

	Primera medición	0,068	0,450	0,571	0,675	0,803	0,169	0,765
Análisis intergrupalo	Segunda medición	0,705	0,494	0,384	0,512	0,953	0,408	0,940
	Tercera medición	0,253	0,838	0,284	0,480	0,494	0,013	0,612
Análisis intragrupal	Diferencia entre la 1ª y 2ª medición	0,0001	0,004	0,096	0,266	0,257	0,006	0,072
	Diferencia entre la 2ª y 3ª medición	0,007	0,417	0,974	0,066	0,317	0,061	0,049
Grupo experimental	Diferencia entre la 1ª y 3ª medición	0,007	0,013	0,175	0,013	0,655	0,240	0,477

Dimensión 1: expectativas y conductas de autoeficacia; dimensión 2: seguimiento a las indicaciones del personal de salud en R/C la ingesta de medicamentos y alimentos; dimensión 3: necesidad de apoyo para la adherencia; dimensión 4: conductas de adherencia a largo plazo; dimensión 5: abordaje de las situaciones tensionantes; dimensión 6: realización de actividad física.

Conclusiones: La EM es una estrategia que puede ser implementada por los profesionales de enfermería y vinculada a las actividades cotidianas de cuidado, en aras de promover los cambios de comportamiento que se requieren para una adherencia total a los tratamientos; no obstante, debe utilizarse de forma complementaria a las otras actividades ya establecidas como parte de los programas de rehabilitación cardiaca, pues al ser la adherencia un fenómeno multicausal, se requiere de la estructuración e implementación de diversas intervenciones dirigidas a manejar los factores que pueden influenciarla.