



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN
EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN
PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO, AGOSTO – SETIEMBRE, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. ALTAMIRANO HUAMAN, ADA YEESICA

<https://orcid.org/0009-0005-4932-7850>

Bach. MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH

<https://orcid.org/0009-0006-1007-1496>

ASESOR:

Mg. SIANCAS TAO, NORIO SALVADOR

<https://orcid.org/0000-0002-2131-6296>

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ADA YEESICA ALTAMIRANO HUAMAN**, con DNI **71975401** en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de **“Químico Farmacéutico”** de título **“NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO – SETIEMBRE, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Así mismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **6%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 09, de Octubre 2023.



Altamirano Huaman, Ada Yeesica
DNI: 71975401



Mg. Siancas Tao, Norio Salvador
DNI: 40277973

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **JOVANNA ELIZABETH MAMANI SERPA**, con DNI **41225642** en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de **“Químico Farmacéutico”** de título **“NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO – SETIEMBRE, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Así mismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **6%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 09, de Octubre 2023.



Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth
DNI: 41225642



Mg. Siancas Tao, Norio Salvador
DNI: 40277973

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD-TURNITIN

Bach. ALTAMIRANO HUAMÁN, ADA YEESICA Bach. MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Francisco de Paula Santander Trabajo del estudiante	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Dios por ser el pilar fundamental de mis conocimientos, a mis padres Hipólito y Martina quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía de no temer a las adversidades. A mis cinco hermanos por su aliento, cariño y apoyo incondicional durante el proceso.

Bach. Altamirano Huaman, Ada Yeesica

En primer lugar, a Dios por darme salud y protegerme, a mis padres Agripino y Ancelma por siempre apoyarme, por darme el ejemplo de lucha y perseverancia para culminar esta meta profesional, a mi hermosa hija Andrea por siempre estar a mi lado darme su amor, comprensión, fuerzas y motivación para seguir adelante.

Bach. Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Agradecemos infinitamente a Dios por guiarnos darnos la fuerza y valor para ser constantes y culminar esta etapa de nuestras vidas.

También a los profesores que nos apoyaron brindándonos conocimiento y orientación durante nuestra formación académica. A nuestro asesor por darnos su tiempo, paciencia y consejos necesarios para culminar esta investigación.

Bach. Altamirano Huaman, Ada Yeesica

Bach. Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INDICE	vii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
MATERIALES Y MÉTODOS.....	6
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	6
2.2. Población, muestra y muestreo.....	6
2.3. Variables de investigación.....	7
2.3.1. Variable 1: Nivel de adherencia	8
2.3.2. Variable 2: Factores que inciden en el tratamiento	8
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	9
2.5. Plan de recolección de datos	10
2.6. Métodos de análisis estadístico	10
2.7. Aspectos éticos	10
RESULTADOS	11
3.1. Aspectos demográficos.....	11
3.2. Nivel de adherencia	12
3.3. Factores que inciden en el tratamiento	13
DISCUSIÓN.....	40
4.1. Discusion de resultados	40
4.2. Conclusiones.....	42
4.3. Recomendaciones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Datos demográficos de los pacientes con VIH atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2022.	11
TABLA 2. Nivel de adherencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho.....	12
TABLA 3. ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?	13
TABLA 4. ¿Tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral?	14
TABLA 5. ¿Ha participado en grupos o programas de su enfermedad?....	15
TABLA 6. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?	16
TABLA 7. ¿Ha considerado que la distancia de su casa al Hospital es muy lejos?	17
TABLA 8. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir consu tratamiento antirretroviral?	18
TABLA 9. ¿El personal del programa TARGA que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes sobre el tratamiento?	19
TABLA 10. ¿Considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA?.....	20
TABLA 11. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento?.....	21
TABLA 12. ¿Ante una urgencia, el personal le permite no tomar sus medicinas?	22
TABLA 13. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante el tratamiento, el personal actúa de manera oportuna?	23
TABLA 14. ¿En el caso que usted no asistiera a su tratamiento, el personal de salud escucha y comprende su justificación?.....	24

TABLA 15. ¿El personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento?	25
TABLA 16. ¿ El personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento?	26
TABLA 17. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?	27
TABLA 18. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar le dificulta seguir con el tratamiento?	28
TABLA 19. ¿La distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral?	29
TABLA 20. ¿Considera que es importante ser puntual con los tratamientos?	30
TABLA 21. ¿Considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral?	31
TABLA 22. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su tratamiento?	32
TABLA 23. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?	33
TABLA 24. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?	34
TABLA 25. ¿Está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital?	35
TABLA 26. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?	36
TABLA 27. ¿Es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral para mejorar su salud?	37
TABLA 28. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?	38

TABLA 29. Nivel de incidencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho.....	39
--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Nivel de adherencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho.....	12
FIGURA 2 . ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?	13
FIGURA 3. ¿Tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral?	14
FIGURA 4. ¿Ha participado en grupos o programas de su enfermedad? ..	15
FIGURA 5. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?	16
FIGURA 6. ¿Ha considerado que la distancia de su casa al Hospital es muy lejos?	17
FIGURA 7. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir consu tratamiento antirretroviral?	18
FIGURA 8. ¿El personal del programa TARGA que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes sobre el tratamiento?	19
FIGURA 9. ¿Considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA?.....	20
FIGURA 10. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento?.....	21
FIGURA 11. ¿Ante una urgencia, el personal le permite no tomar sus medicinas?	22
FIGURA 12. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante el tratamiento, el personal actúa de manera oportuna?	23
FIGURA 13. ¿En el caso que usted no asistiera a su tratamiento, el personal de salud escucha y comprende su justificación?.....	24

FIGURA 14. ¿El personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento?	25
FIGURA 15. ¿ El personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento?	26
FIGURA 16. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?	27
FIGURA 17. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar le dificulta seguir con el tratamiento?	28
FIGURA 18. ¿La distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral?	29
FIGURA 19. ¿Considera que es importante ser puntual con los tratamientos?	30
FIGURA 20. ¿Considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral?	31
FIGURA 21. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su tratamiento?	32
FIGURA 22. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?	33
FIGURA 23. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?	34
FIGURA 24. ¿Está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital?	35
FIGURA 25. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?	36
FIGURA 26. ¿Es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral para mejorar su salud?	37
FIGURA 27. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?	38

FIGURA 28. Nivel de incidencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho.....	39
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable	48
ANEXO B. Instrumento de recolección de datos	49
ANEXO C. Validación de instrumento de recolección de datos.....	52
ANEXO D. Consentimiento informado	55
ANEXO E. Carta de presentación	56
ANEXO F. Carta de aceptación.....	57
ANEXO G. Constancia de aprobación de la unidad de apoyo a la docencia e investigación del Hospital San Juan De Lurigancho	58
ANEXO H. Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	59

RESUMEN

Objetivo: Conocer el nivel de adherencia y analizar los factores que inciden al tratamiento con antirretrovirales, de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2022. **Métodos:** El enfoque de estudio fue cualitativo, investigación no experimental, descriptivo y de corte transversal; con una muestra de 208 pacientes del programa TARGA, del área de infectología del Hospital San Juan de Lurigancho. **Resultados:** El nivel de adherencia predominante es el medio con un 57.21%, seguido del nivel bajo de adherencia con un 39.42% y finalmente el 3.37% de alta adherencia. En los factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales el 75.48% de los pacientes encuestados presenta un nivel de incidencia alta, el 22.60% un nivel de incidencia media y solo el 1.92% un nivel de incidencia baja. **Conclusiones:** Se logró conocer el nivel de adherencia y se analizó los factores que inciden al tratamiento con antirretrovirales de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2022.

Palabras clave: *Adherencia al tratamiento, antirretrovirales, VIH, factores que inciden.*

ABSTRACT

Objective: To determine the level of adherence and analyze the factors that affect antiretroviral treatment of HIV patients at the San Juan de Lurigancho Hospital, August-September 2022. **Methods:** The study approach was qualitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional; with a sample of 208 patients in the HAART program, from the infectious disease area of the Hospital San Juan de Lurigancho. **Results:** The predominant level of adherence was medium with 57.21%, followed by low adherence with 39.42% and finally 3.37% with high adherence. In the factors affecting antiretroviral treatment, 75.48% of the patients surveyed presented a high level of incidence, 22.60% a medium level of incidence and only 1.92% a low level of incidence. **Conclusions:** It was possible to know the level of adherence and analyze the factors that affect antiretroviral treatment of patients with HIV in the Hospital San Juan de Lurigancho, August - September 2022.

Keywords: *Treatment adherence, antiretrovirals, HIV, influencing factors.*

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sigue siendo uno de los problemas de salud pública más graves; este virus se transmite en su mayoría de veces por contacto sexual sin protección con una persona infectada, también por transfusión de sangre, transmisión perinatal (vertical)¹.

La infección por VIH y el desarrollo del SIDA pasa por tres fases clínicas de la enfermedad: primoinfección o infección aguda, el individuo está infectado por VIH, pero, se localiza en el llamado “periodo ventana” que comprende aproximadamente de cuatro a doce semanas durante las cuales no se identifican anticuerpos que hagan pensar la presencia del virus y no se denotan síntomas clínicos; fase intermedia o crónica, los pacientes no presentan síntomas o, en el peor de los casos, presentan adenopatías, plaquetopenia o trastornos neurológicos de tipo leve, sin embargo el virus sigue replicándose; y fase final, en esta etapa, se produce una insuficiencia en las reservas de linfocitos encargados de hacer frente al virus. Es ahí, cuando el paciente desarrolla el SIDA².

En el Perú desde el año 2004, se viene dando en diferentes centros de salud el programa gratuito de tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA); este se implementó a través del ministerio de salud (MINSa) y la estrategia sanitaria nacional; buscando frenar la progresión del VIH a la fase SIDA³. Según la Dirección General de Epidemiología (DGE) y la Dirección de Salud (DISA); en el 2015, se refieren a San Juan de Lurigancho, como uno de los distritos de Lima con mayor número de personas infectadas por VIH; y ante esto, a inicios de agosto de mismo año, el Hospital San Juan de Lurigancho implementó el programa TARGA, buscando llegar a la población y que tengan mayor acceso al tratamiento del VIH⁴.

La aparición del Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA), consiste en el uso de tres a más medicamentos antirretrovirales, que suprimen la carga viral de una forma casi imperceptible en la sangre y gracias a ello se ha logrado

beneficios como la disminución de la mortalidad, los ingresos hospitalarios, las infecciones oportunistas y también mejorar la calidad de vida de los pacientes que viven con el VIH/sida (PVVS)⁵. Con la finalidad de facilitar la terapia farmacológica, diferentes empresas farmacéuticas han introducido al mercado, varios antirretrovirales juntos, lo que se denomina combinaciones de antirretrovirales a dosis fijas (CADF); actualmente, tenemos los siguientes: Efavirenz/Tenofovir /Emtricitabina (Atripla), Zidovudina/Lamivudina (Combivir), Tenofovir/Emtricitabina (Truvada), Lopinavir/Ritonavir (Kaletra), Zidovudina /Lamivudina /Abacair (Trizivir) y Abacair/Lamivudina (Kivexa)².

Sin embargo, sabemos que el VIH es una enfermedad que no tiene cura y por eso es importante seguir un tratamiento de por vida; su éxito implica la alta adherencia al tratamiento⁵. Dentro de los factores que influyen la no adherencia al tratamiento tenemos, la complejidad del tratamiento, los efectos secundarios y las molestias que pueden causar⁶. la interferencia con los hábitos el tener que incluir la medicación durante las actividades que realizan en la vida diaria, las características de las pastillas como el tamaño, el sabor; sin dejar de tener en cuenta una adherencia incorrecta por la actitud del paciente, por consumo de drogas, también por factores psicológicos como ansiedad y depresión⁷.

Es importante también la relación que se establece entre el equipo asistencial de salud y el paciente, ya que la confianza, la accesibilidad y confidencialidad, influyen de manera favorable. El contar con la asesoría y acompañamiento en la toma de decisiones, despejando sus dudas; ayudan a que el paciente se sienta más cómodo y comprometido a su tratamiento. La adherencia al TARGA es vital para demorar o evitar la resistencia a los medicamentos. La falta de adherencia se relaciona con mala respuesta al tratamiento. Que un paciente VIH no sea estricto o deje el tratamiento con antirretrovirales ocasionaría que el virus se vuelva más resistente al fármaco, además su sistema inmune se debilitaría, apareciendo así enfermedades oportunistas y tendría mayor riesgo de muerte⁸.

El poder evaluar el nivel de adherencia y conocer los factores que inciden en el tratamiento, nos ayudara detectar a tiempo los causas que influyen al abandono

del tratamiento y optimizar su control, para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH⁹.

Se conoce un gran número de fármacos antirretrovirales, que actúan en dos fases del ciclo replicativo del VIH; unos actúan evitando la síntesis de la cadena de ADN, y otros inhiben la proteasa del VIH. Tenemos la siguiente clasificación; los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos (ITIAN), encontramos aquí a la Zidovudina (AZT), Lamivudina, Didanosida (ddI), Estavudina (d4T), Abacavir (ABC), Emtricitabina (FTC), Tenofovir (TDF); están los inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos (ITINAN), tenemos a la Nevirapina, Efavirenz y Etravirina; encontramos también los inhibidores de la proteasa (IP), como el Ritonavir, Lopinavir, Darunavir, Atazanavir e inhibidor de integrasa (II) como el Raltegravir^{10,11}.

Para los pacientes adultos que inician el tratamiento; un ejemplo de esta combinación sería el uso del Efavirenz junto con la Lamivudina y el Tenofovir; otra combinación es el empleo de un inhibidor de proteasa (IP) con dos ITIAN, lo cual sería el Lopinavir/ Ritonavir con Emtricitabina / Tenofovir¹².

Dentro de las reacciones adversas más comunes, son la aparición de erupciones cutáneas que suele desaparecer a las pocas semanas del inicio del tratamiento; también son muy frecuentes los efectos adversos a nivel del sistema nervioso central, los cuales se manifiestan en forma de mareo, confusión, dificultad para dormir, dificultad para concentrarse, euforia, depresión; que suelen desaparecer aproximadamente entre las cuatro semanas; otras reacciones que se presentan en pacientes con VIH y problemas hepáticos, son las náuseas y vómitos. Con respecto al Lopinavir/Ritonavir las reacciones más frecuentes son las diarreas, náuseas, vómitos, y en alguno de los casos hipertrigliceridemia o hipercolesterolemia. En relación a la combinación de Tenofovir/ Emtricitabina, los efectos adversos notificados frecuentemente son cefalea, náuseas, diarrea y erupción cutánea¹³.

Pérez D, (2021) et al. En su investigación determinaron sobre el comportamiento de adherencia en pacientes VIH positivos en el municipio Media Luna, Cuba. La superioridad del grupo de 36 a 50 años se demostró en la mayoría de los

pacientes del sexo masculino y nivel preescolar, el tratamiento más utilizado fue por vía oral y la mayoría de los pacientes tienen una adherencia adecuada¹⁴.

Pérez JE, (2020). En su investigación identificó el nivel de adherencia a la TARGA en pacientes con VIH en un área del Policlínico Universitario “Marcios Manduley”, La Habana, Cuba. En el cual predominó una adherencia terapéutica en 70,5 % del total de pacientes estudiados. Por otra parte, relacionó la no adherencia a la TARGA principalmente con la menor edad de los pacientes, como también al tratamiento prolongado por más de 10 años y la aparición de reacciones adversas de los fármacos empleados⁶.

Rojas Y, (2019). Determinó las características de las reacciones adversas medicamentosas en pacientes con VIH con tratamiento antirretroviral en el Hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores, Lima. Donde se encontró mayor predominancia en presentar reacciones adversas en el sexo masculino con un 64,10%, con respecto a las mujeres en solo 35.90%¹⁵.

Lamillar E, (2019). En su investigación decretó el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH del Hospital Nacional “Hipólito Unanue, del distrito El Agustino, Lima. Los resultados registraron que el 58.3% de los pacientes tienen un nivel intervalo de adherencia al tratamiento antirretroviral, no obstante, se encontró que el 15% de los pacientes presentaron un grado insuficiente de adherencia³.

Caramutti MF, (2019). Evaluó el nivel de existencia de la consejería TARGA en la adherencia al tratamiento antirretroviral en el Hospital Referencial de Ferreñafe Lambayeque - Perú. Donde del total de 50 pacientes obtenida mediante el cálculo de muestra finita, con nivel de confianza de 95%. Se evaluó que el nivel de existencia de la consejería TARGA es que el 66% de pacientes son estrictamente adherentes al tratamiento antirretroviral, siendo el 34% de ellos quienes tienen buena consejería¹⁶.

Encalada SK y Fernández MY, (2019). En su investigación determinaron, factores asociados con el incumplimiento de la terapia antirretroviral en pacientes con VIH del Hospital San Vicente de Paul Guayaquil - Ecuador para reducir el

grado de mortalidad y mejorar la calidad de vida. Donde los resultados de un total de 30 pacientes entrevistados para un diagnóstico de infección por VIH en tratamiento antirretroviral, el 53% eran pacientes de 26 a 35 años¹⁷.

El desarrollo de esta investigación es importante porque al conocer el nivel de adherencia y los factores que inciden en el tratamiento de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, nos ayuda a entender el por qué los pacientes abandonan el tratamiento. Conociendo estos aspectos se podrá tomar medidas preventivas y llevar a cabo estrategias que ayuden a sobrellevar los diferentes tipos de tratamiento farmacológico que incluye el programa TARGA; para así alcanzar un alto nivel de adherencia y beneficiar la calidad de vida de los pacientes.

Como se sabe el VIH/SIDA, desde que apareció persiste a pesar del tratamiento con antirretrovirales, pero ha presentado una disminución gracias a estos fármacos; pero cuando no se tiene una continuidad del tratamiento o llevarlo incorrectamente, puede llevar a la aparición de enfermedades oportunistas. Si el VIH de una persona se hace resistente a un medicamento antirretroviral, puede hacerse resistente a otros; por lo cual es importante llevar un seguimiento de las pacientes que llevan este tipo de tratamiento. Conocer los factores por los cuales los pacientes con VIH, abandonan el tratamiento nos ayudara a lograr una óptima adherencia al tratamiento que es clave para conseguir la eficacia¹⁸.

Llevar a cabo esta investigación fue beneficioso para la población ya que repercutió en la disminución de pacientes con VIH que abandonan o rehúyen al tratamiento, como también la comorbilidad y a la vez mejorar la calidad de vida.

Frente a todo lo evaluado el objetivo de esta investigación fue conocer el nivel de adherencia y analizar los factores que inciden al tratamiento con antirretrovirales, de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - Setiembre 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo, en cuanto al diseño metodológico fue una investigación no experimental, descriptivo y de corte transversal. No experimental y descriptivo porque abordó la variable sin realizar intervención alguna y porque analizó dicha variable en su medio natural. Transversal porque la recolección de datos se dió en un tiempo único¹⁹ y prospectivo porque los datos fueron obtenidos durante el estudio.

2.2. Población, muestra y muestreo.

Población:

La presente investigación se realizó con 450 pacientes del programa TARGA del Hospital de San Juan de Lurigancho – Lima.

Muestra:

La muestra fue de tipo probabilístico, la cual estuvo conformada por pacientes de ambos sexos entre las edades 18 a 65 años del programa TARGA del Hospital San Juan de Lurigancho. Para el cálculo del número de muestra se tomó en consideración la siguiente fórmula.

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

Dónde:

n: tamaño de la muestra o N-muestral

N: tamaño de la población (450 pacientes).

p: proporción de población deseada 50%

q: proporción de población no deseada 50%

Z: Criterio de significancia deseado (valor extraído de la tabla z normal) 1.96

E: máximo porcentaje de error requerido 5%

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(450)}{((0.05)^2(450 - 1)) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

El N-muestral calculado para el presente trabajo de investigación es de 208 pacientes.

Criterios de inclusión.

- Pacientes entre las edades 18 a 65 años del programa TARGA del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Pacientes que acepten participar voluntariamente de las encuestas.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

- Pacientes que no pertenezcan al programa TARGA del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Pacientes que no acepten voluntariamente participar en la encuesta.
- Pacientes menores de 18 años y mayores de 65 años.
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.

2.3. Variables de investigación.

Este trabajo de investigación presenta al nivel de adherencia y factores que inciden al tratamiento como variables. Según su naturaleza, son variables cualitativas y su escala de medición es nominal con categorías adherente y no adherente y correlacional.

2.3.1. Variable 1: Nivel de adherencia

Definición conceptual: La adherencia al tratamiento o adherencia terapéutica, es la conducta del paciente hacia la toma de su medicación. La OMS la definió como “el grado en el que la conducta de una persona, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario²⁰. Es decir, cumplir con la medicación, en la dosis, con persistencia y el tiempo prescrito por el profesional de salud.

Definición operacional: Se realizó una estimación del nivel de adherencia de los pacientes con VIH que se atienden en el programa TARGA del Hospital San Juan de Lurigancho, el cual será medido mediante entrevista empleando como instrumento de recolección de datos el “Test de Morisky”. Para poder determinar se realizará esta entrevista con la participación voluntaria de los pacientes que se encuentran llevando el programa TARGA.

2.3.2. Variable 2: Factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales

Definición conceptual: Son un conjunto de factores internos y externos que el paciente percibe como influyentes en el tratamiento de su enfermedad. Según la OMS, existen dimensiones de la adherencia terapéutica que son los factores socioeconómicos, los relacionados con el equipo o sistema de salud sanitario, factores relacionados con la enfermedad, con el tratamiento y con el paciente²⁵.

Definición operacional: Se realizó una encuesta preguntas elaboradas por el investigador y que evalúan sexo, edad, etnia, género, alfabetismo, nivel de escolaridad, situación laboral, con quien vive, estado civil, lugar de residencia, zona de residencia.

Para así determinar los factores que puedan incidir en el tratamiento con antirretrovirales.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para llevar a cabo este proyecto de investigación, se utilizó la técnica de encuesta; la cual es ampliamente utilizada como medio de investigación, ya que permite mediante un cuestionario, conseguir y obtener datos de manera rápida y eficaz²¹.

Para determinar el nivel de adherencia, se usó el "Test de Morisky", que consta de ocho preguntas; referentes a la actitud del paciente ante la medicación del tratamiento; se realizó la encuesta, a las cuales el paciente respondió con un SI /NO. La adherencia al tratamiento se determinó según el puntaje obtenido. Para las preguntas 1,2,3,4,6 y 7, las respuestas marcadas como "SI" son igual a 0 puntos y "NO" 1 punto; para la pregunta 5 "SI" es igual a 1 punto y "NO" 0 puntos; para la pregunta 8 que consta de 5 alternativas, el puntaje fue de la siguiente manera: Nunca = 1; De vez en cuando = 0.75; A veces = 0.5; Normalmente = 0.25; Siempre = 0.

Se considero como alta adherencia si el paciente obtuvo 8 puntos, media si obtuvo de 6 o 7 puntos y baja si obtuvo 5 puntos o menos²². Siendo una de las ventajas de este método que es muy sencillo de evaluar y fácil comprensión, lo cual que nos permitió identificar a pacientes que cumplen y no cumplen debidamente el tratamiento²³.

Para identificar los diferentes factores que inciden en el tratamiento, se incluyó una segunda parte en la encuesta, que consto de 26 preguntas; divididos en 6 ítems para factores económicos, 9 ítems para factores relacionados con el sistema de salud sanitario, 7 ítems para factores relacionados con el tratamiento, 4 ítems para factores relacionados con el paciente²⁵.

Estos se midieron mediante la "Escala de Likert" con 3 niveles de respuestas.

0= nunca, 1= a veces, 2= siempre.

Para la valoración se establecieron los siguientes puntajes: Alta incidencia: 36 - 52 puntos; Mediana incidencia: 18 - 35 puntos; Baja incidencia: 0 - 17 puntos.

2.5. Plan de recolección de datos.

Para el desarrollo de este proyecto se solicitó una carta de presentación, la cual fue proporcionada por la Universidad María Auxiliadora, a través de la dirección de escuela de Farmacia y Bioquímica; también se gestionó un permiso para tener acceso al área de farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho y a su vez al área del programa TARGA; se explicó las características del estudio. Teniendo el apoyo de ambas áreas se conoció quienes serían los participantes dispuestos, que aceptaron formar parte del estudio, a los cuales se les entregó un consentimiento informado para que firmen, seguidamente se procedió a llevar a cabo la recolección de datos, y se analizó toda la información recabada mediante la encuesta con respecto al nivel de adherencia y a los factores que inciden con el tratamiento con antirretrovirales²².

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Luego de efectuar la recolección de datos estos se introdujeron al programa Microsoft Excel versión 2016, donde se presentan los resultados en tablas y gráficos poder sacar porcentajes y una mejor comprensión del tema estudiado.

2.7. Aspectos éticos

En cuanto a este proyecto de investigación, los datos presentados fueron recogidos por los autores del proyecto; asimismo se respetó las teorías de cada autor que fueron citados respectivamente en la bibliografía. De la misma forma se respetó el anonimato y confidencialidad de los encuestados que participaron en la investigación, por lo cual no se incluyeron datos que ayuden a identificar a los participantes del estudio²⁴.

También se tomó en cuenta las autorizaciones de parte del Hospital San Juan de Lurigancho tanto del área de Farmacia y del programa TARGA; se respetó sus normas, como también los derechos de los pacientes. Los datos de la investigación no sufrieron ningún tipo de alteración, más bien se hizo un buen uso de ella para el beneficio de la población.

III. RESULTADOS

Para este trabajo de investigación fueron entrevistados 208 pacientes, que reciben tratamiento con antirretrovirales en el Hospital San Juan de Lurigancho.

3.1 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

Tabla 1. Datos demográficos de los pacientes con VIH atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2022.

Datos Generales	Categoría	n=208	%
Sexo	Masculino	141	68
	Femenino	67	32
Edad	18-25 años	47	23
	26-35 años	49	24
	36- 45 años	63	30
	46-55 años	38	18
	56 a más	11	5
Grado de Instrucción	Analfabeto	2	1
	Primaria	50	24
	Secundaria	115	55
	Superior	41	20
Estado Civil	Soltero(a)	68	33
	Casado(a)	28	13
	Conviviente	76	37
	Divorciado(a)	9	4
	Separado(a)	23	11
	Viudo(a)	4	2

En la tabla 1, se observa que el 68% de pacientes encuestados son del sexo masculino y el 32% del sexo femenino, en cuanto a la edad, la mayor parte de los encuestados tiene edades comprendidas entre 36-45 años con un 30%, seguido de 26-35 con un 24%, de 18-25 con un 23%, de 46-55 con un 18%, y de 56 años a más con un 5 % siendo esta la de menor porcentaje. Con respecto al grado de instrucción tenemos: analfabeto 1%, primaria 24%, secundaria 55%,

superior 20%, siendo el nivel secundario el que tiene mayor porcentaje; con relación al estado civil se observa que son convivientes el 37%, solteros el 33%, casado el 13%, separado el 11 %, divorciados 4% y viudo 2%.

3.2. NIVEL DE ADHERENCIA

Tabla 2. Nivel de adherencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho

NIVEL ADHERENCIA	CANTIDAD	PORCENTAJE (%)
ALTO	7	3.37
MEDIO	119	57.21
BAJO	82	39.42

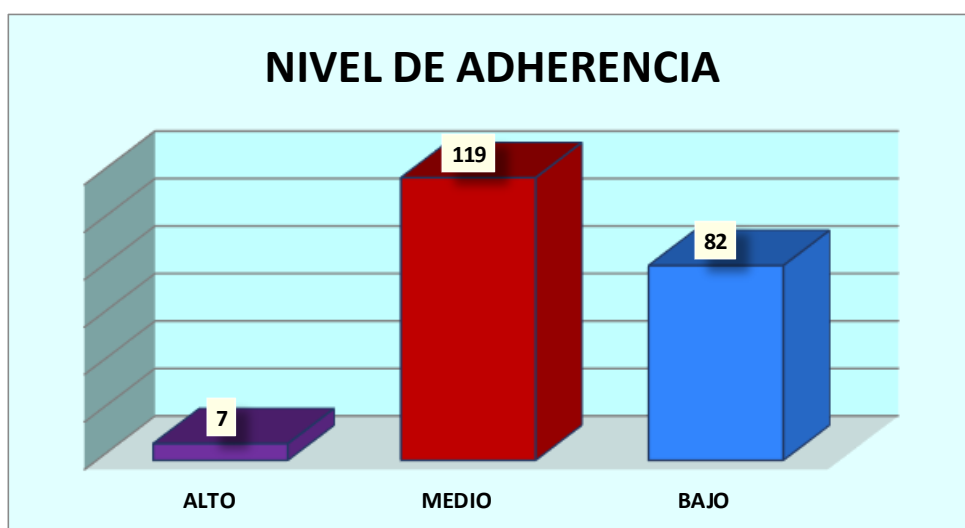


Figura 1. Nivel de adherencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho

En la tabla 2 y figura 1, se observa que predomina el nivel de adherencia medio con un 57.21%, el nivel bajo de adherencia con un 39.42% y un 3.37% de alta adherencia que representa el menor porcentaje.

3.3. FACTORES QUE INCIDEN A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

3.3.1 FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Tabla 3. ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	71	34.13
Siempre	135	64.90

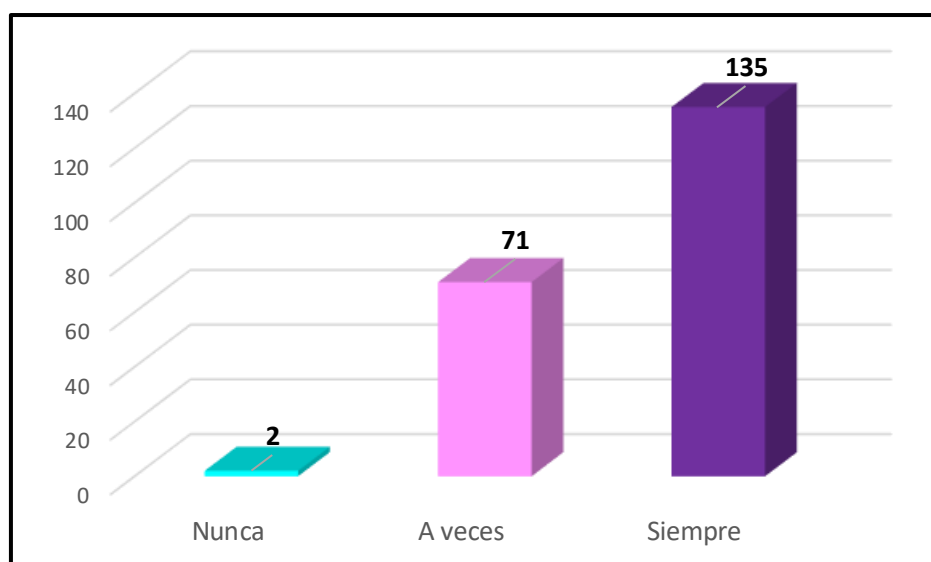


Figura 2. ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?

En la tabla 3 y figura 2, se observa con respecto a que el paciente y la familia cuentan con disponibilidad económica para atender sus necesidades básicas, 135 pacientes respondieron siempre (64.90%), 71 pacientes a veces (34.13%) y 2 pacientes nunca (0.96%).

Tabla 4. ¿Tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral?

	n	%
Nunca	3	1.44
A veces	139	66.83
Siempre	66	31.73

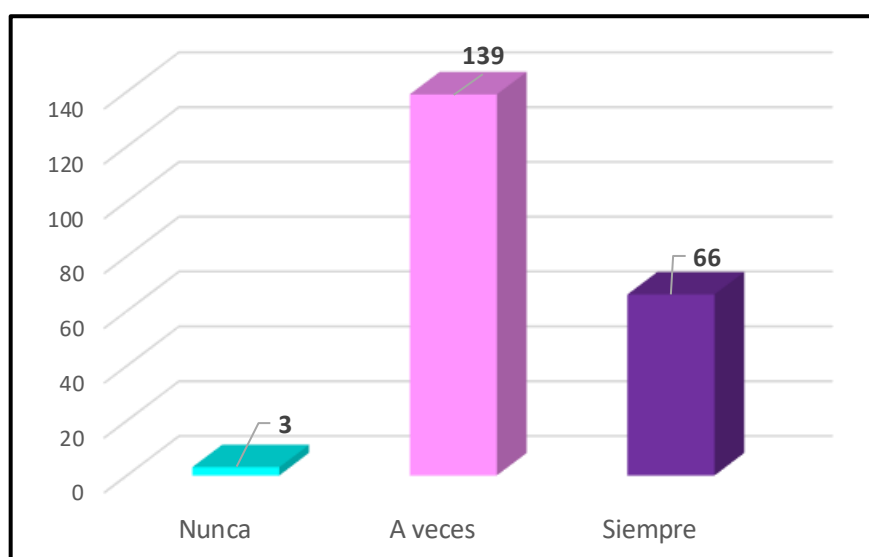


Figura 3. ¿Tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral?

En la tabla 4 y figura 3, se observa en relación a que el paciente tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral, 66 pacientes respondieron siempre (31.73%), 139 pacientes a veces (66.83%) y 3 pacientes nunca (1.44%).

Tabla 5. ¿Ha participado en grupos o programas de su enfermedad?

	n	%
Nunca	144	69.23
A veces	61	29.33
Siempre	15	7.21

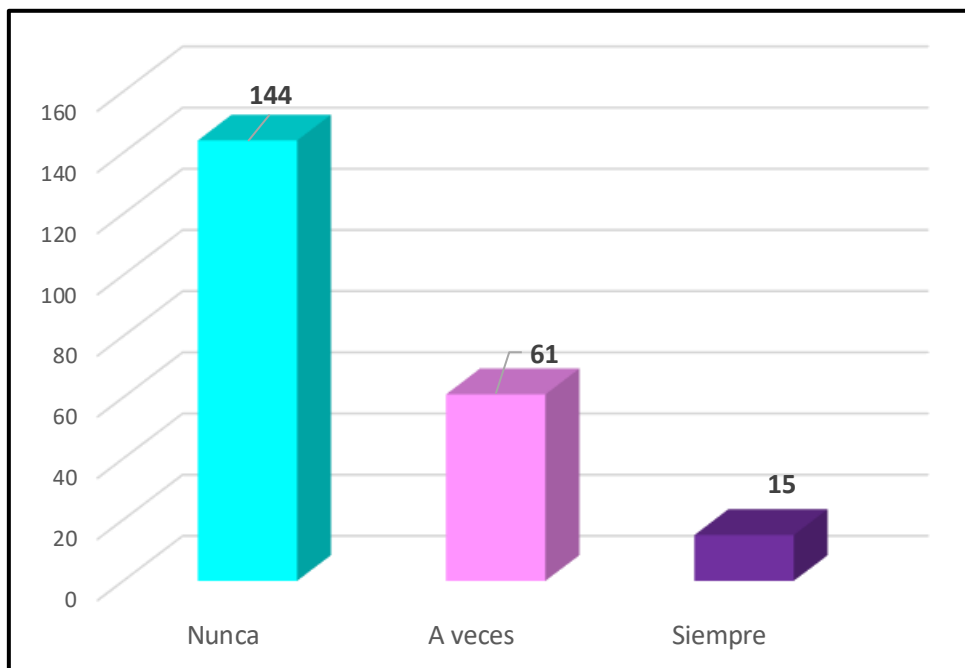


Figura 4. ¿Ha participado en grupos o programas de su enfermedad?

En la tabla 5 y figura 4, se observa que 144 pacientes (69.23%) nunca a participado en grupos o programas de su enfermedad, a veces 61 pacientes (29.33%) y siempre 15 pacientes (7.21%).

Tabla 6. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	127	61.06
Siempre	79	37.98

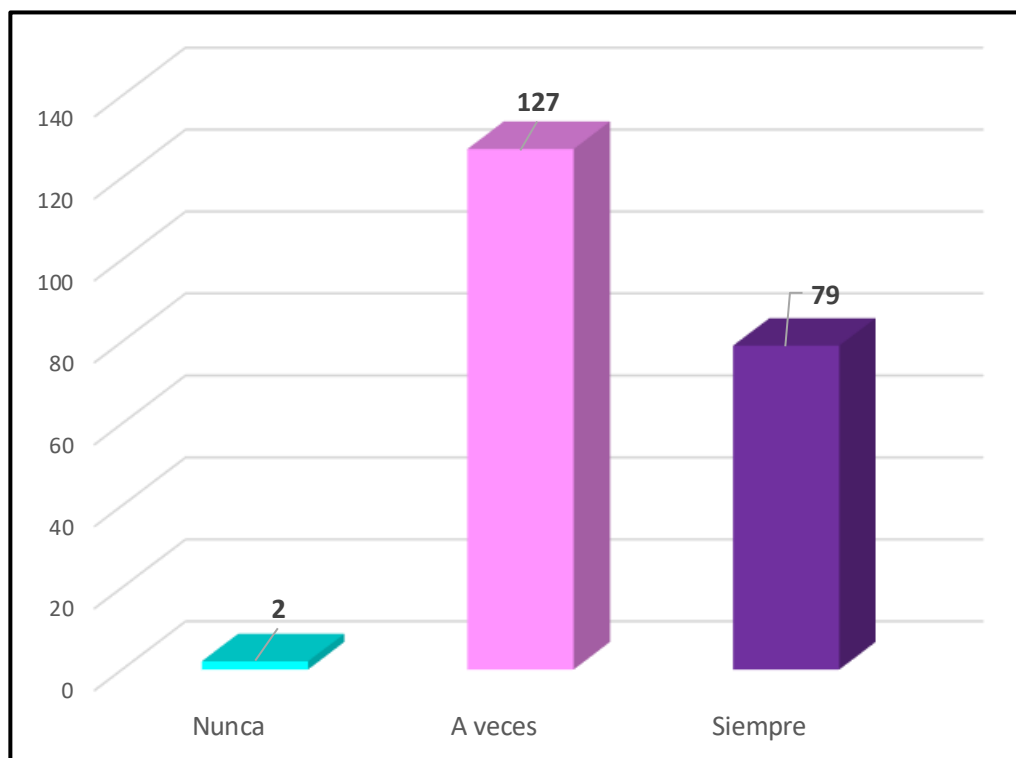


Figura 5. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?

En la tabla 6 y figura 5, se observa que a veces 127 pacientes (61.06%) cuentan con recursos económicos para trasladarse al hospital, siempre 79 pacientes (37.98 %) y nunca 2 pacientes (0.96%), siendo este el menor porcentaje.

Tabla 7. ¿Ha considerado que la distancia de su casa al Hospital es muy lejos?

	n	%
Nunca	13	6.25
A veces	179	86.06
Siempre	16	7.69

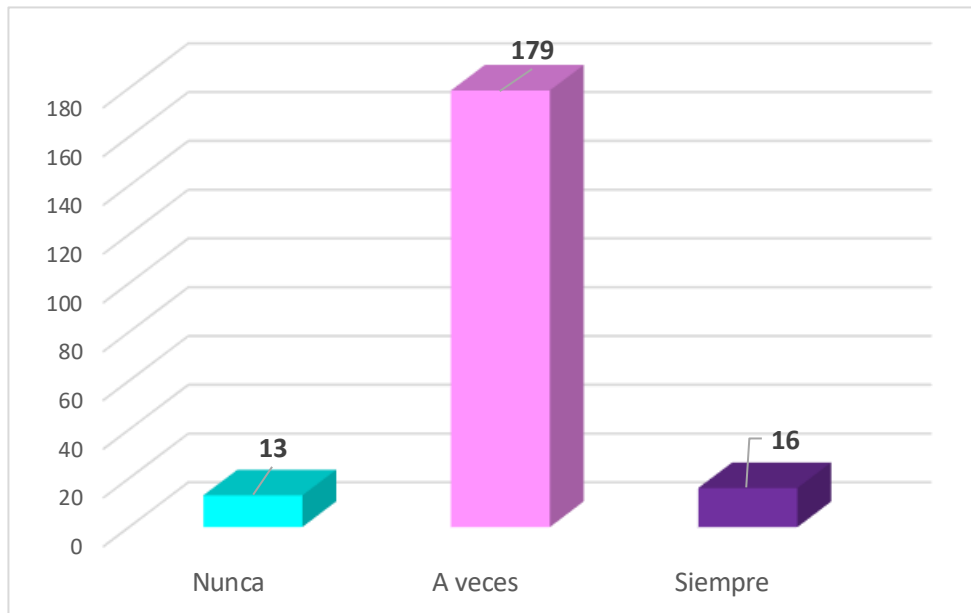


Figura 6. ¿Ha considerado que la distancia de su casa al Hospital es muy lejos?

En la tabla 7 y figura 6, se observa que el 86.06% (179) de los pacientes ha considerado que a veces la distancia de su casa al Hospital es muy lejos, el 7.69% (16) siempre y solo el 6.25% (13) nunca.

Tabla 8. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir con su tratamiento antirretroviral?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	116	55.77
Siempre	90	43.27

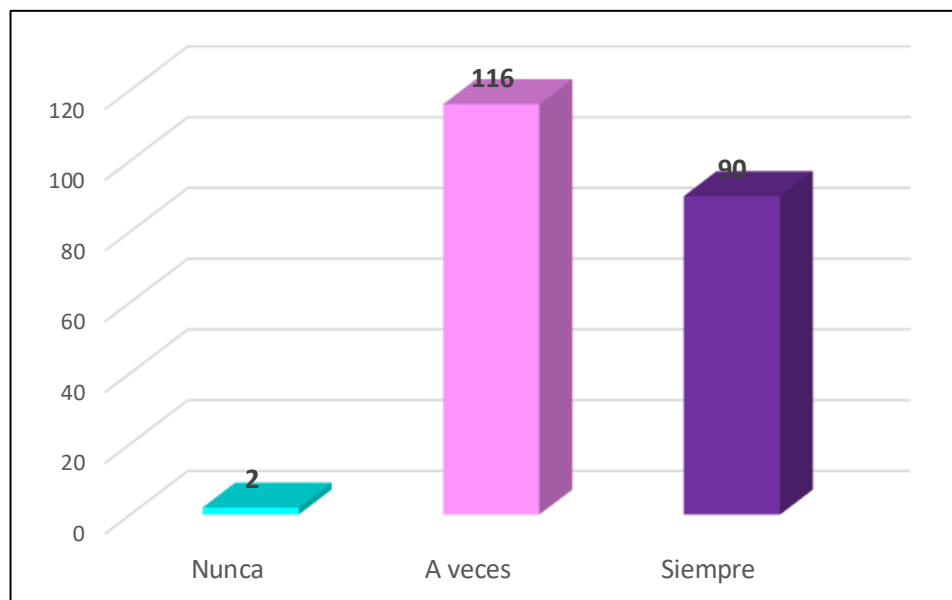


Figura 7. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir con su tratamiento antirretroviral?

En la tabla 8 y figura 7, se observa que gran parte de los pacientes 116 (55.77%) siempre cuenta con el apoyo de su familia y amigos para cumplir con el tratamiento, a veces 90 pacientes (43.27%) y nunca 2 pacientes (0.96%)

3.3.2. FACTORES RELACIONADOS CON EL PROVEEDOR SANITARIO

Tabla 9. ¿El personal del programa TARGA que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes sobre el tratamiento?

	n	%
Nunca	0	0.00
A veces	23	11.06
Siempre	185	88.94

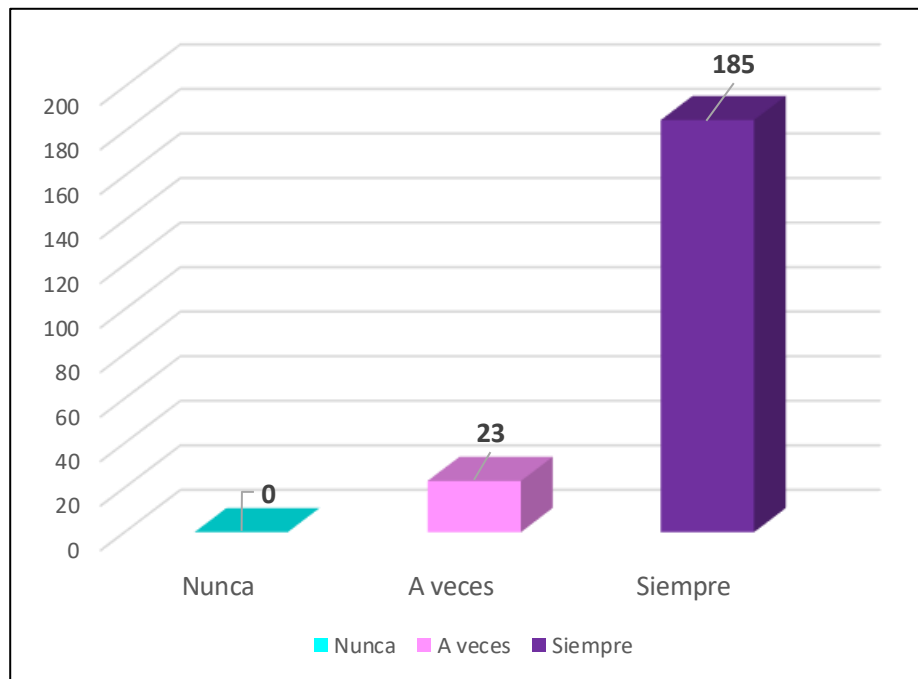


Figura 8. ¿El personal del programa TARGA que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes sobre el tratamiento?

En la tabla 9 y figura 8, se evidencia que el personal del programa TARGA que atiende a los pacientes responde a sus preguntas e inquietudes sobre su tratamiento SIEMPRE en un 88.94%, que representa a 185 y a veces 11.06% representado por 23 pacientes.

Tabla 10. ¿Considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA?

	n	%
Nunca	5	2.40
A veces	27	12.98
Siempre	176	84.62

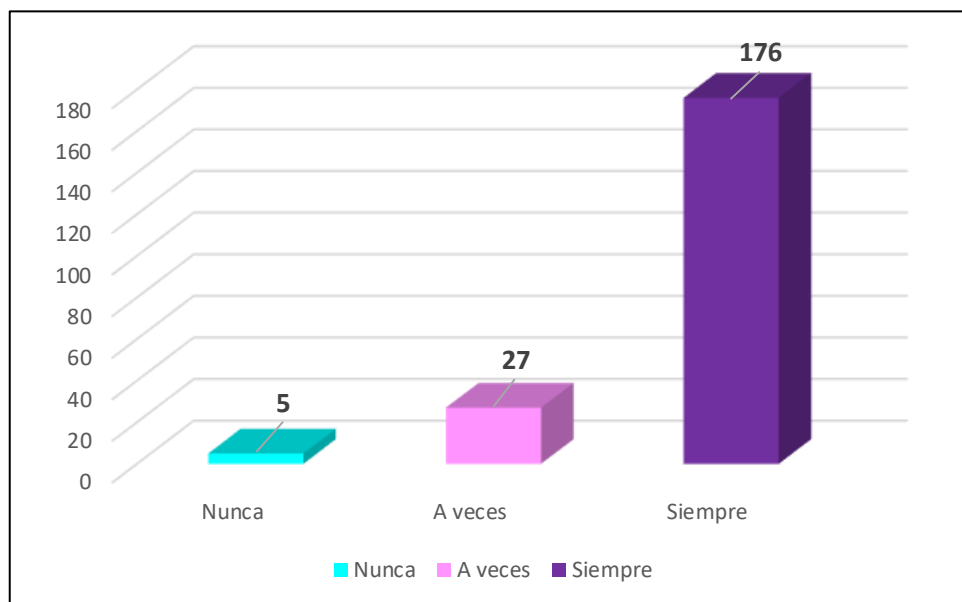


Figura 9. ¿Considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA?

En la tabla 10 y figura 9, se visualiza que el 84.62% (176) de los pacientes siempre considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA, el 12.98% (27) a veces y solo el 2.40% (5) nunca.

Tabla 11. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento?

	n	%
Nunca	4	1.92
A veces	17	8.17
Siempre	187	89.90

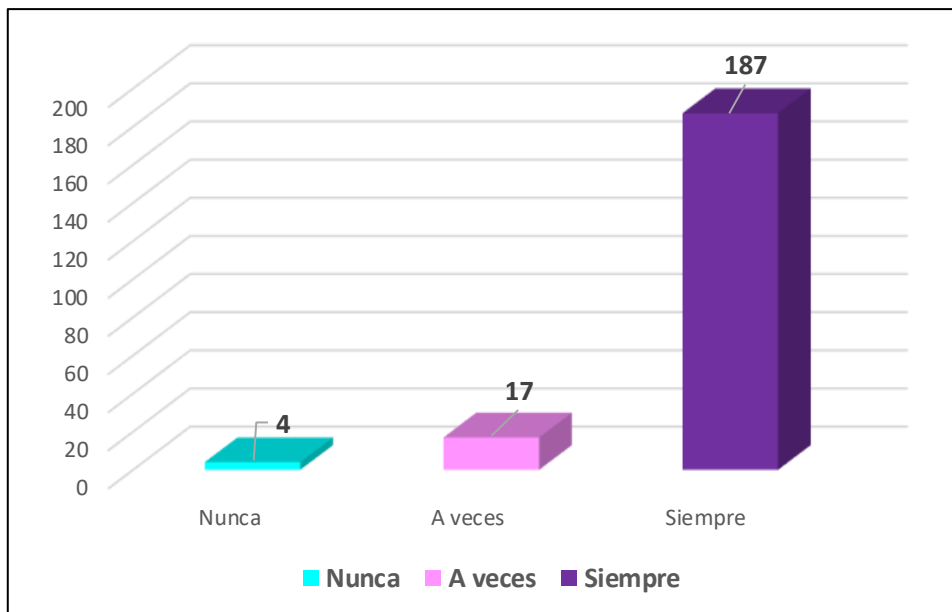


Figura 10. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento?

En la tabla 11 y figura 10, se observa que el 89.90% (187) de los pacientes siempre recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento, el 8.17% (17) a veces y el 1.92% (4) nunca.

Tabla 12. ¿Ante una urgencia, el personal le permite no tomar sus medicinas?

	n	%
Nunca	147	70.67
A veces	60	28.85
Siempre	1	0.48

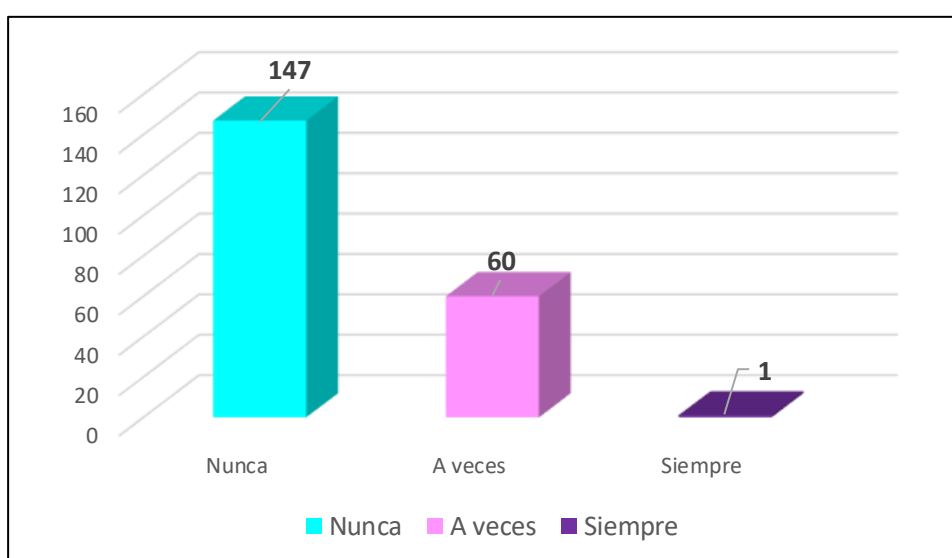


Figura 11. ¿Ante una urgencia, el personal le permite no tomar sus medicinas?

En la tabla 12 y figura 11, se evidencia que el 70.67% (147) de los pacientes nunca ha dejado de tomar sus medicinas ante una urgencia, el personal le permite. El 28.85% (60), a veces ha dejado de tomar sus medicinas ante una urgencia y el solo el 0.48% (1) siempre ha dejado de tomar sus medicinas ante una urgencia.

Tabla 13. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante el tratamiento, el personal actúa de manera oportuna?

	n	%
Nunca	3	1.44
A veces	111	53.37
Siempre	94	45.19

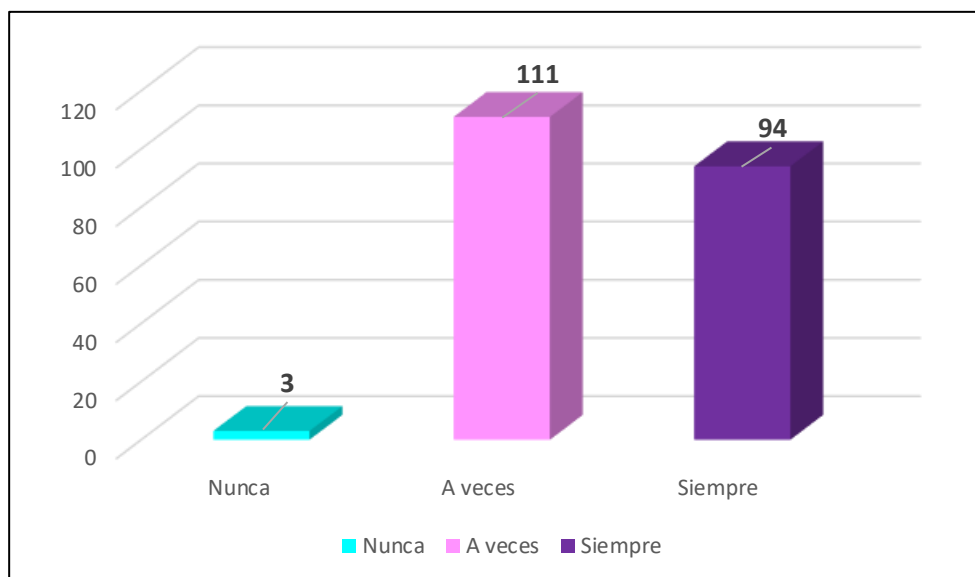


Figura 12. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante el tratamiento, el personal actúa de manera oportuna?

En la tabla 13 y figura 12, se observa que el 53.37% (111) de los pacientes indica que a veces el personal actúa de manera oportuna cuando presenta alguna complicación durante el tratamiento, mientras que el 45.19% (94) indica que siempre y solo el 1.44% (3) manifiesta que nunca el personal actúa de manera oportuna cuando presenta alguna complicación durante el tratamiento.

Tabla 14. ¿En el caso que usted no asistiera a su tratamiento, el personal de salud escucha y comprende su justificación?

	n	%
Nunca	3	1.44
A veces	133	63.94
Siempre	72	34.62

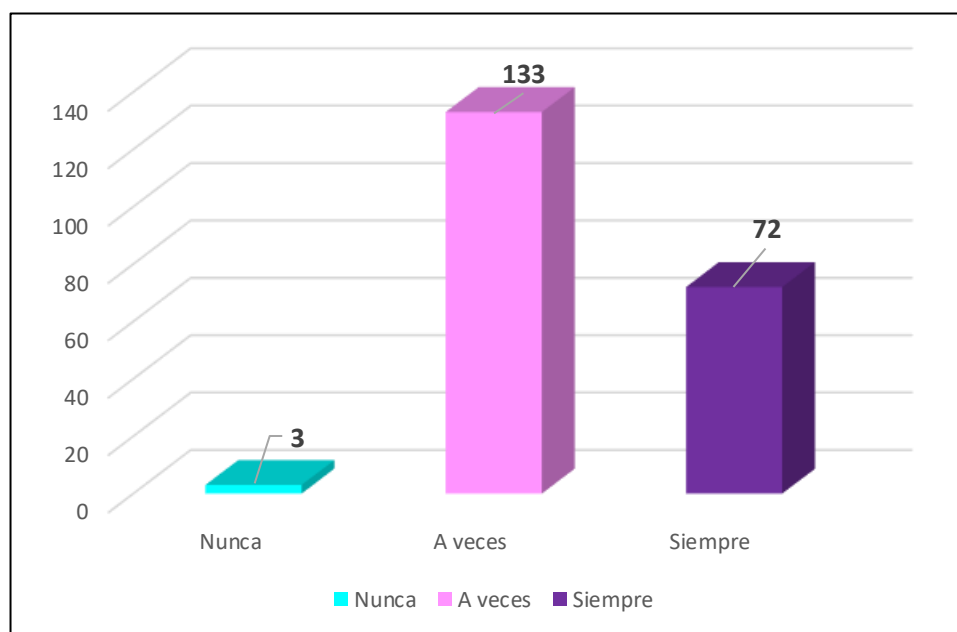


Figura 13. ¿En el caso que usted no asistiera a su tratamiento, el personal de salud escucha y comprende su justificación?

En la tabla 14 y figura 13, se visualiza que el 63.94% (133) de los pacientes manifiesta que a veces el personal de salud escucha y comprende su justificación, en el caso que no asistiera a su tratamiento; el 34.62% (72) indica siempre y solo el 1.44 (3) manifiesta nunca.

Tabla 15. ¿El personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	67	32.21
Siempre	139	66.83

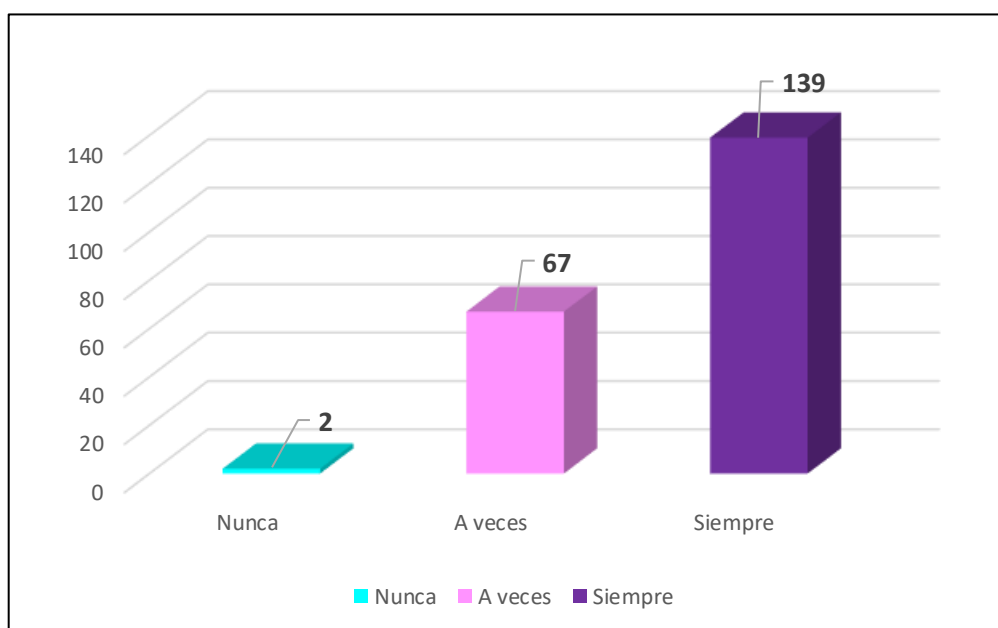


Figura 14. ¿El personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento?

En la tabla 15 y figura 14, se observa que el 66.83% (139) de los pacientes indica que siempre el personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento, el 32.21% (67) a veces y solo el 0.96% (2) nunca.

Tabla 16. ¿El personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento?

	n	%
Nunca	1	0.48
A veces	54	25.96
Siempre	153	73.56

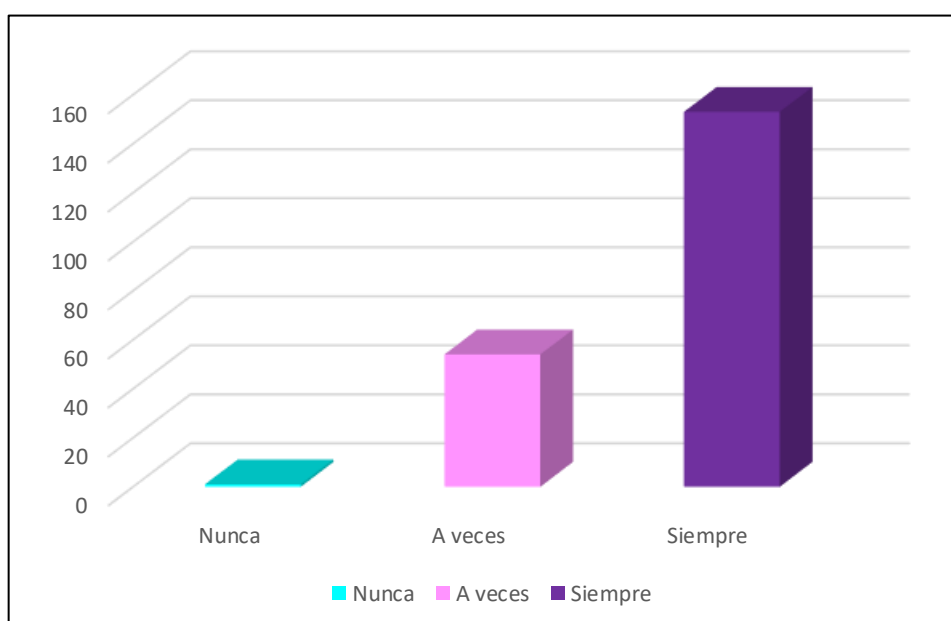


Figura 15. ¿El personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento?

En la tabla 16 y figura 15, se evidencia que el 73.56% (153) de los pacientes manifiesta que siempre el personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento, mientras que el 25.96% (54) a veces y solo el 0.48% (1) nunca.

Tabla 17. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?

	n	%
Nunca	1	0.48
A veces	58	27.88
Siempre	149	71.63

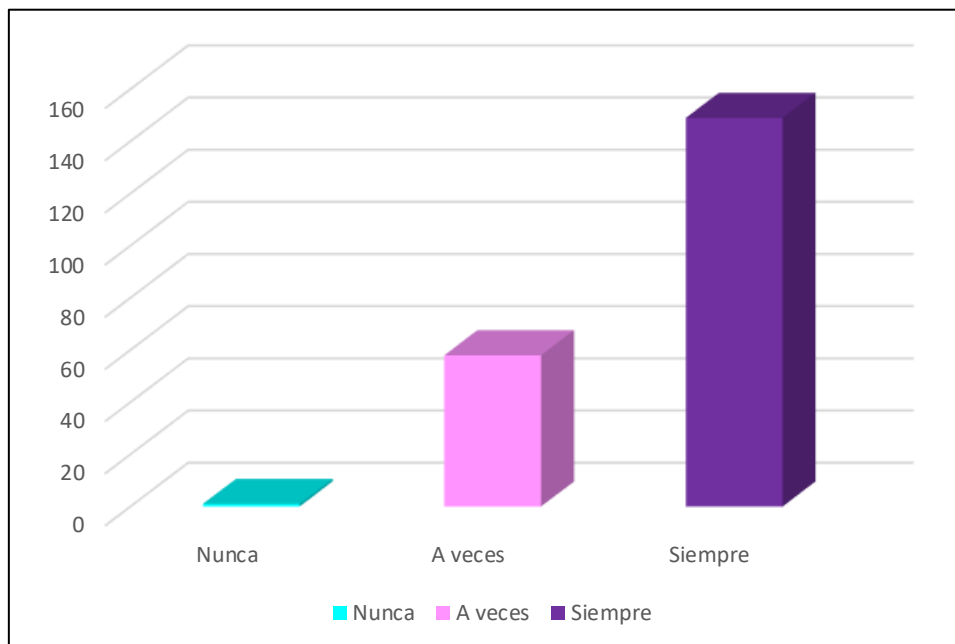


Figura 16. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?

En la tabla 17 y figura 16, se observa que el 71.63% (149) de los pacientes considera que siempre el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos, mientras que el 27.88% (58) a veces y solo el 0.48% (11) nunca.

3.3.3. FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO

Tabla 18. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar le dificulta seguir con el tratamiento?

	n	%
Nunca	44	21.15
A veces	148	71.15
Siempre	16	7.69

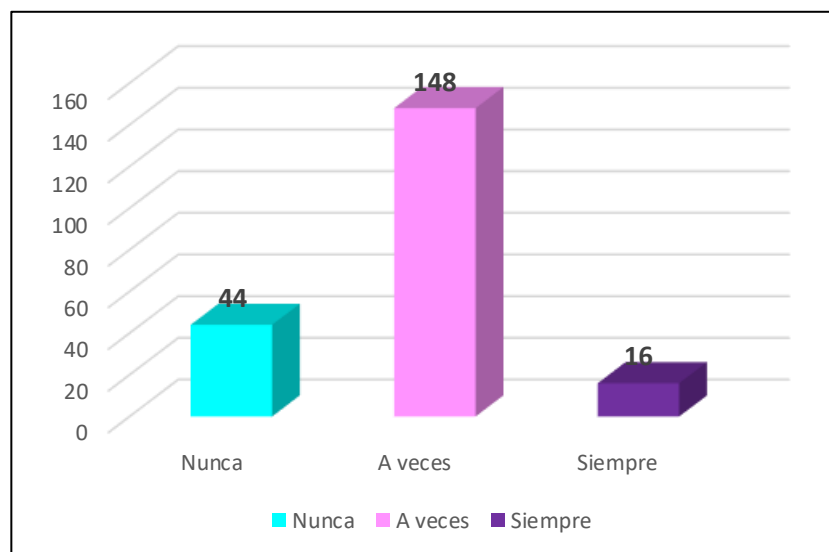


Figura 17. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar le dificulta seguir con el tratamiento?

En la tabla 18 y figura 17, se evidencia que el 71.15% (148) de los pacientes indica que a veces las actividades que tiene dentro y fuera del hogar le dificulta seguir con el tratamiento, el 21.15% (44) indica que nunca y solo el 7.69% (16) indica que siempre.

Tabla 19. ¿La distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral?

	n	%
Nunca	8	3.85
A veces	185	88.94
Siempre	15	7.21

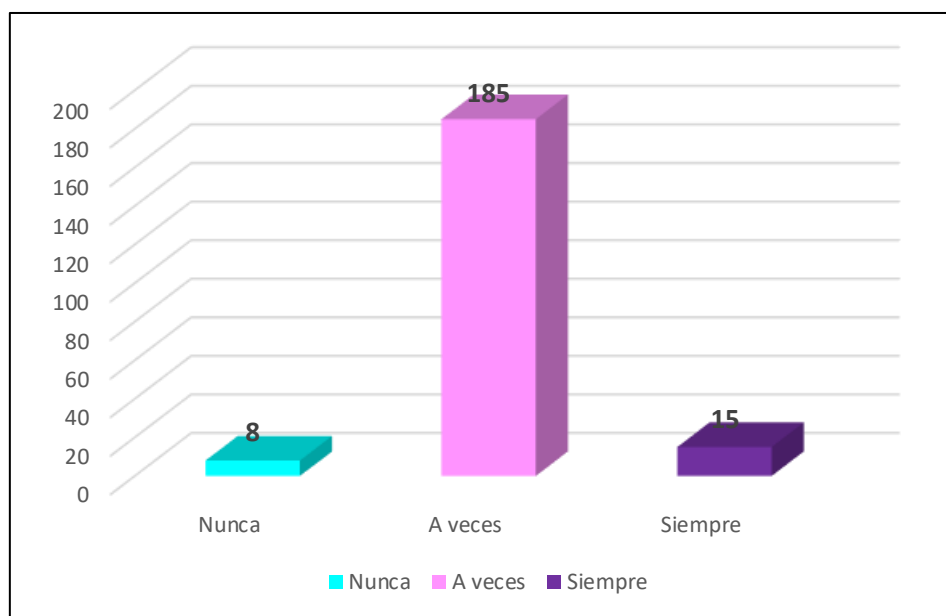


Figura 18. ¿La distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral?

En la tabla 19 y figura 18, se observa que el 88.94% (185) de los pacientes manifiesta que a veces la distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral, mientras que el 7.21% (15) manifiesta que siempre y solo el 3.85% (8) indica que nunca.

Tabla 20. ¿Considera que es importante ser puntual con los tratamientos?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	8	3.85
Siempre	198	95.19

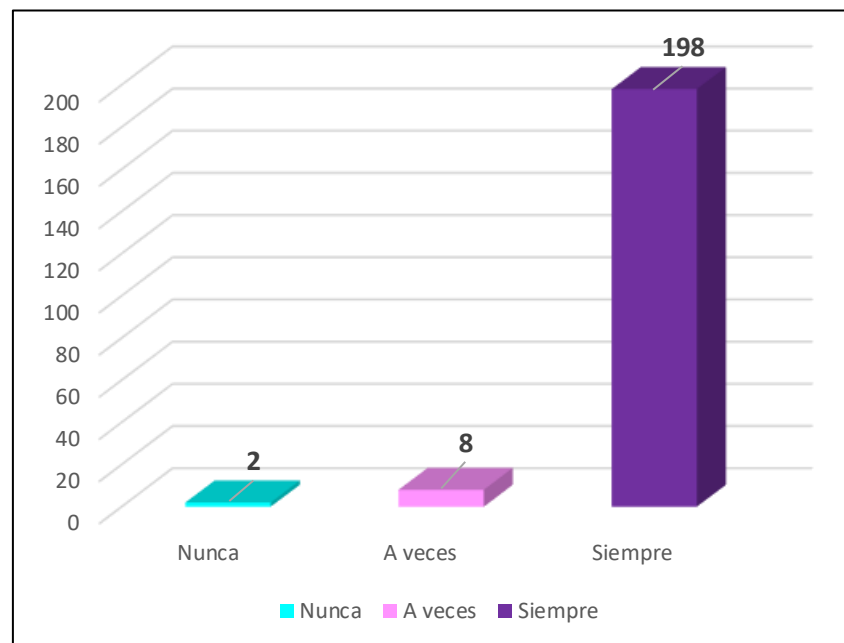


Figura 19. ¿Considera que es importante ser puntual con los tratamientos?

En la tabla 20 y figura 19, se evidencia que el 95.19% (198) de los pacientes indica que siempre es importante ser puntual con los tratamientos, mientras que solo el 3.85% (8) indica que a veces y el 0.96% (2) nunca.

Tabla 21. ¿Considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	10	4.81
Siempre	196	94.23

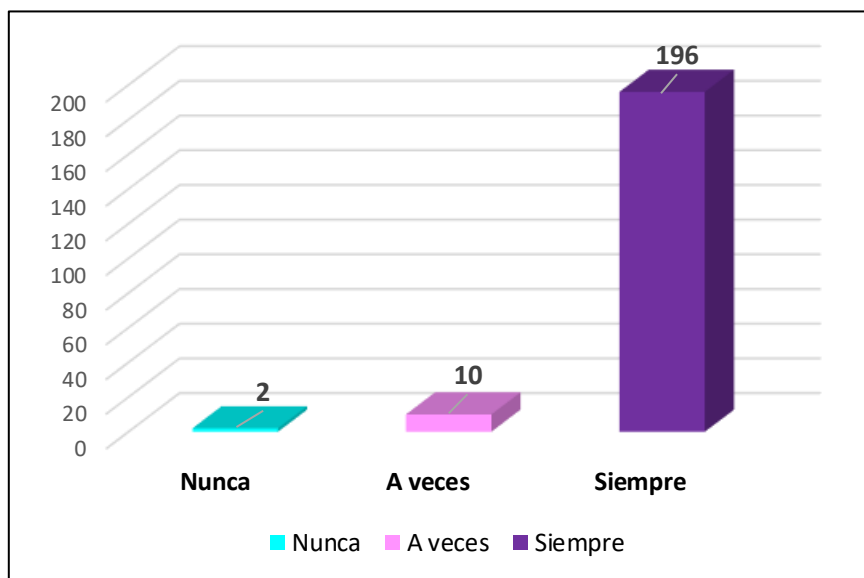


Figura 20. ¿Considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral?

En la tabla 21 y figura 20, se visualiza que el 94.23% (196) de los pacientes siempre considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral, el 4.81% (10) a veces y solo el 0.96% (2) nunca.

Tabla 22. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su tratamiento?

	n	%
Nunca	126	60.58
A veces	82	39.42
Siempre	0	0.00

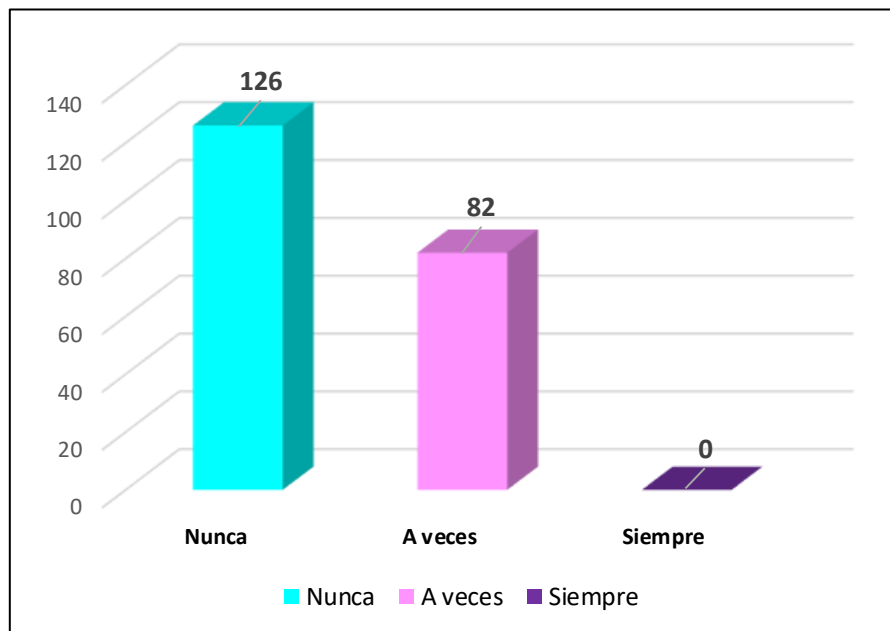


Figura 21. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su tratamiento?

En la tabla 22 y figura 21, se observa que el 60.58% (126) de los pacientes manifiesta que nunca suspende su tratamiento cuando mejoran sus síntomas, mientras que el 39.42% (82) a veces suspende su tratamiento cuando mejoran sus síntomas.

Tabla 23. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?

	n	%
Nunca	36	17.31
A veces	170	81.73
Siempre	2	0.96

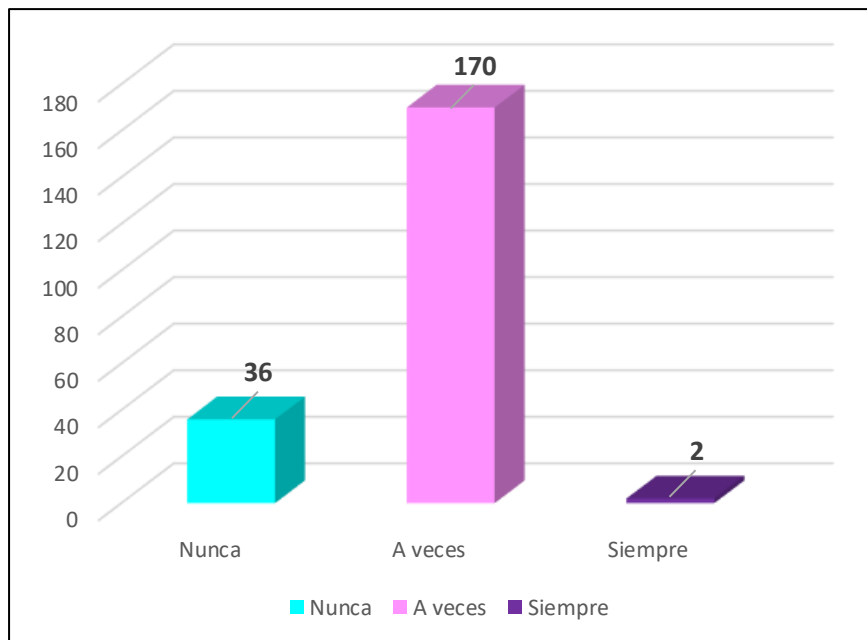


Figura 22. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?

En la tabla 23 y figura 22, se visualiza que el 81.73% (170) de los pacientes indica que a veces ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento con anterioridad, mientras que el 17.31% (36) nunca y solo el 0.96% (2) siempre.

Tabla 24. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?

	n	%
Nunca	4	1.92
A veces	185	88.94
Siempre	19	9.13

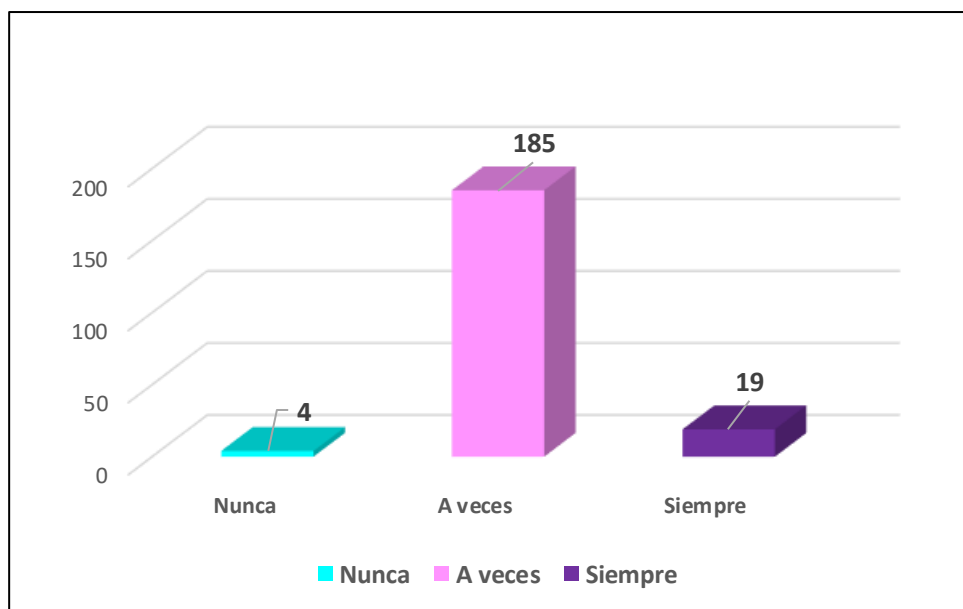


Figura 23. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?

En la tabla 24 y figura 23, se evidencia que el 88.94% (185) de los pacientes manifiesta que a veces se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud, mientras que el 9.13% (19) manifiesta que siempre y solo el 1.92% (4) manifiesta que nunca.

3.3.4. FACTORES PERSONALES

Tabla 25. ¿Está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital?

	n	%
Nunca	2	0.96
A veces	7	3.37
Siempre	199	95.67

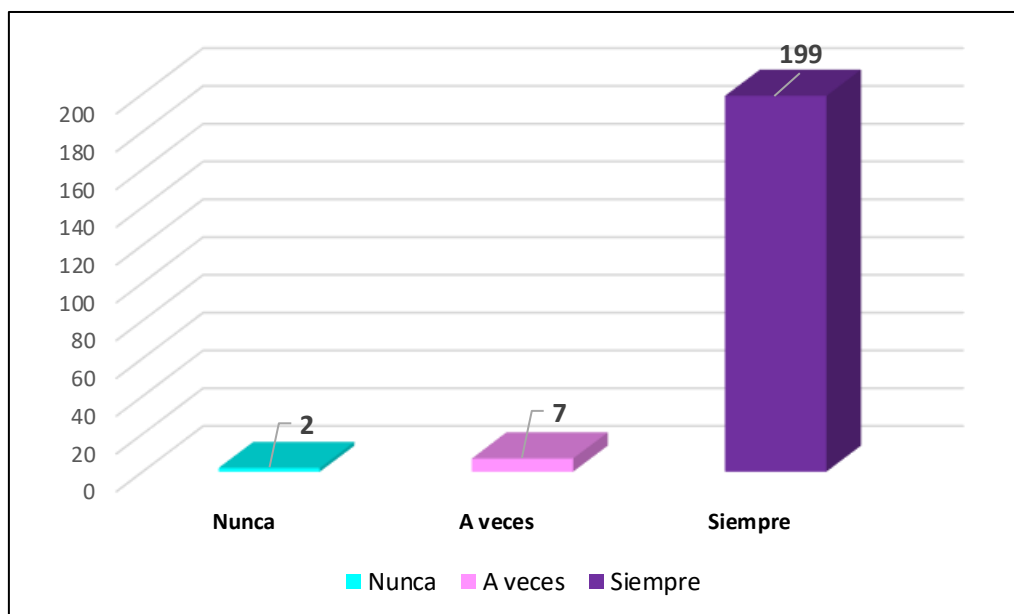


Figura 24. ¿Está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital?

En la tabla 25 y figura 24, se observa que el 95.67% (199) de los pacientes siempre está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital, mientras que el 3.37% (7) a veces y solo el 0.96% (2) nunca.

Tabla 26. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?

	n	%
Nunca	0	0.00
A veces	9	4.33
Siempre	199	95.67

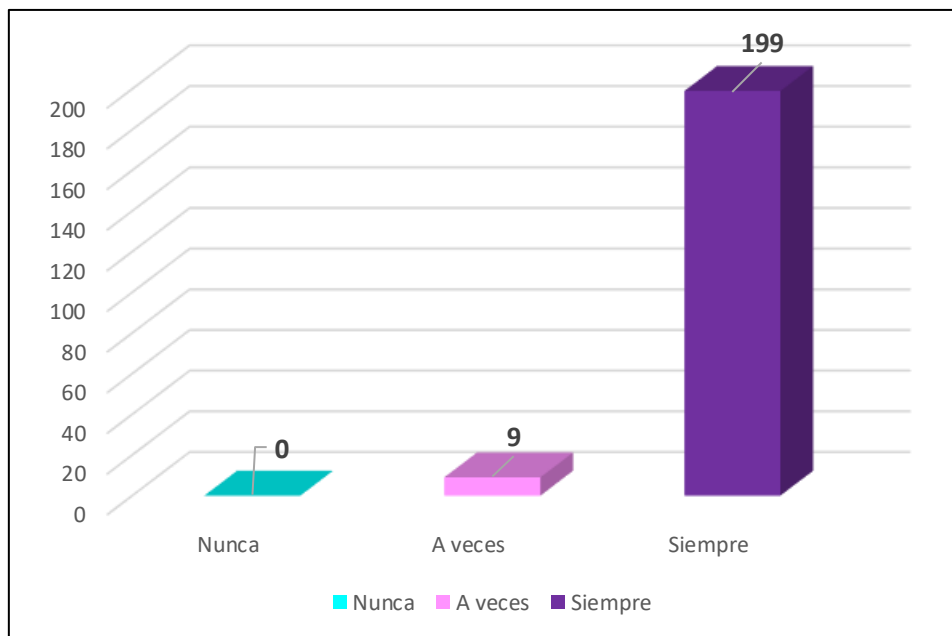


Figura 25. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?

En la tabla 26 y figura 25, se visualiza que el 95.67% (199) de los pacientes indica que siempre se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse, mientras que solo el 4.33% (9) indica que a veces.

Tabla 27. ¿Es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral para mejorar su salud?

	n	%
Nunca	1	0.48
A veces	8	3.85
Siempre	199	95.67

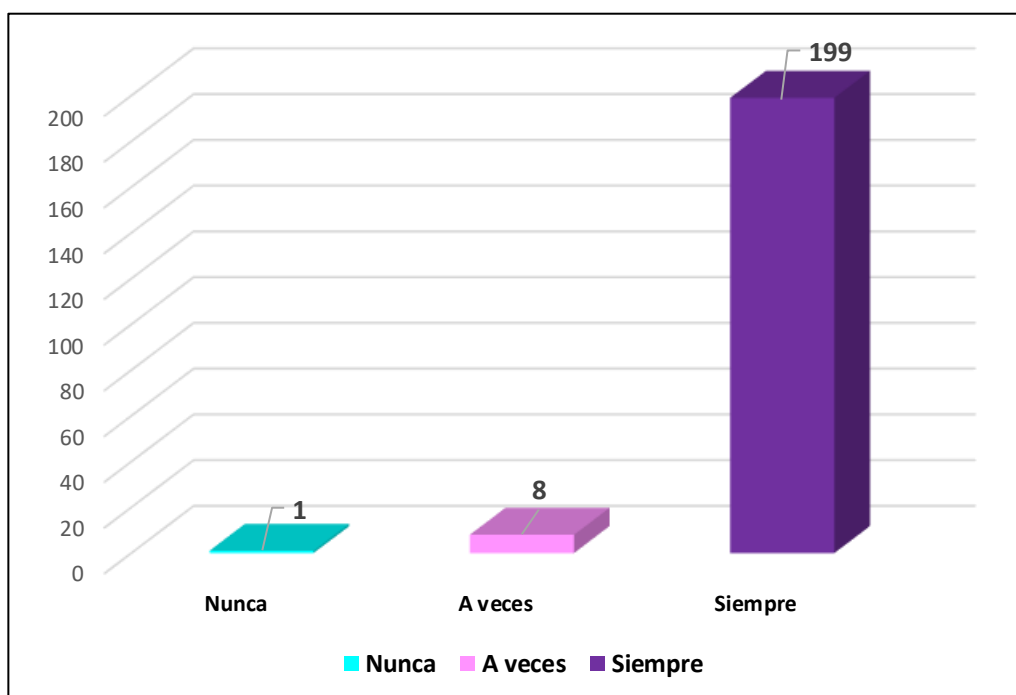


Figura 26. ¿Es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral para mejorar su salud?

En la tabla 27 y figura 26, se evidencia que el 95.67% (199) de los pacientes manifiesta que siempre es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral para mejorar su salud, mientras que el 3.85% (8) manifiesta que a veces y solo el 0.48% (1) manifiesta que nunca.

Tabla 28. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?

	n	%
Nunca	0	0.00
A veces	9	4.33
Siempre	199	95.67

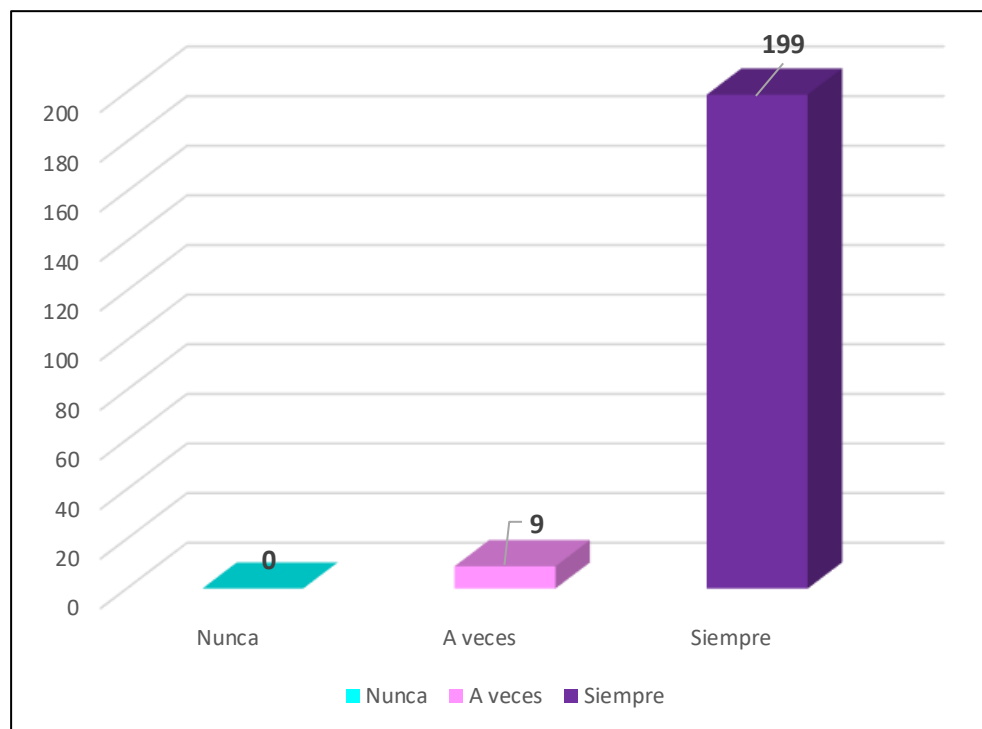


Figura 27. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?

En la tabla 28 y figura 27, se observa que el 95.67% (199) de los pacientes indica que siempre cree que es el responsable de seguir el cuidado de su salud, mientras que solo el 4.33% (9) a veces.

Tabla 29. Nivel de incidencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho

NIVEL DE INCIDENCIA	CANTIDAD	%
ALTA	157	75.48
MEDIA	47	22.60
BAJA	4	1.92

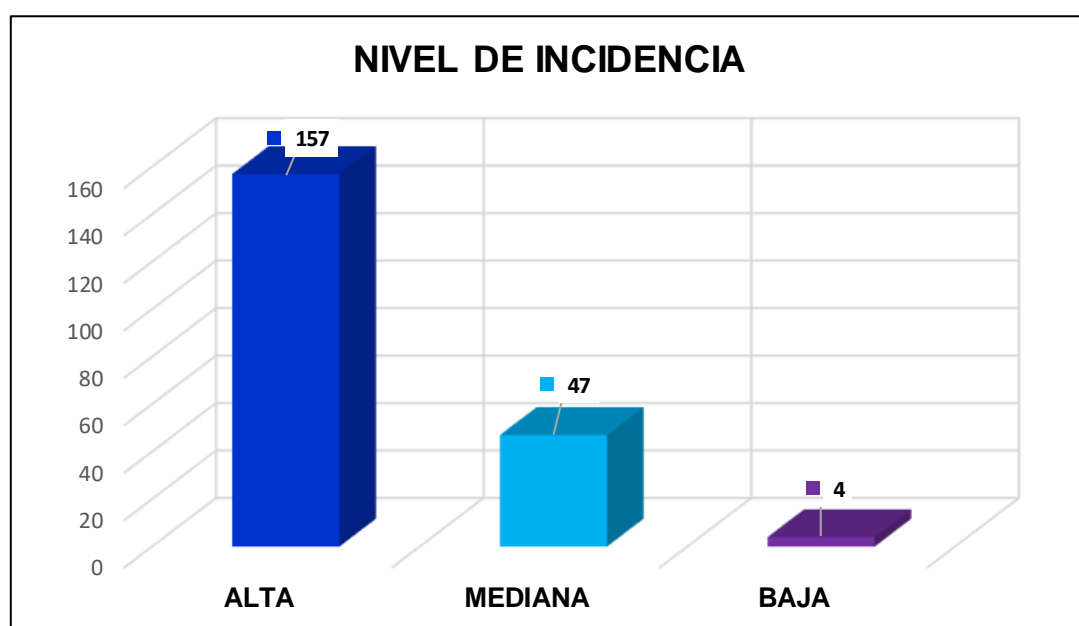


Figura 28. Nivel de incidencia en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho

En la tabla 29 y figura 28, se visualiza que el 75.48% (157) de los pacientes encuestados con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho presenta un nivel de incidencia (factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales) alta, el 22.60% (47) un nivel de incidencia media y solo el 1.92% (4) un nivel de incidencia baja.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión de resultados

La presente investigación ha sido ejecutada en pacientes con VIH del hospital San Juan De Lurigancho, determinando el nivel de adherencia y factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales.

Mostrando los siguientes resultados, en los datos sociodemográficos, el 68% de pacientes encuestados son del sexo masculino y el 32% del sexo femenino, en cuanto a la edad, la mayoría encuestados tiene edades comprendidas entre 36-45 años con un 30%, seguido de 26-35 con un 24%, de 18-25 con un 23%, de 46-55 con un 18%, y de 56 años a más con un 5 % siendo esta la de menor porcentaje. Con respecto al grado de instrucción se evidenció que correspondía a primaria 24%, secundaria 55% y superior 20%; en similitud de resultados con el estudio realizado por Pérez et al (6), en el año 2021, en pacientes con VIH/SIDA del municipio Media Luna en Cuba, donde el sexo masculino representaba el 75% y el femenino 25%. En cuanto al grupo etáreo, las edades comprendidas entre 36 y 50 años representaban el 59,37%, seguido del grupo de 26 a 35 años con 18,75%; en los datos del nivel educativo, presentó un nivel preuniversitario con 28,12%, seguido por el primario y el secundario ambos con 25% y el universitario con 21,87%.

En el nivel de adherencia se indica que predomina el nivel de adherencia medio con un 57.2% conformado por 119 pacientes, nivel bajo de adherencia con un 39.4% representado por 82 pacientes y un 3.4% de alta adherencia con 7 pacientes que representa el menor porcentaje, en comparación, con un estudio realizado por Lamillar E (3), en el año 2019, en pacientes con VIH del Hospital Nacional "Hipólito Unanue, del distrito El Agustino, Lima, donde muestra que el 58.3%, representado por 35 pacientes tienen un nivel medio de adherencia al tratamiento antirretroviral, el 26.7%, conformado por 16 pacientes un nivel alto de adherencia y el 15.0% con 9 pacientes, un nivel bajo de adherencia al tratamiento antirretroviral. Además, la investigación de Caramutti (16), en el año 2019, en pacientes que reciben TARGA en el Hospital Referencial de Ferreñafe en Lambayeque, donde el 8% de los pacientes tienen una adherencia baja, el 26% una adherencia media, y el 66% una adherencia alta.

Con respecto a que el paciente y la familia cuentan con disponibilidad económica para atender sus necesidades básicas para cumplir con el tratamiento antirretroviral, 135 pacientes indicaron siempre, representando el 64.90%, 71 pacientes a veces representando el 34.13% y solo 2 pacientes nunca con 0.96%; en contraste con el estudio ejecutado por Encalada y Fernández (17), en el año 2019, en pacientes con VIH del Hospital Civil San Vicente De Paúl, donde se muestra que el 53% de los pacientes indica que la economía si afecta en el cumplimiento del tratamiento antirretroviral, debido a los gastos del traslado que implica adquirir la medicación y cubrir las necesidades que corresponde mantener un buen estilo de vida.

En cuanto a la distancia del hospital con el domicilio de los pacientes, se observa que el 86.06% de los pacientes ha considerado que a veces la distancia de su casa al Hospital es muy lejos, el 7.69% siempre y solo el 6.25% nunca; en comparación con la investigación de Encalada y Fernández (17), donde se evidencia que el 60% de los pacientes en estudio consideran que la distancia y el tiempo afectan al cumplimiento del tratamiento antirretroviral.

Con respecto al personal del programa TARGA, los pacientes indican que el personal siempre atiende sus dudas e inquietudes sobre su tratamiento, representando el 88.94% y el 11.06% de los pacientes indica que a veces, en similitud de resultados con Encalada y Fernández (17), donde el 93% de los pacientes con diagnóstico de VIH, recibieron información acerca de la enfermedad y su tratamiento por parte del personal.

4.2. Conclusiones

- Se logró conocer el nivel de adherencia de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - Setiembre 2022, indicando un nivel de adherencia medio con 57.2% conformado por 119 pacientes, nivel bajo de adherencia con un 39.4% representado por 82 pacientes y 3.4% de alta adherencia con 7 pacientes que representa el menor porcentaje.
- Se logró analizar los factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales en los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - Setiembre 2022, donde el 75.48% de los pacientes encuestados presenta un nivel de incidencia alta, el 22.60% un nivel de incidencia media y solo el 1.92% un nivel de incidencia baja.
- Se logró analizar los factores que inciden al tratamiento con antirretrovirales, de los pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho, agosto - Setiembre 2022, en los factores socioeconómicos, factores relacionados con el sistema de salud sanitario, factores relacionados con el tratamiento y factores relacionados con el paciente.

4.3. Recomendaciones

- ✓ Realizar estudios longitudinales sobre adherencia terapéutica en otras patologías y programas de salud para reforzar la correcta y adecuada farmacoterapia.
- ✓ Brindar sesiones educativas a los pacientes con tratamiento de antirretrovirales para mejorar su calidad de vida y despejar dudas e inquietudes que posean sobre el correcto uso de sus medicamentos.
- ✓ Ejecutar seguimientos farmacológicos a los pacientes con tratamiento de antirretrovirales para evitar posibles efectos adversos de los medicamentos y por consecuencia fracasos terapéuticos.
- ✓ Reforzar las acciones del profesional Químico Farmacéutico en la atención farmacéutica, con énfasis en la consejería y asesoramiento de fármacos antirretrovirales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Gutiérrez JE. Factores de riesgo para la infección por VIH/SIDA, en adolescentes de cuatro instituciones educativas de Ica. Trabajo de Investigación. Ica: Universidad Privada de Ica; 2018.
2. Ortego Maté MC. Adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad. Un metaanálisis. Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas, Universidad de Cantabria;2011 Nov 18. Disponible en <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/1281/TesisMCOM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. Lamillar Taipe E. Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Pacientes del Programa de Control de Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA del Hospital Nacional "Hipólito Unanue". [Tesis Pregrado] Lima, Perú. UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, Repositorio de la Facultad de Medicina Humana; Escuela de Enfermería San Felipe, 2018.
4. Gutiérrez Huamani V. Nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en los pacientes adultos con VIH/SIDA del programa de control de ETS y sida del Hospital Nacional Hipólito Unanue enero 2018. [Tesis Pregrado] Lima-Perú. Universidad San Martín de Porres, Repositorio de la Facultad de Obstetricia y Enfermería; Escuela de Enfermería,2019.
5. Pacífico J, Gutiérrez C. Información sobre la medicación y adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en pacientes con VIH/SIDA de un hospital de Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2015 Jan;32(1):66-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100010&lng=es.
6. Pérez Bastán JE. Adherencia al tratamiento antirretroviral de personas con VIH/sida en la Atención Primaria de Salud. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020 oct;19(5). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600011&lng=es.

7. Espinosa Aguilar A, Ávila Sánchez M, Gibert Lamadrid MD. Una concepción actualizada de la adherencia al tratamiento antirretroviral. *Revista Cubana de Enfermería*. 2018 Mar;34(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2018/cnf181q.pdf>
8. Peñarrieta MI, Kendall T, Martínez N, Rivera AM, Gonzales N, Flores F, Ángel ED. Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH en Tamaulipas, México. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2009 jul;26(3):333-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000300011&lng=es.
9. Meneses la Riva M, Mayorca Carmelo C. Prácticas de autocuidado y la adherencia al TARGA en personas que viven con VIH en un hospital nacional. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Magister en Enfermería; Escuela de Enfermería- Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú 12 de Dic 2014.
10. Codina C, Martín MT, Ibarra O. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Farmacia Hospitalaria*. 2002; 21. Disponible en: https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/9572/mod_page/content/17/2.C.%20Codina%2C%20Martin%20e%20Ibarra%20%282002%29%20La%20infeccion%20por%20el%20VIH%20%28Cap.%2021%2C%20tomo%20%29.pdf
11. Vallejo Mena VD. Influencia del tipo de terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en la evolución de los pacientes con VIH. Hospital de Infectología " José Daniel Rodríguez Maridueña", Repositorio Universidad Católica de Santiago de Guayaquil-Ecuador 2009-2010 (2012). Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/965>
12. Bernal F, Vásquez P, Giadalah C, Rodríguez L, Villagrán A. Incidencia de reacciones adversas a medicamentos en pacientes que inician o cambian terapia anti-retroviral. *Revista chilena de infectología*. 2013 Oct;30(5):507-12.

13. Santos Corraliza E, Fuertes Martín A. Efectos adversos de los fármacos antirretrovirales. Fisiopatología, manifestaciones clínicas y tratamiento. An. de Medicina Interna 2006 Jul (Vol. 23, No. 7, pp. 338-344). Arán Ediciones, SL. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992006000700010&lng=es.
14. Pérez Martínez D, Castillo González B, Morales García CM, Ballester Cabrera NY, Verdecia Pompa Á. Adherencia terapéutica en pacientes con VIH/SIDA del municipio Media Luna. Multimed. 2021 Apr;25(2).
15. Rojas Evangelista Y. Características de las reacciones adversas medicamentosas en pacientes con VIH/SIDA con tratamiento antirretroviral en el Hospital María Auxiliadora periodo 2018 Lima, Universidad Mayor de San Marcos; Dirección General de Estudios de Posgrado Facultad de Farmacia y Bioquímica, (2019).
16. Caramutti Falla MF. Efectividad De La Consejería Targa En La Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral En Pvs En El Hospital Referencial De Ferreñafe-Lambayeque, [Tesis Pregrado]: Universidad Señor de Sipan, Repositorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Enfermería; 2018.
17. Encalada Pilamunga SK, Fernández Santana MJ. Factores relacionados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH del Hospital Civil" San Vicente de Paul", en Pasaje. Periodo enero-junio 2019 (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería).
18. Remor E. Valoración de la adhesión al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH+. Psicothema. Universidad de Oviedo, Oviedo, España 2002;14(2):262-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72714212.pdf>.
19. Nizama S, Ygnacia M. Apoyo social percibido y adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en pacientes adultos con virus de la

inmunodeficiencia humana atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2018.

20. López-Romero LA, Romero-Guevara SL, Parra DI, Rojas-Sánchez LZ. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO: CONCEPTO Y MEDICIÓN Revista Hacia la Promoción de la Salud, vol. 21, núm. 1, Universidad de Caldas Manizales enero-junio, 2016, pp. 117-137.
21. Casas, J. Repullo, et al. "La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I)." Atención primaria 31.8 (2003): 527-538.
22. Córdova Alarcón SB, Gualotuña Alcívar CL. "Identificación del porcentaje de pacientes adultos mayores con mala adherencia al tratamiento antihipertensivo y los factores asociados en la consulta externa de medicina interna de un hospital público de la ciudad de Quito en el primer semestre del 2018". Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Facultad de Medicina, Especialización en Medicina Interna, Quito-Ecuador Oct 2018.
23. Huerta Rubio C. Valoración de la adherencia terapéutica mediante el test de Morisky Green. Universidad de Salamanca, Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia. Grado en Enfermería, Salamanca, mayo de 2019.
24. Urbina Idarraga, Patricia Licet. "Nivel de adherencia al tratamiento ambulatorio de la hipertensión arterial en el Centro de Salud Piedra Liza y el Hospital Municipal Los Olivos, 2018." Universidad Cesar Vallejo; Escuela de Posgrado, Lima-Perú (2019).
25. Chipana Castro K, Flores Vásquez LS. Factores asociados a la adherencia terapéutica de hemodiálisis en pacientes adultos que acuden al Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. Universidad Peruana Cayetano Heredia; Facultad de Enfermería, Lima-Peru, 2018

I. Anexos

Anexo A: operacionalización de variable o variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA
Nivel de adherencia	La adherencia al tratamiento es la conducta del paciente hacia la toma de su medicación. es decir, cumplir con la medicación, en la dosis, con persistencia y el tiempo prescrito por el profesional de salud.	Se realizó una estimación del nivel de adherencia de los pacientes con VIH que se atienden en el programa TARGA del HSJL. empleando como instrumento de recolección de datos el "Test de Morisky"	-Adherencia al tratamiento. -No adherencia al tratamiento.	Cualitativo	Dicotómica Nominal	Para las preguntas 1,2,3,4,6 y 7, "SI" = 0 y "NO" 1 punto; Para la pregunta 5 "SI" = 1 punto y "NO" 0 puntos; Para la pregunta 8 de 5 alternativas, el puntaje será: Nunca = 1; De vez en cuando = 0.75; A veces = 0.5; Normalmente = 0.25; Siempre= 0	Se considerará como: Alta adherencia: si obtuvo 8 puntos Media adherencia: si obtuvo de 6 ó 7 puntos Baja adherencia: si obtuvo 5 puntos o menos
Factores que inciden en el tratamiento	Conjunto de factores internos y externos que el paciente percibe como influyentes en el tratamiento de su enfermedad.	Para determinar los factores que puedan afectar el tratamiento con antirretrovirales se realizara una encuesta de 26 preguntas, Estos se medirán mediante la "Escala de Likert" con 3 niveles de respuestas.	Factores socioeconómicos Factores relacionados con el sistema de salud sanitario Factores relacionados con el tratamiento Factores relacionados con el paciente	Cualitativo	Correlacional Policotómica	0 = nunca 1 = a veces 2= siempre	Alta incidencia: 36 - 52 puntos Media incidencia: 18 - 35 puntos Baja incidencia: 0 - 17 puntos

ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS - ENCUESTA

NIVEL DE ADHERENCIA EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022

Instrucciones: lea atentamente cada pregunta y responda con toda la sinceridad posible, marque con X la opción que usted considere.

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad.....

Nivel de estudio:

- Analfabeto ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

Estado civil:

- Soltero ()
- Casado ()
- Conviviente ()
- Divorciado ()
- Separado ()
- Viudo ()

Preguntas	Sí	No
1. ¿Olvida tomar su medicina alguna vez?		
2. Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones diferentes al olvido. Piense en las dos semanas pasadas. ¿Dejó de tomar su medicina algún día?		
3. ¿Alguna vez a tomando menos pastillas, o ha dejado de tomarlas sin decírselo al doctor porque se sentía peor cuando las tomaba?		
4. ¿Cuándo viaja o sale de casa olvida llevar sus medicinas algunas veces?		
5. ¿Se tomó sus medicinas ayer?		
6. Cuando siente que sus síntomas están bajo control, ¿deja de tomar su medicina algunas veces?		
7. Tomar medicinas todos los días es realmente incómodo para algunas personas, ¿siente usted que es un fastidio lidiar con su plan de tratamiento?		
8. ¿Con que frecuencia le es difícil recordar que debe tomar todas sus medicinas?	<input type="checkbox"/> Nunca / Raramente <input type="checkbox"/> De vez en cuando <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Normalmente <input type="checkbox"/> Siempre	

**FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON
ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN
DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022**

A) DIMENSIÓN: FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Nunca	A veces	Siempre
1. ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?			
2. ¿Tiene el apoyo emocional y económica de sus familiares para su tratamiento antirretroviral?			
3. ¿Ha participado en grupos o programas de su enfermedad?			
4. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?			
5. ¿Ha considerado que la distancia de su casa al Hospital es muy lejos?			
6. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir con su tratamiento antirretroviral?			
B) DIMENSION: FACTORES RELACIONADO CON EL PROVEEDOR SANITARIO	Nunca	A veces	Siempre
7. ¿El personal del programa TARGA que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes sobre el tratamiento?			
8. ¿Considera que el personal está capacitado para la atención del programa TARGA?			
9. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios del tratamiento?			
10. ¿Ante una urgencia, el personal le permite no tomar sus medicinas?			
11. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante el tratamiento, el personal actúa de manera oportuna?			
12. ¿En el caso que usted no asistiera a su tratamiento, el personal de salud escucha y comprende su justificación?			
13. ¿El personal del programa TARGA usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su tratamiento?			

14. ¿El personal del programa TARGA le explica los resultados de su tratamiento?			
15. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con su tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?			

C) DIMENSION: FACTORES RELACIONADO CON EL TRATAMIENTO	Nunca	A veces	Siempre
16. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar la dificultad seguir con el tratamiento?			
17. ¿La distancia de su casa al hospital le dificulta el cumplimiento de su tratamiento antirretroviral?			
18. ¿Considera que es importante ser puntual con los tratamientos?			
19. ¿Considera que es importante cumplir con el tratamiento antirretroviral?			
20. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su tratamiento?			
21. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?			
22. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?			

D) DIMENSION: FACTORES PERSONALES	Nunca	A veces	Siempre
23. ¿Está convencido que el tratamiento antirretroviral es beneficioso y por eso sigue asistiendo al hospital?			
24. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?			
25. ¿Es importante cumplir con tratamiento antirretroviral para mejorar su salud?			
26. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?			

ANEXO C: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo: Test de Morisky y Escala de Likert	- Altamirano Huaman, Ada Yeesica. - Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth.
Título de investigación: NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(x)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	(x)	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	(x)	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	(x)	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	(x)	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	(x)	()	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 100422

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COP. 10053

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo: Test de Morisky y Escala de Likert	- Altamirano Huaman, Ada Yeesica. - Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth.

Título de investigación:
 NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(X)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(X)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: Lima, 12 de abril de 2022

Validado por: Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

Firma:



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo: Test de Morisky y Escala de Likert	- Altamirano Huaman, Ada Yeesica. - Mamani Serpa, Jovanna Elizabeth.
Título de investigación: NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN


Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()



I. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
... Ninguno
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
..... Ninguno.....
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
..... Ninguno.....

Fecha: 19 de Abril del 2022
 Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:.....


ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO

 UMA Universidad María Auxiliadora FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica 
HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
<p>Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar del proyecto de investigación que busca evaluar el "NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA - 2022", la información que se obtenga luego de haber participado será confidencial y no se usará para ningún otro propósito que no fuera de los de esta investigación misma.</p> <p>La información de cada participante se mantendrá en el más estricto anonimato. Cada cuestionario será archivado bajo un código o número de ficha que serán asignados por los investigadores que han realizado esta investigación. Los participantes acceden a rellenar el cuestionario de manera voluntaria.</p> <p>Si uno de los participantes, posterior a la encuesta realizada, decide desistir de su participación, deberá ponerse en contacto con los investigadores, para la sucesiva destrucción de la ficha-encuesta realizada.</p> <p>La investigación estará a cargo de los investigadores ADA YEESICA ALTAMIRANO HUAMAN y JOVANNA ELIZABETH MAMANI SERPA, quienes son BACHILLERES de la UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA y pertenecen a la ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.</p> <p>Si los participantes tienen alguna pregunta o duda durante el proceso de la encuesta, están libres de hacer las consultas del caso en todo el proceso a los investigadores. El tiempo prudente que se tome cada participante garantizará que se haga una correcta evaluación.</p>
<p style="text-align: right;">_____ FIRMA DEL PARTICIPANTE</p> <p>Iniciales y/o nombre completo: <input type="text"/></p>

ANEXO E: CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San Juan de Lurigancho, 02 de mayo del 2022

Carta N°006-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sr.:

Dr. PABLO SAMUEL CÓRDOVA TICSE

Director General del Hospital San Juan de Lurigancho.

Av. Canto Grande S/N Alt. Pdro 11 SJL

Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los. Srs. ALTAMIRANO HUAMAN, ADA YEESICA con código de estudiante N° 181144 y MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH con código de estudiante N° 181254; alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado “**NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022**” con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en el Hospital San Juan de Lurigancho del cual Ud. es Director General.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio los pacientes y personal del Hospital San Juan de Lurigancho debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

MSc. Gerson Córdova Serrano

Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora



de Lurigancho
Telf: 389 1212
umaperu.edu.pe

ANEXO F: CARTA DE ACEPTACIÓN



PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del bicentenario del congreso de la república del Perú".

MEMORANDUM N° 334-2022-UADI-HSJL

CARGO

A : **MC. FRANKLIN RIVERA ROBLES**
Jefe del Departamento de Medicina

ASUNTO : **FACILIDADES PARA DESAROLLAR ESTUDIO DE INVESTIGACION**

018002

FECHA : **Canto Grande, 08 de Agosto del 2022**

Por medio del presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento que con la finalidad de desarrollar el Proyecto de Investigación titulado: **"NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022"**. Se solicita se brinde las facilidades del caso a las testistas: **ALTAMIRANO HUAMAN, ADA YEESSICA y MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH**, alumnas de la Universidad María Auxiliadora, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quienes solicitan el permiso correspondiente para poder realizar la aplicación de instrumento, que consta de una encuesta, el cual será aplicada a los pacientes mayores de 18 a 65 años de edad, del servicio de TARGA, con la finalidad de evaluar el nivel de adherencia y factores que inciden en el tratamiento con antirretrovirales en pacientes con VIH del Hospital San Juan de Lurigancho.

Investigadoras principales:

- **ALTAMIRANO HUAMAN, ADA YEESSICA** CL: 959194793
- **MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH** CL: 976367852

Agradeciendo su atención al presente quedo de usted no sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.
Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
SANDY EFRAN ASENCIOS BRUJELLO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

MINISTERIO DE SALUD
JEFATURA DE MEDICINA
08 AGO 2022
RECIBIDO
FIRMA: [Firma] HORA: 11:40

ANEXO G: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del bicentenario del congreso de la república del Perú".

CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho y el Comité de Ética e Investigación **Aprobó** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:


"NIVEL DE ADHERENCIA Y FACTORES QUE INCIDEN EN EL TRATAMIENTO CON ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO - SETIEMBRE 2022"

**Investigadoras Principales: ALTAMIRANO HUAMAN, ADA YEESSICA
MAMANI SERPA, JOVANNA ELIZABETH**

Dicho trabajo de investigación será desarrollado para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico-Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Universidad María Auxiliadora. Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

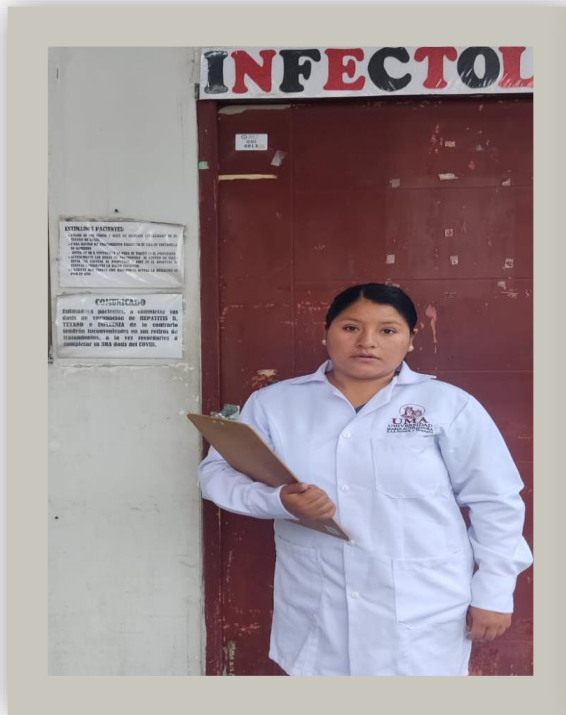
San Juan de Lurigancho, 09 de Agosto del 2022



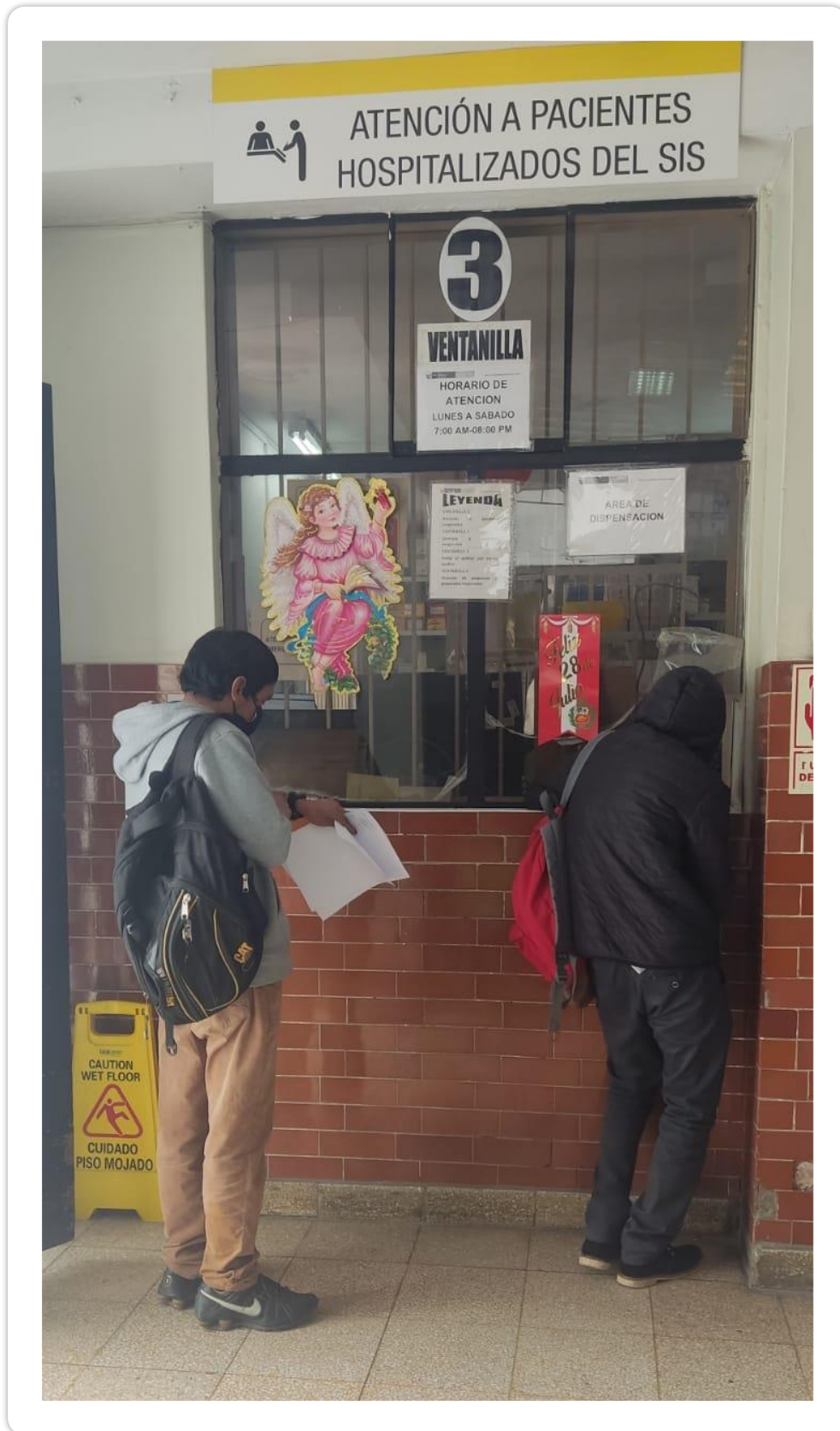

M.C. SANYO E. ASENSIOS TRUJILLO
Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación
Hospital San Juan de Lurigancho

ANEXO H: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO

ÁREA DE CONSULTORIO DE INFECTOLOGÍA

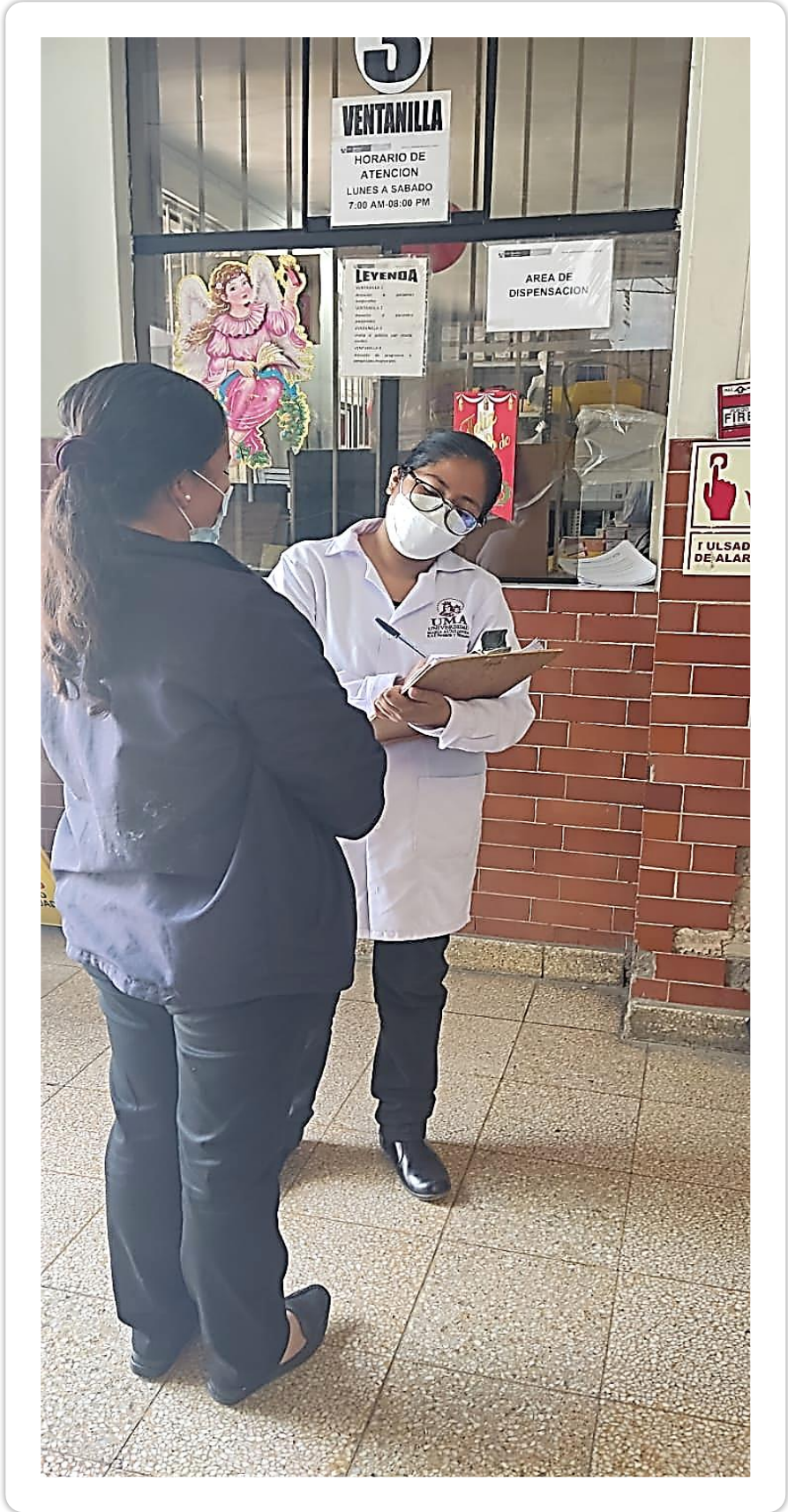


ÁREA DE FARMACIA CENTRAL, VENTANILLA DE ATENCIÓN Y DISPENSACIÓN DE RECETAS A PACIENTES DEL PROGRAMA TARGA



REALIZANDO LAS ENCUESTAS









(Las evidencias fotográficas fueron capturadas con autorización de los pacientes).