



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Calidad de la Atención Farmacéutica y adherencia al tratamiento
en pacientes diabéticos. Hospital I La Esperanza EsSalud. Trujillo,
2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Alfaro Mauricio, Judith Giovana (ORCID: 0000-0002-8065-0622)

ASESORA:

Dra. Guzmán Avalos, Eliana Jackeline (ORCID: 00000-0003-2833-5665)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

TRUJILLO — PERÚ

2022

Dedicatoria

Mi tesis la dedico primeramente a Dios que con su amor infinito hace que logre con excelencia cada meta que me propongo, a mi amado Jesús y a la santísima virgen de Guadalupe.

A mis hijos Giordano Alex de Jesús y Luhana Giovana de Guadalupe por compartir parte de su tiempo brindándome para el desarrollo de mi tesis, por ustedes hijos mis motores y motivos, me impulsan día a día a dar un paso hacia adelante en todos los proyectos de vida que tenemos juntos.

Agradecimiento

A Dios, Jesús, la virgen de Guadalupe, mis hijos Giordano (agradecimiento especial por todo tu apoyo a pesar de tus cortos 11 años) y mi pequeña Luhana.

A mis padres Justina y Sergio, por su apoyo incondicional.

A mi hermano Sergio por estar siempre allí brindándome su apoyo.

A mis maestros de posgrado por sus enseñanzas en especial a mi asesora Dra. Eliana Jackeline Guzmán Avalos que en conjunto aportaron a mi formación de maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

A EsSalud, al Hospital I La Esperanza, al director Dr. Orlando Eduardo León Rosales por brindarme las facilidades y apoyo en realizar este trabajo de investigación.

A los jueces expertos validadores Dra. Paula Azucena Arteaga Cava, Mg. Sonia Miriam Vilca Gavidia y Mg. Víctor Manuel Martín Paredes Pérez.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos.....	21
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1	Calidad de atención farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021	23
Tabla 2	Adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021	24
Tabla 3	Calidad de atención farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendido en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021	25

Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar si existe relación entre la calidad de Atención Farmacéutica y la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021. El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 277 pacientes diabéticos del Hospital I La Esperanza EsSalud en Trujillo. Se utilizó la técnica de la encuesta; el cuestionario modificado de calidad de atención farmacéutica basado en el cuestionario validado por Michelsen Consulting SERVQUAL para determinar la calidad del servicio, y el cuestionario validado de Morisky y Green para evaluar la adherencia al tratamiento. En la distribución de frecuencia de las dimensiones de Calidad de Atención Farmacéutica resultó que un sobre saliente 78,7% considera que el personal siempre es empático. La adherencia al tratamiento fue de 13,0 y la no adherencia al tratamiento de 87,0%. En el resultado en el análisis inferencial se aplicó la prueba de normalidad, en este caso la prueba no paramétrica, las variables son de tipo correlacional. El estudio concluyó que existe una correlación significativa $p= 0,000 < 0,05$ baja (Rho $-,449$) entre la atención farmacéutica y la adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Calidad, atención, adherencia, diabetes, farmacéutico

Abstract

The objective of this research study was to determine if there is a relationship between the quality of Pharmaceutical Care and adherence to treatment in patients with diabetes treated at Hospital I La Esperanza EsSalud during October to November 2021. The research design was non-experimental, descriptive correlational. The sample consisted of 277 diabetic patients from Hospital I La Esperanza EsSalud in Trujillo. The survey technique was used; the modified Pharmaceutical Care quality questionnaire based on the questionnaire validated by Michelsen Consulting SERVQUAL to determine the quality of the service, and the validated Morisky and Green questionnaire to evaluate adherence to treatment. In the frequency distribution of the pharmaceutical care Quality dimensions, it turned out that an outgoing 78.7% consider that the staff is always empathetic. Adherence to treatment was 13.0 and non-adherence to treatment was 87.0%. In the result in the inferential analysis, the normality test was applied, in this case the non-parametric test, the variables are of a correlational type. The study concluded that there is a significant correlation $p = 0.000 < 0.05$ low (Rho - .449) between pharmaceutical care and adherence to treatment.

Keywords: Quality, care, adherence, diabetes, pharmaceutical

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de atención en salud está vinculada por las características del paciente el cuál cualifica si cubre sus expectativas y necesidades mediante su grado de satisfacción, así mismo, se asevera que la calidad de atención tiene dos elementos uno relacionado con la parte subjetiva influido por el usuario y otro por la parte objetiva a partir del servicio ofrecido.

También, la Organización Mundial de la Salud (2006) precisa a la adherencia al tratamiento conforme a la magnitud con la cual el paciente prosigue las instrucciones médicas para llevar a cabo un tratamiento, la adherencia al tratamiento en países desarrollados se cumple en un 50% y en países de menor desarrollo el porcentaje de la tasa es menor. El cambio de un modo de vida concuerda con las remisiones dadas por el médico, de modo que la calidad de la atención farmacéutica está directamente asociada con la adherencia al tratamiento en los pacientes diabéticos.

A nivel mundial, el Organismo Mundial de Salud (2006) afirma que la incidencia de la diabetes entre los años 1980 -2014 aumentó al doble. Igualmente, el análisis del origen de mortalidad del Instituto Nacional de Estadística e Informática entre los años 1986 -2015, la tendencia de muerte por diabetes mellitus ha ido aumentando, comenzando así, la fundación de farmacias especializadas abocadas a pacientes que padecen enfermedades crónicas como es la diabetes mellitus, donde tiene servicios como son la atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico. (Canales y Flores, 2019)

En este contexto la OMS (2006) asevera que las enfermedades llamadas crónicas son de prolongada persistencia y mayormente de graduación pausada. A nivel mundial en el 2014 se estima que había 422 millones de adultos con diabetes (OPS, 2019). Mientras que la prevalencia de diabetes en Latinoamérica fue de 9.7% en promedio en adultos en el 2019, más de 41 millones de adultos mayores de 20 años padece diabetes de ellos aproximadamente la mitad no está diagnosticada.

Así mismo, Febres y Mercado (2020) afirman que la atención farmacéutica surgió a mitad de los años setenta como concepto progresista en la farmacia, de la misma

forma el seguimiento farmacoterapéutico (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2006). Para ello es de utilidad el Método Dáder técnica operativa para la asistencia del seguimiento farmacoterapéutico que garantice la operatividad del servicio y ante todo la confianza y serenidad del paciente, todo ello nos conlleva a una calidad de atención óptima. En este contexto en Europa, España se realizó un acuerdo sobre atención farmacéutica en el año 2001 donde precisó como seguimiento farmacoterapéutico a la praxis personalizada que imputa al químico farmacéutico de la prevención, conocimiento del problema para la solución del mismo enlazados con la medicación, haciendo parte del equipo multidisciplinario, con el fin de obtener efectos de reestablecer la calidad de vida del paciente. (Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada, 2006). Con respecto a calidad de la atención farmacéutica está relacionada con la satisfacción del usuario desde la dispensación, dar el conocimiento necesario al paciente sobre sus medicamentos así mejorar la calidad de vida de los pacientes. (Rincón, 2012)

Por consiguiente, el proceso, planificación y ejecución a nivel mundial del programa de Atención Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico a los pacientes con enfermedades crónicas ganó una y otra vez más espacio a nivel comunitario y hospitalario debido a su valioso aporte a la calidad de vida del paciente, lo evidencian diversos trabajos de investigación propagados en portales y páginas científicas confiables.

A nivel nacional, el Ministerio de salud (2009) con la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), realizó una Jornada de Atención Farmacéutica en Iquitos en el 2012, es así que el Seguimiento Farmacoterapéutico viene tomando más relevancia, posicionándonos cada vez más como profesionales en nuestro campo laboral y científico.

En el contexto local, los pacientes con diabetes del Hospital I La Esperanza de EsSalud. Trujillo- 2021 se encontraron dentro del referido grupo, en ellos se observó una calidad de vida inapropiada en materia de salud con cuadros de hiperglicemia e hipoglicemia producto de una dieta inadecuada y no cumplimiento en la medicación, suministrada por el área de atención farmacéutica del referido establecimiento de salud, todo esto nos llevó a pensar que no hubo una adecuada

calidad de atención farmacéutica que debió llevar a concientizar a pacientes diabéticos en la importancia de la toma adecuada de sus medicamentos y nutrición adecuada, así como la integración del profesional Químico Farmacéutico como parte fundamental del equipo multidisciplinario de salud por lo tanto es necesario implementar el plan de Atención Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes diabéticos Hospital I La Esperanza EsSalud. Trujillo-2021 para mejorar su calidad de vida.

Ante lo expuesto se propone la siguiente interrogante ¿Existe relación entre la calidad de Atención Farmacéutica y la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021? En ese mismo contexto la investigación se justifica considerando que llenará un vacío en la teoría debido al limitado conocimiento en las normas, lo que conllevará a dirigir mejor prestación del servicio, mejorar la dirección del paciente desde el servicio de farmacia en cuanto a gestión, que desde siempre se observó regresan sin mejora estable progresiva de su enfermedad o empeora su salud a la consulta médica por consulta externa o por emergencia, así como en ventanilla del servicio de farmacia expresando su poco o nulo conocimiento de lo que correctamente deben hacer para el cumplimiento de un tratamiento adecuado más aún en estos momentos de difícil coyuntura, de ahí surge la necesidad de realizar este trabajo de investigación que demuestra la importancia de la calidad de la atención farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento en los pacientes con diabetes en estudio por su utilidad en mejorar su calidad de vida implementando en el futuro la atención farmacéutica para mejorar la adherencia al tratamiento de los referidos pacientes.

Igualmente tiene un valor metodológico porque los resultados obtenidos a través de los instrumentos pueden contrastarse con otros autores instituir un conocimiento confiable y válido que aporte a la investigación en el conocimiento que se ha visto evidenciado en el tema en estudio en tal sentido teniendo como base trabajos de investigación que concluyen en mejoras del paciente crónico en especial del grupo de pacientes diabéticos. Esta solidez, no solo está referida al número de publicaciones, sino que difunde en un deseable conocimiento del fenómeno de

atención farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico en pacientes diabéticos a partir del uso del método científico.

Además, originar políticas que consoliden la investigación en las instituciones educadoras, desde la gestión de equipos de investigadores hasta la formación de personal noble o produzca nuevas líneas de investigación para la "excelencia en farmacia".

En definitiva, las implicancias prácticas ayudaron a resolver el problema de la investigación en tanto el valor teórico se puede recomendar tener como base el mismo estudio para todos los establecimientos de EsSalud La Libertad sería un logro a fin que en un futuro se lleve a cabo la implementación de la atención farmacéutica y un precedente para la red EsSalud La Libertad quienes en la actualidad no cuentan con este servicio protocolizado. Además, dentro de la carrera profesional en la colectividad y en el universo laboral el Químico Farmacéutico toma prestando en la atención primaria con los pacientes diabéticos conllevando a una mejor calidad de vida.

De ahí que el objetivo general es determinar si existe relación entre la calidad de Atención Farmacéutica y la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.

Por consiguiente, respecto a los objetivos específicos se plantea: A) Identificar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud. B) Identificar la calidad de atención farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud.

La hipótesis alterna es la calidad de la atención farmacéutica se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021 e hipótesis nula es la calidad de la atención farmacéutica no se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En el presente estudio de investigación se realizó una exhaustiva búsqueda bibliográfica correspondiente a las variables en estudio, es así que dentro del ámbito internacional vemos que:

En Corea del Sur, Kang et al. (2017) tuvieron como objetivo evaluar el nivel de satisfacción y necesidades de atención farmacéutica de los pacientes con enfermedades crónicas para desarrollar un modelo de servicio de atención farmacéutica. Con un diseño de investigación transversal. Refirieron una muestra de 220 pacientes. Emplearon como instrumento un cuestionario, mediante una escala de Likert donde se midió la satisfacción y las necesidades. El resultado fue que 77 pacientes habían experimentado niveles de satisfacción elevados en todas las categorías, pero no hubo diferencias significativas entre las categorías además aproximadamente 48% de pacientes mostraron interés en pagar por el servicio. El estudio concluyó positivamente en la satisfacción y necesidades que tienen los pacientes por el servicio de atención farmacéutica sin embargo lo relacionado a la conciencia de los pacientes y valor de los servicios de atención farmacéutica requieren mayor investigación.

Así mismo Siaw et al. (2017) en Singapur tuvieron como objetivo explorar las percepciones de los pacientes atendidos en consulta ambulatoria. En el método utilizaron una muestra de 26 pacientes en tres farmacias y dos clínicas donde se realizaron audios que fueron grabados y transcritos correspondientes a atención y calidad de servicio. El resultado fue que los pacientes manifestaron sentir satisfacer su necesidad de información sobre la diabetes, afirmaron sentirse empoderados con la información sobre el tema valoraron el rol del farmacéutico como profesional de la salud, mientras que algunos pacientes percibieron mejoría en la adherencia a la medicación y el control glucémico. Se concluyó que independientemente del entorno de atención las percepciones de los pacientes con diabetes tipo 2 sobre la calidad de la atención farmacéutica fueron positivas.

De manera similar en Europa, Sánchez et al. (2015) en España tuvieron como objetivo conocer el nivel de satisfacción del cliente externo e interno del servicio de farmacia e identificar oportunidades de mejoras conforme con la norma ISO 9001:2008. Mediante un estudio transversal, la muestra fue de 519 para cliente interno y 314 para cliente externo. Como instrumento utilizó cuestionarios uno dirigido al cliente interno con una escala tipo Likert y una encuesta se aplicó al cliente externo los pacientes de la consulta de atención farmacéutica ambos instrumentos con escala de valoración global y sugerencias. El resultado fue de una valoración máxima de 10 del servicio farmacéutico; los clientes internos valoraron con una media de $7,9 \pm 1,8$ y $6,2 \pm 2,1$ y los clientes externos valoraron con un valor de media de $8,0 \pm 1,5$. Concluyó que tanto los clientes externos como internos se encontraron satisfechos con el servicio que brinda farmacia fue fundamental para determinar la calidad de la atención farmacéutica y mediante las sugerencias ayudó a mejorar.

En América Latina en Venezuela, Mejías et al. (2016) tuvieron como fin evaluar la calidad del servicio asistido por profesionales farmacéuticos, para apoyar en mantener los clientes mediante un modelo de plan estratégico así aumentar la actividad en el sector farmacéutico. A través de un estudio descriptivo no experimental. La muestra fue de 216 clientes. Se utilizó un muestreo probabilístico. Se aplicó un instrumento basado en los modelos como SERVQUAL, RSQS, SERVPERF, incluyendo ítems asociados a la gestión de una farmacia, se utilizó escala tipo Likert que valoran los clientes. Resultó que entre cada par de variables existe correlación porque se obtuvo en la mayoría de sus coeficientes significativos (al 5%) en la matriz de coeficientes de correlación, el valor fue de $(4,85 \times 10^{-6})$ y alcanza un valor próximo a cero, además se obtuvo un índice KMO de 0,914, lo cual denota la adecuación muestral para analizar de factores, a raíz de estos resultados iniciales lograron explicar el 56,69% de la varianza total. Concluyó previo a la evaluación un diseño de plan estratégico para mejorar el nivel del servicio actual.

En este contexto Maidana et al. (2016) refirieron un estudio en Paraguay cuyo objetivo fue valorar los resultados clínicos y la calidad de vida del paciente en estudio que se encuentra en un programa de Atención Farmacéutica. Se empleó un ensayo clínico aleatorizado no probabilístico de conveniencia con una muestra de 64 pacientes la mitad en el grupo en estudio y la otra mitad en el grupo control las variables se midieron antes y después. Se ejecutaron entrevistas durante 6 meses. Como resultado se obtuvo una mejor calidad de vida en el grupo estudiado de un valor de 56,3 aumentó a 71,3 %, además de una disminución de dolor corporal que fue diferente en el grupo control que de un valor de 57,4 disminuyó a 46,1 %, además de acrecentar el dolor corporal. El estudio concluyó la intervención del farmacéutico en atención farmacéutica en los resultados clínicos y la calidad de vida del paciente diabético fue positiva.

También, Caballero et al. (2017) en Nicaragua en una tesis doctoral cuyo objetivo fue evaluar la calidad de atención en tres farmacias hospitalarias de setiembre a noviembre del 2016. Fue un estudio descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal. La muestra incluyó 382 pacientes. La técnica que se empleó fue la encuesta. Resultó que el 66% de pacientes del hospital José Dolores Fletes describieron como bueno la calidad del servicio, el 34% de pacientes atendidos en el hospital Antonio Lenin Fonseca la calificaron como regular, mientras que el 39% de pacientes del hospital Bertha Calderón Roque la calificaron como mala calidad. El estudio concluyó que el hospital Psicosocial José Dolores Fletes brinda una atención de mejor calidad en el ámbito de la farmacia.

Es así como Díaz et al. (2020) en México tuvieron como fin evaluar la calidad de atención para ello se revisó historias clínicas y se indagó en algunos de los indicadores del programa en el área de salud del municipio de Cárdenas en el 2016. Fue un estudio descriptivo y retrospectivo. Se realizó un muestreo por conglomerado y se aplicaron instrumentos confiables. La muestra fue de 135 historias clínicas. Resultó que el 86% de las historias fueron evaluadas como mal. Concluyó en que no hubo una adecuada calidad de atención en los pacientes diabéticos porque hubo diversos problemas para cumplir el programa, que trajo como consecuencia un seguimiento y control inadecuado.

Mientras tanto Ramos et al. (2017) en Colombia tuvieron como objetivo valorar ciertos factores importantes de la adherencia de la terapia en los pacientes en estudio. Se realizó un estudio descriptivo transversal de los pacientes del estudio. La muestra fue de 30 individuos. Se utilizó como instrumento un cuestionario para la adherencia terapéutica y otro para la evaluación de la misma en los pacientes en estudio de manera abreviada. El resultado fue un 63 % de los pacientes en estudio presentaron incumplimiento en cuanto a su tratamiento esto significa que los pacientes no cumplen con la adherencia al tratamiento, mientras que un 37% cumplen con el tratamiento. Concluyó en la necesidad de explicar a los pacientes las conductas para la adherencia al tratamiento, variados y complejos factores que influyen en su proceso por lo que dificultan su interpretación por ende es necesario la atención farmacéutica para evaluar la calidad de dicha atención.

A nivel nacional, Barrientos (2018) tuvo como objetivo general determinar si existe conexión entre la calidad de atención respecto a la satisfacción del usuario en un centro de salud en Los Olivos. Se empleó un estudio de diseño de corte transversal, no experimental correlacional con nivel descriptivo. La muestra fue de 60 usuarios. Utilizaron la técnica de la encuesta y como instrumento usaron el cuestionario. Resultó que el (28.33%) corresponde a usuarios muy satisfechos con muy buena calidad de atención, el (26.67%) de los encuestados son usuarios satisfechos con calidad de atención buena y el (15%) usuarios muy satisfechos buena calidad de atención y el 10% corresponde al resto de los individuos que la calidad de atención resultó ser menor. Efectivamente concluyó, la relación es directamente proporcional quiere decir que cuando el paciente tiene una adecuada calidad de atención, es positiva la satisfacción del usuario del servicio de farmacia del establecimiento.

De igual modo Feldmuth et al. (2017). En Perú tuvieron como objetivo validar el modelo SERVQUAL en un estudio en Surco-Lima. Presentaron un diseño de tipo transversal correlacional con carácter descriptivo. La muestra fue de 385 personas. Las herramientas utilizadas fueron cuestionario y técnica la encuesta. El resultado fue la comprobación de que la variable TT explica el 34,6% de la variabilidad de la variable QT. Concluyó que el modelo SERVQUAL refleja el efecto de causa de TT

sobre QT de manera victoriosa de tal forma que existe una relación positiva entre una y otra variable por lo tanto el instrumento es el adecuado.

Así mismo Chávez (2020) en Perú cuyo fin fue determinar la calidad del servicio de farmacia del referido hospital y la satisfacción de los usuarios en un hospital en Trujillo. Estudio de diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional. La muestra se seleccionó por el método aleatorio simple y contó con 288 usuarios. El instrumento fue el cuestionario SERVQUAL y la técnica que se usó fue la encuesta. Como resultado se obtuvo la satisfacción por el servicio de los usuarios respecto a la fiabilidad fue de 40,9% la capacidad de respuesta buena, de 43,0%; la seguridad buena, con 42,3%; la empatía como buena, con 51,7% y los que calificaron la tangibilidad como buena, con 40,6%. Finalmente concluyó que la calidad de atención fue buena en el total de las dimensiones en estudio esto reflejó en la satisfacción de los usuarios.

Además, Pardo (2018) en Perú su objetivo fue determinar la relación entre la Calidad de servicio y la satisfacción del cliente en la farmacia de una clínica en Surco. El tipo de diseño de investigación fue no experimental, transversal. La muestra fue de 70 clientes. Se aplicó como instrumento para ambas variables un cuestionario tipo escala de Likert que fueron validadas por juicio de expertos. Resultó como coeficiente de correlación 0.738, quiere decir que presentó correlación positiva, con un $p = 0.00$ ($p < 0.01$). Concluyó que la calidad del servicio tiene relación con la satisfacción de los clientes en estudio.

Al respecto de Ramírez (2019) en Perú tuvo como finalidad determinar si hubo o no relación entre la calidad del servicio y la satisfacción del usuario en una farmacia del hospital de Yurimaguas. Fue una investigación descriptiva y correlacional. La muestra fue de 30 pacientes con muestreo probabilístico. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta como instrumento un cuestionario validado por Juicio de expertos. Resulta que se determinó una relación positiva entre la calidad de servicio y la satisfacción del usuario con el coeficiente de 0.2705. Por lo tanto, concluyó que cuando el servicio proporcionado es mejor la satisfacción del paciente es mayor.

En ese sentido Díaz y Lloclla (2019) en Perú cuyo objetivo fue plantear estrategias de calidad de servicio en los clientes en estudio en una botica en Chiclayo. Utilizó un estudio descriptivo con un diseño transversal no experimental. La muestra fue de 166 usuarios y se aplicó un cuestionario como instrumento. Resultó que el 72% de los clientes están en total acuerdo con la satisfacción del servicio en la botica Econosalud, el 3% está en desacuerdo mientras que el 25% le es indiferente. El estudio concluyó que se necesita planes para dirigir al cliente externo de la Botica Econosalud su fidelización con la calidad del servicio ya que se identificó deficiencias como falta de tecnología para una atención rápida y brindar calidad en el servicio.

Luego Rospigliosi (2020) en Perú evaluó la injerencia farmacéutica sobre el grado de percepción en el trabajo del profesional farmacéutico en pacientes diabéticos en Chimbote. Estudio prospectivo longitudinal de una sola casilla, no probabilístico y semi ciego. La muestra incluyó 12 pacientes. Como instrumento se aplicó las fichas farmacoterapéuticas y el test de Purdue. Como resultados se resolvieron el 78.34% de problemas relacionados con medicamentos, el test de Purdue aumentó de (0.47) a (2.93) en un antes y después luego de la aplicación. Concluyó que la intervención farmacéutica en el grado de impresión de la actividad del profesional químico farmacéutico en los pacientes diabéticos fue positiva.

En ese contexto Campomanes y Cruz (2020) en Perú cuyo objetivo fue determinar el influjo de la orientación farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes en boticas Mamá en San Juan de Lurigancho. Lima 2020. Se utilizó un diseño de tipo no experimental descriptiva correlacional. La muestra estuvo formada por 30 pacientes. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. El instrumento que se aplicó fue el test de Morisky-Green-Levine validado. Luego de la orientación farmacéutica el resultado se verificó con la prueba de T Student a razón de la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tenían un 73,3% de adherencia a la medicación y un 26,7% de no adherencia a la farmacoterapia. Concluyó que el asesoramiento farmacéutico afectó la adherencia en los pacientes diabéticos que participan en Boticas Mamá en San Juan de Lurigancho, por lo tanto, la orientación farmacéutica mejoró la calidad de vida del

paciente.

En efecto Ramos (2018) en la costa peruana cuyo objetivo principal fue determinar si hubo o no adherencia al tratamiento farmacológico oral de los pacientes en estudio. El estudio de investigación presentó un diseño observacional, transversal. La muestra contó con 284 pacientes. Para ello como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado y el test de Morisky Green. Resultó que un 63% no cumple con el tratamiento de medicamentos y sólo un 37% cumplieron el tratamiento. Concluyó, la baja adherencia de los pacientes con diabetes en estudio comparado a valores recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) así como los alcanzados en otros países Latinoamericanos.

También Capillo (2019) en Perú tuvo como fin determinar el efecto en la autopercepción de la calidad de vida en un grupo de pacientes diabéticos en un puesto de salud Clas de Chimbote. El estudio fue de tipo retrospectivo longitudinal de una sola casilla, no probabilístico y semi ciego. La muestra fue de 12 pacientes. El instrumento que se empleó fue la ficha farmacoterapéutica y el test de Salud SF-12. Resultó valores en cuanto a la manera de cómo ellos mismos perciben la calidad de vida, mejora en el aspecto físico de 43,92 a 46,84 y mental de 42,88 a 47,82. El estudio concluyó que la intervención farmacéutica fue significativa en la solución de la mayoría de los problemas relacionados con los medicamentos diagnosticados ($p=0.005$) y mejoró la autopercepción de la calidad de vida de los pacientes en estudio.

Aunado a esto Julca (2019) en Perú cuyo fin fue identificar la relación entre la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de los pacientes en estudio en un centro académico asistencial de la Universidad Mayor de San Marcos. Es un trabajo descriptivo, correlacional, transversal. La muestra fue de 21 pacientes. Se aplicó como instrumento un cuestionario el test de Morisky-Green-Levinne. El resultado fue que el 81% de los pacientes presentaron no adherencia al tratamiento mientras que un 19% presentaron adherencia al tratamiento. Concluyó que existe relación entre la adherencia al tratamiento y la calidad de atención farmacéutica.

Por otro lado, respecto a la fundamentación teórica podemos encontrar diversas definiciones de calidad de atención farmacéutica, desde los años 60 del siglo pasado, Donabedian (1965) realizaba mediante sus programas la evaluación de la calidad de atención al paciente donde integraba el estudio de uso de medicamentos así desarrollaba su estrategia referente a la evaluación de la calidad asistencial fundamentada en estructura, procesos y resultados. Por otra parte, Robertson K. (1996), declara que países como Estados Unidos, Canadá, Australia, Inglaterra entre otros, establecieron estándares de acreditación desde 1980 para asegurar la calidad de las operaciones farmacéuticas en tal sentido primeramente se enfocaron mayormente en desarrollar programas completos de garantía de la calidad y luego, su atención se centró hacia actividades de atención al paciente.

Por otra parte, en el Seminario de CISFARH IV (2007) refiere la calidad de atención farmacéutica como una práctica de control de la calidad de atención desde la universidad por la responsabilidad social que implica en la salud de las personas que asume en la profesión.

Así mismo, Hidalgo R. y Tames L. (2014) definen a la atención farmacéutica como una estrategia asistencial como beneficio social cuyo fin es mejorar la calidad de la salud de los pacientes.

En el mismo contexto, Samamé, Y. (2015), el instrumento usado para medir las percepciones de la calidad del servicio farmacéutico elaborado por 22 ítems referente a las dimensiones elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía mediante la escala de Likert con 5 alternativas adaptaron y validaron esta versión.

En consecuencia, al haber citado varios conceptos acerca de calidad de atención farmacéutica se entiende ésta como la estrategia asistencial del profesional farmacéutico para mejorar la calidad de vida del paciente.

Por otro lado, referente a la variable adherencia al tratamiento la Organización Mundial de la Salud (2006) la define como el cumplimiento del mismo, quiere decir que la medicación se toma de acuerdo con la dosis prescrita. Sin embargo, también considera la perseverancia en la toma de los medicamentos a través del tiempo del tratamiento indicado.

Así mismo Han Cho N., et al. (2013) la define como el grado en que una persona se comporta con respecto a las recomendaciones dadas por la asistencia sanitaria de un prestador. Por su parte Goienetxea (2017) respecto al seguimiento farmacoterapéutico se basa en valorar la necesidad, efectividad y seguridad de la terapia de los medicamentos es así que según normativa vigente es el farmacéutico el profesional de los medicamentos es así que varios organismos oficiales nacionales e internacionales en España recomendaron su implantación en farmacia comunitaria, que como resultado supondría una mejor adherencia al tratamiento y calidad de vida en salud de los pacientes, además de un mayor nivel desarrollo del profesional farmacéutico e integración en el sistema nacional de salud.

Es necesario resaltar que autores como Barra, S. (2018), Campomanes, E. y Cruz, L. (2020), Julca, J. (2019) aplicaron el test de Morisky Green -Levine para determinar la adherencia al tratamiento con éxito.

Así pues, en diversos trabajos de investigación se ha determinado la correlación de la calidad de atención sobre la satisfacción del usuario. (Samamé, 2015; Ramírez, 2016; Pardo, 2018). En el mismo contexto todas las bibliografías de este presente estudio de investigación exhaustivamente escogidas tienen de una u otra manera relación entre la calidad de atención y la adherencia al tratamiento respecto a mejorar la calidad de vida del paciente diabético.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

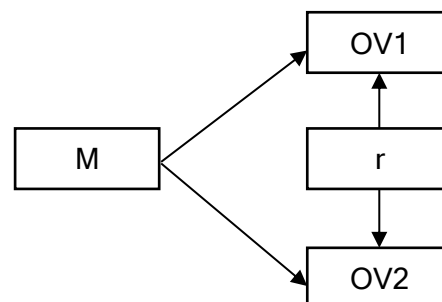
Tipo de investigación:

El tipo de investigación es aplicada ya que afianzó el conocimiento hacia su aplicación para luego enriquecer el desarrollo cultural y científico.

Diseño de investigación:

El diseño de investigación es no experimental porque se ejecutó sin operar premeditadamente las variables, se apoyó básicamente en la observación de fenómenos en su entorno original para luego examinarlo.

Es una investigación descriptiva, se describió información y características de los pacientes en estudio, correlacional porque estableció la relación entre las dos variables (Campomanes, 2020) primero se midió las variables después a través de pruebas de hipótesis de diseño correlacional y la superposición de métodos estadísticos, se evaluó la correlación. (Niño, 2019)



M: muestra

OV1: Observación de la Atención Farmacéutica

OV2: Observación de la Adherencia al tratamiento

r: correlación

3.2. Variable y Operacionalización de las variables

Variable 1: Calidad de Atención Farmacéutica.

Dimensiones:

- Elementos tangibles
- Fiabilidad
- Capacidad de respuesta
- Seguridad
- Empatía

Variable 2: Adherencia al tratamiento.

Dimensiones:

- Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad.
- No adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad.

Las variables antes mencionadas se operacionalizan en la matriz. (Anexo 1)

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población:

Está compuesta por 981 pacientes diabéticos del Hospital I La Esperanza EsSalud en Trujillo, identificados en el periodo del 01 de octubre del 2021 al 30 de noviembre del 2021.

3.3.2. Criterios de inclusión:

Pacientes diabéticos mujeres y varones con edades entre 24 a 97 años de nacionalidad peruana, con o sin comorbilidades, sin distinción de raza, estrato social, nivel educativo, religión y credo.

Criterios de exclusión:

Pacientes no encontrados en el sistema de exploración de datos, 3 pacientes pediátricos.

3.3.3. Muestra:

La muestra es de 277 pacientes diabéticos del Hospital I La Esperanza EsSalud

en Trujillo, identificados en el periodo del 01 de octubre del 2021 al 30 de noviembre del 2021. (Anexo 3)

3.3.4. Muestreo

El muestreo fue probabilístico azar simple donde todos los pacientes diabéticos en estudio tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados. (Cadena et al., 2021)

3.3.5. Unidad de análisis:

Pacientes con diabetes del Hospital I La Esperanza EsSalud en Trujillo, identificados en el periodo del 01 de octubre del 2021 al 30 de noviembre del 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica:

La técnica utilizada fue la encuesta al tratarse de un diseño de investigación descriptiva en el que se recopiló información donde el investigador interrogó de manera ordenada y organizada a la muestra de pacientes en estudio mediante el instrumento.

3.4.2. Instrumento:

Los instrumentos utilizados fueron del tipo cuestionario de calidad de Atención Farmacéutica (Anexo 2) basado en el cuestionario validado por Michelsen Consulting SERVQUAL que en 1996 sostiene su validación al evaluar la calidad de Atención al usuario en el Instituto Peruano de Seguridad Social IPSS, en 11 establecimientos.

Luego Diógenes Díaz en el año 2000, ejecuta la validación de la Escala SERVQUAL para determinar la calidad del servicio, hallando valores mayores a 0.9 del coeficiente alfa de Cronbach; en las percepciones (0.9244) así como en las expectativas (0.9146). La elevada consistencia interna y la homogeneidad en cada una de las dimensiones, nos muestran que para determinar la calidad del servicio la Escala SERVQUAL es un instrumento fiable. (Samamé, 2015)

El instrumento para la adherencia al tratamiento fue el cuestionario validado de Morisky y Green. (Anexo 2)

3.4.3. Validez y Confiabilidad

Realizamos la confiabilidad de nuestro instrumento con una muestra piloto de 20 pacientes y obtuvimos un valor de alfa de Cronbach de 0.8987 por lo tanto, nuestro instrumento es fiable. (Anexo 4)

Cuestionario validado de Morisky y Green con una confiabilidad alfa de 0,61 tiene una escala de 4 preguntas sin embargo es muy útil en el estudio de la investigación por la sencillez y claridad de sus preguntas. (Anexo 4)

Ficha técnica

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre calidad de atención farmacéutica
Autor	Judith Giovana Alfaro Mauricio
Año	2021
Aplicación	Encuesta a pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.
Bases teóricas	Teoría relacionada con la calidad de atención farmacéutica
Versión	Primera
Sujetos de aplicación	Pacientes con diabetes en estudio atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021
Tipo de administración	Personal
Duración	4 minutos
Normas de puntuación	General con 22 ítems para medir la calidad de atención farmacéutica por dimensiones: elementos tangibles constituidos por 4 ítems, fiabilidad por 5 ítems, capacidad de respuesta 4 ítems, seguridad 4 ítems y empatía constituidos por 5 ítems.

Campo de aplicación	Niveles de calidad de atención farmacéutica
Validez	La cartilla de observación fue validada por 3 expertos, 1 profesional en salud con grado de doctor y 2 con grado de magíster.
Confiabilidad	Según Samamé (2015), los niveles de confiabilidad se determinan de 0 a 1; de acuerdo a los datos obtenidos para este instrumento fue de $p=0.8987$; lo cual significa que el instrumento tiene un alto nivel de confiabilidad.
Categorización de la medición general y rangos	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre adherencia al tratamiento
Autor	Morinsky - Green
Año	1986
Aplicación	Encuesta a pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.
Bases teóricas	Teoría relacionada con adherencia al tratamiento
Versión	Primera
Sujetos de aplicación	Pacientes con diabetes en estudio atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021
Tipo de administración	Personal
Duración	2 minutos
Normas de puntuación	General con 4 ítems para medir la adherencia al tratamiento por dimensiones: Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad constituida por 2 ítems y no Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad constituida por 2 ítems
Campo de aplicación	Cumplimiento del tratamiento de medicamentos
Validez	Test validado
Confiabilidad	Confiabilidad alfa de 0,61 tiene una escala de 4 preguntas sin embargo es muy útil en el estudio de la investigación por la sencillez y claridad de sus preguntas.

Categorización de la medición general y rangos	Si (2) No (1)
---	------------------

3.5. Procedimientos

Se solicitó el permiso al director del Hospital I La Esperanza EsSalud para realizar el estudio de investigación en el establecimiento, se solicitó la autorización a la oficina de capacitaciones de EsSalud La libertad se procedió a la recolección de una data en Excel de todos los pacientes diabéticos de la red asistencial de la Libertad, se seleccionó a los pacientes diabéticos en estudio respetando el anonimato se tomó en cuenta los aspectos éticos de confidencialidad. Se consideraron 2 cuestionarios uno por cada variable el cuestionario de calidad de atención farmacéutica (Anexo 2) se sometió a la validación por juicio de 3 expertos de ellos 2 con el grado de magister y uno con el grado de doctor. El cuestionario de la adherencia al tratamiento corresponde a un cuestionario validado el test de Morisky y Green (Anexo 2), para ambos cuestionarios se tuvo en cuenta el conocimiento que se tiene de los encuestados, la flexibilidad y la sencillez del lenguaje para mejor comprensión del encuestado con el propósito de aumentar el entusiasmo y que responda con veracidad.

Luego se aplicó los cuestionarios de manera presencial a cada uno de ellos dándoles las facilidades a fin de terminar con éxito como explicar de forma oral además de entregar en físico los 2 cuestionarios el tiempo que se tomaron cada paciente en responder los 2 cuestionarios fue de 6 minutos.

Los resultados los registré en una base de datos en Excel, luego las encuestas se sometieron a un paquete estadístico en el programa SPSS 25 que se descargó en la laptop donde se calculó la frecuencia, gráficos de barras, la prueba de normalidad y correlación entre variables.

3.6. Método de análisis de datos:

Mediante el soporte técnico del paquete estadístico SPSS versión 25 se realizó el análisis y procesamiento de la data, se copió y pegó en el programa SPSS 25 los datos de Excel luego se analizaron de manera descriptiva los ítems en relación con las dimensiones de la variable, se aplicó parte del programa transformar variable en las opciones datos y analizar, observamos en vista de variables y comparamos los resultados, así como también el programa nos arrojó los gráficos. (Anexo 5)

Las pruebas estadísticas que se utilizó son la prueba estadística alfa de Cronbach, análisis de confiabilidad y validación de Aiken. La forma de presentación de las tablas es por tabulación simple.

Descriptiva: Cálculo de frecuencia es un número de veces que se reitera un dato y gráfica de barras la frecuencia que pertenece a cada dato se simboliza mediante una barra.

Inferencial: Prueba de normalidad quiere decir examinar cuánto difiere la partición de los datos fijados sobre lo esperado si provinieron de una distribución normal con igual media y desviación típica y correlación entre variables. Se utilizó el estadístico paramétrico Rho de Spearman. (Anexo 5)

3.7. Aspectos éticos:

El principio ético de la investigación está orientado al respeto por las personas, beneficencia y justicia todo ello establecido en el principio ético de Belmont (Armigón & Jiménez, 2004). Por ello la práctica profesional plasmada en el beneficio de este estudio de investigación están bajo los principios básicos de la vida, salud de los pacientes, seguridad y bienestar de nuestros pacientes lo que traerá como consecuencia la tranquilidad de sus familiares o cuidadores de su entorno por ende el bienestar de la sociedad donde el bien común prevalece sobre el individual.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Calidad de atención farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021

		Adherencia al tratamiento			
			No adherencia	Adherencia	Total
Calidad de Atención Farmacéutica	A veces	Recuento	32	0	32
		% del total	11,6%	0,0%	11,6%
	Casi siempre	Recuento	188	32	220
		% del total	67,9%	11,6%	79,4%
	Siempre	Recuento	21	4	25
		% del total	7,6%	1,4%	9,0%
Total		Recuento	241	36	277
		% del total	87,0%	13,0%	100,0%

Nota: Base de datos

Rho Spearman: 0,449 p:0,000

En la tabla 1 observamos que existe relación entre la calidad de atención farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento por ejemplo en el primer recuento no existe adherencia al tratamiento cuando la calidad de atención farmacéutica se da a veces, quiere decir que es necesario mejorar la calidad de atención farmacéutica para que exista adherencia al tratamiento. Resultó que un recuento total de 87,0% tiene relación con la calidad de atención farmacéutica y la no adherencia al tratamiento mientras que sólo el 13% relaciona a la atención farmacéutica y la adherencia al tratamiento.

Además, tenemos como resultado la prueba Rho de Spearman con un valor de 0,449 y la significancia con 0,000.

Tabla 2

Adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021

	Frecuencia	Porcentaje
No Adherencia	241	87,0
Adherencia	36	13,0
Total	277	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla 2 observamos el porcentaje válido para la variable Adherencia al tratamiento, fue de 13,0% para la adherencia al tratamiento y 87,0% para la no adherencia al tratamiento. Resaltó la no adherencia al tratamiento consideramos que es debido al test de Morisky Green que se aplicó si se falla en una sola pregunta en el test significa la no adherencia al tratamiento sin embargo es positivo para en un futuro implementar las acciones necesarias para mejorar la adherencia al tratamiento por ende la calidad de la atención farmacéutica.

Tabla 3

Calidad de atención farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendido en el Hospital I La Esperanza EsSalud 2021

		Frecuencia	Porcentaje
D1: Elementos tangibles	Casi nunca	1	,4
	A veces	165	59,6
	Casi siempre	111	40,1
D2: Fiabilidad	A veces	60	21,7
	Casi siempre	165	59,6
	Siempre	52	18,8
D3: Capacidad de respuesta	Casi nunca	30	10,8
	A veces	247	89,2
	Casi siempre	49	17,7
D4: Seguridad	A veces	196	70,8
	Casi siempre	32	11,6
	Siempre	218	78,7
D5: Empatía	A veces	28	10,1
	Casi siempre	31	11,2
	Siempre	218	78,7

Nota: Base de datos

En la tabla 3 se observa la frecuencia de las dimensiones de la Calidad de Atención Farmacéutica habiendo resultados como casi nunca 0,4% en elementos tangibles, resaltando la opción de respuesta siempre en la empatía con 78,7%, a veces en seguridad y capacidad de respuesta con 70,8% y 89,2% respectivamente.

V. DISCUSIÓN

La crisis sanitaria en la actualidad ha ocasionado que en el mundo exista un ambiente de zozobra e incertidumbre en todos los aspectos y esto no es ajeno al tratamiento de las enfermedades crónicas como la diabetes. La calidad de atención es primordial sobre todo en este panorama por lo tanto se considera a la calidad de atención farmacéutica de vital importancia para lograr la adherencia al tratamiento.

Gómez y Ramírez (2012) definen a la atención farmacéutica como la asistencia pertinente y eficaz que forma parte fundamental de la calidad de los servicios de salud ello se expresa con la seguridad que tiene el paciente de recibir dicha atención con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

Por otra parte, la falta de adherencia al tratamiento es definida por la OMS (2006) como un “problema mundial de gran magnitud” identificarla nos ayudará a prevenir los resultados negativos causados por una inadecuada calidad de atención farmacéutica.

La tabla 1, es una tabla cruzada donde observamos la relación entre la calidad de atención farmacéutica y la adherencia al tratamiento en pacientes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre del 2021, por ejemplo, en el primer recuento no existe adherencia al tratamiento cuando la calidad de atención farmacéutica se da a veces, quiere decir que es necesario mejorar la calidad de atención farmacéutica para que exista adherencia al tratamiento.

En el presente estudio de investigación se obtuvo poca adherencia al tratamiento un valor de 1,4% quiere decir 4 personas de las 277 cumplen siempre con su tratamiento para la diabetes, la teoría respalda por ser una enfermedad de tipo crónica los pacientes diabéticos deben tomar todos los días su medicación, la continuidad, el estrés, los efectos adversos, el trabajo, los problemas, las múltiples ocupaciones entre otras causan el olvido, el hastío entre otros factores de la no adherencia del tratamiento más aún si no tienen al profesional del medicamento de la mano el resultado es el expuesto en estas líneas, el recuento total fue de 87,0%

tiene relación con la calidad de atención farmacéutica y la no adherencia al tratamiento mientras que sólo el 13% relaciona a la atención farmacéutica y la adherencia al tratamiento, comparado con un resultado diferente Campomanes (2020) en Perú cuyos resultados mostraron que luego de la orientación farmacéutica respecto al tratamiento antidiabético fue de 73,3% de adherencia farmacéutica y un 26,7% restante no se adhirió al tratamiento, este último estudio de investigación nos demuestra que luego de una adecuada calidad en la atención farmacéutica aumenta la adherencia al tratamiento antidiabético.

Así mismo al aplicar la prueba estadística donde las variables son de tipo correlacional el Rho Spearman fue 0,449 (Anexo 5) por lo tanto tiene un nivel de correlación bajo, los valores que se acercan más a 1 tienen un nivel de correlación alto, sin embargo, si hay correlación entre las variables, presentó una correlación positiva el valor de p en esta tabla fue de 0,000. En comparación con un estudio que realizó Pardo (2018) en Perú los resultados difirieron en el coeficiente de correlación 0.738, donde presentó un nivel de correlación alto sin embargo coincide en presentar una correlación positiva, con un $\rho = 0.00$ ($\rho < 0.01$).

Se aplicó la prueba de hipótesis donde se acepta la hipótesis alterna (Anexo 8) todo esto es debido al nivel de significancia que arrojaron el resultado estadístico de 0,000.

La prueba de Kolmogorov-Smirnov (Anexo 8) para una muestra de 277 pacientes se utilizó para comprobar que la distribución de los niveles de significancia es menor a 0,05, comparamos con Capillo (2019) en Perú, donde la intervención farmacéutica fue significativa en la solución de la mayoría de los problemas relacionados con los medicamentos diagnosticados ($p=0.005$) y mejoró la autopercepción de la calidad de vida de los pacientes en estudio.

Por otro lado, Barra (2018) define a la adherencia al tratamiento como el cumplimiento en la medicación además aplicó en uno de sus cuestionarios el test de Morisky Green el mismo que hemos aplicado en el presente estudio de investigación. En tal sentido podemos señalar nuestros resultados en la tabla 2 respecto a la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud, fue de 13,0% para la adherencia al tratamiento y

87,0% para la no adherencia al tratamiento. El porcentaje que predominó corresponde a la no adherencia al tratamiento que es debido a la eficiencia del test de Morisky Green que se aplicó el cual se basa en que si se falla en una sola pregunta en el test significa que no hay adherencia al tratamiento esto es correcto y coincide debido a que se debe llevar un estricto cumplimiento de su tratamiento sin embargo es positivo aplicando las acciones necesarias para mejorar la adherencia al tratamiento implementando en un futuro cercano el consultorio de atención farmacéutica por ende la calidad de vida del paciente va a mejorar.

Nuestros resultados concuerdan con Ramos (2017) en Colombia que en su trabajo de investigación arrojó resultados de 63% para la no adherencia del tratamiento mientras que un 37% para la adherencia del tratamiento, predominando del mismo modo la no adherencia al tratamiento.

Estos resultados demostraron ser un problema en la adherencia al tratamiento en los pacientes en estudio existiendo valores similares e incluso más altos a la media que reporta la literatura nacional e internacional. (Bertoldo et al., 2013), (Rodríguez, 2012)

Los resultados de estos estudios de investigación reportados unidos a la realidad de este presente estudio evidencia que a través de los años el problema aún no se ha resuelto que involucra factores comportamentales del paciente como el rol que pudiera tener la organización de los servicios de salud.

Así mismo Samamé, Y. (2015), define a la calidad de la salud de acuerdo a los actores no tiene una definición única sino se basa en que cada uno la define de acuerdo a la posición en que se encuentre es por ello que presta mucha importancia a la calidad de atención farmacéutica, se refiere a 5 dimensiones para medir la calidad de atención farmacéutica. En la tabla 3 referente a la calidad de atención farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendido en el Hospital I La Esperanza EsSalud, los resultados fueron de 0,4% con la opción de respuesta casi nunca en elementos tangibles, lo resaltante en esta tabla es la empatía donde consideraron la opción de respuesta siempre con 78,7%, la opción de respuesta a veces en seguridad y capacidad de respuesta con 70,8% y 89,2% respectivamente ello demuestra que aún falta para una óptima calidad del

servicio sin embargo la base desde que partimos es mayormente regular.

El mayor porcentaje en la fiabilidad % se encontró en la opción de respuesta casi siempre dio como resultado 59,6%, obteniéndose con un valor un poco más de considerar a una de las dimensiones de la calidad regular, la capacidad de respuesta tiene un porcentaje muy alto de los 277 encuestados, 247 consideran a la opción de respuesta a veces en 89,2% esto quiere decir que aún no sienten la calidad de atención apropiada que cubra sus expectativas para considerarla como tal, los pacientes en estudio a veces se sienten seguros en un 70,8% es un porcentaje muy alto en relación a las opciones que pudieron considerar como siempre que no lo consideraron esto es debido a que los estándares a cumplir respecto a las expectativas de los pacientes en estudio en cuanto a sentir una calidad de atención excelente tiene una vaya elevada con miras futuras a cumplir. Ello se debe a que en el presente estudio de investigación los resultados de distribuciones de frecuencia de las dimensiones de Calidad de Atención Farmacéutica demuestran el empeño, esmero y voluntad del personal farmacéutico, pero aún no es suficiente para lograr la calidad óptima requerida

En este mismo contexto, los resultados difieren con Samamé, Y. (2015) en Perú donde la seguridad en el cuestionario de la calidad de atención farmacéutica tuvo una percepción de totalmente de acuerdo en 27,2% quiere decir que en general la calidad de servicio ni siquiera en su mayoría es adecuado y totalmente en desacuerdo en 3,7%, en la empatía el resultado es totalmente de acuerdo en 31,2% estos resultados evidenciaron que no podemos seguir a la espera pasiva por lo contrario realizar gestiones con los órganos correspondientes.

En este sentido podemos precisar que nuestros resultados coinciden con Sánchez et al. (2015) en España cuyo resultado fue de una valoración máxima de 10 del servicio farmacéutico; los clientes internos valoraron con una media de $7,9 \pm 1,8$ y $6,2 \pm 2,1$ y los clientes externos valoraron con un valor de media de $8,0 \pm 1,5$.

El resultado se interpreta debido a que en el establecimiento en estudio a pesar de no contar con la cantidad adecuada de recursos humanos en la atención farmacéutica cuenta con 2 farmacéuticos además es importante resaltar la gestión

que hicieron posible, llenar no en su totalidad sin embargo en gran parte las expectativas de los pacientes diabéticos en estudio los resultados evidencian que dieron lo mejor que pueden pese a la coyuntura es por ello que los pacientes en el servicio en el caso del estudio de investigación no consideran las opciones nunca así como tampoco consideran a casi nunca como opción para manifestar la calidad de atención.

El estudio de investigación mediante diferentes pruebas estadísticas nos llevó a apreciar resultados que respaldados con diversos estudios descritos la relación entre la calidad de atención farmacéutica y la adherencia al tratamiento en los pacientes diabéticos del Hospital I La Esperanza EsSalud La Libertad, además de depender de factores como la realidad social, económica entre otros factores que nos permiten obtener resultados diferentes comparados con otros estudios pero a la vez similares en el fondo todo esto es debido a la buena aplicación de los instrumentos el validado y el que validaron 3 jueces expertos sirvieron de base para la culminación exitosa de este presente trabajo además de servir como base para demostrar la necesidad de la implementación de la atención farmacéutica a posteriori vemos que la calidad de atención es esencial es definitiva para lograr la adherencia al tratamiento y si se da éste la calidad de vida del paciente mejora recordemos que el paciente crónico toma sus medicamentos toda su vida y por lo menos se merece una digna y mejor calidad de vida que como profesionales de la salud y de los medicamentos los farmacéuticos podemos brindar y contribuir a mejorar su calidad de vida.

VI. CONCLUSIONES

1. La calidad de atención farmacéutica tiene una correlación significativa baja con la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.
2. Se identificó la prevalencia de la no adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud.
3. Se identificó la frecuencia de la calidad de atención farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda la realización de otros estudios concernientes a la calidad de atención farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento con la finalidad de obtener mayor información en lo que se refiere al ámbito en estudio.
2. Se recomienda hacer futuras investigaciones con un diseño experimental con el fin de obtener información basada en evidencia científica, que conlleve a obtener resultados óptimos.
3. Utilizar este trabajo de investigación contrastando con otros trabajos similares realizados en sectores privados o públicos con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes en estudio.
4. Se recomienda solicitar presupuesto a la oficina de Gerencia Central de Presupuesto y Planeamiento de EsSalud para la ejecución de la implementación del consultorio de atención farmacéutica a cargo de un profesional químico farmacéutico como responsable con el título de especialista en farmacia hospitalaria y comunitaria porque cuenta con las capacidades y conocimientos idóneos, de esta manera realizar un seguimiento farmacoterapéutico adecuado a los pacientes en estudio con el fin de mejorar la calidad de la atención farmacéutica por lo tanto, mejorar la calidad de vida de los pacientes.
5. Capacitar al personal que de una u otra forma apoye al farmacéutico en la atención al paciente cuando se implemente este servicio, puede ser personal auxiliar o técnico.
6. Brindar charlas a los pacientes éstas deben ser por lo menos una vez por semana.
7. Implementar un periódico mural que brinde conocimientos básicos a los pacientes acerca de cómo llevar su enfermedad, como tomar sus medicamentos, la importancia de la adherencia al tratamiento, entre otros.

REFERENCIAS

- Armigón, J. & Jiménez, J. (2004). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica*. Elsevier.
- Barra, S. (2018). *Adherencia al tratamiento farmacológico oral de personas con diabetes mellitus en 7 localidades de la Costa de Perú*.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3737>
- Barrientos, J. (2018). *Calidad de atención y satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/30674>
- Bertoldo, P. Ascar G., Campana Y., Martín T., Moretti M. y Tiscornia L. (2013). *Cumplimiento terapéutico en pacientes con enfermedades crónicas*. Rev. Cubana Farm. 2013; 47(4).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152013000400006
- Caballero, M., Meléndez, J., y Sotomayor, G. (2017). *Evaluación de la calidad en la atención en el área de farmacia de los hospitales: Antonio Lenin Fonseca, Bertha Calderón Roque y psicosocial José Dolores Fletes, Septiembre- Noviembre 2016 - Repositorio UNAN-Managua*. (Tesis doctoral). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.
<https://repositorio.unan.edu.ni/4178/>
- Cadena, E., Mediavilla, E., Paladines, A., Rodríguez, N. y Velasco, D. (2021). *Análisis de la aplicación del muestreo aleatorio en diferentes casos de estudio, una revisión de literatura*. Revista electrónica Tambara. 14 (83), 1200–1211. <http://tambara.org/wp-content/uploads/2021/04/>

- Campomanes, E. y Cruz, L. (2020). *Orientación farmacéutica para adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos que acuden a Boticas Mamá en San Juan de Lurigancho* – 2020.
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/332>
- Canales, J. y Flores, P. (2019). *Plan de negocio: farmacia especializada para pacientes con Diabetes mellitus*.
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/651718>
- Capillo, C. (2019). *Intervención farmacéutica en la autopercepción de la calidad de vida en pacientes diabéticos. Puesto de salud – clas La Unión. Chimbote. Setiembre – diciembre* – 2017.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16405>
- Chávez, L. (2020). *Calidad de servicio y satisfacción de usuarios que acuden al servicio de farmacia del Hospital El Esfuerzo, Trujillo* 2019.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51476>
- Díaz, A., Fernández, L., Rodríguez, A., Seuc, A. y Álvarez N. (2020). *Evaluación de la calidad del proceso de atención a los diabéticos tipo 2*. Revista Finlay. 10(3), 1–9. <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/748>
- Díaz, E. y Lloclla, Ch. (2019). *CALIDAD DE SERVICIO PARA FIDELIZAR AL CLIENTE EXTERNO DE LA BOTICA ECONOSALUD, CHICLAYO* – 2017.
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5263>
- Donabedian A. (1965). Evaluating the quality of medical care. Milbank; Memorial Fund Quaterly.
<http://www.milbank.org/quarterly/830416donabedian.pdf>
- Febres, R. y Mercado, M. (2020). *Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo* –

- Perú. Revista de La Facultad de Medicina Humana. 20(3).
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3123>
- Feldmuth, N., Hablutzel, A. y Vásquez, L. (2017). *Calidad en el servicio en el sector de cadenas de farmacias en Lima. Surco, octubre de 2017.*
<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/9593>
- Goienetxea, E. (2017). *Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico [Farm. comunitarios.2017]-Medes.* Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria ISSN Edición digital 2173–9218, 9.
<https://medes.com/publication/127331>
- Gómez, A., Ramírez, L., Lahera, M. (2012). *La atención farmacéutica: Componente de calidad necesario para los servicios de salud.* Mutimed. 16 (2).
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/587/939>
- Grupo De Investigación En Atención Farmacéutica, Universidad De Granada. (2006). *Seguimiento farmacoterapéutico: Método Dáder (3ª revisión: 2005).* Granada-España. Pharmacy Pract. 4 (1), 44–53.
<https://scielo.isciii.es/pdf/pharmacy/v4n1/giaf.pdf>
- Han Cho N., Whiting D., Guariguata L., Aschner P., Forouhi N., et al. (2013). Atlas de la Diabetes de la FID. 6a ed.
- Hidalgo R. y Tames L. (2014). *Atención Farmacéutica: Descripción del concepto y la aplicación de sus actividades por parte de farmacéuticos a nivel institucional y privado de los cantones centrales de san José y Cartago durante el período de octubre a noviembre, 2014.*
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/826>

- Julca, J. (2019). *Adherencia al tratamiento antidiabético de pacientes del servicio académico asistencial de análisis clínicos, junio- agosto 2019.*
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11352>
- Kang, J., Jieun, K., Kiyon, R., Jung, M., NaYoung, H., Iyn-Hyang, L., Nam, K., Eunhee, J., Jeong-Hyun, Y. y Sandy, J. (2017). *Satisfaction and expressed needs of pharmaceutical care services and challenges recognized by patients in South Korea.* Patient Prefer Adherence. 11, 1381–1388.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5565375/>
- Maidana, G., Mastroianni, P., Vera, Z., Samaniego, L., Acosta, P. y Lugo, G. (2016). *Impacto de la Atención Farmacéutica en la calidad de vida de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2.* Pharmaceutical Care España. 18(3), 107–121.
<https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/316>
- Mejías, A., Calderón, H. y Contreras, C. (2016). *Evaluación de la calidad de servicio en un grupo farmacéutico en Venezuela.* Revista Ingeniería Industrial. 15(3), 253–266. <http://revistas.ubiobio.cl/index.php/RI/article/view/2944>
- Ministerio De Salud Digemid. (2009). *Manual de buenas Prácticas de dispensación. Perú.*
http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1022_DIGEMID58.pdf
- Niño, V. (2019). *Metodología de la investigación. Diseño, ejecución e informe. 2ª Edición Ediciones de la U.*
<https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-diseno-ejecucion-e-informe-2a-edicion/>
- Noticias SEFH. Seminario CISFARH IV: Farmacia Hospitalaria en el entorno de la Gestión Clínica. 2007.
<http://www.sefh.es/boletin/01noticiaversefh.php?Num=3324>

- Organización Mundial De La Salud (OMS). (2015). *Desarrollo de la práctica de farmacia centrada en la atención del paciente*. .
<http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/5164>
- Organización Panamericana de la Salud. (OPS) (2021). *Diabetes*.
<https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
- Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020*. (2020). OECD Library.
<https://www.oecd.org/health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020-740f9640-es.htm>
- Pardo, M. (2018). *Calidad de servicio y satisfacción del cliente del área de farmacia de la clínica Maisón de Santé, sede Surco, Lima 2015*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12862>
- Ramírez, M. (2016). *Calidad de servicio y satisfacción del usuario del área de Farmacia del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2016*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/1797>
- Ramos, Y., Morejón, R. Gómez, M., Reina. M., Rangel., C. y Cabrera Y. (2017). *Adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2*. Revista Finlay. 7 (2), 2221–2434.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342017000200004
- Rincón, A. (2012). *Atención farmacéutica comunitaria y su impacto en la percepción sobre el profesional farmacéutico en 03 Parroquias del municipio Libertador del estado Mérida*. INHRR. 43 (2).
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772012000200004

- Robertson K. (1996). *Quality improvement process that empowers staff pharmacist to implement patient-centred pharmaceutical care. En: Quality Assurance in Hospitals, ASHP Midyear Clinical Meeting, Maryland.*
- Rodríguez, I. (2012). *Adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.* [http://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/2023/Tesis_de_lsis\[1\].Documento_paginado.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/2023/Tesis_de_lsis[1].Documento_paginado.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rospigliosi, P. (2020). *Efecto de una intervención farmacéutica sobre el nivel de la percepción de la actividad del profesional farmacéutico en pacientes diabéticos. Botica La Libertad. Chimbote, setiembre – diciembre 2015.* [.http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22558](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22558)
- Samamé, Y. (2015). *Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del usuario del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima-Perú 2015.* <http://hdl.handle.net/20.500.11818/826>
- Sánchez, J., Martí, C., Recuero, L., Mejía, M., Gómez, M y Barreda, D. (2015). *Satisfacción percibida del Servicio de Farmacia: medición, análisis y mejora.* ILAPHAR | Revista de la OFIL. 25(3), 137–144. <https://www.ilaphar.org/satisfaccion-percibida-del-servicio-de-farmacia-medicion-analisis-y-mejora/>
- Siaw, M., Toh, J y Lee ,J. (2018). *Patients’ perceptions of pharmacist-managed. . .* International Journal of Clinical Pharmacy.40, 403–411. <https://doi.org/10.1007/s11096-018-0591-2>

ANEXOS
ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES/ COMPONENTES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Calidad de atención	La calidad de atención farmacéutica es la práctica donde el farmacéutico es el profesional responsable de los resultados de la farmacoterapia en sus pacientes. (Samamé, 2015)	Se tomó como base el cuestionario validado de SERVQUAL con valores elevados del coeficiente alfa de Cronbach estos coeficientes que determinan la consistencia interna, son mayores a 0.9; tanto para las percepciones (0.9244) como para las expectativas (0.9146). La alta consistencia interna y la homogeneidad dentro de cada una de las dimensiones, nos indican que la Escala SERVQUAL es un instrumento FIABLE para determinar la calidad del servicio. Este cuestionario fue modificado y validado por 3 jueces expertos, se obtuvieron alfa de Cronbach de 0.8987.	Elementos tangibles	Infraestructura	Ordinal
				Personas	
			Fiabilidad	Atención según cumplimiento de horario establecido	
				Credibilidad en el interés por solucionar problemas	
				Lealtad	
				Atención correcta y sin errores	
			Capacidad de respuesta	Información precisa	
				Atención rápida	
				Permanente disponibilidad	
				Solución a su problema o dificultad	
			Seguridad	Confianza hacia el personal que le atendió	
				Experiencia en la atención	
Respeto por la confidencialidad y discreción en la atención					

				Conocimientos solidos del personal que le atendió	
				Atención personalizada	
			Empatía	El personal entiende su estado de salud, explica y es comprensivo con su enfermedad	
				Comprensión al usuario sobre la medicación que está recibiendo	
Variable 2: Adherencia al tratamiento	La adherencia al tratamiento es la magnitud con la cual el paciente sigue las instrucciones médicas para llevar a cabo un tratamiento (Organización mundial de la salud, 2004).	Se aplicará cuestionario de adherencia al tratamiento el test de Morisky-Green con un alfa de 0.61 de 04 ítems.	Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad	Omisión reiterada	Nominal
				Toma sus medicamentos a la hora señalada	
			No adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad	Percibir bienestar y abandonar el tratamiento	
				Percibir malestar y abandonar el tratamiento	

ANEXO 2

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN
PACIENTES DIABÉTICOS. HOSPITAL I LA ESPERANZA ESSALUD. TRUJILLO,
2021

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

AUTOR: ALFARO MAURICIO J. (2021)

Instrucciones: A continuación, se presenta una encuesta de carácter anónimo con una serie de ítems, las respuestas son de tipo confidencial, por favor responda con sinceridad las preguntas enumeradas del 1 al 22, según su opinión y conforme a la escala cada pregunta que se indica, marcando con un aspa (X).

Las opciones de respuesta son las siguientes:

SIEMPRE	5
CASI SIEMPRE	4
A VECES	3
CASI NUNCA	2
NUNCA	1

CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA		OPCIONES DE RESPUESTA				
D1: ELEMENTOS TANGIBLES		1	2	3	4	5
1	La señalización y letrero para ubicación de la farmacia para atención farmacéutica es adecuado.					
2	Las instalaciones del área de Atención Farmacéutica se ven ordenadas e iluminadas.					
3	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se encuentra impecablemente uniformado.					
4	Los ambientes de atención farmacéutica tienen apariencia de estar limpios.					
D2: FIABILIDAD		1	2	3	4	5
5	La Atención Farmacéutica se realiza en el tiempo que promete el farmacéutico.					
6	Cuando usted tuvo un problema, el farmacéutico de Atención Farmacéutica mostro interés por solucionarlo.					
7	Considera que la Atención Farmacéutica se realiza bien desde la primera vez.					
8	El personal de farmacia que brinda atención					

	farmacéutica concluye su turno cumpliendo el horario en el tiempo estipulado.					
9	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica insisten en brindar un servicio libre de errores.					
D3: CAPACIDAD DE RESPUESTA		1	2	3	4	5
10	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica, informa con precisión a los usuarios cuando concluirá su atención.					
11	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica, ofrecen un servicio rápido a los usuarios.					
12	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica siempre se muestran dispuestos a ayudar a los usuarios.					
13	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica responden a sus dudas respecto a los medicamentos.					
D4: SEGURIDAD		1	2	3	4	5
14	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica le inspira confianza en su atención.					
15	Considera que los farmacéuticos de Atención farmacéutica son profesionales con experiencia.					
16	Considera que el personal farmacéutico de Atención Farmacéutica respetó su privacidad durante su atención.					
17	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica tienen conocimientos suficientes para responder sus preguntas.					
D5: EMPATIA		1	2	3	4	5
18	El farmacéutico de Atención Farmacéutica brinda atención individualizada.					
19	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se preocupó por explicarle sobre sus medicamentos					
20	El farmacéutico de Atención Farmacéutica explica claramente sobre los posibles efectos de los medicamentos.					
21	Durante la Atención Farmacéutica se preocuparon por brindarle una atención individualizada.					
22	El farmacéutico que brinda Atención Farmacéutica comprende las necesidades específicas de los usuarios.					

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN
PACIENTES DIABÉTICOS. HOSPITAL I LA ESPERANZA ESSALUD. TRUJILLO,
2021.

CUESTIONARIO SOBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

AUTOR ORIGINAL: MORISKY – GREEN (1986)

Instrucciones: La encuesta es de carácter anónimo, y las respuestas son de tipo confidencial, por favor responda con sinceridad. Marque con una (X) o con una(+), en las columnas enumeradas del 1 al 4, según su opinión, y conforme a la escala, cada pregunta que se indica.

Escala de calificación:

(Si)

(No)

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO		OPCIONES DE RESPUESTA	
D1: ADOPTA POSTURAS CORRECTAS CON RESPECTO AL TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD		SI	NO
1	¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?		
D2: NO ADOPTA POSTURAS CORRECTAS CON RESPECTO AL TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD		SI	NO
2	¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?		
3	Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?		
4	Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?		

El test de Morisky – Green:

Si el paciente responde a las cuatro preguntas en este orden SI/No//No/No es considerado como cumplidor.

ANEXO 3

Cálculo del tamaño de la muestra

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra	n=	?
S= Sigma = Nivel de Confianza (1-5)	Z=	1.96
N= Universo	N=	981
P= Posibilidad de éxito = 50%	P=	0.5
Q= Posibilidad de error = 50%	Q=	0.5
E= Error muestral (1-10)	E=	0.05

Al desarrollar la fórmula se obtiene que:

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

$$n = \frac{3.84 \cdot 981.00 \cdot 0.50 \cdot 0.50}{0.003 \cdot 980.00 + 3.84 \cdot 0.50 \cdot 0.50}$$

$$n = \frac{3768.61 \cdot x \cdot 0.25}{2.45 + 3.84 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{942.15}{2.45 + 0.96}$$

$$n = \frac{942.15}{3.41}$$

$$n = 277$$

ANEXO 4

FORMATO DE VALIDACIÓN Y BASE DE DATOS DE CONFIABILIDAD

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ELEMENTOS TANGIBLES							
1	La señalización y letrero para ubicación de la farmacia para atención farmacéutica es adecuado.	X		X		X		
2	Las instalaciones del área de Atención Farmacéutica se ven ordenadas e iluminadas.	X		X		X		
3	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se encuentra impecablemente uniformado.	X		X		X		
4	Los ambientes de atención farmacéutica tienen apariencia de estar limpios.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FIABILIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
5	La Atención Farmacéutica se realiza en el tiempo que promete el farmacéutico.	X		X		X		
6	Cuando usted tuvo un problema, el farmacéutico de Atención Farmacéutica mostro interés por solucionarlo.	X		X		X		
7	Considera que la Atención Farmacéutica se realiza bien desde la primera vez.	X		X		X		
8	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica concluye su turno cumpliendo el horario en el tiempo estipulado.	X		X		X		
9	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica insisten en brindar un servicio libre de errores.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE RESPUESTA	Si	No	Si	No	Si	No	
10	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica, informa con precisión a los usuarios cuando concluirá su atención.	X		X		X		
11	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica, ofrecen un servicio rápido a los usuarios.	X		X		X		
12	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica siempre se muestran dispuestos a ayudar a los usuarios.	X		X		X		
13	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica responden a sus dudas respecto a los medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica le inspira confianza en su atención.	X		X		X		

15	Considera que los farmacéuticos de Atención farmacéutica son profesionales con experiencia.	X		X		X		
16	Considera que el personal farmacéutico de Atención Farmacéutica respetó su privacidad durante su atención.	X		X		X		
17	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica tienen	X		X		X		

	conocimientos suficientes para responder sus preguntas.						
	DIMENSIÓN 5: EMPATÍA	Si	No	Si	No	Si	No
18	El farmacéutico de Atención Farmacéutica brinda atención individualizada.	X		X		X	
19	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se preocupó por explicarle sobre sus medicamentos	X		X		X	
20	El farmacéutico de Atención Farmacéutica explica claramente sobre los posibles efectos de los medicamentos.	X		X		X	
21	Durante la Atención Farmacéutica se preocuparon por brindarle una atención individualizada.	X		X		X	
22	El farmacéutico que brinda Atención Farmacéutica comprende las necesidades específicas de los usuarios.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Paula Azucena Arteaga Cava

DNI: 18189690

Código Orcid: 0000-0003-2097-5326

Especialidad del validador: Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

Trujillo, 26 de octubre del 2021

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

Dra. Paula Azucena Arteaga Cava
Firma del Experto Informante.

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ELEMENTOS TANGIBLES							
1	La señalización y letrero para ubicación la farmacia para atención farmacéutica es adecuado.	X		X		X		
2	Las instalaciones del área de Atención Farmacéutica se ven ordenadas e iluminadas.	X		X		X		
3	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se encuentra impecablemente uniformado.	X		X		X		
4	Los ambientes de atención farmacéutica tienen apariencia de estar limpios.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FIABILIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
5	La Atención Farmacéutica se realiza en el tiempo que promete el farmacéutico.	X		X		X		
6	Cuando usted tuvo un problema, el farmacéutico de Atención Farmacéutica mostro interés por solucionarlo.	X		X		X		
7	Considera que la Atención Farmacéutica se realiza bien desde la primera vez.	X		X		X		
8	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica concluye su turno cumpliendo el horario en el tiempo estipulado.	X		X		X		
9	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica insisten en brindar un servicio libre de errores.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE RESPUESTA	Si	No	Si	No	Si	No	
10	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica, informa con precisión a los usuarios cuando concluirá su atención.	X		X		X		
11	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica, ofrecen un servicio rápido los usuarios.	X		X		X		
12	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica siempre se muestran dispuestos a ayudar a los usuarios.	X		X		X		
13	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica responden a sus dudas respecto a los medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica le inspira confianza en su atención.	X		X		X		
15	Considera que el que los farmacéuticos de Atención farmacéutica son profesionales con experiencia.	X		X		X		
16	Considera que el personal farmacéutico de Atención Farmacéutica respetó su privacidad durante su atención.	X		X		X		
17	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica tienen conocimientos suficientes para responder sus preguntas.	X		X		X		

DIMENSIÓN 5: EMPATÍA		Si	No	Si	No	Si	No
18	El farmacéutico de Atención Farmacéutica brinda atención individualizada.	X		X		X	
19	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se preocupó por explicarle sobre sus medicamentos	X		X		X	
20	El farmacéutico de Atención Farmacéutica explica claramente sobre los posibles efectos de los medicamentos.	X		X		X	
21	Durante la Atención Farmacéutica se preocuparon por brindarle una atención individualizada.	X		X		X	
22	El farmacéutico que brinda Atención Farmacéutica comprende las necesidades específicas de los usuarios.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Sonia Miriam Vilca Gavidia DNI: 17887052 Código Orcid: 0000-0002-6771-1822

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de Salud

Trujillo 26 de octubre del 2021

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

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
R.D. SALUD CHEPÉN
Sonia Vilca
Q.F. SONIA M. VILCA GAVIDIA
C.Q.F.P. N° 3028
JEFE OPTO. DE FARMACIA

Mg. Sonia Miriam Vilca Gavidia

Firma del Experto Informante.

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ELEMENTOS TANGIBLES							
1	La señalización y letrero para ubicación la farmacia para atención farmacéutica es adecuado.	X		X		X		
2	Las instalaciones del área de Atención Farmacéutica se ven ordenadas e iluminadas.	X		X		X		
3	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se encuentra impecablemente uniformado.	X		X		X		
4	Los ambientes de atención farmacéutica tienen apariencia de estar limpios.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FIABILIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
5	La Atención Farmacéutica se realiza en el tiempo que promete el farmacéutico.	X		X		X		
6	Cuando usted tuvo un problema, el farmacéutico de Atención Farmacéutica mostro interés por solucionarlo.	X		X		X		
7	Considera que la Atención Farmacéutica se realiza bien desde la primera vez.	X		X		X		
8	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica concluye su turno cumpliendo el horario en el tiempo estipulado.	X		X		X		
9	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica insisten en brindar un servicio libre de errores.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE RESPUESTA	Si	No	Si	No	Si	No	
10	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica, informa con precisión a los usuarios cuando concluirá su atención.	X		X		X		
11	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica, ofrecen un servicio rápido los usuarios.	X		X		X		
12	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica siempre se muestran dispuestos a ayudar a los usuarios.	X		X		X		
13	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica responden a sus dudas respecto a los medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica le inspira confianza en su atención.	X		X		X		
15	Considera que el que los farmacéuticos de Atención farmacéutica son profesionales con experiencia.	X		X		X		
16	Considera que el personal farmacéutico de Atención Farmacéutica respetó su privacidad durante su atención.	X		X		X		
17	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica tienen	X		X		X		

conocimientos suficientes para responder sus preguntas.							
DIMENSIÓN 5: EMPATÍA		Si	No	Si	No	Si	No
18	El farmacéutico de Atención Farmacéutica brinda atención individualizada.	X		X		X	
19	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se preocupó por explicarle sobre sus medicamentos	X		X		X	
20	El farmacéutico de Atención Farmacéutica explica claramente sobre los posibles efectos de los medicamentos.	X		X		X	
21	Durante la Atención Farmacéutica se preocuparon por brindarle una atención individualizada.	X		X		X	
22	El farmacéutico que brinda Atención Farmacéutica comprende las necesidades específicas de los usuarios.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Víctor Manuel Martín Paredes Pérez **DNI:** 19337520 **Código Orcid:** 0000-0001-

9840-7148 Especialidad del validador: Magister en Salud Pública

Trujillo 27 de octubre del 2021

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


 MG. VIK. V. MANUEL MARTÍN PAREDES PÉREZ
 C.E.P. 30020
 COORDINADOR DEL SERVICIO DE ...
 RED ASISTENCIAL LA ...
 HOSPITAL LA ESPE ...

Mg. Víctor Manuel Martín Paredes Pérez

Firma del Experto Informante.

VALIDACIÓN DE AIKEN

n	enunciado / ítems	Aiken ítem	Decisión Aiken
item1	La señalización y letrero para ubicación de la farmacia para atención farmacéutica es adecuado.	1	valido
item2	Las instalaciones del área de Atención Farmacéutica se ven ordenadas e iluminadas.	1	valido
item3	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se encuentra impecablemente uniformado.	1	valido
item4	Los ambientes de atención farmacéutica tienen apariencia de estar limpios.	1	valido
item5	La Atención Farmacéutica se realiza en el tiempo que promete el farmacéutico.	1	valido
item6	Cuando usted tuvo un problema, el farmacéutico de Atención Farmacéutica mostró interés por solucionarlo.	1	valido
item7	Considera que la Atención Farmacéutica se realiza bien desde la primera vez.	1	valido
item8	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica concluye su turno cumpliendo el horario en el tiempo estipulado.	1	valido
item9	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica insisten en brindar un servicio libre de errores.	1	valido
item10	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica, informa con precisión a los usuarios cuando concluirá su atención.	1	valido
item11	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica, ofrecen un servicio rápido a los usuarios.	1	valido
item12	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica siempre se muestran dispuestos a ayudar a los usuarios.	1	valido
item13	Los farmacéuticos de Atención Farmacéutica responden a sus dudas respecto a los medicamentos.	1	valido
item14	El personal de farmacia que brinda atención farmacéutica le inspira confianza en su atención.	1	valido
item15	Considera que los farmacéuticos de Atención farmacéutica son profesionales con experiencia.	1	valido
item16	Considera que el personal farmacéutico de Atención Farmacéutica respetó su privacidad durante su atención.	1	valido
item17	Considera que los farmacéuticos de Atención Farmacéutica tienen conocimientos suficientes para responder sus preguntas.	1	valido
item18	El farmacéutico de Atención Farmacéutica brinda atención individualizada.	1	valido
item19	El farmacéutico de Atención Farmacéutica se preocupó por explicarle sobre sus medicamentos	1	valido
item20	El farmacéutico de Atención Farmacéutica explica claramente sobre los posibles efectos de los medicamentos.	1	valido
item21	Durante la Atención Farmacéutica se preocuparon por brindarle una atención individualizada.	1	valido
item22	El farmacéutico que brinda Atención Farmacéutica comprende las necesidades específicas de los usuarios.	1	valido

V AIKEN INSTRUMENTO

1

valido

BASE DATOS DE CONFIABILIDAD

ANALISIS DE CONFIABILIDAD POR PRUEBA
ESTADISTICA ALFA DE CRONBACH

	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16	it17	it18	it19	it20	it21	it22	S _T ²
1	3	3	3	4	3	3	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	72.00
2	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	88.00
3	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	90.00
4	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	87.00
5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	88.00
6	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	88.00
7	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4	74.00
8	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	92.00
9	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	85.00
10	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	96.00
11	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	84.00
12	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	90.00
13	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	90.00
14	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	77.00
15	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	87.00
16	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	84.00
17	3	3	4	5	5	3	4	4	2	3	4	3	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	82.00
18	4	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	81.00
19	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	88.00
20	3	3	3	5	3	3	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	72.00
Si ²	0.25	0.43	0.23	0.16	0.29	0.33	0.65	0.09	0.23	0.19	0.43	0.23	0.13	0.25	0.16	0.19	0.09	0.55	0.23	0.29	0.39	0.19	

K	22
$\sum Si^2$	5.95
S_T^2	41.8875
α	0.89875

Índice de Cronbach

(Índice de consistencia interna)

$\alpha = 0.8987$

ALFA DE CRONBACH (Índice de consistencia interna)



Si su valor es cercano a la unidad se trata de un instrumento fi
mediciones estables y consistentes.

Si su valor está por debajo de 0,8 el instrumento que se está evaluand
variabilidad heterogénea en sus ítems y por tanto nos llevará a
equivocadas.

Existen dos formas de calcularlo:

a) Mediante la varianza de los ítems	b) Mediante la matriz de cor
$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right]$	$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)}$

ANEXO 5

BASE DATOS DE RESULTADOS

CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

n	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16	it17	it18	it19	it20	it21	it22	Si	No
1	3	3	3	4	3	3	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4		1
2	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
3	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
4	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
6	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
7	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
8	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
9	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
10	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	2	
11	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
12	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
13	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	
14	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
15	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
16	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
17	3	3	4	5	5	3	4	4	2	3	4	3	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4		1

18	4	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4		1
19	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
20	3	3	3	4	3	3	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4		1
21	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
22	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
23	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
24	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
25	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
26	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
27	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
28	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
29	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	2	
30	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
31	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
32	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
33	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
34	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
35	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
36	3	3	4	5	5	3	4	4	2	3	4	3	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4		1
37	4	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4		1
38	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
39	3	3	3	5	3	3	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4		1
40	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
41	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
42	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1

43	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	2	
44	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
45	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
46	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
47	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
48	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
49	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
50	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
51	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
52	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
53	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	2	
54	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
55	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
56	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	
57	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
58	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
59	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
60	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
61	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
62	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
63	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
64	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
65	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
66	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	
67	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
68	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1

95	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
96	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	
97	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
98	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
99	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
100	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
101	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
102	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
103	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
104	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
105	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
106	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	
107	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
108	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
109	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
110	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
111	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
112	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
113	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
114	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
115	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
116	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
117	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
118	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
119	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
120	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1

121	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
122	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
123	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
124	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
125	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
126	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
127	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
128	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
129	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
130	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
131	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
132	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
133	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
134	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
135	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
136	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
137	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
138	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
139	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
140	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
141	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
142	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
143	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
144	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
145	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
146	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1

147	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
148	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
149	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
150	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
151	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
152	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
153	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
154	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
155	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
156	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
157	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
158	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
159	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
160	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
161	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
162	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
163	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
164	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
165	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
166	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
167	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
168	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
169	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
170	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
171	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
172	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1

173	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
174	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
175	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
176	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
177	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
178	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
179	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
180	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
181	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
182	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
183	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
184	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
185	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
186	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
187	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
188	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
189	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
190	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
191	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
192	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
193	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
194	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
195	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	2	
196	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
197	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
198	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1

225	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
226	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
227	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
228	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
229	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
230	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
231	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
232	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
233	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
234	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
235	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
236	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
237	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
238	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
239	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
240	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
241	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
242	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
243	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	5	5	5		1
244	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
245	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
246	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
247	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
248	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
249	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
250	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1

251	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
252	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
253	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
254	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		1
255	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
256	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
257	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
258	3	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4		1
259	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	5		1
260	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
261	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
262	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	
263	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
264	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
265	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4		1
266	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		1
267	4	4	3	3	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
268	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4		1
269	4	5	4	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	5	4	4		1
270	4	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
271	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4		1
272	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5		1
273	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4		1
274	3	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5		1
275	3	3	4	5	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4		1
276	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	2	

277	4	4	3	5	4	5	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5		1
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---

Test de Morinsky Green

M= 277

Adherencia al tratamiento= 36

No adherencia al tratamiento=241

1 = No adherencia

2 = Adherencia al tratamiento

Estadística Proyecto de tesis.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 31 de 31 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	4,00	2,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00
2	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
3	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
4	3,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
5	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
6	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
7	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
8	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
9	3,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00
10	3,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	5,00	4,00
11	3,00	3,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00
12	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
13	4,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	5,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
14	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	2,00	4,00	4,00	2,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00
15	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	2,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00
16	3,00	3,00	3,00	5,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
17	3,00	3,00	4,00	5,00	5,00	3,00	4,00	4,00	2,00	3,00	4,00	3,00	4,00	4,00	3,00
18	4,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
19	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
20	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	4,00	2,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00
21	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
22	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
23	3,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON



Visible: 39 de 39 variables

	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	Ps	Pn	D1	D2	D3	D4	D5
1	4,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00		1,00	13,00	16,00	11,00	16,00	16,00
2	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	19,00	15,00	16,00	21,00
3	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00 2		.	17,00	19,00	15,00	16,00	23,00
4	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	16,00	19,00	15,00	16,00	21,00
5	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	19,00	15,00	16,00	21,00
6	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	19,00	15,00	16,00	21,00
7	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	13,00	15,00	13,00	12,00	21,00
8	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00 2		.	17,00	21,00	15,00	16,00	23,00
9	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	15,00	19,00	15,00	15,00	21,00
10	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00	5,00 2		.	17,00	21,00	16,00	18,00	24,00
11	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	15,00	19,00	14,00	16,00	20,00
12	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	20,00	16,00	16,00	21,00
13	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00 2		.	16,00	20,00	15,00	16,00	23,00
14	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00		1,00	17,00	18,00	11,00	15,00	16,00
15	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00		1,00	16,00	19,00	14,00	17,00	21,00
16	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00		1,00	14,00	16,00	15,00	16,00	23,00
17	4,00	4,00	5,00	4,00	3,00	4,00	4,00		1,00	15,00	18,00	14,00	15,00	20,00
18	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00		1,00	16,00	19,00	13,00	14,00	19,00
19	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	19,00	15,00	16,00	21,00
20	4,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00		1,00	13,00	16,00	11,00	16,00	16,00
21	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	19,00	15,00	16,00	21,00
22	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00 2		.	17,00	19,00	15,00	16,00	23,00
23	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	16,00	19,00	15,00	16,00	21,00

*Estadística Proyecto de tesis_1.sav gg.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : Categ.V2 1,00 Visible: 38 de 38 variables

	V1	CATEG.V1	CATEG.D1	CATEG.D2	CATEG.D3	CATEG.D4	CATEG.D5	V2	Categ.V2	var	var	var	var	var
1	72,00	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	A veces	1,00	1,00					
2	88,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
3	90,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
4	87,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
5	88,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
6	88,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
7	74,00	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	1,00	1,00					
8	92,00	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
9	85,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
10	96,00	Siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	2,00	2,00					
11	84,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Casi siempre	1,00	1,00					
12	90,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
13	90,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
14	77,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	A veces	A veces	1,00	1,00					
15	87,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	1,00	1,00					
16	84,00	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
17	82,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Casi siempre	1,00	1,00					
18	81,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Casi siempre	1,00	1,00					
19	88,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
20	72,00	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	A veces	1,00	1,00					
21	88,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
22	90,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
23	87,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 17:48

*Estadística Proyecto de tesis_1.sav gg.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : Categ.V2 Visible: 38 de 38 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
256	4,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	5,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
257	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	2,00	4,00	4,00	2,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00
258	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	2,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00
259	3,00	3,00	3,00	5,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
260	3,00	3,00	3,00	5,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
261	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
262	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
263	3,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00
264	3,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	5,00	4,00
265	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	4,00	3,00	3,00
266	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
267	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	5,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
268	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00
269	4,00	5,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	2,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
270	4,00	3,00	3,00	5,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
271	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
272	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
273	3,00	4,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00
274	3,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	5,00	4,00
275	3,00	3,00	4,00	5,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00
276	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
277	4,00	4,00	3,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
278															

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 17:40

*Estadística Proyecto de tesis_1.sav gg.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

278 : P18 ~ Visible: 38 de 38 variables

	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	Ps	Pn	D1	D2	D3	D4	D5	
256	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00		1,00	16,00	20,00	15,00	16,00	23,00	
257	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00		1,00	17,00	18,00	11,00	15,00	16,00	
258	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00		1,00	16,00	19,00	14,00	17,00	21,00	
259	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00	5,00	5,00		1,00	14,00	16,00	13,00	12,00	21,00	
260	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00		1,00	14,00	16,00	15,00	16,00	23,00	
261	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	13,00	15,00	13,00	12,00	21,00	
262	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00 2		.	17,00	21,00	15,00	16,00	23,00	
263	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	15,00	19,00	15,00	15,00	21,00	
264	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00	5,00		1,00	17,00	21,00	16,00	18,00	24,00	
265	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00		1,00	12,00	15,00	14,00	12,00	17,00	
266	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	17,00	20,00	16,00	16,00	21,00	
267	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00		1,00	14,00	20,00	15,00	16,00	23,00	
268	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00		1,00	15,00	15,00	11,00	15,00	16,00	
269	3,00	3,00	3,00	4,00	5,00	4,00	4,00		1,00	16,00	16,00	12,00	12,00	20,00	
270	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00		1,00	15,00	16,00	15,00	16,00	23,00	
271	3,00	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	13,00	15,00	13,00	12,00	21,00	
272	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	5,00		1,00	17,00	21,00	15,00	16,00	23,00	
273	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00		1,00	15,00	19,00	15,00	15,00	21,00	
274	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00	5,00		1,00	17,00	21,00	16,00	18,00	24,00	
275	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00		1,00	15,00	15,00	13,00	12,00	18,00	
276	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00 2		.	17,00	20,00	16,00	16,00	21,00	
277	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00		1,00	16,00	21,00	15,00	16,00	23,00	
278															

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 17:50



	V1	CATEG.V1	CATEG.D1	CATEG.D2	CATEG.D3	CATEG.D4	CATEG.D5	V2	Categ.V2	var	var	var	var	var
256	90,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
257	77,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	A veces	A veces	1,00	1,00					
258	87,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	1,00	1,00					
259	76,00	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	1,00	1,00					
260	84,00	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
261	74,00	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	1,00	1,00					
262	92,00	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
263	85,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
264	96,00	Siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	1,00	1,00					
265	70,00	A veces	Casi nunca	A veces	A veces	Casi nunca	Casi siempre	1,00	1,00					
266	90,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
267	88,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
268	72,00	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	A veces	1,00	1,00					
269	76,00	Casi siempre	A veces	A veces	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	1,00	1,00					
270	85,00	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
271	74,00	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	1,00	1,00					
272	92,00	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
273	85,00	Casi siempre	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
274	96,00	Siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	1,00	1,00					
275	73,00	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Casi siempre	1,00	1,00					
276	90,00	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Siempre	2,00	2,00					
277	91,00	Casi siempre	A veces	Siempre	A veces	A veces	Siempre	1,00	1,00					
278														



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	P2	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	P3	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	P4	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	P5	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	P6	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	P7	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	P8	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	P9	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	P10	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	P11	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	P12	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	P13	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	P14	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	P15	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	P16	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	P17	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	P18	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	P19	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	P20	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	P21	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	P22	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Ps	Cadena	1	0		Ninguno	Ninguno	5	Izquierda	Nominal	Entrada
24	Pn	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	P1	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
24	Pn	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	D1	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
26	D2	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
27	D3	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
28	D4	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
29	D5	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
30	V1	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
31	CATEG.V1	Numérico	8	2	V1 Calidad de ...	{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
32	CATEG.D1	Numérico	8	2		{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
33	CATEG.D2	Numérico	8	2		{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
34	CATEG.D3	Numérico	8	2		{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
35	CATEG.D4	Numérico	8	2		{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
36	CATEG.D5	Numérico	8	2		{1,00, Nunc...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
37	V2	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	Categ.V2	Numérico	8	2	V2 Adherencia ...	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											

Prueba de normalidad

Rho de Spearman

			V1	V2
Rho de Spearman	V1	Coeficiente de correlación	1,000	,449**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	277	277
	V2	Coeficiente de correlación	,449**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	277	277

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

Gráfico 1

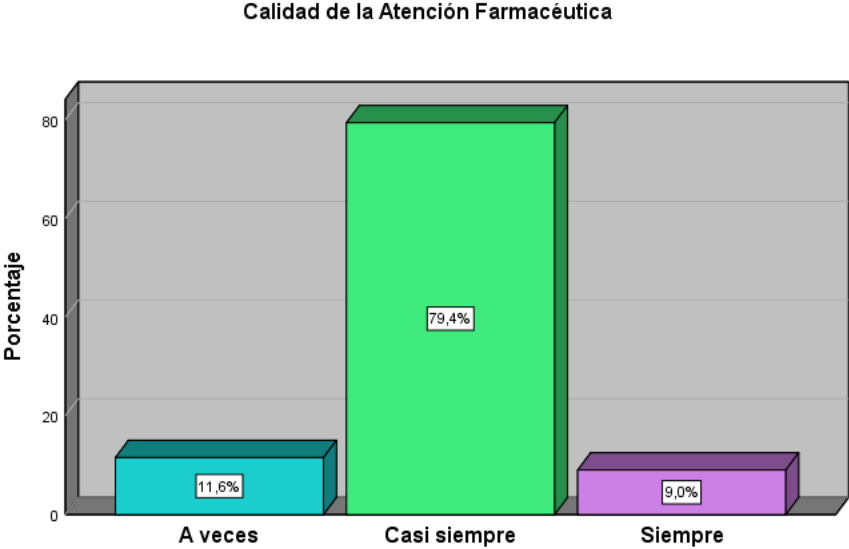
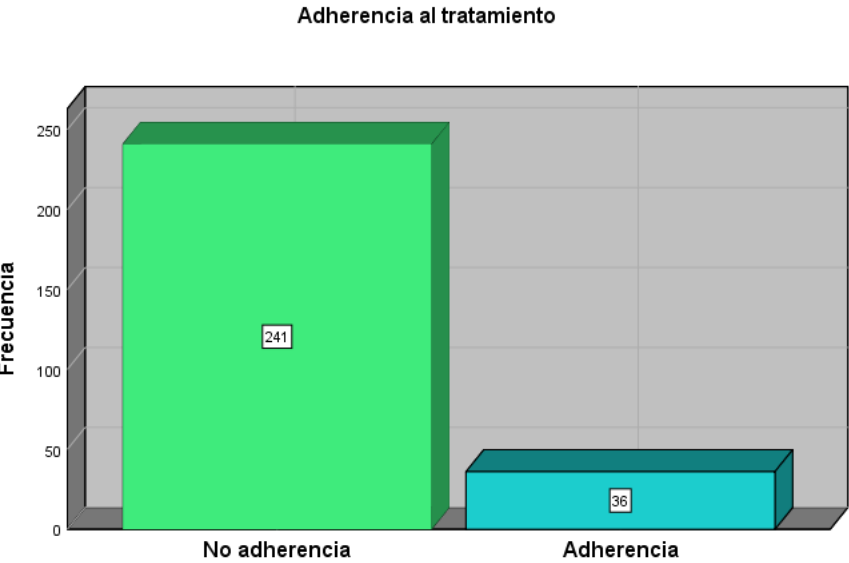


Gráfico 2



ANEXO 6

CONSTANCIA DE INSTITUCIONES PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA

PI N° 76 CIYE- O.C.I.Y D-RALL-ESSALUD-2021

CONSTANCIA N.º 83

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Títulado:

**"CALIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES
DIABÉTICOS. HOSPITAL I LA ESPERANZA ESSALUD. TRUJILLO, 2021"**

ALFARO MAURICIO, JUDITH GIOVANA

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado vía virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-IETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 02 de diciembre del 2021


Dr. Agustina Salazar Reyes
PRESIDENTE
Comité de Investigación y Docencia
Of. Capacitación - I.E.T.S.I.
de Investigación - R.A.L.L.
EsSalud


Dr. Daniel Inocencio Ramos
A.C. GRALL
EsSalud

NIT: 9070-2021-976

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”


Yo, Orlando Eduardo León Rosales. Director del hospital I La Esperanza EsSalud La Libertad.

HACE CONSTAR

Que la Químico Farmacéutico, Judith Giovana Alfaro Mauricio con DNI 18170409 estudiante de maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, realizó su trabajo de investigación en nuestra institución en la tesis titulada “CALIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES DIABÉTICOS. HOSPITAL I LA ESPERANZA ESSALUD. TRUJILLO, 2021”.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Atentamente



DR. ORLANDO EDUARDO LEÓN ROSALES
DIRECTOR
C.M.P. 47357
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
HOSPITAL I LA ESPERANZA
EsSalud

La Esperanza, 06 de diciembre del 2021

Declaratoria de autenticidad

Yo, Judith Giovana Alfaro Mauricio, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede/filial Trujillo con DNI 18170409 declaro que el trabajo académico titulado “Calidad de la atención farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos. Hospital I la esperanza EsSalud. Trujillo, 2021” presentado para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Trujillo, 15 de noviembre del 2021


Judith Giovana Alfaro Mauricio
DNI 18170409

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buen día estimado(a) participante, con el debido respeto, me presento a usted, Br. Alfaro Mauricio Judith Giovana, estudiante de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo - Trujillo. El presente formulario forma parte del recojo de información para un estudio con fines académicos, en la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “Calidad de la Atención Farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos. Hospital I La Esperanza EsSalud. Trujillo, 2021”. Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo evaluar si existe relación entre Atención Farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021. Para ello quisiera contar con su importante participación en este proceso que consiste en la aplicación de un cuestionario. De aceptar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a alguna pregunta se le explicará a cada una de ella.

Gracias por su colaboración.

Atte.:

Br. Alfaro Mauricio Judith Giovana

Estudiante de Maestría en Gestión de los Servicios de
la Salud Universidad César Vallejo- Sede Trujillo.

ANEXO 8

Análisis Inferencial

Prueba de normalidad

Se aplicó la prueba de normalidad, la prueba no paramétrica, las variables son de tipo correlacional por lo tanto se utilizó Rho Spearman. (Ver anexo 5)

El resultado de la prueba de Rho Spearman fue 0,449 por lo tanto tiene un nivel de correlación bajo.

Los valores de $p < 0,05$ significa que no existe distribución normal, el valor de p en esta tabla fue de 0,000.

Prueba de hipótesis

Ha: La calidad de atención farmacéutica se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre del 2021 a noviembre 2021.

H0: La calidad de atención farmacéutica no se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre del 2021 a noviembre 2021.

La significancia fue de 0,000 quiere decir que se rechaza la H0 y se acepta la Ha, es por ello que es de suma importancia la calidad de atención farmacéutica en relación a la adherencia al tratamiento en el grupo de pacientes en estudio.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov aplicamos porque nuestra muestra es 277 pacientes diabéticos en estudio, cumple para una muestra de más de 50.

		D1	D2	D3	D4	D5	V1	V2
N		277	277	277	277	277	277	277
Parámetros normales ^{a,b}	Media	15,6859	18,7076	14,3538	15,5921	21,2094	85,5487	1,1300
	Desv.	1,36689	1,91421	1,43624	1,54510	2,16850	6,54101	,33687
	Desviación							
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,233	,250	,269	,290	,249	,175	,520
	Positivo	,168	,138	,142	,219	,159	,114	,520
	Negativo	-,233	-,250	-,269	-,290	-,249	-,175	-,350
Estadístico de prueba		,233	,250	,269	,290	,249	,175	,520
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

La prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra de 277 pacientes se utilizó para comprobar que la distribución de los niveles de significancia es menor a 0,05 por lo tanto los datos no tienen distribución normal por ello se empleó la prueba de Rho Spearman, la media, desviación estándar, mínimo, máximo, número de casos no perdidos, prueba de Lilliefors y muestreo de Monte Carlo.

ANEXO 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO	SUB VARIABLES/ dimensiones	MÉTODOS
Problema General	Hipótesis alterna.	Objetivo General				
¿Existe relación entre la calidad de Atención Farmacéutica y adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021?	La calidad de atención farmacéutica se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre del 2021 a noviembre 2021.	Determinar si existe relación entre la calidad de Atención Farmacéutica y la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital I La Esperanza EsSalud durante octubre a noviembre 2021.	Variable 1: Calidad de la Atención Farmacéutica	Antecedentes Chávez (2020) en Perú realizó un estudio en el servicio de farmacia del Hospital El Esfuerzo de Trujillo en el 2019 cuyo fin fue determinar la calidad del servicio El instrumento fue el cuestionario SERVQUAL y la técnica que se usó fue la encuesta cuyos resultados fueron positivos concluyó que la calidad de atención fue buena en el total de las dimensiones en estudio esto reflejó en la satisfacción de los usuarios.	Elementos tangibles Fiabilidad Capacidad de respuesta Seguridad Empatía	Diseño: No experimental: descriptivo correlacional. Población: 981 Muestra: 277 Técnica: Fórmula de poblaciones finitas Instrumento: Cuestionario
	Hipótesis Nula.	Objetivos Específicos.				

	<p>La calidad de atención farmacéutica no se relaciona con la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos atendidos en el hospital La Esperanza EsSalud durante octubre del 2021 a noviembre del 2021.</p>	<p>- Identificar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el Hospital La Esperanza EsSalud.</p> <p>- Identificar la calidad de Atención Farmacéutica según dimensiones desde la percepción del paciente con diabetes atendidos en el hospital La Esperanza EsSalud.</p>	<p>Variable 2: Adherencia al tratamiento</p>	<p>A nivel internacional Ramos et al. (2017) en Colombia evaluó la adherencia terapéutica en pacientes con diabéticos tipo 2. Tuvo como objetivo valorar ciertos factores importantes de la adherencia de la terapia en los pacientes en estudio, se utilizaron un cuestionario para la adherencia terapéutica, el paquete estadístico SPSS 15,0 para Windows, usó la estadística descriptiva. El resultado fue un 63 % de los pacientes en estudio presentaron incumplimiento en cuanto a su tratamiento. Concluyó en la necesidad de explicar a los pacientes las conductas para la adherencia al tratamiento</p>	<p>Adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad</p> <p>No adopta posturas correctas con respecto al tratamiento de su enfermedad</p>	
--	--	--	---	---	--	--