

Branny Chambi

VERSION N° 1-Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospita

 My Files My Files Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:418880286

Fecha de entrega

27 dic 2024, 7:58 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

27 dic 2024, 8:23 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

VERSION N° 1-Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden alpdf

Tamaño de archivo

365.3 KB

17 Páginas

4,053 Palabras

22,395 Caracteres

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)
- Trabajos entregados

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 20%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

20%	 Fuentes de Internet
6%	 Publicaciones
0%	 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	hdl.handle.net	3%
3	Internet	revistas.udh.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.upla.edu.pe	1%
6	Internet	dspace.unl.edu.ec	1%
7	Internet	repositorio.upa.edu.pe	1%
8	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	1%
9	Internet	dspace.esPOCH.edu.ec	1%
10	Internet	repositorio.ucsp.edu.pe	1%
11	Internet	comunicaciones.congreso.gob.pe	0%

12	Internet	repositorio.unesum.edu.ec	0%
13	Internet	ccd.ucam.edu	0%
14	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	0%
15	Internet	repositorio.uss.edu.pe	0%
16	Internet	docplayer.es	0%
17	Internet	repositorio.udch.edu.pe	0%
18	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	0%
19	Internet	www.revista.spmi.org.py	0%
20	Internet	creativecommons.org	0%
21	Internet	repositorio.uia.ac.cr:8080	0%
22	Internet	repositorio.unsa.edu.pe	0%
23	Internet	rraae.cedia.edu.ec	0%
24	Internet	saber.ucv.ve	0%
25	Internet	up-rid.up.ac.pa	0%

26	Internet	alfama.sim.ucm.es	0%
27	Internet	autoreflexivitat.blogspot.com	0%
28	Internet	pesquisa.bvsalud.org	0%
29	Internet	renati.sunedu.gob.pe	0%
30	Internet	revistabionatura.com	0%
31	Internet	search.bvsalud.org	0%
32	Internet	www.fmposgrado.unam.mx	0%
33	Internet	www.grafiati.com	0%

Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024

Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024

Filiación y grado académico

Branny Pari Chambi  ^{1,a *}

1. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú.

a. Bachiller en enfermería.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5293-7645>

*Autor corresponsal: branny.pari@upeu.edu.pe

Rut Ester Mamani Limachi  ^{1,a}

2. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú.

b. Doctora en ciencias de enfermería.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7038-0155>

*Autor corresponsal: rutester@upeu.edu.pe

Contribución de los autores

PCH-B: investigación, administración del proyecto, recursos materiales, software, análisis formal,

ML-RE: Supervisión, revisión final del artículo, conceptualización, metodología.

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Resumen

Objetivo: El propósito de este estudio es establecer la relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida en pacientes hipertensos que reciben atención en el Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024. **Métodos:** Se llevó a cabo

un estudio con un enfoque cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 150 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial esencial, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario Martín-Bayarre-Grau (MBG) junto con el Minichal. Posteriormente, los datos fueron interpretados mediante estadística descriptiva y la prueba de Rho de Spearman fue empleada para el análisis inferencial. **Resultados:** De los 150 pacientes encuestados, el 64.7% eran mujeres, predominando este grupo. En cuanto al nivel educativo, el 30% había completado la educación secundaria, mientras que el 26.3% tenía educación primaria incompleta y el 9.3% no poseía educación básica. El 71.3% de los encuestados tenía un ingreso mensual inferior a 500 soles. Se observó que el 76% de los participantes presentaba una adherencia terapéutica parcial y el 52% reportaba una mala calidad de vida. Se encontró una correlación significativa entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida, con un valor de $p = 0.003$, menor a 0.005. **Conclusiones:** Los pacientes incluidos en el estudio mostraron un aumento en la adherencia terapéutica, pero con una ligera disminución en la calidad de vida. Este hallazgo subraya la importancia de fomentar la adherencia terapéutica para el control efectivo de la hipertensión arterial. Es crucial continuar con investigaciones que profundicen en la relación entre estos dos aspectos para mejorar la calidad de vida de los pacientes hipertensos.

Palabras clave: Adherencia terapéutica; calidad de vida; hipertensión (fuente: DeCS/MeSH)

Abstract

Objective: The purpose of this study is to establish the relationship between therapeutic adherence and quality of life in hypertensive patients receiving care at the Carlos Monje Medrano Hospital, Juliaca 2024. **Methods:** A study was carried out with a quantitative, correlational and cross-sectional approach. The sample consisted of 150 patients diagnosed with essential arterial hypertension, selected through a non-probabilistic sample. For data collection, the Martín-Bayarre-Grau (MBG) questionnaire was used together with the Minichal. Subsequently, the data were interpreted using descriptive statistics and the Spearman Rho test was used for inferential analysis. **Results:** Of the 150 patients surveyed, 64.7% were women, with this group predominating. Regarding educational level, 30% had completed secondary education, while 26.3% had incomplete primary education and 9.3% had no basic education. 71.3% of respondents earned a monthly income of less than 500 soles. It was observed that 76% of participants had partial therapeutic adherence and 52% reported a poor quality of life. A significant evaluation was found between therapeutic adherence and quality of life, with a p value = 0.003, less than 0.005. **Conclusions:** Patients included in the study showed an increase in therapeutic adherence, but with a slight decrease in quality of life. This finding underlines the importance of promoting therapeutic adherence for the effective control of arterial hypertension. It is crucial to continue with research that delves into the relationship between these two aspects to improve the quality of life of hypertensive patients.

Keywords: *Therapeutic adherence; quality of life; hypertension (source: DeCS/MeSH)*

1. Introducción

La hipertensión es reconocida mundialmente como un factor de riesgo cardiovascular frecuente, especialmente en países de ingresos bajos y medios. Informes recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial (BM) resaltan la relevancia de las enfermedades crónicas, como la hipertensión, al ser obstáculos significativos para la salud pública. A nivel global, se estima que aproximadamente 1,280 millones de personas padecen de esta condición Kulkarni et al. (2021) y OMS (2023) En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la prevalencia de hipertensión es del 24.1%, con un 10.8% de la población diagnosticada de manera precisa (INEI 2023). Por lo cual, el Congreso de la República del Perú (2024) aprobó los proyectos de ley 521, 7199 y 7362, orientados a promover la salud y prevenir enfermedades cardiovasculares.

Investigaciones recientes muestran que el 43,7 % de los adultos mayores con hipertensión presentaron una calidad de vida moderada, asociada al sexo y al estado funcional. Por otro lado, los factores sociodemográficos y relacionados con la salud influyen en la adherencia terapéutica y la calidad de vida (Monterrey et al. 2021). Asimismo, El 56% corresponde al sexo femenino. De igual manera, la adherencia al tratamiento se relaciona positivamente con el estado de ánimo, mientras que las manifestaciones somáticas muestran una relación débil y negativa. Esto indica que, a medida que mejora el estado de ánimo, disminuyen las manifestaciones somáticas (Carrión et al. 2021). Además, el 39% de los pacientes mostró adherencia al tratamiento, siendo el estado laboral y la ausencia de comorbilidades se vincularon con una mejor calidad de vida relacionada con la salud (Lozada et al. 2020). Las razones más comunes

de no adherencia fueron el olvido y la sensación de mejora, con un 41,0% y un 27,0%, respectivamente (Hernández et al. 2021). La calidad de vida relacionada con la salud se vio significativamente afectada por factores como la edad, el tiempo de tratamiento antihipertensivo, el escaso apoyo social, la falta de actividad física, la comorbilidad y la viudez (Adamu et al. 2022).

La adherencia al tratamiento para la hipertensión es fundamental para lograr un adecuado control de la presión arterial y prevenir complicaciones (Xu et al. 2022), (Hamrahan, Maarouf, and Fülöp 2022). La falta de adherencia puede llevar a una hipertensión pseudo-refractaria, una condición que debe ser identificada y tratada (Bourque et al. 2019). Además, la calidad de vida está estrechamente relacionada con la adherencia al tratamiento, y se ha observado que una mala adherencia puede deteriorarla significativamente (Nevarez et al. 2023), (Wong, Xu, and Cheung 2019), (Parra, López Romero, and Vera Cala 2021). Estudios previos, como los de Cardenas y Machacuay (2019), Purizag y Susaya (2023), Aguilera et al. (2019), han demostrado que una mayor adherencia al tratamiento se asocia con una mejor calidad de vida. (Parra et al. 2021) (Wong et al. 2019)

En este contexto, resulta pertinente investigar la relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida en pacientes hipertensos que reciben atención en el Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024.

2. Métodos

2.1. Tipo de estudio

Este estudio empleó un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional para evaluar la relación entre las variables de interés y no experimental, donde las variables fueron observadas en su estado natural sin intervención alguna, y se realizó un análisis de corte transversal, aplicando la metodología en un único punto temporal.(Romero et al. 2021)

2.2. Población y muestra

La muestra incluyó 150 pacientes hipertensos, mayores de 20 años, que asistían al Hospital Carlos Monje Medrano en Juliaca durante 2024. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico.

2.2.1. Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 20 años.
- Diagnóstico confirmado de hipertensión arterial.
- Consentimiento confirmado de hipertensión arterial.

2.2.2. Criterios de exclusión:

- Personas menores de 20 años o aquellas que no consintieran su participación.
- Pacientes con enfermedades mentales que les impidieran tomar decisiones autónomas.

2.3. Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una encuesta basada en el formulario desarrollado por Martin-Bayarre-Grau (MBG), Martín et al. (2008) para evaluar la adherencia terapéutica en pacientes

27 hipertensos. Este cuestionario, previamente validado en Perú por, Marrufo (2022) consta de 12 ítems en una escala Likert de 3 dimensiones con 5 posibilidades de respuesta que va desde, nunca a 0, casi nunca a 1, a veces a 2, casi siempre a 3 y siempre a 4.

Para evaluar la calidad de vida, se empleó el Minicuestionario de calidad de vida en hipertensión arterial (MINICHAL), validado en España por, Badia et al. (2002) siendo una derivación del cuestionario Calidad de vida en hipertensión arterial (CHAL) de Dalfó et al. (2000) y posteriormente adaptado en Perú por (Maluquis, 2022)

Clasificado dimensiones de:

- Estado de ánimo el rango 0 - 11 (mejor nivel de calidad de vida) y 12 - 30 (pésimo nivel de calidad de vida).
- Manifestaciones somáticas el rango 0 – 6 (mejor nivel de) y 7 calidad de vida - 18 (pésimo nivel de calidad de vida).

La adición de los ítems determina el resultado final de la siguiente manera:

- 0-15 puntos: Buena o mejor calidad de vida.
- 16-48 puntos: Mala o pésima calidad de vida.

2.4. Confiabilidad del instrumento

25 El cuestionario MBG fue desarrollado para evaluar la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos mayores de 20 años, bajo supervisión médica. Para establecer la validez del contenido y la confiabilidad interna del cuestionario, se aplicó el enfoque de Moriama, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,889. En Perú, se realizó una

28 prueba piloto con 20 participantes, lo que arrojó un Alfa de Cronbach de 0,820, confirmando así su fiabilidad.

2 En cuanto al instrumento CHAL, diseñado en España, es el primer cuestionario creado para medir la calidad de vida en pacientes hipertensos. Este instrumento 1 demostró ser válido mediante un estudio observacional y multicéntrico prospectivo, en el que participaron 270 personas. Los resultados indicaron un coeficiente de correlación 7 intraclase de 0,88 para el estado de ánimo y 0,76 para las manifestaciones somáticas, 16 con valores de Alfa de Cronbach de 0,96 y 0,89, respectivamente.

Por su parte, el instrumento MINICHAL fue evaluado en una muestra de 736 pacientes hipertensos. El análisis factorial identificó dos dimensiones con una confiabilidad test-retest de 0,82 y 0,75 para las dimensiones StM y SM, respectivamente. En Perú, el investigador Maluquis publicó un estudio sobre este instrumento, reportando un Alfa de Cronbach de 0,972.

Finalmente, al analizar ambos instrumentos utilizando el software SPSS, se obtuvo un coeficiente de 0,723 para MBG y de 0,880 para MINICHAL. Según Celina y Campo (2005) los valores de Alfa de Cronbach entre 0,70 y 0,90 son considerados aceptables, lo que indica que ambos instrumentos poseen una consistencia interna confiable.

15 2.5. Procedimientos de la recolección de datos

2.5.1. Análisis de datos

Tras la aprobación ética, se recopilaron, procesaron y analizaron los datos utilizando Microsoft Excel y SPSS versión 27. Para el análisis inferencial, se empleó la correlación Rho de Spearman.

2.6. Aspectos éticos

El estudio respetó los principios éticos de autonomía, beneficencia y no maleficencia, garantizando la confidencialidad y el bienestar de los participantes.

3. Resultados

Se observa en la tabla 1, entre los encuestados, un 64,7% es de género femenino, mientras que el 35,3% es de género masculino. Asimismo, respecto a la ocupación a la que se dedican a ama de casa el 38,7% y 32% sin ocupación alguna. Referente al grado de instrucción el 30% con secundaria completa y 26,3% cursaron una educación primaria incompleta y el 9,3% no cuenta una educación básica. Por otra parte, el ingreso salarial mensual el 71,3% es menor a 500 soles. Respecto al tratamiento el 100% recibía medicación para la presión arterial.

Tabla 1. Características sociodemográficas de pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024.

Características sociales	n = 150	
	fi	%
Genero		
Femenino	97	64,7
Masculino	53	35,3
Ocupación		
Ama de casa	58	38,7
Independiente	1	,7
Agricultor	19	12,7

Comerciante	13	8,7
Docente	3	2,0
Policía	1	,7
Chofer	2	1,3
Obrero	1	,7
Obstetricia	1	,7
Enfermera	2	1,3
Jubilado	1	,7
Sin ocupación	48	32,0
Instrucción		
Sin educación	14	9,3
Primaria incompleta	39	26,0
Primaria completa	26	17,3
Secundaria incompleta	14	9,3
Secundaria completa	45	30,0
Superior	12	8,0
Ingreso económico mensual		
< 500 soles	107	71,3
500 - 1020 soles	31	20,7
1020 - 2000 soles	8	5,3
2000 - 5000 soles	4	2,7
Tratamiento con medicamentos		
Si	150	100,0

En la tabla 2, en cuanto a la adherencia terapéutica se pudo observar que 23,3% presentan una buena adherencia y 76% de los participantes una adherencia parcial, además en menor cantidad el 0,7% no son adherentes al tratamiento.

Tabla 2. Datos descriptivos de la adherencia terapéutica de pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024.

	fi	%
No adherencia	1	,7
Adherencia parcial	114	76,0
Buena adherencia	35	23,3
Total	150	100,0

Para el caso de la variable calidad de vida base a los resultados de la tabla 3 se observa que el 52% de los participantes lleva una mala calidad de vida. Por otra parte, el 48% pertenecen al grupo de buena calidad de vida.

Tabla 3. Datos descriptivos de la calidad de vida de pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024.

	fi	%
Buena calidad de vida	72	48,0
Mala calidad de vida	78	52,0
Total	150	100,0

Los resultados de la correlación entre adherencia terapéutica y calidad de vida el p valor calculado es de ,003 que es menor al 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, donde existe relación entre adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca 2024.

Tabla 4. Análisis de correlación de Spearman

	Variable	Calidad de vida	
		Coeficiente de correlación	
4 Rho de Spearman	Adherencia terapéutica		-,244**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	150

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

4. Discusión

Los resultados obtenidos, productos a la investigación se evidencian los siguiente:

1 En cuanto a la relación entre Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca; se identificó un valor $p = 0,003$, el cual es menor a 0,05, lo que confirma la existencia de una relación significativa entre ambas variables. Estos hallazgos son consistentes con los reportados por Cardenas y Machacuay (2019), quienes también encontraron una asociación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida, con un valor p de 0,008. De manera similar, Purizaga y Susaya (2023), observaron una relación significativa, con un valor p de 0,000. Asimismo, Aguilera et al. (2019) concluyeron que existe una relación directa entre estas variables, de modo que un incremento en la adherencia farmacológica se asocia con una mejora en la calidad de vida, o viceversa. Estos resultados subrayan que los pacientes hipertensos que siguen rigurosamente su tratamiento tienden a experimentar mejoras en su calidad de vida.

24 En cuanto a la adherencia terapéutica entre los pacientes hipertensos del Hospital Carlos Monje Medrano, se encontró que el 76% de ellos mostraba una adherencia parcial, indicando que, aunque siguen las indicaciones médicas, no lo hacen de manera

completa. Un estudio de Zapattini y Ortiz (2021), muestra resultados comparables, con un 56,25% de los participantes presentando una alta adherencia al tratamiento médico. Por otro lado, Altamirano et al. (2021) reportaron resultados opuestos, ya que el 59,1% de los participantes no siguieron el tratamiento prescrito. Además, Conte et al. (2020) señalaron que el 40% de las personas dejaron de tomar sus medicamentos.

2 Respecto a la calidad de vida de los pacientes hipertensos que acuden al mismo hospital, se observó que el 52% de ellos reportó una mala calidad de vida. Este resultado contrasta con el estudio de Herrera y Oblitas (2020) donde el 77.5% de los participantes alcanzaron una mejor calidad de vida. De manera similar, los resultados de Matta (2021) indicaron que un 42,75% de los pacientes presentó un nivel alto de calidad de vida relacionada con la salud. Asimismo, Arroyo (2022) reportó que el 43,5% de los participantes experimentó un nivel elevado de calidad de vida.

5. Conclusiones

9 Los pacientes incluidos en el estudio mostraron un aumento en la adherencia terapéutica, pero con una ligera disminución en la calidad de vida. Este hallazgo subraya la importancia de fomentar la adherencia terapéutica para el control efectivo de la hipertensión arterial. Es crucial continuar con investigaciones que profundicen en la relación entre estos dos aspectos para mejorar la calidad de vida de los pacientes hipertensos.

6. Agradecimiento

Primeramente, a Dios siendo una de las fortalezas en mi carrera profesional. Al hospital que laboran las licenciadas, médicos que facilitaron en el acceso de dicha

investigación y pacientes que apoyaron con la encuesta. A los docentes de la Universidad Peruana Unión filial Juliaca por su apoyo para la culminación de dicha investigación.

7. Referencias

- Adamu, Kidist, Amsalu Feleke, Amare Muche, Toyeb Yasin, Asnakew Molla Mekonen, Muluken Genetu Chane, Sisay Eshete, Anisa Mohammed, Abel Endawkie, and Zinabu Fentaw. 2022. "Health Related Quality of Life among Adult Hypertensive Patients on Treatment in Dessie City, Northeast Ethiopia." *PLoS ONE* 17(9 September):1–14. doi: 10.1371/journal.pone.0268150.
- Aguilera Lagos, Rolando, Eduardo Alberto Piloña Flores, Andrea Poleth Castellanos Ulloa, Eduardo Jose Lainez Lainez, and Valeria Margarita Sierra Roca. 2019. "Adherencia Al Tratamiento Antihipertensivo y Su Relación Con Calidad de Vida En Adultos En Centros de Atención Primaria." *Revista Científica* 17(1):19–22.
- Altamirano Carbajal, Gloria Ivonne, Elizabeth Flor Bringas Villalba, and Eva Maria Ventura Hernández. 2021. "Adherencia Al Tratamiento Terapeutico En Pacientes Con Hipertension Arterial Que Acuden a Un Centro de Salud Lima Norte, 2021." *Revista Cuidado y Salud Pública* 1(2):3–8. doi: 10.53684/csp.v1i2.18.
- Arroyo Pablo, Delia Yessenia. 2022. "Calidad de Vida Relacionada Con La Salud En Pacientes Hipertensos Que Acuden a La Consulta Médica En Un Consultorio de Cardiología En Lima Norte."
- Badia, Xavier, Alex Roca Cusachs, Antoni Dalfó, Ginés Gascón, José Abellán, Raquel Lahoz, Cristina Varela, and Olga Velasco. 2002. "Validation of the Short Form of the Spanish Hypertension Quality of Life Questionnaire (MINICHAL)." *Clinical Therapeutics* 24(12):2137–54. doi: 10.1016/s0149-2918(02)80103-5.
- Bourque, Gabrielle, Julius Vladimir Ilin, Marcel Ruzicka, Alexandra Davis, and Swapnil Hiremath. 2019. "The Prevalence of Nonadherence in Patients With Resistant Hypertension: A Systematic Review Protocol." *Canadian Journal of Kidney Health and Disease* 6. doi: 10.1177/2054358119897196.
- Cardenas Huapaya, Maritza Milagros, and Gladys Yeny Machacuay Vilcatoma. 2019. "Adherencia Al Tratamiento Farmacológico y Calidad de Vida Relacionada a La Salud En Personas Con Hipertensión Arterial Atendidos En El Consultorio Externo de Cardiología Del Hospital Nacional Hipolito Unanue, Lima-2018."
- Carrión Contreras, María Paz, Isabel Cristina Mesa Cano, Andrés Alexis Ramírez Coronel, and Lilia Carina Jaya Vásquez. 2021. "Adherencia Al Tratamiento Antihipertensivo y Calidad de Vida En Adultos de Nabón." *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* 40(3):290–96. doi:

<http://doi.org/10.5281/zenodo.5039502>.

Celina Oviedo, Heidi, and Adalberto Campo Arias. 2005. "Revista Colombiana de Psiquiatría Aproximación Al Uso Del Coeficiente Alfa de Cronbach." *Revista Colombiana de Psiquiatría* XXXIV(1):571–80.

Congreso de la República del Perú. 2024. "Pleno Aprueba Dictamen Que Promueve La Prevención de Enfermedades Cardiovasculares." *Comunicaciones e Imagen Institucional Congreso de La República*. Retrieved December 16, 2024 (<https://comunicaciones.congreso.gob.pe/noticias/pleno-aprueba-dictamen-que-promueve-la-prevencion-de-enfermedades-cardiovasculares/>).

Conte, E., Y. Morales, C. Niño, C. Zamorano, M. Benavides, M. Donato, C. Llorach, B. Gómez, and J. Toro. 2020. "La Adherencia a Los Medicamentos En Pacientes Hipertensos y En Muestra de La Población General." *Revista de La OFIL- ILAPHAR* 30(4):313–23.

Dalfó Baqué, A., X. Badia Llach, A. Roca Cusachs Coll, I. Aristegui Ruiz, and M. Roset Gamisans. 2000. "Validación Del Cuestionario de Calidad de Vida y Calidad de Vida En España. Relación Entre Variables Clínicas En Hipertensión Arterial (CHAL) Para Su Uso." *Atencion Primaria / Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria* 26(2):96–103. doi: 10.1016/S0212-6567(00)78618-5.

Hamrahian, Seyed Mehrdad, Omar H. Maarouf, and Tibor Fülöp. 2022. "A Critical Review of Medication Adherence in Hypertension: Barriers and Facilitators Clinicians Should Consider." *Patient Preference and Adherence* 16:2749–57. doi: 10.2147/PPA.S368784.

Hernández Quintero, Liens, Diana Amelia Crespo Fernández, Lilieth Trujillo Cruz, Liliana María Hernández Quintero, and Marcia Azcuy Pérez. 2021. "Adherencia Terapéutica En Pacientes Con Hipertensión Arterial." *Revista Finlay* 11.

Herrera Ortiz, José Uberli, and Aníbal Oblitas Gonzales. 2020. "Calidad de Vida Del Adulto Mayor Hipertenso, Chota 2017." *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería* 7(1):31–41. doi: 10.35383/cietna.v7i1.354.

INEI. 2023. "Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2022." *Instituto Nacional de Estadística e Informática*. Retrieved January 23, 2024 (https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.pdf).

Kulkarni, Spoorthy, Raunak Rao, James Delman Harry Goodman, Kathleen Connolly, and Kevin M. O'Shaughnessy. 2021. "Nonadherence to Antihypertensive Medications amongst Patients with Uncontrolled Hypertension: A Retrospective Study." *Medicine* 100(14):E24654. doi: 10.1097/MD.00000000000024654.

Lozada Zapata, Andrea, Julio Piscoya, Carlos Shiraishi Zapata, and Wilfredo Mendieta Albañil. 2020. "Calidad de Vida y Adherencia Terapéutica En Un Programa de

- Hipertensión Arterial.” *Revista de Salud Pública* 22(6):618–25. doi: 10.15446/rsap.v22n6.88007.
- Maluquis Mera, Janela. 2022. “Calidad de Vida En Pacientes Con Hipertension Arterial Atendidos En El Policlínico Dr Nixon Bagua Grande 2022.”
- Marrufo Gil, Joselito. 2022. “Asociación Entre El Nivel de Conocimiento Sobre Hipertensión Arterial y Adherencia Al Tratamiento En Pacientes Hipertensos Del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Amazonas, 2022.”
- Martín Alfonso, Libertad, Héctor Demetrio Bayarre Veá, and Jorge Amado Grau Ábalo. 2008. “Validación Del Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) Para Evaluar La Adherencia Terapéutica En Hipertensión Arterial.” *Revista Cubana de Salud Pública* 34(1):1–9.
- Matta Zamudio, Lourdes Sukeyko. 2021. “Calidad de Vida Relacionada Con La Salud En Pacientes Hipertensos Que Acuden a Un Policlínico Ubicado En Los Olivos.” *Revista Cuidado y Salud Pública* 1(2):71–77. doi: 10.53684/csp.v1i2.29.
- Monterrey Hernández, Marleny, Liyansis Bárbara Linares Cánovas, Roxana Toledo del Llano, Aniuska Vázquez Ramos, Dailin Rivera Maestre, and Claudia Morales Monterrey. 2021. “Adherencia Farmacológica y Calidad de Vida Relacionada Con La Salud En Adultos Mayores Hipertensos.” *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río* 25(2).
- Nevarez Flores, Adriana G., Katherine J. Chappell, Vera A. Morgan, and Amanda L. Neil. 2023. “Health-Related Quality of Life Scores and Values as Predictors of Mortality: A Scoping Review.” *Journal of General Internal Medicine* 38(15):3389–3405. doi: 10.1007/s11606-023-08380-4.
- OMS. 2023. “Hipertensión.” *Organización Mundial de La Salud* . Retrieved September 19, 2023 (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>).
- Parra, Dora Inés, Luis Alberto López Romero, and Lina María Vera Cala. 2021. “Calidad de Vida Relacionada Con La Salud En Personas Con Hipertensión y Diabetes Mellitus.” *Enfermería Global* 20(62):316–44. doi: 10.6018/EGLOBAL.423431.
- Purizaga Gomez, Victor Renato, and Angie Solange Susaya Alvarado. 2023. “Adherencia Farmacológica y Su Relación Con La Calidad de Vida En Pacientes Con Hipertensivos Arterial Atendidos En La Farmacia Novafarma Del Distrito de San Juan de Miraflores, Lima, 2023.” *Repositorios Latinoamericanos* 1–123.
- Romero Urréa, Holguer, Jhony Joe Real Cotto, Joe Luis Ordoñez Sánchez, Gloria E. Díaz Gavino, and Guadalupe Saldarriaga. 2021. *Metodología de La Investigacion*.
- Wong, Eliza Lai Yi, Richard Huan Xu, and Annie Wai Ling Cheung. 2019. “Health-Related Quality of Life among Patients with Hypertension: Population-Based Survey Using EQ-5D-5L in Hong Kong SAR, China.” *BMJ Open* 9(9). doi: 10.1136/BMJOPEN-

2019-032544.

Xu, Xianpeng, Tao Guo, Zifeng Liu, Peng Chen, Ying Zhang, Qingjie Ji, and Hui Xie. 2022. "A Systematic Review of Patient Preferences, Expectations, and Values for the Management and Treatment of Hypertension." *Patient Preference and Adherence* 16:2867. doi: 10.2147/PPA.S388356.

Zapattini, Diego Hernán, and Ignacio Ortiz Galeno. 2021. "Adherencia Terapéutica En Pacientes Hipertensos Del Consultorio de Clínica Médica Del Hospital de Clínicas." *Anales de La Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)* 54(2):89–96. doi: 10.18004/anales/2021.054.02.89.