÓDIGO ORCID:0000-0003-1501-2090

Dedicatoria

Gracias Dios mío por ser mi guía,
colmada de amor y enseñanza que
comparto con mis seres queridos y
fortalecer mi vocación de servicio
hacia esta hermosa profesión,
enfocada al paciente y contribuir a
la recuperación de su salud.

Para Reginaldo

Rigui y Elsitá

Gracias por el amor y la unión
familiar que construimos día a
día. A seguir perseverando para
alcanzar nuestros sueños y metas
trazadas.

A mis padres

Victoria y Feliberto

Mis grandes maestros adorados,
siempre motivando y cultivando
valores.

Agradecimiento

A mis maestros, por sus enseñanzas y motivación para obtener este nuevo logro en mi carrera profesional.

A la Universidad Norbert Wiener, por haber permitido ser integrante de esta prestigiosa casa de estudios.

Y a mis compañeros del Hospital Vitarte que colaboraron en la realización del presente trabajo.

Índice General

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv"
Índice General	v
Índices de tablas	vii
Índices de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x"
CAPITULO I. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.2 Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
CAPITULO III. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de investigación	18
3.2. Enfoque investigativo	18

3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	18
3.6.	“Variables y operacionalización”	20
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1.	Técnica	22
3.7.2.	Descripción	22
3.7.3.	Validación”	24
3.7.4.	Confiabilidad	24
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	24
3.9.	Aspectos éticos	24
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		26
4.1	Resultados	26
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	26
4.1.2	Prueba de Hipótesis	28
4.1.3	Discusión de resultados	33
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		36
5.1.	Conclusiones	36
5.2	Recomendaciones	37
REFERENCIAS		39
ANEXOS		43
Anexo N.º 1. Matriz de consistencia		43
Anexo N.º2. Matriz de Operacionalización de variables		47
Anexo N.º3. Cuestionario sobre “NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN”		49
Anexo N.º 4. Certificado de Validez		50
Anexo N.º 5. Confiabilidad del instrumento		59
Anexo N.º 6 Aprobación del Comité de Ética		60
Anexo N.º 7. Consentimiento informado		61
Anexo N.º 8 Carta de Aprobación del Proyecto de Investigación del Hospital Vitarte		62
Anexo N.º 9. Informe Turnitin		63
Anexo N.º 10. Testimonio Fotográfico		66

Índices de tablas

Tabla 1. Nivel de Cumplimiento de las “Buenas Practicas de Dispensación en pacientes hipertensos” atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	26
Tabla 2. Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	27
Tabla 3. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión:” información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	28
Tabla 4. Nivel de Cumplimiento de las “Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas” y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	29
Tabla 5. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	30
Tabla 6. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	31
Tabla 7. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	32
Tabla 8. Edad de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.	68
Tabla 9. Sexo de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte	69

Índices de figuras

Figura 1. Edad de los pacientes hipertensos atendidos	68
<i>Figura 2.</i> Sexo de los pacientes hipertensos atendidos.....	69
Figura 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.	70
Figura 4. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital.....	71
Figura 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.	72
Figura 6. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.....	73
Figura: 7. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.....	74

Resumen

Objetivo: Evaluar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.

Materiales y métodos: Método hipotético deductivo, nivel correlacional, de enfoque cuantitativo, diseño observacional, transversal y no experimental e investigación aplicada. A un tamaño muestral de 303 pacientes se aplicó una encuesta de 13 preguntas sobre Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y se aplicó el test de Morisky Green para determinar la Adherencia al Tratamiento.

Resultados: Con respecto Buenas prácticas de dispensación, de los 303 pacientes, el 38% obtuvo nivel alto, 36% nivel medio y 26% nivel bajo; así mismo, se observa una adherencia terapéutica en pacientes hipertensos del 50%.

Conclusiones: Para una significancia ($p < 0,05$), se determinó que el nivel de cumplimiento de las BPD tiene una correlación estadísticamente significativa con la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos.

Palabras claves: Buenas Prácticas de Dispensación, dispensador, Adherencia terapéutica.

Abstract

Objective: To evaluate the relationship between the Level of Compliance with Good Dispensing Practices and therapeutic adherence in hypertensive patients treated in the outpatient clinic of Hospital Vitarte.

Materials and methods: Hypothetical-deductive method, correlational level, quantitative approach, observational, cross-sectional and non-experimental design, and applied research. A 13-question survey on the Level of Compliance with Good Dispensing Practices was applied to a sample size of 303 patients, and the Morisky Green test was applied to determine Treatment Adherence.

Results: Regarding Good dispensing practices, of the 303 patients, 38% obtained a high level, 36% medium level and 26% low level; likewise, therapeutic adherence is observed in hypertensive patients of 50%.

Conclusions: For a significance ($p < 0.05$), it was determined that the level of compliance with the BPD has a statistically significant correlation with therapeutic adherence in hypertensive patients.

Keywords: Good Dispensing Practices, dispenser, therapeutic adherence.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación consideró examinar el nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en la entrega de productos e información por la persona que realiza la dispensación y su correlación con la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos que acudieron al consultorio externo del Hospital Vitarte; para lo cual se evaluó la existencia de una actitud orientadora y educadora a los pacientes hipertensos, los profesionales Químicos Farmacéuticos fueron los encargados de brindar información y asesoramiento sobre el manejo, uso y dosificación de los productos farmacéuticos, interacciones medicamentosas, reacciones adversas y almacenamiento; estas actividades las encontramos en el manual de Buenas Prácticas de Dispensación (BPD); también se realizó la evaluación de la adherencia terapéutica que es una nueva actividad en la intervención farmacéutica. El contenido de la investigación se estructuró en Capítulo I: se planteó el problema general, ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las BPD y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022?, que guiaron la investigación; los problemas específicos, objetivos, justificación entre otros. Capítulo II: se describieron los antecedentes de la investigación, lo fundamental que fue la base teórica y se plantearon las hipótesis. Capítulo III: se redactó el método aplicado a la investigación, enfoque investigativo, tipo, nivel y diseño del estudio, la población, muestra representativa, tipo de muestreo, variables, cuadro de operacionalización, la técnica de estudio e instrumento empleado para recopilar la información del estudio, se planteó el proceso empleado en la investigación, además del análisis de la información recopilada y el aspecto ético que guió el estudio. Capítulo IV: presentación y discusiones de los resultados obtenidos. Capítulo V: se redactaron las conclusiones que corresponden a los objetivos y las recomendaciones darán continuidad a la línea de investigación respecto al tema planteado.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Cuando hablamos sobre adherencia, nos referimos al nivel en el cual el comportamiento de los pacientes se relaciona con el cumplimiento en la toma del medicamento, el comienzo de una alimentación sana o cambios en el hábito alimenticio que concierne a las sugerencias indicadas con el profesional de salud. Una incorrecta adherencia genera gastos hospitalarios, con cifras que bordean los 13 millones de dólares en los EE. UU. representando el 1.7% de sus gastos en el sector de la salud. ⁽¹⁾

No obstante, cuando la patología en los pacientes se manifiesta de manera crónica, entonces se espera un cumplimiento terapéutico mayor por parte del paciente. Esta particularidad influye sobre el apego del tratamiento farmacológico en los pacientes, sin embargo, no todos cumplen con el esquema terapéutico correspondiente ⁽²⁾⁽³⁾.

Por ejemplo, la hipertensión es una patología que perjudica al 40% de la población adulta, ocasionando anualmente la muerte de 7,5 millones de personas. Asimismo, se detectó que en los países de primer mundo la mitad de los tratamientos farmacológicos no se cumplen, en los cuales se encuentran pacientes con

enfermedades de largo plazo. Los que cumplen con su esquema terapéutico son los países como Gambia (27%), China (43%) y en Estados Unidos (51%).⁽⁴⁾

Un estudio reciente en nuestro país relacionado con los informes de prevalencia y esquemas terapéuticos de hipertensión recalzó según el estándar de prevalencia de la hipertensión en relación a la edad creció durante el periodo 2015 – 2018, de 18.7% a 20.6%. De la misma forma, en el 2018 según estadísticas la cuarta parte de la población tenían el diagnóstico de hipertensos, el 20.5% recibe su tratamiento y sólo el 5% lleva un correcto control en cuanto a su tratamiento. Por otra parte, se pudo comprobar que los pobladores de bajos recursos y las que habitan en las zonas marginales de las ciudades, tienen menos probabilidades de diagnóstico, tratamiento y controles adecuados para la hipertensión.⁽⁵⁾

Lo fundamental de saber acerca de la actitud de un paciente sobre la toma de su medicación es importante para mejorar la maniobra terapéutica de las patologías crónicas, aquellas que requieren de un tratamiento por largo tiempo.⁽⁶⁾⁽⁷⁾

El uso racional de los productos farmacéuticos se refiere a que al usuario final se le dispense fármacos idóneos para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas individualizadas, en un adecuado tiempo y a un costo asequible para ellos y para la comunidad. En un estudio la (OMS) señala que la mayoría de los productos farmacéuticos atendidos o vendidos de forma no apropiada, la mitad de ellos incumple con las indicaciones del profesional tratante.⁽⁸⁾

Si queremos mejorar el bienestar de las personas, no es suficiente con fabricar medicamentos de alta calidad, sino también, la participación del farmacéutico en todo el recorrido del producto hasta alcanzar la meta terapéutica para la que fue identificada. Por tanto, es fundamental que la presencia de medidas se verifique de manera sistemática, al respecto es necesario que cada servicio de farmacia mantenga calidad

de los fármacos y promover el uso justo. ⁽⁹⁾

Es por ello, que a nivel nacional se establece que, por medio de la aplicación y ejecución de las BPD establecidas en la RM N°013-2009/MINSA, el profesional Químico Farmacéutico como parte de funciones es informar y orientar mediante el acto de la dispensación sobre el buen uso de los producto farmacéutico, reacción adversa, interacción y el correcto almacenamiento que asegure su conservación. ⁽¹⁰⁾

Resulta usual que pacientes hipertensos presenten complicaciones tardías y muerte por un mal manejo y falta de interés de su enfermedad y de llevar estilos de vida saludables. La razón esencial de la falla en su esquema terapéutico es el no cumplimiento. Una adherencia con alteraciones representa un obstáculo para lograr los resultados de una terapia medicamentosa, la cual está basada en evidencias científicas para muchas enfermedades. Es por ello, que el tema de adherencia al tratamiento viene representando un punto fundamental desde siempre, debido a que por medio de ello se pueden conseguir los mejores resultados para beneficio de los pacientes, sin embargo, el acatar, obedecer o cumplir, resulta muy complejo para los pacientes y desafortunadamente no existen estrategias para enfrentar dicho desafío.

También, la falta de apego a un esquema terapéutico corresponde a una variable de estudio que no ha sido estudiada detalladamente. Por lo tanto, no existen investigaciones con estas características en el Perú, por ello surge la motivación para realizar este proyecto, en la cual mediante la información que se obtenga del consultorio externo del Hospital Vitarte se hallará si las buenas prácticas de dispensación se ejecutan al momento de entregar los medicamentos, así como la información por parte del químico farmacéutico y encontrar si existe una relación con la adherencia al esquema terapéutico antihipertensivo.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?”

¿Cuál es la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?”

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?”

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?”

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?”

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas

de Dispensación en su dimensión información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022?

¿En qué medida se da la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Evaluar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Determinar la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Determinar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas

de Dispensación en su dimensión: información sobre Interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

Demostrar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Profundización y actualización en referencia a los conocimientos basados en el Nivel de Cumplimiento de las BPD y su asociación con la adherencia en pacientes hipertensos atendidos en los consultorios externos del Hospital Vitarte.

El aporte teórico nos permitió mejorar y avanzar en nuestra intervención farmacéutica en pacientes hipertensos. El presente trabajo planteó visibilizar y analizar estas actividades y sentar bases para que continúen con otras investigaciones que permitan mejorar la atención integral en el usuario hipertenso a fin de que tengan el apego terapéutico que garantice una buena calidad de vida.

Permitirá realizar acciones con un potencial para corregir los aspectos relacionados con las BPD, a través de una adecuada atención farmacéutica, permite desarrollar una imagen institucional positiva del establecimiento, en beneficio de la adherencia terapéutica en la población usuaria que frecuenta nuestra farmacia hospitalaria. Podrá ser utilizado como antecedente en otros estudios.

1.4.2. Metodológica

Es destacable por el aporte de los instrumentos empleados, los cuales han sido validados mediante un juicio de expertos, por lo que lo convierte en confiable, la metodología utilizada también representó el punto de partida para otros estudios importantes en esta área, con una descripción realista del problema a investigar en el Hospital Vitarte. Se realizó un cuestionario para evaluar el cumplimiento de la dispensación, y otro que midió la adherencia con el test de Morisky y Green, utilizado desde hace años y permite utilizarlo en las investigaciones y valorando la información que brindan los pacientes durante la entrevista clínica, los resultados determinarán si cumplen con el tratamiento antihipertensivo.

1.4.3. Práctica

Los resultados emitidos en la investigación aportaron nuevos protocolos, indicadores, y formatos para la evaluación de la orientación e información, a los pacientes con hipertensión arterial e implementando la Atención Farmacéutica, charlas a los pacientes, mientras esperan ser atendidos en la farmacia. Así mismo se implementó un Comité de Buenas Prácticas de Farmacia Hospitalaria dentro del Servicio de Farmacia para evaluar mensualmente el cumplimiento de las normativas vigentes, capacitaciones al personal profesional y técnico y el monitoreo de la propuesta de mejora en el paciente hipertenso.

1.5. Limitaciones de la investigación

Como parte de una limitación en este estudio, es la demora en la respuesta de los trámites administrativos, como la aprobación del protocolo de investigación de la tesis por parte del comité de ética y docencia del Hospital Vitarte, requisito importante sin el cual no se puede lograr aplicar la encuesta a los pacientes.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Formentin, et al., (2021) investigaron sobre “Adherencia Terapéutica en pacientes de la adhesión al procedimiento en pacientes con hipertensión arterial en el consultorio de medicina general del Policlínico Universitario “Joaquín de Agüero y Agüero”, de la Ciudad de Camagüey”. La muestra fue de 98 pacientes de 20 años en adelante, con inconvenientes del control la presión arterial, por no adhesión al procedimiento, técnica Morisky Green-Levine Resultados: En mayores de 60 años (6,9%), del género masculino 58,1%, clasificadas conjunto II con HTA (51%). Predominaron los pacientes con apego parcial (68,3%), el (6,9%). se utilizó tres drogas para el tratamiento. Conclusiones: El incumplimiento en los pacientes HTA los predispone a complicaciones del sistema circulatorio, con las consecuencias en su entorno familiar, social y económico.⁽¹¹⁾

Ortiz y Salvador. (2021) publicaron un estudio sobre el “Cumplimiento de BPD, Prescripción y Dispensación en el servicio de farmacia del Hospital 2 de mayo Enero-Marzo 2021”. Metodología: descriptivo, de observación transversal, con análisis básico, muestra 377 documentos prescritos por fármacos, recolectados en un periodo de tiempo de 3 meses en el departamento de farmacia. Utilizaron los manuales

BDP y BPP, para elaborar fichas de recogida de datos con referencias que caractericen las prescripciones, el cumplimiento de las “BPD” y el seguimiento de la prescripción en la oficina farmacéutica hospitalaria o no. Conclusión Existe la relación entre el BPD y el cumplimiento del BPP. ⁽¹²⁾

Muñante, (2021) Determinaron “el nivel de cumplimiento, de las dimensiones y los factores demográficos relacionados con el usuario asociados a las BPD en farmacias del Hospital Es Salud Félix Torrealva Gutiérrez de Ica, 2019”. Metodología: Estudio aplicado, además de describir los fenómenos de manera correlacional, transversal de prevalencia. La muestra fue de 178 usuarios, conformados por ambos sexos. Resultados: Hubo un 13,5% de adherencia a las prácticas regulares de dispensación, 2,3% de las personas fueron atendidas adecuadamente. El género y el nivel educativo son factores demográficos relevantes para las buenas prácticas farmacéuticas. Conclusión: Un 91,6% halló malos hábitos de envío de los enfermos. Un 8,4% de las personas fueron atendidas con regularidad adherencia a la dimensión informativa. ⁽¹³⁾

Ramírez, et al., (2019) Determinaron la “adherencia terapéutica antihipertensiva y los factores asociados a su incumplimiento en el primer nivel de atención en Cienfuegos, 2019” Población: 289 pacientes con hipertensión de 15-89 años del primer nivel de atención médica de la ciudad de Cienfuegos-Cuba. En el primer trimestre de 2019, 80 pacientes fue seleccionada de una muestra aleatoria simple para participar en el estudio, utilizando entrevistas semiestructuradas y la prueba de Morisky-Green-Levin. Los adherentes se conformaron por féminas y los pacientes de entre 40 y 59 años. Los pacientes sin hipertensión complicada tuvieron un tratamiento de hidroclorotiacida y enalapril. ⁽¹⁴⁾

Huaraca, (2019) En su estudio sobre “el nivel de adherencia terapéutica en pacientes con tratamiento antihipertensivo en el hospital I Aurelio Díaz Ufano y Peral Essalud en los meses agosto y septiembre de 2019”. La población: usuarios atendidos en farmacia del hospital, la muestra conformada por 178 usuarios atendidas en una farmacia hospitalaria. El 41% de los usuarios tuvo apego al tratamiento Conclusión se encontró una relación entre el apego al tratamiento y la HTA. ⁽¹⁵⁾

Hernández, et al (2019) “Determinaron el nivel de adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial del consultorio 22 del Policlínico Municipal de Turcios Lima, Municipio de Pinar del Río”. Población 160 pacientes. Resultados: En el rango de edad de más de 65 años la adherencia fue más alta, con un 31,3 % de mujeres y un 17,5 % de preuniversitarios. La adherencia del 39,40% estuvo representada por el régimen de tratamiento de monoterapia. Respecto a la no adherencia, el olvido te hace sentir mejor. ⁽¹⁶⁾

Montalvo y Basantes, (2018) Diagnosticaron el proceso de dispensación que se brinda al paciente ambulatorio en el Hospital San Luis de Otavalo, entregaron una propuesta de mejora con BPD”. Muestra de 134 pacientes. Técnica entrevistas estructuradas información necesaria a través del diálogo planificado. Conclusiones se preparó el proceso de mejora para el procedimiento de la dispensación. ⁽¹⁷⁾

Rueda (2018), investigó la “adherencia al tratamiento farmacológico de antihipertensivos en pacientes atendidos por los consultorios de Cardiología, Medicina Interna y Medicina General en el Hospital Santa Rosa II-2 Santa Rosa, Piura, entre periodo enero a marzo 2018". La muestra todos los pacientes ambulatorios con diagnóstico de HTA según los criterios de inclusión y exclusión. La muestra de la encuesta fue no probabilística por simplicidad y el tamaño de la muestra fue de 120 participantes. El instrumento utilizado fue el test de Morisky Green.

Se concluyó que la tasa de adherencia a la farmacoterapia fue del 53,3%.⁽¹⁸⁾

Ortiz, et al., (2018) investigaron la “adherencia terapéutica y conocimientos sobre hipertensión arterial en pacientes adultos”. El instrumento Morisky Green, método indirecto que ayuda a determinar si existe adherencia al tratamiento. Resultados: El conocimiento sobre la enfermedad fue inadecuado. La adherencia al tratamiento ocurrió en el 48,0% de los pacientes afectados, siendo el descuido del tiempo y el olvido los factores más comunes.⁽¹⁹⁾

Martínez, et al., (2018) Determinaron la “adherencia farmacológica y el control de la presión arterial”. Metodología estudio descriptivo transversal de pacientes hipertensos en la Consultorio N° 24 del Policlínico Universitario del Cerro. Tal y como muestra el ensayo Morisky-Green Levine, se adherieron al tratamiento medicamentoso el 43,9% de los usuarios, siendo el sexo femenino el que mostró un mayor cumplimiento farmacológico y los regímenes de monoterapia y monodosis fueron los que más presentaron un alto cumplimiento farmacológico. Pacientes controlados 71,7%, de los cuales el 41,9% cumplieron con la prescripción, la asociación entre las variables fue significativa ($p < 0,05$).⁽²⁰⁾

2.2. Bases teóricas

Las BPD, son el conjunto de normas para para promover el uso correcto del fármaco en las farmacias, de acuerdo con sus requerimientos clínicos, además con datos claros sobre administrar, almacenamiento y condiciones de prescripción⁽²¹⁾.

El proceso de dispensación de medicamentos: Corresponde entre otras a las actividades bajo responsabilidad del Químico Farmacéutico en la cual bajo estricto protocolo cumple con la entrega de los medicamentos desde el momento de la recepción de la receta médica; en este proceso se cumplen 6 actividades bien

diferenciadas: 1.- “Recepción y Validación de la prescripción”. 2.- “Análisis e Interpretación de la prescripción” 3.-“Preparación y Selección de los productos para su entrega” 4.-“Registros. 5. Entrega de los productos e información por el dispensador”⁽¹⁰⁾

En la entrega del medicamento en la oficina farmacéutica, los profesionales Químicos Farmacéuticos son los encargados de brindar información y asesoramiento sobre el manejo, uso y dosificación de los productos farmacéuticos, interacciones medicamentosas, reacción adversa y condiciones de almacenamiento.

Las advertencias sobre posibles efectos secundarios deben hacerse de manera objetiva e inequívoca, para evitar el abandono del tratamiento por parte del paciente, por lo tanto, debe indicarse claramente la frecuencia, la duración del tratamiento y la vía de administración, y debe proporcionarse información sobre: a) Alternativas farmacéuticas. b) Cómo usar el medicamento (p. ej., mastique el medicamento, beba mucha agua, aplíquelo tópicamente). c) Cómo almacenar y conservar los medicamentos para su correcto almacenamiento, entre otra información relevante. Así mismo, es importante asegurarse la comprensión de las recomendaciones por parte del paciente y, si es posible, se debe confirmar que el paciente haya comprendido mediante la repetición de las recomendaciones. Además, se debe tratar con respeto, confidencialidad y privacidad cuando se dispensan ciertos medicamentos o se manejan condiciones particulares. Para brindar a los pacientes una información adecuada, se debe contar con información científica actualizada de primera mano sobre medicamentos, primeros auxilios e información de emergencias por intoxicaciones, e información oficial de medicina alternativa.⁽¹⁰⁾

La Dosis, se considera la totalidad de fármacos que se toma de una vez, o bien la totalidad dividida que se usa en un tiempo en específico.⁽²⁵⁾

Frecuencia, considerada la cantidad de veces que se toma el fármaco en un día. Lo cual hace referencia al tiempo que tarda el fármaco en actuar en el organismo humano. ⁽²⁶⁾

Vía de administración, Es el sitio o área por donde el fármaco ingresa al cuerpo. Para determinar el curso de ingesta se tienen presentes ciertos aspectos, como el estado físico y mental del paciente, edad las características de la droga, entre otros.

Ingesta de fármacos por ruta enteral: Esta es la ruta que emplea el revestimiento como sitios de absorción. Cada una de estas mucosas tiene una diversidad importante a nivel de la glándula seguida por el principio de funcionamiento posterior al paso de la luz desde el tubo digestivo a los tejidos.

Ingesta de fármacos por ruta oral: Esta ruta facilita que el fármaco pase a través del estómago para ser absorbido allí y hacia el intestino delgado. Las acciones a lo largo de este camino pueden ser locales o sistémicas. Es uno de los métodos más utilizados. ⁽²⁷⁾

Reacciones Adversas, considerada como cualquier efecto secundario que le ocurre a una persona mientras toma un fármaco y se sospecha que es causado por el mismo fármaco. Es una reacción no deseada y dañina que ocurre después de que se usa un medicamento, en dosis normalmente usadas en humanos, para su prevención, evaluación o tratar enfermedades o para alterar alguna función biológica. ⁽²⁸⁾

Interacciones Medicamentosas, es una interacción entre uno o más fármacos o entre un fármaco y una comida o alguna otra ingesta. Tomar medicamentos mientras una persona tiene ciertas condiciones médicas también puede generar interacciones. ⁽²⁹⁾

Medicamentos termolábiles, su presentación requiere la conservación en el refrigerador a una temperatura de 2-8 °C. Algunas de ellas son la insulina, algunos

colirios, vacunas y diversos antibióticos. ⁽³⁰⁾.

Conservación de Medicamentos, en el almacenamiento de los fármacos se deberán seguir las sugerencias y prescripciones del laboratorio autorizado en cuanto a las temperaturas de almacenaje, siendo las condiciones las especificadas en el pliego de condiciones de cada farmacia aprobada por la Autoridad Sanitaria de cualquier país.

Temperaturas según la Farmacopea Española:

- +2°C a +8°C: Refrigerado
- +8°C a +15°C: Fresco
- +15°C a +25°C : Temperatura ambiente:
- En un congelador: temperatura inferior a -15°C. ⁽³¹⁾

Otras definiciones de la Teoría de la Dispensación, su objetivo es aportar a acrecentar la parte sanitaria de las personas por medio de la distribución precisa y eficaz de fármacos en las instalaciones farmacéuticas del país. En un ámbito similar, la receta médica es la actividad farmacéutica profesional que consiste en aportar uno o más fármacos a una persona, usualmente en respuesta por parte de un médico de cabecera. ⁽²²⁾.

Atención Farmacéutica, es un método colaborativo para entregar la medicación a la persona responsablemente. De manera que, la implementación del control de fármacos del paciente implica, asegurarle a la persona de que el fármaco funcionará según lo esperado por el médico que lo prescribe. ⁽²³⁾.

Uso Racional de Medicamentos, Que los usuarios reciban los productos farmacéuticos adecuados según su caso clínico, en la dosificación y necesidades correctas, en el tiempo que amerite su tratamiento y al más bajo costo. ⁽²⁴⁾.

Adherencia Terapéutica

Es el nivel que desempeña una persona de acuerdo con la dosis prescrita, el

régimen de dosificación y el período de tiempo. No obstante, es de vital relevancia, ya que al incumplir conducirá a un trastorno irreversible, o en algunos casos, a un aumento de la condición, y, además, a un crecimiento en el coste de la atención sanitaria debido a hospitalizaciones innecesarias y otras causas importantes. ⁽³²⁾.

Los motivos de dicho punto son variados, como el olvido de tomar la medicación, la mala interpretación de las indicaciones, la aparición de efectos secundarios, las restricciones (consideradas inadecuadas en el tratamiento), el seguimiento de instrucciones complejas o el autotratamiento. A menudo disimular una enfermedad, pensar que el tratamiento no es útil, preocuparse por el precio del medicamento o dudar de su profesional de la salud. ⁽³³⁾.

Test de Morisky Green, Evalúa si el paciente sigue las conductas adecuadas frente al tratamiento medicamentoso; se supone que, si la posición es incorrecta, el paciente no cumplirá con dicho tratamiento. ⁽³⁴⁾.

Hipertensión

El control de la hipertensión (HTA) juega un papel crucial en la reducción de la carga de enfermedades cardíacas en todo el mundo. Como en muchos países de bajos o medianos ingresos económicos, el control es deficiente. Sin embargo, hay relativamente poca investigación de que contribuya a la base de evidencia global sobre cómo mejorarla. ⁽³⁵⁾

Está determinado por la cantidad total de sangre bombeada por el corazón y el grado de obstrucción del flujo sanguíneo arterial; cuando más sangre se bombea al corazón o menor sea el diámetro de las arterias, mayor será la presión arterial. Las lecturas están en milímetros de mercurio (mm Hg). ⁽³⁶⁾

2.2 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

“Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

2.3.2. Hipótesis específicas

“Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

“Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

“Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre Interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

“Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

“Existe relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en

Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio presentó un método Hipotético deductivo y un nivel correlacional, por que partió de la generalidad de reglas y procesos, que nos permitió deducir conclusiones, partiendo de la formulación de enunciados conocidos como premisas.

3.2. Enfoque investigativo

En cuanto al enfoque planteado en el estudio corresponde al cuantitativo, mediante el cual se empleó el análisis de los datos recolectados para responder a las preguntas de investigación y contrastar las hipótesis del estudio mediante estadística inferencial, lo que brinda mayor exactitud y precisión en las predicciones de los resultados.

3.3. Tipo de investigación

Se realizó la investigación aplicada, su enfoque es claro, analiza y estudia dichos problemas para encontrar soluciones.

3.4. Diseño de la investigación

La recolecta de información fue en tiempo determinado, el estudio observacional, transversal y además no experimental.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Estuvo Conformada por 1425 pacientes hipertensos con diagnóstico de hipertensión atendidos en el consultorio externo del Hospital Vitarte - Lima durante el periodo enero – junio del 2022.

Criterios de inclusión:

- Pacientes de consultorio externo en el Hospital Vitarte.
- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes con terapia antihipertensiva
- Pacientes que confirmen su participación

Criterios de exclusión:

- Pacientes con edad inferior a 18 años
- Pacientes hipertensos con patología cognitiva
- Pacientes con deterioro mental
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado

Muestra: La muestra representativa estuvo conformada por 303 pacientes atendidos en el consultorio externo del Hospital Vitarte – Lima; la muestra fue calculada mediante fórmula estadística para poblaciones finitas, de la siguiente manera:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Total de la población

Z= 1,96 al cuadrado (95%)

p = proporción esperada (0,6)

$$q = 1 - p \quad (1 - 0,6 = 0,4)$$

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{1425 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 (60,25(1425-1) + 1,96^2 * 1425 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5)} = 302,754$$
$$0,0025 (1424) + 3,8416^2 * 0,2,5 \quad 4,5204$$
$$n = 303 \text{ pacientes}$$

Muestreo: La muestra fue seleccionada con un muestreo probabilístico aleatorio simple

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1. Nivel de Cumplimiento de las Buenas prácticas de dispensación

Definición Conceptual

Grado de cumplimiento en la entrega, dosificación, información, que se brinda al paciente sobre el medicamento²¹

Dimensión	Indicadores	Escala	Escala valorativa
Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.	Actitud orientadora e Informativa sobre el medicamento	Ordinal	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración ➤ Alto 7 - 9 ➤ Medio 4 - 6 ➤ Bajo 0 - 3
Información sobre las reacciones adversas.	Reacciones Adversas	Ordinal	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración ➤ Alto 7 - 9 ➤ Medio 4 - 6 ➤ Bajo 0 - 3
Información sobre Interacciones Medicamentosas.	Interacción con alimentos antes y después del uso con otros medicamentos	Ordinal	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración ➤ Alto 5- 6 ➤ Medio 3- 4 ➤ Bajo 0 - 2
Información sobre la conservación del medicamento.	Buen estado del medicamentos	Ordinal	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración ➤ Alto 11 - 15 ➤ Medio 6- 10 ➤ Bajo 0 - 5

Variable 2. Adherencia terapéutica

Definición conceptual: Es el nivel que desempeña una persona de acuerdo con la dosis prescrita, el régimen de dosificación y el período de tiempo. No obstante, es de vital relevancia, ya que al incumplir conducirá a un trastorno irreversible. (Test de Morisky Green)³²

Dimensión	Indicadores	Escala	Escala valorativa
Actitudes correctas con relación al tratamiento de su enfermedad	¿Se olvida de tomar el medicamento?	Nominal	0 = Si 1= No
	¿Toma la medicación a la hora indicada?	Nominal	0 = Si 1= No
	Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la medicación?	Nominal	0 = Si 1= No
	Si alguna vez se sienta mal, ¿Deja de tomar la medicación?	Nominal	0 = Si 1= No

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleó la encuesta como técnica del estudio y el instrumento de recolección de datos empleado fue el cuestionario, el que se aplicó todos los días en horario de atención del consultorio externo de pacientes con diagnóstico de HTA, desde la aprobación del proyecto. La información recogida en los cuestionarios fue organizada para ingresarlos a una base de datos para el análisis estadístico.

3.7.2. Descripción

Se utilizó dos instrumentos: Primer instrumento, empleado para medir el Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la entrega de los productos e información al paciente, constó de 4 dimensiones con 13 preguntas cerradas y opciones de respuestas: Si, A veces, No, el cual se valoró según la siguiente escala:

Puntaje	Nivel
27 – 39	Alto
14 – 26	Medio
0 – 13	Bajo

El instrumento Nro. 02 para determinar la adherencia terapéutica, se empleó el test de Morisky-Green, el cual constó de 4 preguntas las que se muestran a continuación:

PREGUNTAS	Respuesta
“¿Se olvida alguna vez de tomar el medicamento?”	“No”
“¿Toma la medicación a la hora indicada?”	“Sí”
“Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la medicación?”	“No”
“Si alguna vez se siente mal, ¿Deja de tomar la medicación?”	“No”
Decisión	Adherencia terapéutica

Respuesta	Puntaje
NO	1
SI	0
NO	1
NO	1

A las preguntas planteadas, se confirma la adherencia terapéutica al responder de la siguiente manera No/Sí/No/No; en cualquier otro caso se considera no adherente.

Se solicitó autorización para aplicación del instrumento, mediante documento escrito dirigido al Director General del Hospital Vitarte - Lima

Se inició aplicación del instrumento en las instalaciones del Hospital Vitarte – Lima luego que se emitiera Proveído de Investigación N° 020-2022

A los participantes se les dio a conocer el objetivo del estudio y así mismo se les invito a firmar el consentimiento informado respectivo.

El instrumento fue aplicado a los pacientes con diagnóstico de Hipertensión arterial atendidos en el consultorio externo del Hospital Vitarte-Lima.

Luego de aplicados los cuestionarios se procedió a la consolidación de la información mediante una hoja de cálculo empleando el software Microsoft Excel-2016.

3.7.3. Validación

El Cuestionario del estudio fue validado por 3 jueces expertos, los que estuvieron conformados por profesionales Químicos Farmacéuticos, dos (02) con grados de Magister y uno (01) con grado de Doctor, quienes determinaron si el instrumento mide lo que necesita medir y responde a los objetivos planteados en la investigación.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos fue determinada mediante la aplicación un piloto realizada en un grupo de 20 personas diagnosticados de HTA y procesada estadísticamente con la prueba de alfa de Cronbach, con un nivel de significancia para el estudio de 0.05, a fin de para obtener un cálculo estadístico confiable y con un resultado superior al coeficiente 0.8.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego de realizar la recolección de la información, en una base de datos en Excel, esta fue exportada al programa estadístico SPSS versión 26; para analizar los datos, en función a las variables y objetivos propuestos, se construyeron tablas de frecuencias y gráficos en barras, con la ayuda del programa Microsoft Excel 2016; la prueba aplicada para la determinación de la distribución normal fue la de Kolmogorov-Smirnok, posteriormente se aplicó la prueba no paramétrica de correlación del coeficiente de Rho de Spearman para ambas variables, con un nivel de significancia de 0.05. Para responder a las hipótesis del estudio se planteó tanto estadística descriptiva como inferencial.

3.9. Aspectos éticos

Durante la ejecución del trabajo de investigación, como primer paso se solicitó autorización a la Dirección General del Hospital Vitarte y en cumplimiento de

los lineamientos de Código de ética, confidencialidad y anonimato e independencia de los participantes para este estudio se solicitó la autorización a cada participante mediante firma del Consentimiento Informado.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Nivel de Cumplimiento de las BPD y sus dimensiones en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

	Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación		Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.		Información sobre las reacciones adversas		Información sobre interacciones medicamentosas		Información sobre la conservación del medicamento	
	n	%	N	%	N	%	n	%	N	%
Bajo	79	26,1	131	43,2	128	42,2	95	31,4	93	30,7
Medio	110	36,3	66	21,8	43	14,2	110	36,3	63	20,8
Alto	114	37,6	106	35,0	132	43,6	98	32,3	147	48,5
Total	303	100,0	303	100,0	303	100,0	303	100,0	303	100,0

Fuente: “Encuesta aplicada a los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022”.

Interpretación: Se observa un nivel alto de cumplimiento de las BPD representado por el 37,6% según las encuestas aplicadas a los pacientes hipertensos atendidos en el consultorio externo del Hospital Vitarte, el 26,1% manifestó un nivel de cumplimiento de las BPD bajo y un nivel medio fue representado por un 36,3%. En cuanto, a la dimensión información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto

farmacéutico, el 43,2% de los pacientes hipertensos atendidos manifestó un nivel bajo, el 21,8% un nivel medio y el 35,0% un nivel alto. Tomando en cuenta a la dimensión información sobre las reacciones adversas, el 43,6% de los pacientes hipertensos manifestó un nivel alto, el 14,2% nivel medio y el 42,2% un nivel bajo. En la dimensión información sobre interacciones medicamentosas, el 36,3% de los pacientes hipertensos manifestaron un nivel medio y el 31,4% un nivel bajo. Y por último en la dimensión información sobre la conservación del medicamento, el 48,5% de los pacientes hipertensos atendidos manifestaron un nivel alto y el 30,7% un nivel bajo.

Tabla 2. Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Adherente	151	49,8	49,8
No Adherente	152	50,2	100,0
Total	303	100,0	

Fuente: “Encuesta aplicada a los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022”

Interpretación: En cuanto a la variable adherencia terapéutica de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, el 50,2% no Adherente frente al 49,8% que si presenta adherencia al tratamiento.

4.1.2 Prueba de Hipótesis

Tabla 3. Nivel de Cumplimiento de las BPD en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

			Información y orientación del uso y dosis del producto farmacéutico.	Adherencia terapéutica
Rho de Spearman	Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.	Coefficiente de correlación	1,000	0,548
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	303	303
	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación	0,548	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	303	303

**."La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)."

Fuente: Datos propios

Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales, muestra que existe evidencia estadísticamente significativa para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, debido a que el p-valor es igual a 0,000 valor inferior a 0,05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica, presentando una correlación positiva de 0,548 en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.

Tabla 4. Nivel de Cumplimiento de las BPD en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

			Información sobre las reacciones adversas	Adherencia terapéutica
Rho de Spearman	Información sobre las reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000	0,634**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	303	303
	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación	0,634**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	303	303

**."La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)."

Fuente: Datos propios.

Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales expresa que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, debido a que $p\text{-valor} = 0,000$ es menor a 0,05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica, con una correlación positiva de 0,634.

Tabla 5. Nivel de Cumplimiento de las BPD en su dimensión: información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

			Información sobre interacciones medicamentosas	Adherencia terapéutica
Rho de Spearman	Información sobre interacciones medicamentosas	Coefficiente de correlación	1,000	0,698
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	303	303
	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación	0,698	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	303	303

**."La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)."

Fuente: Datos propios.

Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe evidencia estadísticamente significativa para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, debido a que $p\text{-valor} = 0,000$ es menor que 0,05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva de 0,698.

Tabla 6. Nivel de Cumplimiento de las BPD en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

			Adherencia terapéutica	Información sobre la conservación del medicamento
Rho de Spearman	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación	1,000	0,903
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	303	303
	Información sobre la conservación del medicamento	Coefficiente de correlación	0,903	1,000
Sig. (bilateral)		0,000		
N		303	303	

**."La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)."

Fuente: Datos propios.

Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe evidencia estadísticamente significativa para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, debido a que el p-valor = 0,000 es menor que 0,05; siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: conservación del medicamento y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva muy fuerte de 0,903.

Tabla 7. Nivel de Cumplimiento de las BPD y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

			Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación	Adherencia terapéutica
Rho de Spearman	Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación	Coefficiente de correlación	1,000	0,768
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	303	303
	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación	0,768	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	303	303

**."La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)."

Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales, se observa que existe evidencia estadísticamente significativa para rechazar la hipótesis nula, debido a que p-valor = 0,000 es menor que 0,05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva muy fuerte de 0,768.

Nota: Una correlación positiva indica que ambas variables varían en el mismo sentido.

4.1.3 Discusión de resultados

En la Tabla 1, se observa en la variable nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación que el 37.6% de los pacientes hipertensos manifestaron un nivel alto de cumplimiento y el 26.1% un nivel bajo. En cuanto a la dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, el 43.2% de los pacientes hipertensos manifestaron un nivel bajo y el 21.8% un nivel medio. Tomando en cuenta a la dimensión información sobre las reacciones adversas, el 43.6% de los pacientes hipertensos manifestaron un nivel alto y el 14.2% un nivel medio. En la dimensión información sobre interacciones medicamentosas, el 36.3% de los pacientes hipertensos atendidos manifestaron nivel un medio y el 31.4% un nivel bajo. Y por último en la dimensión información sobre la conservación del medicamento, el 48.5% de los pacientes hipertensos atendidos manifestaron un nivel alto y el 20.8% un nivel medio, estos resultados se observan diferente al realizado por Muñante, (2021) en su estudio nivel de cumplimiento, de las dimensiones y los factores demográficos relacionados con el usuario asociados a las BPD en farmacias del Hospital Es Salud Félix Torrealva Gutiérrez de Ica, 2019” donde encontró que existe solo un 13,5% de cumplimiento estricto de las BPD, valor distante del encontrado, en este caso los factores que pueden influir y mostrar estas diferencias deben estar ligados al grupo muestral empleado⁽¹³⁾.

En la tabla 2, se observa en la variable adherencia terapéutica, el 50.2% no es adherente frente al 49.8% que si es adherente con el tratamiento terapéutico, resultados similares fueron hallados por Ramírez, et al., (2019) quienes determinaron la adherencia terapéutica antihipertensiva y los factores asociados a su incumplimiento en el primer nivel de atención en Cienfuegos, 2019”; por otro lado, estos resultados se muestran contrarios a los encontrados por Formentin, et al. (2021) en su estudio sobre

adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial, donde predomina un apego parcial al tratamiento (68,3%); frente a un 41.0% que observó de adherencia al tratamiento; así mismo, Hernández (2019) manifestó un 39,40% de adherencia al tratamiento en paciente hipertensos; Rueda (2018) por su parte, encontró una adherencia en los pacientes de consultorios de cardiología de 53,3%; por otro lado, en el estudio realizado por Ramírez, et al (2019) se observa que el mayor porcentaje de la adherencia terapéutica antihipertensiva corresponde a las mujeres entre 40 a 59 años, todos estos resultados guardan cierto grado de relación con nuestros resultados.

En la tabla 7, se observa que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, con un p-valor = 0,000 menor a 0.05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

En la tabla 3 , se evidencia que existe estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, con un p-valor = 0,000 menor a 0.05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: entrega, información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

En la tabla 4, podemos observar que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, con un p-valor = 0,000 menor a 0.05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de las Buenas Prácticas de Dispensación

en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

En la tabla 5, observamos que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, con un p-valor = 0,000 menor a 0.05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

En la tabla 6, se observa que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, con un p-valor = 0,000 menor a 0.05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022. Por lo tanto, los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte presentaron adherencia al tratamiento.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, fue alto.
- Se determinó que la mitad de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte presentan adherencia terapéutica
- Existió relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: entrega, información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.
- Se encontró relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.
- Se observó relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento

de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.

- Hubo relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.
- Existió relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.

5.2 Recomendaciones

- A las autoridades del Colegio Químico Farmacéutico y de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas supervisen el ejercicio sobre la calidad de la atención farmacéutica a los pacientes, en los establecimientos farmacéuticos.
- Deben instaurarse protocolos para la adherencia terapéutica en los pacientes hipertensos de manera periódica con el objetivo de monitorizar la evolución de la adherencia y contribuir en la mejora de su enfermedad.
- Promocionar la Adherencia terapéutica en los pacientes hipertensos, con charlas diarias mientras están a la espera de ser atendidos en

Farmacia, apoyados por todo el personal Químico Farmacéutico, colaborando con la educación sanitaria que necesita nuestros pacientes.

- Que los Químicos Farmacéuticos, evalúen el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación a los pacientes porque constituye un indicador importante para mejorar los servicios ofrecidos en los establecimientos farmacéuticos.
- Que los Químicos Farmacéuticos continúen brindando información y orientación permanente a los pacientes en la consejería farmacéutica con protocolos de atención, enfocados al grupo de hipertensos después de la entrega de los productos y establecer un registro informático de control y supervisión domiciliaria, cuando el caso así lo requiera.
- Instaurar un Comité de Buenas Prácticas de Farmacia Hospitalaria, con el objetivo de desarrollar con calidad y seguridad todos los procesos enmarcados en dar una mejor atención al paciente.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles: hechos y cifras Washington: OPS; 2019.
2. Pons- Barrera E, Afonso de León J, Ruau M. Control de la hipertensión arterial y la prevención secundaria reduce la cardiopatía isquémica. Objetivo alcanzable. Rev Med Electrón. 2019; 41(1): p. 232-38.
3. López S, Chávez R. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2016; 15(1).
4. Pomares A, Vázquez M, Ruíz E. Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Rev Finlay. 2017; 7(2).
5. Villarreal-Zegarra D D, Carrillo-Larco R, Bernabe-Ortiz A. Short-term trends in the prevalence, awareness, treatment, and control of arterial hypertension in Peru. Journal of Human Hypertension. 2020; 35(5): p.462–471.
6. Serra M, Serra-Ruíz M, Viera M. Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. Rev Finlay. 2018; 8(2): p. 140-8.
7. Casas-Vásquez P, Ortiz-Saavedra P, PennyMontenegro E. Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2016; 33: p. 335-41.
8. Vera O. Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. Rev. Med. La Paz. 2020; 26(2).
9. Rodríguez O, García Millian A, Alonso L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr . 2017; 33(4).

10. MINSA. Manual De Buenas Prácticas De Dispensación; 2017.
11. Formentin-Zayas M, Carbajales-León E, Medina-Fuentes G, Formentin-Zayas D, Formentin-Zayas M. Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos de un consultorio médico perteneciente al Policlínico Universitario “Joaquín de Agüero y Agüero”. Revista Información Científica. 2021; 100(4).
12. Salvador A, Ortiz C. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y prescripción en el servicio de farmacia del hospital 2 de Mayo enero-marzo 2021 Lima: [Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Privada Norbert Wiener]; 2021.
13. Muñante ja. Análisis de las buenas prácticas de dispensación para el uso racional de medicamentos en el Hospital Félix Torre Alva Gutiérrez de Ica, 2019 Ica: [Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]; 2021.
14. Ramírez A, Ramírez J, Borrell JC. Adherencia terapéutica antihipertensiva y factores asociados al incumplimiento en el primer nivel de atención en Cienfuegos, 2019. Revista Cubana de Farmacia. 2020; 53(1).
15. Huaraca WC. Adherencia terapéutica en pacientes con tratamiento antihipertensivo Hospital I Aurelio Díaz Ufano y Peral-Essalud Lima: [Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]; 2019.
16. Hernández L, Crespo D, Trujillo L, Hernández LM, Azcuy M. Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Rev, Revfinlay. 2021; 11(3).
17. Montalvo TJ, Basantes WM. Diagnóstico del proceso de dispensación al paciente ambulatorio en la farmacia del Hospital San Luis de Otavalo y propuesta de mejora con buenas prácticas de dispensación. DMQ: [Facultad de Ciencias

- Qumicas, Universidad Central del Ecuador]; 2018.
18. Rueda J. Adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital Santa Rosa, Piura entre periodo enero marzo 2018 Piura: [Facultadde ciencias de la salud,Universidad Nacional de Piura]; 2018.
 19. Ortiz D, Bandera M, González S, Figueroa L, Veloz V. dherencia terapéutica y conocimientos sobre hipertensión arterial en una muestra de pacientes adultos. MEDISAN. 2019; 23(4): p. 632-643.
 20. Martinez G, Sujo M, Estevez A. Adherencia farmacologica en pacientes hipertensos. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2020; 36(1).
 21. Andía PV. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019 Lima: [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]; 2020.
 22. MINSA -DIGEMID. Aprueba la Trama Estandarizada de Datos para la Prescripción y Dispensación de Medicamentos.; 2021.
 23. Ministerio de Sanidad. Consenso sobre Atención Farmacéutica; 2021.
 24. ORAS-CONHU. Guía de Buenas Prácticas en Farmacia en la Sub Región Andina; 2018.
 25. Gómez A, Dominguez L. Manual de laboratorio de farmacologico: [Facultadde medicina,UAEM]; 2020.
 26. Jennifer Le. Administración de los fármacos: University of California San Diego; 2022.
 27. Murrain E, Bernal L, Salgado ME. Manual de Medicamentos: Fundación Universitaria del Área Andina; 2005.

28. Velasco A, Velasco M. Reacciones adversas medicamentosas (RAM). Anales de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid. 2018;(55): p. 243-267.
29. Instituto Nacional del Cáncer. Interacción de medicamentos. .
30. Casamitjana N. ¿Cómo debemos conservar los medicamentos? Col.Legi de Pharmaceutics de Barcelona. 2022.
31. Bovaira J, Lorente L, De la Rubia A, San Miguel T. Conservación de medicamentos termolábiles Madrid: Hospital Universitario “Virgen de la Arrixaca”; 2004.
32. Barrueta O, Morillo R. Lo que debes saber sobre la adherencia al tratamiento: Boehringer Ingelheim.; 2017.
33. Shalini S. Adherencia al tratamiento farmacológico: Manual MSD; 2019.
34. Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. Medical Care. 1986; 24(1): p. 67-74.
35. Soler R, Brossard M, Vaillant M, Omar Y, Marin M. Caracterización de pacientes con hipertensión arterial en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN. 2020; 24(2).
36. Hernández CE, Hidalgo CJ, Bellot CL, Victores JA, Berrio JE, Benítez MO. **Caracterización** de la hipertensión arterial perioperatoria en el Hospital «Cmdte. Manuel Fajardo Rivero». Mediacentro Electrón. 2017; 21(1).

ANEXOS

Anexo N.º 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: "NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022"

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?</p>	<p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.</p>	<p>Variable 1: Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico. -Información sobre las reacciones adversas. -Información sobre Interacciones medicamentosas. -Información sobre la conservación del medicamento. 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método: Hipotético - deductivo</p> <p>Diseño: Observacional - transversal y no experimental.</p> <p>Nivel: Correlacional.</p> <p>Población: Estará conformada por 1425 pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 303 pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>

Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:		
1.- ¿Cuál es el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?	1.- Identificar el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.		Variable 2: Adherencia Terapéutica Dimensión: Actitudes correctas con relación con el tratamiento para su enfermedad	Muestreo: Probabilístico, aleatorio simple
2.- ¿Cuál es la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?	2.- Determinar la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.			
3.- ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?	3.- Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.	3.- Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.		

<p>4.- ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?</p>	<p>4.- Determinar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.</p>	<p>4.- Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las reacciones adversas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.</p>		
<p>5.- ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre Interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?</p>	<p>5.- Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre Interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.</p>	<p>5.- Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión información sobre interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.</p>		
<p>6.- ¿Cuál es la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la</p>	<p>6.- Identificar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la</p>	<p>6.- Existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su</p>		

conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?	conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.	dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.		
7.- ¿En qué medida se da la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.?	7.- Demostrar la relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte.	7.- Existe relación entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.		

Anexo N°2. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	N° DE ITEMS	VALOR
V1: Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación	Grado de cumplimiento en la entrega, dosificación, información, que se brinda al paciente sobre el medicamento	Se evaluará si el dispensador informa sobre la administración de los medicamentos, si orienta sobre el uso y dosis, si explica las probables Reacciones adversas a medicamentos, interacciones medicamentosas y la conservación de los medicamentos.	Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.	Actitud orientadora e Informativa sobre la Administración, el uso y dosis del producto farmacéutico.	Ordinal	1 al 3	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración: Alto 7 - 9 Medio 4 - 6 Bajo 0 - 3
			Información sobre las reacciones adversas	Reacciones Adversas	Ordinal	4 al 6	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración: Alto 7 - 9 Medio 4 - 6 Bajo 0 - 3
			Información sobre Interacciones Medicamentosas	Interacción con alimentos antes y después	Ordinal	7 al 8	1 = No 2 = A veces 3 = Si Valoración: Alto 5 - 6 Medio 3 - 4 Bajo 0 - 2
				Con otros medicamentos			
Información sobre la conservación del	Buen estado del medicamento.	Ordinal	9 al 13	1 = No 2 = A veces 3 = Si			

			medicamento.				Valoración: Alto 11 - 15 Medio 6 -10 Bajo 0 – 5
V2: Adherencia terapéutica	Es el nivel que desempeña una persona de acuerdo con la dosis prescrita, el régimen de dosificación y el período de tiempo. No obstante, es de vital relevancia, ya que al incumplir conducirá a un trastorno irreversible. (Test de Morisky Green).	Conjunto de estrategias para medir la variable adherencia terapéutica, instrumento de escala nominal.(Test de Morisky Green)	Actitudes correctas con relación al tratamiento de la enfermedad.	¿Se olvida alguna vez de tomar el medicamento?	Nominal	1	0 = Si 1 = No
				¿Toma la medicación a la hora indicada?	Nominal	2	0 = Si 1 = No
				Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la medicación?	Nominal	3	0 = Si 1 = No
				Si alguna vez se siente mal, ¿Deja de tomar la medicación?	Nominal	4	0 = Si 1 = No Valoración de la adherencia Cumplidor No/Si/No/No

Anexo N°3. Cuestionario sobre “NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN”

I. Características sociodemográficas:

Edad:

a) 18 a 30

b) 31 a 50

c) 51 a más

Sexo:

a) Hombre

b) Mujer

NIVEL DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN: ENTREGA DE LOS PRODUCTOS E INFORMACIÓN AL PACIENTE

INSTRUCCIONES				
Lea detenidamente y marque con una X su respuesta.				
I. DIMENSIÓN INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE LA ADMINISTRACIÓN, USO Y DOSIS DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO.				
Ítems N°	PREGUNTAS	SI	A VECES	NO
1	¿El personal Químico Farmacéutico le indica la Frecuencia del uso del medicamento prescrito?			
2	¿El profesional Químico Farmacéutico le indica adecuadamente la dosis de la prescripción médica?			
3	¿El profesional Químico Farmacéutico le indica la vía de administración del tratamiento de los medicamentos?			
II. DIMENSIÓN INFORMACIÓN SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS.				
4	¿El profesional Químico Farmacéutico le informa en forma clara sobre los posibles efectos indeseables leves de los medicamentos?			
5	¿El profesional Químico Farmacéutico le Orienta al paciente que al tener una reacción adversa deberá notificar o comunicar al establecimiento de salud?			
6	¿El profesional Químico Farmacéutico le Informa con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento?			
III. DIMENSION INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS.				
7	¿El profesional Químico Farmacéutico le informa cuando tomar el medicamento sin los alimentos?			
8	¿El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente cuando tomar el medicamento en relación con otros medicamentos?			
IV. DIMENSION INFORMACIÓN SOBRE LA CONSERVACION DEL MEDICAMENTO.				
9	¿El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación?			
10	¿El personal Químico Farmacéutico le indica el registro sanitario y la fecha de vencimiento de los medicamentos?			
11	¿El personal Químico Farmacéutico le informa que debe mantener los medicamentos en el envase original?			
12	¿El personal Químico Farmacéutico le informa sobre las recomendaciones para conservar los medicamentos termolábiles?			
13	¿El personal Químico Farmacéutico le indica que los medicamentos deben estar fuera del alcance de los niños?			

Cuestionario sobre “ADHERENCIA AL TRATAMIENTO” - TEST DE MORISKY-GREEN

INSTRUCCIONES			
Lea detenidamente y marque con una X su respuesta.			
Ítems N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Se olvida alguna vez de tomar el medicamento?		
2	¿Toma la medicación a la hora indicada?		
3	Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la medicación?		
4	Si alguna vez se siente mal, ¿Deja de tomar la medicación?		

Anexo N.º 4. Certificado de Validez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022"

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN: Entrega de los productos e información por el dispensador.							
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE LA ADMINISTRACIÓN, USO Y DOSIS DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	El personal Químico Farmacéutico le indica la Frecuencia del uso del medicamento prescripto	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica adecuadamente la dosis de la prescripción médica.	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica la vía de administración del tratamiento de los medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS	Si	No	Si	No	Si	No	
2	El profesional Químico Farmacéutico le informa en forma clara sobre los posibles efectos indeseables leves de los medicamentos.	X		X		X		

	El profesional Químico Farmacéutico le Orienta al paciente que al tener una reacción adversa deberá notificar o comunicar al establecimiento de salud.	X		X		X	
	El profesional Químico Farmacéutico le Informa con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS	Si	No	Si	No	Si	No
	El profesional Químico Farmacéutico le informa cuando tomar el medicamento sin los alimentos.	X		X		X	
	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente cuando tomar el medicamento en relación con otros medicamentos.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSERVACION DEL MEDICAMENTO	Si	No	Si	No	Si	No
4	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación.	X		X		X	
	El personal Químico Farmacéutico le indica el registro sanitario y la fecha de vencimiento de los medicamentos.	X		X		X	
	El personal Químico Farmacéutico le informa que debe mantener los medicamentos en el envase original.	X		X		X	
	El personal Químico Farmacéutico le informa sobre las recomendaciones para conservar los medicamentos termolábiles.	X		X		X	
	El personal Químico Farmacéutico le indica que los medicamentos deben estar fuera del alcance de los niños.	X		X		X	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN: Entrega de los productos e información por el dispensador.							
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE LA ADMINISTRACIÓN, USO Y DOSIS DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	El personal Químico Farmacéutico le indica la Frecuencia del uso del medicamento prescripto	Si		Si		Si		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica adecuadamente la dosis de la prescripción médica.	Si		Si		Si		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica la vía de administración del tratamiento de los medicamentos.	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS	Si	No	Si	No	Si	No	
2	El profesional Químico Farmacéutico le informa en forma clara sobre los posibles efectos indeseables leves de los medicamentos.	Si		Si		Si		

	El profesional Químico Farmacéutico le Orienta al paciente que al tener una reacción adversa deberá notificar o comunicar al establecimiento de salud.	Si		Si		Si	
	El profesional Químico Farmacéutico le Informa con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento	Si		Si		Si	
	DIMENSIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS	Si	No	Si	No	Si	No
	El profesional Químico Farmacéutico le informa cuando tomar el medicamento sin los alimentos.	Si		Si		Si	
	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente cuando tomar el medicamento en relación con otros medicamentos.	Si		Si		Si	
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSERVACION DEL MEDICAMENTO	Si	No	Si	No	Si	No
4	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación.	Si		Si		Si	
	El personal Químico Farmacéutico le indica el registro sanitario y la fecha de vencimiento de los medicamentos.	Si		Si		Si	
	El personal Químico Farmacéutico le informa que debe mantener los medicamentos en el envase original.	Si		Si		Si	
	El personal Químico Farmacéutico le informa sobre las recomendaciones para conservar los medicamentos termolábiles.	Si		Si		Si	
	El personal Químico Farmacéutico le indica que los medicamentos deben estar fuera del alcance de los niños.	Si		Si		Si	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Rita Haydeé Salazar Tuanama...

DNI: ...08488669.....

Especialidad del validador: ...Farmacia Clínica y atención Farmacéutica.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...14.....de Agosto..de 2022



.....
Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN: Entrega de los productos e información por el dispensador.							
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE LA ADMINISTRACIÓN, USO Y DOSIS DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	El personal Químico Farmacéutico le indica la Frecuencia del uso del medicamento prescrito	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica adecuadamente la dosis de la prescripción médica.	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico le indica la vía de administración del tratamiento de los medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS	Si	No	Si	No	Si	No	
2	El profesional Químico Farmacéutico le informa en forma clara sobre los posibles efectos indeseables leves de los medicamentos.	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico le Orienta al paciente que al tener una reacción adversa deberá notificar o comunicar al establecimiento de salud.	X		X		X		

	El profesional Químico Farmacéutico le Informa con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS	Si	No	Si	No	Si	No	
	El profesional Químico Farmacéutico le informa cuando tomar el medicamento sin los alimentos.	X		X		X		
	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente cuando tomar el medicamento en relación con otros medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSERVACION DEL MEDICAMENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
4	El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación.	X		X		X		
	El personal Químico Farmacéutico le indica el registro sanitario y la fecha de vencimiento de los medicamentos.	X		X		X		
	El personal Químico Farmacéutico le informa que debe mantener los medicamentos en el envase original.	X		X		X		
	El personal Químico Farmacéutico le informa sobre las recomendaciones para conservar los medicamentos termolábiles.	X		X		X		
	El personal Químico Farmacéutico le indica que los medicamentos deben estar fuera del alcance de los niños.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para el recojo de información.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Juarez Moreyra Enrique

DNI: 10010437

Especialidad del validador: Farmacia Clínica y Atención farmacéutica.

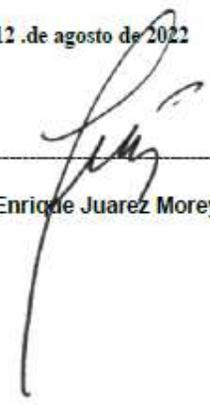
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

12 .de agosto de 2022



Enrique Juárez Moreyra

Anexo N° 5. Confiabilidad del instrumento

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] =$$

0.821 Confiabilidad muy alta

Suma de varianzas	3.39	Número de ítems	13
varianza de las sumas	14.01	Alfa de Cronbach	0.821

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Anexo N° 6 Aprobación del Comité de Ética



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Vitarte

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Ministerio de Salud Hospital Vitarte



Lima, 18 de octubre del 2022

Margarita Dilia Toledo Urbano
Investigador Principal

ASUNTO: DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN.
APROBACIÓN.

TÍTULO DEL PROYECTO:

**"NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE
DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA
EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO
EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022"**

Código de aprobación: **N° 20-2022-CIEI/HV**

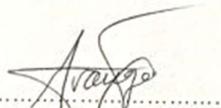
Le informamos que su proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité y las opiniones acerca de los documentos presentados se encuentran a continuación:

	N° y/o Fecha Versión	Decisión
PROTOCOLO	Versión 1	Aprobado
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Si Aplica	Si aplica

Este protocolo tiene vigencia de octubre 2022 a octubre del 2023.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia. Lo anterior forma parte de las obligaciones del Investigador las cuales vienen descritas al reverso de esta hoja.

Atentamente,


.....
Presidente del CIEI

OETB/EAI
c.c. archivo

C. Central Km. 7.00 – Telef. 351-4484 / 351-3911 / 351-3762 Anexo 230 www.hospitalvitarte.gob.pe

Anexo N° 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: “Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y su relación con la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022”

Objetivo: Evaluar la información que reciben los pacientes hipertensos en la entrega de sus medicamentos y la condición en que se encuentra la adherencia terapéutica. Esto nos permitirá tomar medidas correctivas para mejorar la calidad de vida de los pacientes, con buena educación sanitaria y monitoreo al tratamiento.

Primero, El estudio no implica ningún tipo de riesgo físico o psicológico para el paciente, debido a que busca información del paciente sobre el comportamiento e información que tiene con respecto a su condición de paciente hipertenso y no ocasionará ningún riesgo ni tendrán consecuencias de ninguna naturaleza.

Segundo, Este estudio consta de 2 cuestionarios:

1) cuestionario: Nivel de las Buenas Prácticas de dispensación: entrega de los productos e información al paciente, que contiene 4 dimensiones y 13 preguntas con respecto a: Información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, Información sobre las reacciones adversas, sobre interacciones medicamentosas y sobre la conservación del medicamento. Las alternativas de respuesta son: si/a veces/no.

2) cuestionario: Adherencia al tratamiento. Test de Morisky-Green con 4 preguntas, para saber la actitud que tienen con respecto al tratamiento de la enfermedad. Las alternativas de respuesta son: si/no.

Tercero, Toda información o datos que pueda identificar al participante serán manejados confidencialmente. El uso de los datos obtenidos se realizará con fines pedagógicos.

Usted podrá solicitar información relacionada con el protocolo en el momento que lo estime conveniente o presentar su revocatoria, contactándose con el Investigador Responsable, Q.F. Margarita Dilcia Toledo Urbano, correo electrónico dilciatoledo@yahoo.es o con el Comité Institucional de Ética del Hospital Vitarte.

Yo,de años,
con D.N.I. N°, con parentesco:

SI AUTORIZO ()

NO AUTORIZO ()

en mi representación () ó de mi familiar
....., participar en este protocolo de investigación.

Firma: _____

D.N.I. N° _____

Nombre y apellido:

Fecha y hora:

Huella:



Anexo N° 8 Carta de Aprobación del Proyecto de Investigación del Hospital Vitarte



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Vitarte

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, de octubre del 2022

PROVEIDO DE INVESTIGACIÓN N° 020-2022

LOS QUE SUSCRIBEN:

Dr. Ciro Liberato Ramón

Director del Hospital Vitarte

Dra. Rosa Bertha Gutarra Vilchez

Jefa de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Dr. Pedro Arango Ochante

Jefe del Área de Investigación

Dejan Constancia que la alumna:



**TOLEDO URBANO
MARGARITA DILCIA**

Ha presentado el proyecto de investigación titulado:

**"NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS
PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y SU RELACIÓN CON
LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES
HIPERTENSOS ATENDIDOS EN CONSULTORIO
EXTERNO DEL HOSPITAL VITARTE. LIMA 2022"**



El cual ha sido autorizada para su ejecución en nuestra institución, no teniendo valor alguno en acciones en contra del estado.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VITARTE

Ciro Liberato Ramón
CMP 941010 RNE 19612
Director General(e)

Anexo N° 9. Informe Turnitin

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
Últimotesis Dilcia - 07-11-22 (1).docx	Margarita Dilcia Toledo Urbano
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
13195 Words	76337 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
83 Pages	3.8MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Nov 7, 2022 4:21 PM GMT-5	Nov 7, 2022 4:25 PM GMT-5
<p>● 6% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos:</p> <ul style="list-style-type: none">• 6% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 2% Base de datos de trabajos entregados• 0% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Material citado• Material citado• Coincidencia baja (menos de 10 palabras)	
Resumen	

● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
3	revistascientificas.una.py Internet	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	scielo.iics.una.py Internet	<1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
7	eprints.ums.ac.id Internet	<1%
8	prezi.com Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	intranet.uwiener.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.une.edu.pe Internet	<1%
11	researchgate.net Internet	<1%
12	Universidad Wiener on 2022-10-03 Submitted works	<1%
13	revistas.uladech.edu.pe Internet	<1%
14	revistas.urp.edu.pe Internet	<1%

Anexo N° 10. Testimonio Fotográfico



ITE 5G NE



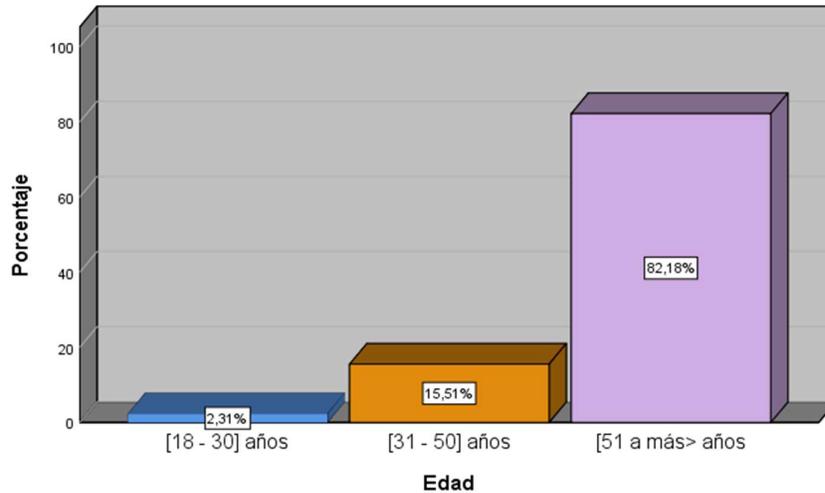
Anexo N° 11. Cuadros Estadísticos

Tabla 8. Edad de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
[18 - 30] años	7	2,3	2,3
[31 - 50] años	47	15,5	17,8
[51 a más> años	249	82,2	100,0
Total	303	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

Figura 1. Edad de los pacientes hipertensos atendidos



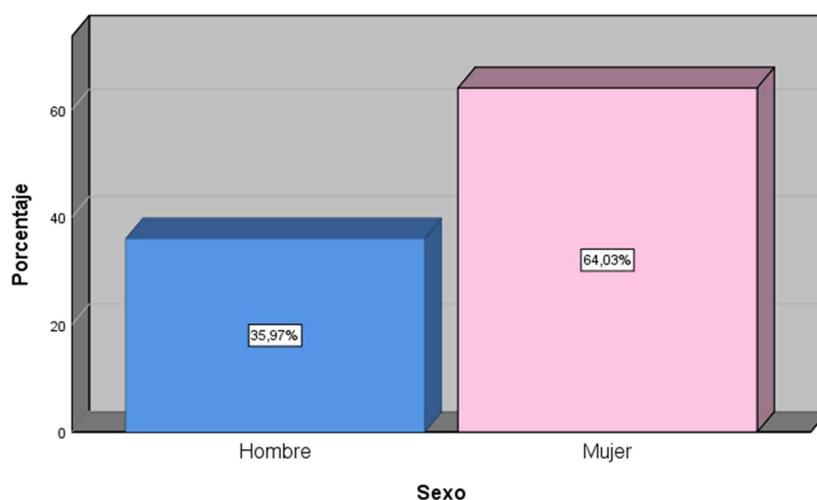
Fuente: Datos de la encuesta.

Interpretación

En la tabla 1 y Gráfico 1, se observa que el 82,2% de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte se encuentran en el rango de 51 a más años y el 15,5% en el rango de 31 y 50 años y por último 2,3% en el rango de 18 a 30 años.

Tabla 9. Sexo de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Hombre	109	36,0	36,0
Mujer	194	64,0	100,0
Total	303	100,0	



Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.

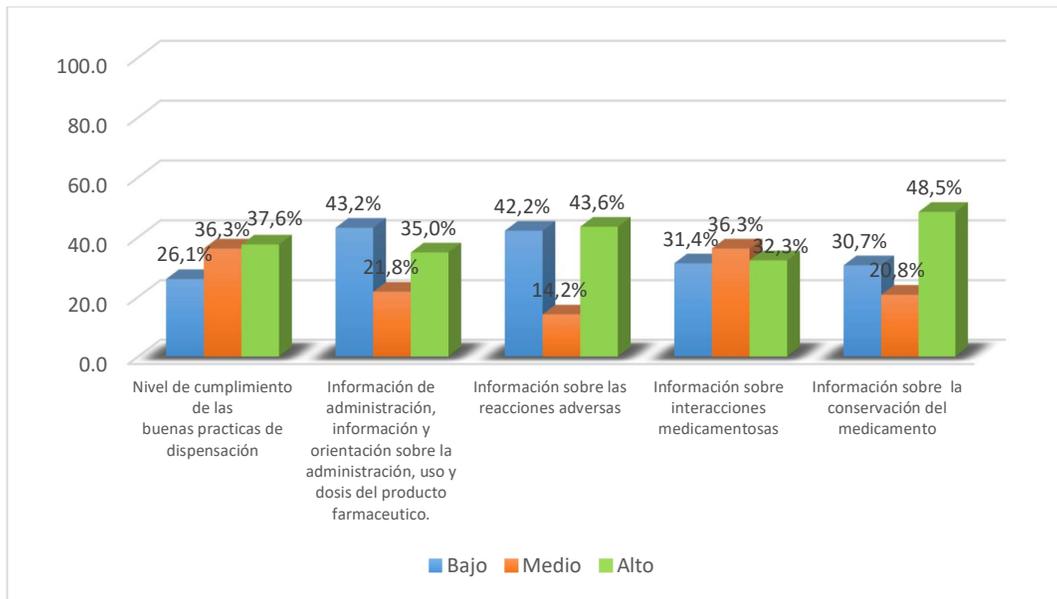
Figura 2. Sexo de los pacientes hipertensos atendidos

Fuente: Datos de la encuesta.

Interpretación

En la tabla 2 y Gráfico 2, se observa que el 64,0% de los pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte son mujeres y el 36%. Fueron hombres.

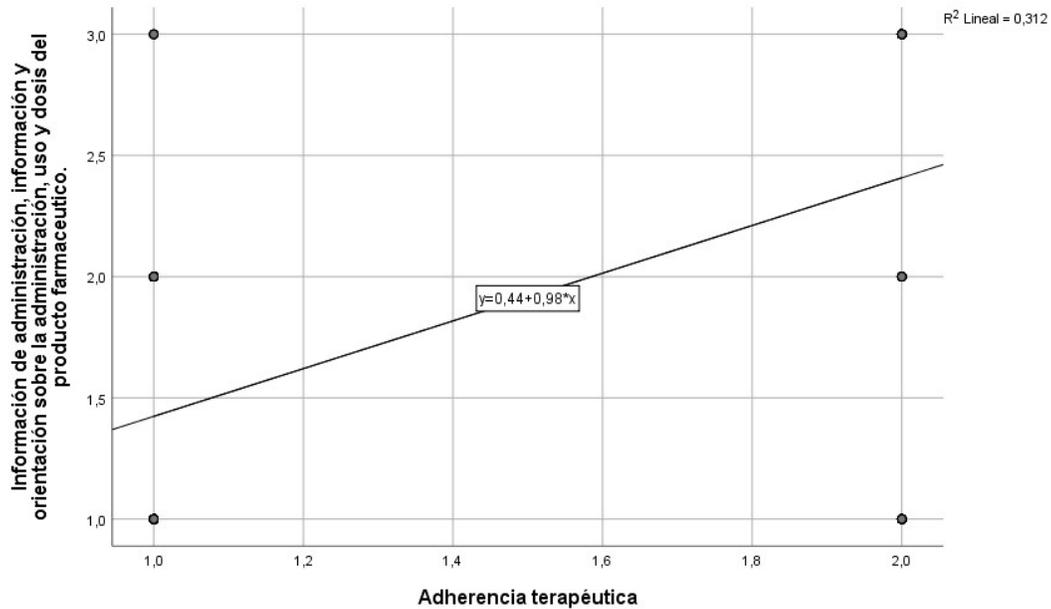
Figura 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de dispensación en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

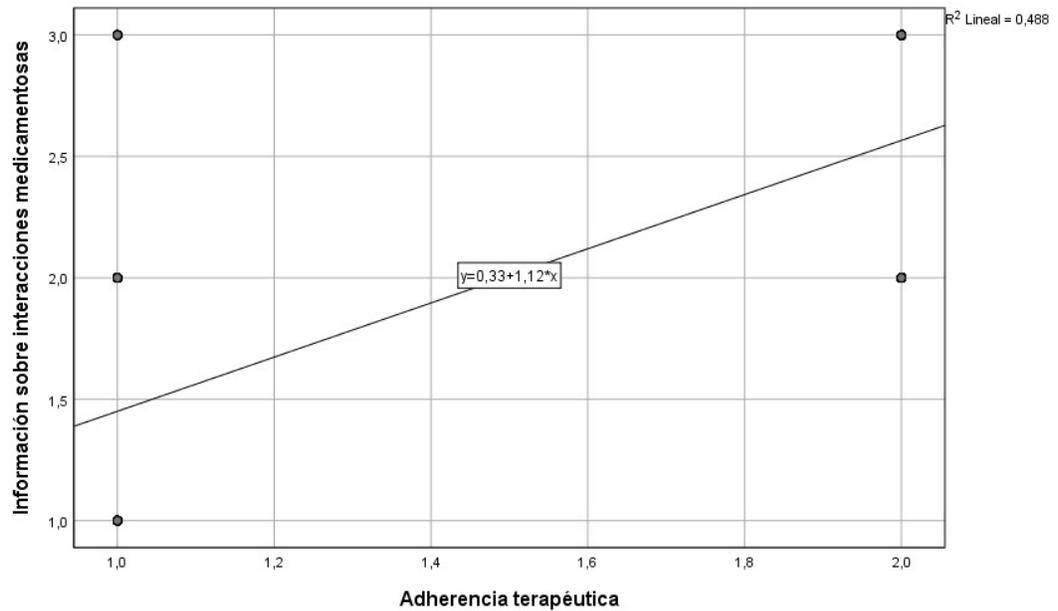
Interpretación: Se observó que en la variable nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación fue el 37,6% de los pacientes hipertensos obtuvo nivel alto y el 26,1% nivel bajo. En cuanto, a la dimensión información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, el 43,2% de los pacientes hipertensos obtuvo nivel bajo y el 21,8% nivel medio. Tomando en cuenta a la dimensión información sobre las reacciones adversas, el 43,6% de los pacientes hipertensos obtuvo nivel alto y el 14,2% nivel medio. En la dimensión información sobre interacciones medicamentosas, el 36,3% de los pacientes hipertensos obtuvo nivel medio y el 31,4% nivel bajo. Y por último en la dimensión información sobre la conservación del medicamento, el 48,5% de los pacientes hipertensos obtuvo nivel alto y el 20,8% nivel medio.

Figura 4. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.



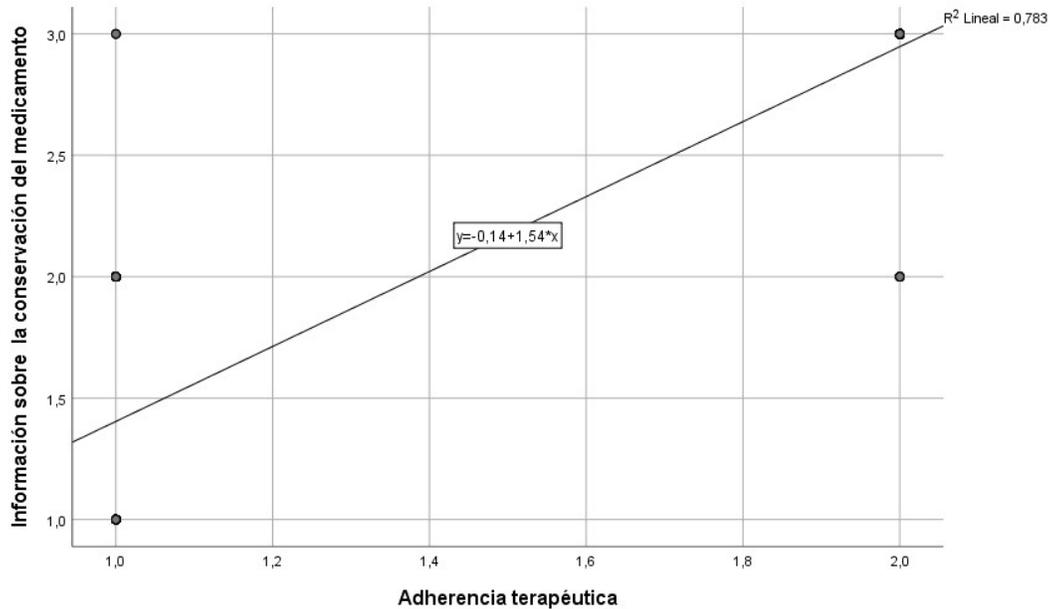
Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, debido a que $p_valor = 0,000$ menor que $0,05$ siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva considerable de $0,548$ en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

Figura 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.



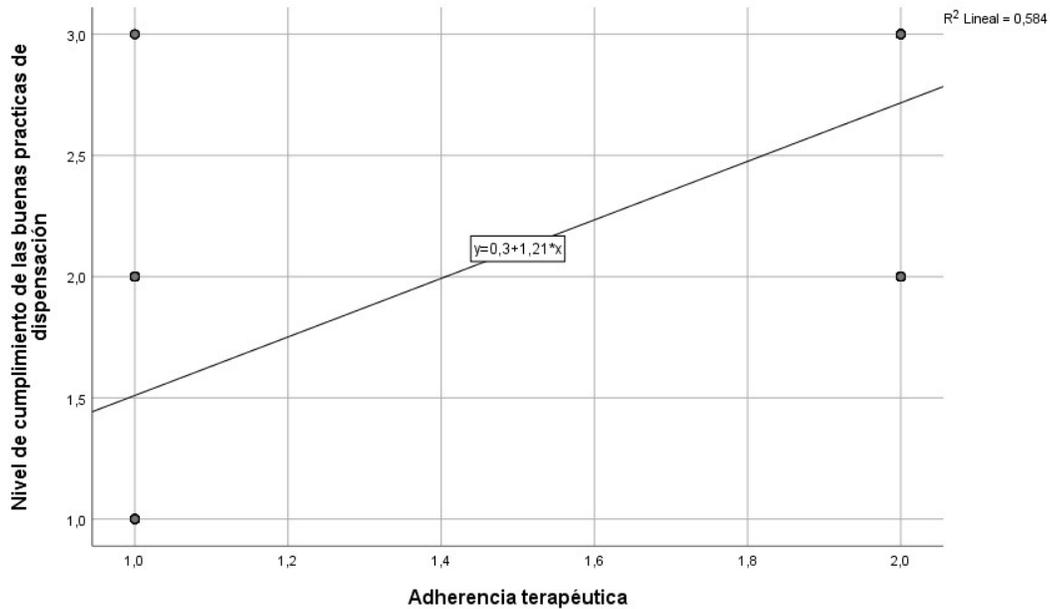
Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, debido a que $p_valor = 0,000$ menor que $0,05$ siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre las interacciones medicamentosas y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva considerable de **0,698** en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

Figura 6. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.



Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, debido a que $p_valor = 0,000$ menor que 0,05 siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: información sobre la conservación del medicamento y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva muy fuerte de 0,903 en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

Figura: 7. Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos atendidos en consultorio externo del Hospital Vitarte, Lima 2022.



Interpretación: El grado de correlación determinado por el Coeficiente de Rho Spearman para distribuciones no normales evidencia que existe evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula, debido a que $p_valor = 0,000$ menor que $0,05$ siendo significativo, por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la adherencia terapéutica, siendo el grado de correlación positiva muy fuerte de $0,768$ en pacientes hipertensos atendidos en Consultorio externo del Hospital Vitarte. Lima 2022.

Una correlación positiva indica que ambas variables varían en el mismo sentido.