



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral  
en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA:**

Salcedo Flores, Vanessa Del Rocio ([orcid.org/0000-0002-5175-7869](https://orcid.org/0000-0002-5175-7869))

**ASESORA:**

Dra. Díaz Espinoza, Maribel ([orcid.org/0000-0001-5208-8380](https://orcid.org/0000-0001-5208-8380))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

Dentro de mi recorrido por la vida me pude dar cuenta de que hay muchas cosas para las que soy buena, encontré destrezas y habilidades que jamás pensé, se desarrollasen en mí; a lo largo del año de estudio se presentaron muchos momentos en los cuales pareciera que los deberes y compromisos fueran a acabar por completo con mi vida y mi existencia, pero también entendi en ese justo momento de dificultad, que la ayuda

idónea, siempre llega justo a tiempo. Por esto mismo quiero dedicar esta tesis a María de los Ángeles Valencia Franco, por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuesta a escucharme y ayudarme en cualquier momento. Porque tuvo paciencia y entrega para conmigo, a esa persona le dedico y agradezco, de todo corazón

### **AGRADECIMIENTO**

Este agradecimiento es a mi, por creer en mi, por confiar en mi, porque en esta vida yo me voy a dar todo lo que yo quiera, me agradezco por seguir adelante, por ser valiente, por esas veces que quise salir corriendo, por seguir intentando sin rendirme por soñar a pesar de las circunstancias, me agradezco, me valoro y me felicito; por que he logrado una de mis metas, ser MAGISTER, eso es un motivo de celebración, de alegría y de agradecimiento a Dios que me ha dado la bendición y el apoyo celestial para alcanzar este logro

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	v
Índice de figuras .....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA .....	17
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	17
3.2 Variables y operacionalización .....	18
3.3 Población, muestra y muestreo.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.5 Procedimientos .....	22
3.6 Métodos de análisis de datos .....	22
3.7 Aspectos éticos.....	22
III. RESULTADOS .....	24
IV. DISCUSIÓN .....	35
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES .....	41
REFERENCIAS .....	42
ANEXOS.....	49

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Población.....	19
Tabla 2: Evaluación de la validez de instrumento de factores asociados a la no adherencia.....	21
Tabla 3: Confiabilidad.....	22
Tabla 4: Nivel de factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH.....	253
Tabla 5: Nivel de factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH.....	266
Tabla 6: Factores sociodemográficos de gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.....	276
Tabla 7: de la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH ..	287
Tabla 8: Nivel de las dimensiones de la no adherencia al tratamiento.....	288
Tabla 9: Coeficiente de correlación de Spearman entre los factores asociados y la no adherencia al tratamiento.....	299
Tabla 10: Correlación entre los factores asociados a la no adherencia al tratamiento .....	30
Tabla 11: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores sociodemográficos y la no adherencia al tratamiento.....	31
Tabla 12: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores económicos y la no adherencia al tratamiento .....	32
Tabla 13: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión psicológicos y la no adherencia al tratamiento .....	333
Tabla 14: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores familiares y la no adherencia al tratamiento .....	344
Tabla 15: Cuestionario para medir los factores asociados.....	491
Tabla 16: cuestionario para medir la no adherencia al tratamiento.....	53
Tabla 17 Matriz de ítems instrumento de factores asociados .....	545
Tabla 18: Matriz de ítems instrumento no adherencia al tratamiento.....	589
Tabla 19: Matriz de consistencia .....	612
Tabla 20: Matriz de operacionalización .....	66
Tabla 21 : Dimensiones.....	712
Tabla 22: Baremos de las variables .....	712
Tabla 23: Coeficiente de confiabilidad de la escala de los factores asociados .....	73
Tabla 24: Frequentist Scale Reliability Statistics.....	74
Tabla 25: Frequentist Individual Item Reliability Statistics.....	745

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> Nivel de la variable factores asociados .....	244
<b>Figura 2:</b> Nivel de factores asociados .....	255
<b>Figura 3:</b> Nivel de no adherencia .....	277
<b>Figura 4:</b> Nivel de no adherencia al tratamiento .....	288

## RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo general determinar los factores asociados y su relación a la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo periodo 2022: la metodología que se usó para el desarrollo de este trabajo investigativo fue de enfoque cuantitativo ya que se ejecutaron encuestas a un grupo de gestantes para conocer los factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes para esto se tomaron el total de la población que fue de 80 mujeres, el diseño de la investigación es descriptivo porque se describieron los problemas objeto de estudio, también tiene el diseño correlacional ya que se relacionaron las dos variables del estudio. Los resultados de este hallazgo indicaron que existe correlación positiva moderada entre las variables de estudio, encontrando un  $p\text{-valor} < 0,01$ , que rechaza irremisiblemente la hipótesis nula, implicando que los factores asociados si tiene relevancia a la no adherencia al tratamiento antirretroviral. En conclusión, los factores asociados en cuanto el coeficiente de Omega y Alfa de Cronbach fue de ( $\omega = .826$  y  $\alpha = .830$ ).

**Palabras clave:** factores asociados, factores sociodemográficos no adherencia, antirretroviral

## ABSTRACT

The general objective of this research is to determine the factors associated and their relationship to non-adherence to antiretroviral treatment in pregnant women with HIV in a hospital in Babahoyo during the period 2022: The methodology used for the development of this research work was of quantitative approach since surveys were executed to a group of pregnant women to know the factors associated with non-adherence to antiretroviral treatment in pregnant women, for this the total population of 80 women were taken, the research design is descriptive because the problems under study were described, it also has a correlational design since the two variables of the study were related. The results of this finding indicated that there is a moderate positive correlation between the study variables, finding a  $p\text{-value} < 0.01$ , which irremissibly rejects the null hypothesis, implying that the associated factors do have relevance to non-adherence to antiretroviral treatment. In conclusion, the associated factors in terms of Cronbach's Omega and Alpha coefficients were ( $\omega = .826$  and  $\alpha = .830$ ).

**Keywords:** associated factors, sociodemographic factors non-adherence, antiretroviral

## I. INTRODUCCIÓN

Aunque el VIH ya no es una sentencia de muerte, millones de personas en todo el mundo siguen muriendo a causa de enfermedades relacionadas con esta patología. Las mujeres embarazadas son especialmente vulnerables porque sus cuerpos están librando una batalla interna, por lo tanto, es importante monitorear de cerca a este grupo de mujeres con este padecimiento y brindarles el tratamiento adecuado para ayudarlas a mantenerse sanas y seguras durante el tiempo de su gestación para que no corran peligros ellas juntamente con el bebe que esta en su vientre (Aquino, 2022).

Según Gómez (2021) sostienen que la adherencia del tratamiento antirretroviral resulta esencial para disminuir la transmisión de la enfermedad al hijo que esta por nacer, el control de la enfermedad también reduce las posibilidades de transmitirla al niño. En ese sentido, todas las mujeres embarazadas deben someterse a exámenes médicos periódicos para detectar el VIH y otras enfermedades. Por otro lado según Ortega (2020) menciona que los médicos prescriben antirretrovirales para mantener al paciente estable durante este proceso, de esta manera, la paciente puede enfocarse en mejorar sin preocuparse de poner en peligro la vida de su hijo.

El problema se da es que en los hospitales públicos los medicamentos son escasos en donde las pacientes que están embarazadas deben de comprarlos y en donde muchos de estas son de limitados recursos haciendo que estas no tengan un tratamiento antirretroviral continuo. Afectando de una la calidad de vida de este grupo de la sociedad ya que al no disponer de sus tratamientos, esto tiene consecuencia en su estado de ánimo, ya que, el VIH afecta el comportamiento de la mujer durante el embarazo. Aparte de la sudoración de las manos como síntoma de la infección por el VIH, a menudo se sienten demasiado enfermas para comer o cuidar de sí mismas. Es por tal razón, que en el hospital los médicos controlan de cerca a las mujeres embarazadas con VIH para asegurarse de que estén recibiendo una adecuada guía de nutrición sin embargo las medicinas para este virus son escasas (Arratibel, 2022).

En referencia a los trabajos previos realizados a nivel mundial sobre la variable factores asociados en dónde Peña, et al. (2021) menciona que el objetivo fue determinar el nivel de adherencia en mujeres con VIH identificando los factores asociados el estudio se enfocó a 18 mujeres, cuyo resultado fue que el 59.3% mencionaron que no reciben los tratamientos que estos están condicionados con los ingresos de las gestantes.

Con referente a Latinoamérica en una investigación realizada en Paraguay Urizar, et al. (2020) cuyo objetivo fue identificar los factores asociados a la falta de adherencia al tratamiento de gestantes con VIH en donde el investigador da como conclusión que el 57,1 % mencionaron que es el factor económico, también menciona que la correcta adherencia en pacientes embarazadas con VIH es cuando la paciente está con una adecuada salud mental.

En el contexto nacional la situación con respecto a las gestantes con VIH es muy similar a los otros países, el número de gestantes con esta problemática es de 767 en todo el Ecuador; tanto el gobierno como las instituciones médicas deben hacer su parte para ayudar a resolver el problema, se han lanzado muchas campañas pero hasta ahora se han tomado muy pocas, sin embargo se experimenta la falta de adherencia en el país, uno de los problemas centrales identificados es la poca disponibilidad de antirretrovirales y la falta de concientización esta problemática se da porque de acuerdo al investigador la no adherencia al tratamiento tiene relación con los factores económicos (Martínez, 2018).

A nivel de la Provincia de los Ríos existen un promedio de 60 mujeres embarazadas que recibieron tratamiento antirretroviral, siendo los principales problemas en estas mujeres que abandonan el tratamiento por factores como económicos, psicológicos, familiares, residencia, rechazo a la medicación, los efectos de secundarios (Ministerio de Salud Pública, 2021).

En el ámbito local en el hospital de Babahoyo Acosta & Litardo (2019) menciona que el VIH tiene un alto riesgo de desarrollar enfermedades mortales y es por tal razón que las gestantes deben recibir atención especial, sin embargo existe muchas mujeres en esta etapa que no llevan a cabo el tratamiento antirretroviral

conforme a las indicaciones de los médicos debido a que la ingesta prolongada de medicinas produce que se incumpla el tratamiento y, en consecuencia, la terapia se hace ineficaz, el virus se vuelve resistente en este centro médico las pacientes que incumplen con la adherencia es las que tienen escasos recursos económicos. La pobreza es un factor importante en si un paciente se adhiere o no a su tratamiento. Cuanto más pobre es un paciente, menos probable es que cumpla con su prescripción, según una investigación presentada en la conferencia sobre adherencia a las gestantes con VIH en donde determinan que la pobreza se correlacional con la falta de adherencia al tratamiento. La calidad de vida en los países en vía de desarrollo es bastante deteriorada por tal razón es más frecuente que las gestante de estas naciones tengan embarazos con VIH (Díaz, 2018).

Dada a la problemática de este trabajo de investigación la formulación del problema general es la siguiente: ¿Cómo los factores asociados se relacionan a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022?

Este trabajo se llevará a cabo con la finalidad de conocer la existencia de relación entre los factores asociados y la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo, debido a que este padecimiento aqueja a un grupo de la población. Este proyecto tiene como relevancia social el mejorar la estrategia de información para evitar contagiarse. Además se evaluará un modelo teórico y de igual manera se analizará todas las magnitudes de las cambiantes que son los componentes asociados y la no adhesión. Este plan muestra como costo teórico pues se establecerá una iniciativa en donde se van a tener tácticas Además se usó como instrumento un cuestionario para realñizar una encuesta a las pacientes embarazadas con VIH de un nosocomio de Babahoyo y que se realizará mediante un cuestionario que se elaboró anteriormente.

Como objetivo general se tiene determinar los factores asociados y su relación a la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo periodo 2022. Para el cumplimiento del objetivo general es preciso cumplir con los objetivos específicos donde son: 1. "Determinar la relación entre los factores sociodemográficos en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en

gestantes” con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022, 2. Identificar la forma de relacionar los factores económicos de la paciente “con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital” de Babahoyo período 2022, 3. Determinar la forma que se relaciona los factores psicológicos “con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital” de Babahoyo período 2022; 4. Establecer la relación de los factores familiares “con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital” de Babahoyo período 2022?

Finalmente, para el desarrollo de este trabajo investigativo se tiene como hipótesis general : los factores asociados se relacionan con “la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo” período 2022. Como hipótesis específica se tiene las siguientes: 1. La determinación de los factores sociodemográficos ayudará a mejorar “la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes en un hospital” de Babahoyo período 2022; 2. La identificación de la forma de relacionarse de los factores económicos mejorará la no adherencia al tratamiento antirretroviral de las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022; 3. La determinación de la relación de los factores psicológicos reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022; 4. El establecer la relación de los factores familiares “con la no adherencia al tratamiento antirretroviral ayudará a mejorar la salud de las gestantes con VIH en un hospital” de Babahoyo período 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito internacional Gómez, et al. (2021) realizó en el Perú un trabajo investigativo con la finalidad de determinar la asociación de los factores sociales, terapéuticos al tratamiento antirretroviral en gestantes, el investigador usó el método el estudio transversal, y una encuesta a 117 personas, la herramienta considerado fue el cuestionario. Los resultados se lo obtuvieron a través del test de Honey el cual estaba conformado por varias preguntas. Los investigadores concluyeron que el 17,10% de los pacientes no cumplieron con el tratamiento y el 82,90% de los pacientes cumplieron con el tratamiento. El investigador concluye que la variable con mayor probabilidad de estar asociada con la falta de adherencia al tratamiento el incumplimiento aumenta significativamente en el período perinatal debido a los cambios de rutina en el parto por cesárea; y en el período posparto, posiblemente debido a la atención neonatal.

Otra investigación realizada en ese mismo país, Perú en donde Nazaré, et al. (2021) con el objetivo de analizar el perfil epidemiológico de la infección por VIH en embarazadas, para esta en donde el tipo de investigación fue el estudio analítico con abordaje cuantitativo, en donde se usó una indagación a 2400 mujeres en proceso de gestación se realizaron diagnóstico y examen a gestantes. El instrumento que se utilizó fue las encuestas, dando como resultados una correlación claramente con el porcentaje de parejas tamizadas en donde el VIH ( $p < 0.05$ ). El investigador concluye que el acontecimiento de VIH, demostrado fue errante, la correlación de Pearson en donde comprobaron el nivel de influencia, las pacientes que fueron objeto del estudio eran las que acudieron por el servicio de emergencia de esa casa de salud.

En México Sánchez (2019) realizó una investigación cuyo objetivo del estudio fue analizar la adherencia a la terapia antirretroviral, para medir la calidad, para el desarrollo de esta problemática para la realización de las encuestas a una población de 1471 personas, el investigador en donde el 70 % de las gestantes mencionaron no tomar el tratamiento continuamente mientras que el 30% restante mencionaron que si realizan “la adherencia a la terapia con medicamentos”.

En Brasil Aquino (2022) realizó una investigación cuyo objetivo fue la analizar las mujeres embarazadas y factores relacionados el enfoque de la investigación fue

retrospectivo, analítico y cuantitativo en donde se revisaron el historial clínico a 332 pacientes con VIH positivas en estado de gestación. El investigador obtuvo como resultado que el 66.87% de los casos que ocurrieron tiene “relación con el número de consultas prenatales, en donde concluye que el aumento de las tasas de infección apunta a la necesidad de fortalecer las acciones de salud”, que suprime el virus materno y reduce el riesgo de transmisión, lo que ayuda a mejorar la salud.

En Perú Tejada, et al. (2018) realizó una investigación cuyo objetivo fue los factores psicológicos asociados en gestantes seropositivas, en donde se realizó una indagación de tipo cuantitativa y se considerará una encuesta a 44 paciente en donde los resultados fueron la no adherencia aumenta significativamente en el período perinatal debido a los cambios de rutina en el parto por cesárea; y en el período postparto, posiblemente debido a la atención neonatal. También las gestantes que no realizan la adherencia a los tratamientos son aquellas que no tienen apoyo de sus familiares en donde la ansiedad y depresión en la adherencia analgésica (efecto – negativamente alto 39,1 % vs. efecto negativo bajo 8,3 %,  $p = 0,013$ ). Los investigadores concluyen que los factores psicológicos de las pacientes influyen en la no adherencia de los tratamientos.

Álvarez (2018) en un estudio que realizó en Perú sobre la prevalencias y los factores relacionados al VIH en donde el objetivo fue la exploración de la evidencia científica disponible de artículos de observación relacionados con los factores asociados. El enfoque de investigación fue cuantitativo utilizando como técnica la encuestas a 11511 personas. El investigador concluye con la prevalencia de VIH TMI varía de la falta de medidas preventivas.

En el ámbito nacional Zapata et al. (2018) realizó una investigación con el objetivo de determinar el número de gestantes seropositivas al VIH atendidas en el hospital Marco Vinicio Iza e identificar los factores de riesgo que las afectan y recomendaciones de medidas preventivas, el instrumento para este estudio fue las encuestas y un cuestionario previamente elaboradas en donde se encuestó a 30 gestantes. Los resultados obtenidos en esta encuesta fue de una edad promedio de 14-40 años de la clínica de atención general del Hospital Marco Vinicio Iza. Las gestantes que más complicaciones tienen al tomar los tratamientos son aquellas que

no tienen apoyo de sus familiares o que son de bajos recursos económicos.

Chacón (2019) desarrolló un estudio en donde el objetivo fue mostrar las prevalencias de mujeres embarazadas relacionadas con el materno infantil del VIH para este estudio se tomaron en consideración 247 gestantes en donde se consideró el tipo de investigación cuantitativo el instrumento fue las encuestas, el investigador concluye la indagación de la siguiente manera. Que pueden estar asociados con la propagación de más infecciones por el VIH debe llevar a los gobiernos, las sociedades y las personas a encontrar conscientemente medidas que nos permitan alcanzar mayores niveles de igualdad de género y mayores ingresos para los sistemas de salud y educación, No ignorar biología y sexualidad, permitiendo a las mujeres vivir hasta la edad reproductiva de una manera física y emocional segura.

La teoría de sustenta la variable los factores asociados según la teoría de Nola (1993) los humanos tienen tres emociones fundamentales: el miedo. El miedo motiva a los humanos a mantenerse a salvo manteniéndolos alejados del peligro, es importante entender cada emoción bajo la teoría de Nola para poder controlarlas y actuar apropiadamente en diferentes situaciones, los sentimientos humanos son una parte importante de la vida; sin embargo, las personas pueden comprender y controlar sus sentimientos si saben qué sentimientos existen en qué circunstancias. Se necesita tiempo y esfuerzo para entender qué manera de actuar bajo qué circunstancias. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender es ampliamente utilizado por las enfermeras porque puede comprender el comportamiento humano relacionado con la salud y luego guiar el desarrollo de un comportamiento saludable. Pender (200

0) describe ampliamente las intervenciones sobre aspectos importantes del comportamiento humano, a saber, las actitudes y la motivación para los comportamientos que promueven la salud (Romero, 2007). Se inspiró en los fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social y los modelos de expectativa de la motivación humana de que es más probable que las personas inicien o mantengan comportamientos que promueven la salud si perciben que los beneficios de dichos comportamientos son altos. Otros factores modificadores, como la edad, el sexo, la educación, la ingesta dietética, el peso corporal, los patrones de comportamiento de atención de la salud. Enfoque competitivo orientado

al centro. Pender argumenta que existen procesos biopsicosociales complejos que motivan a las personas a involucrarse en comportamientos que promueven la salud. (Salas-Martínez, 2009).

Con referentes a las definiciones conceptuales la variable independiente factores asociados Díaz (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, en donde la buena salud es esencial para vivir una vida feliz y saludable, las personas con mala salud a menudo enfrentan un desafío difícil para lograr y mantener una buena salud física y mental.

Uno de los factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH es el factor sociodemográfico, es un factor común; los no adherentes tienden a no adherirse al tratamiento tanto como los adherentes. Además, los factores sociodemográficos afectar la adherencia al tratamiento, las personas con niveles socioeconómicos más bajos tienden a no tomar sus medicamentos con tanta frecuencia como los demás. Las personas con niveles de educación más bajos tienden a no adherirse a los tratamientos prescritos tanto como otras personas con un título universitario o un nivel de educación superior. Esto puede deberse a una menor comprensión de la medicación o una mayor conducta de riesgo al tomarla (Ramos, 2018).

Por otro lado según Peña, et al. (2021) dice que la forma en que funciona nuestro sistema de atención médica está influenciada por factores como la economía, las políticas gubernamentales y la accesibilidad de las instalaciones de atención médica. Sin embargo, no todas las personas pueden permitirse estas mejoras, lo que puede conducir a una esperanza de vida más baja y tasas de mortalidad más altas entre las clases socioeconómicas más bajas. La economía influye en nuestras decisiones de atención médica. La salud puede ser costosa, lo que significa que muchas clases socioeconómicas más bajas no pueden permitirse el lujo de tratar problemas físicos o prevenir enfermedades.

Dentro de la variable independiente existe modelos teóricos de los factores asociados que plantea Díaz (2018) menciona cuatro dimensiones que son: factores

sociodemográficos, factores económicos, factores psicológicos y los factores familiares.

Los factores sociodemográficos tiene todas las características asignadas como la edad, educación, estado civil, ocupación, entre otras (Untiveros, 2018) Aunque la edad no causa la falta de adherencia, juega un papel en la respuesta de una persona al tratamiento antirretroviral. Hay varias razones por las que la edad influye en la respuesta de una persona al tratamiento antirretroviral. Debido a que el sistema inmunitario humano decae naturalmente con la edad, es menos probable que las personas mayores reaccionen bien al tratamiento antirretroviral que las personas más jóvenes. Además, la presencia de enfermedades coexistentes en las personas mayores puede hacerlas más susceptibles a los efectos secundarios de su terapia antirretroviral. También deben cuidar de su hogar y su familia. Incluso si pudieran priorizar su trabajo, aún tendrían otras responsabilidades (Untiveros, 2018)

Las implicaciones de convertirse en cuidador de tiempo completo de un niño con VIH/SIDA son devastadoras para muchas personas casadas. La capacidad de mantenerse saludable depende de cuánto dinero posee una persona Ministerio de Salud Pública, (2019). El indicador que se relaciona es la edad, educación, estado civil y la ocupación.

La edad es la suma de las experiencias de vida de una persona. Se refiere al desarrollo mental y físico de una persona por lo tanto, la edad es un concepto complejo que cambia con el tiempo (Aquino, 2022).

En este estudio se considera como educación al grado académico que una persona logra alcanzar ha tenido un profundo impacto en el mundo al brindar a las personas las habilidades y el conocimiento que necesitan para tener éxito como individuos y como sociedad (Amado & Luna, 2021).

El estado civil es denominado a la condición de las pacientes y la que justifique su cédula de identidad estos pueden ser soltera, casada, viuda, unión libre entre otras (Orozco, 2018).

La ocupación es denominada al oficio que realizan las personas, estos pueden ser estudiantes, ama de casa, trabajadoras entre otros (Aquino, 2022).

Los factores económicos es cuando las personas con recursos limitados a menudo no pueden pagar los antirretrovirales o no pueden pagar los alimentos que necesitan para tomarlos. Un factor que afecta la falta de adherencia al tratamiento antirretroviral es la inseguridad financiera. Las personas con recursos limitados a menudo no pueden pagar los antirretrovirales o no pueden pagar los alimentos que necesitan para tomarlos. Además, pueden tener dificultades para pagar el transporte y otras necesidades cuando están enfermos (Urizar, 2020).

Los antirretrovirales ayudan a las personas con VIH a lograr y mantener un sistema inmunológico saludable, sin embargo, no todos pueden pagar este medicamento. Esto crea un problema socioeconómico ya que, muchas personas sin los recursos económicos adecuados no pueden acceder al tratamiento antirretroviral. Poco se sabe actualmente sobre la relación entre los factores socioeconómicos y la falta de adherencia al tratamiento antirretroviral (Peña, et al. 2021). Los indicadores que se relaciona es la disponibilidad económica, costear la medicación, traslado y costos alimenticios.

Disponibilidad económica es cuando la persona tiene el poder adquisitivo de poder adquirir un determinado bien o servicio en este caso es la disponibilidad que tienen las gestantes de poder adquirir medicinas (Martínez, 2018).

Costear la medicación es cuando la paciente puede de alguna forma solventar su tratamiento antirretroviral (Manuel & Gómez, 2021).

Traslado es el momento que una persona se transporta de un lugar a otro, en otras palabras es llevar a un individuo a otra parte (ONUSIDA, 2018).

Costos alimenticios es el gasto de alimentos que puede tener una persona en este trabajo es poder adquirir los alimentos necesarios para su tratamiento (Orozco, 2018).

Los factores psicológicos son características comportamentales que pueden contribuir a la falta de cumplimiento del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH, se considera como factor depresión, ansiedad, estrés, miedo. La depresión y otras enfermedades mentales pueden contribuir a la falta de cumplimiento del tratamiento. La depresión con VIH y enfermedades mentales no toman sus medicamentos antirretrovirales, la terapia antirretroviral ofrece muchos beneficios a quienes viven con el VIH. (Güauña & Prada, 2020)

Sin embargo, muchas personas con VIH y enfermedades mentales no se adhieren al tratamiento. Hay muchas razones por las que pueden no adherirse a la terapia antirretroviral, algunos creen que los factores psicológicos que contribuyen a la falta de adherencia no son lo suficientemente graves como para requerir una intervención psicológica. Sin embargo, otros sienten que los factores psicológicos pueden ser una fuente importante de angustia y deben tratarse (Peña, et al. 2021). Los indicadores que se relacionan a esta dimensión es la depresión, ansiedad, estrés y miedo.

La depresión en las mujeres gestantes es una afección de salud mental grave que afecta a todas las edades y puede tener pensamientos de conductas suicidas y son las mujeres en este estado de gestación las más propensas a estar deprimidas (Ramos, 2018).

Ansiedad es cuando la gestante llega a sentirse ansiosa ya que existe el temor de dañar la vida de las generaciones futuras impide que muchas mujeres embarazadas con VIH se hagan la prueba y reciban tratamiento para el VIH (Ortega, 2020).

El estrés es causado a causa de la tensión emocional en las mujeres embarazadas ya que su vida corre peligro presenta estados de angustia (Rodríguez, et al. 2018).

El miedo causa angustia a contagiarse a otras personas el miedo a la muerte al contagiarse a otros provoca graves daños psicológicos a las personas y familias

infectadas por el VIH (Rodríguez, et al. 2018).

Los factores familiares son características comportamentales que pueden contribuir a la falta de cumplimiento del tratamiento antiretroviral en gestantes con VIH, se considera como factor depresión, ansiedad, estrés, miedo. Los miembros de la familia juegan un papel clave. Los pacientes entiendan cómo ayudarse mutuamente a lograr y mantener una buena salud. Lograr y mantener una buena salud es una tarea difícil (Sucasaca, 2020).

Acosta & Litardo (2019) mencionan que para algunas personas, es aún más difícil cuando se enfrentan a una condición médica como el VIH, muchos factores influyen en qué tan bien una persona con VIH mantiene su salud. En particular, las relaciones del individuo puede tener un impacto significativo en su salud y calidad de vida. Los indicadores que se relacionan a esta dimensión son el apoyo familiar en la consulta y apoyo en la toma de medicamentos.

Apoyo familiar en la consulta, es el momento que un pariente o familiar cercano acompaña a las pacientes a las consultas médicas para tratarse su condición y que será más llevadero cuando tienen el apoyo emocional de sus familiares (Ortega, 2020).

Apoyo en la toma de medicamentos, es la paciente que cuenta con la ayuda económica de sus familiares para la adquisición de los tratamientos en el caso que el hospital no disponga (Bedoya, 2019).

En cuanto a la teoría que sustenta la variable de no adherencia, esta relacionada con la teoría de autocuidado por Orem (1960) en su teoría del déficit de autocuidado menciona que ha sido controvertido debido a su enfoque en identificar y ayudar a las personas que tienen falta de autocuidado, el principal argumento en contra del uso de una teoría del déficit de autocuidado es que culpa al individuo de sus deficiencias al evaluarlas, otro argumento es que la teoría es demasiado compleja y perturba los sistemas de salud en lugar de mejorarlos. Una forma de identificar un déficit de autocuidado es evaluar si un individuo está cumpliendo con sus necesidades básicas diarias. necesidades de cuidado, usando un enfoque de fortalezas y recursos,

la teoría del déficit se enfoca en formas de ayudar a los individuos a cumplir sus necesidades de autocuidado y desarrollar sus fortalezas existentes.

Ajzen & Fishbein (2001) acotan que se puede aplicar a cualquier cantidad de situaciones en la vida diaria, el tener apoyo de los seres queridos mejora la autoeficacia porque crea asociaciones positivas. Este apoyo emocional también crea asociaciones positivas para la pareja de la persona, haciéndola sentir más segura de sí misma; crear asociaciones positivas con los demás ayuda a las personas a sentirse más seguras en sus vidas y relaciones; crear asociaciones mentales con acciones que apoyan la buena salud alienta a las personas a cuidar sus cuerpos y emociones; crear estas asociaciones saludables para las personas conduce a una mejor salud y bienestar emocional para todos los involucrados. También crea asociaciones positivas para la persona que las crea; pueden convertirse en modelos a seguir para otros al hacer lo mismo, esto crea asociaciones positivas para todos los involucrados y los alienta a tomar medidas.

En general, la teoría del autocuidado puede ayudar a las personas a superar cualquier obstáculo que encuentren en la vida diaria, saber cómo aplicar esta teoría para lograr metas en la vida y el trabajo puede ayudar a las personas a alcanzar sus metas y mejorar sus vidas en general, las personas deben usar los principios de esta teoría para crear asociaciones positivas a diario para que se sientan más seguros al enfrentar los desafíos de la vida (Ajzen & Fishbein, 2001).

Bárbara Resnick (2016) menciona que las personas a menudo piensan que carecen de la capacidad para lograr un objetivo en particular. Sin embargo, la teoría de la autoeficacia puede ayudar a las personas a superar esta barrera, la teoría crea asociaciones entre acciones y resultados, crear asociaciones mentales para resultados positivos aumenta la autoeficacia. Por el contrario, crear asociaciones negativas puede disminuir la autoeficacia. Saber cómo usar esta teoría para mejorar la autoeficacia es importante para lograr metas en la vida y el trabajo.

La definición que sustenta la variable dependiente la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestante menciona Orozco (2018) que el tratamiento antirretroviral es la forma más eficaz de tratar el VIH y aun mas si son gestantes ya

que este tratamiento permite a las mujeres embarazadas que contengan el virus tener un embarazo saludable. Sin embargo, este tratamiento no siempre es bien recibido por las pacientes y sus familias, algunas personas sienten que el tratamiento antirretroviral es demasiado complicado o demasiado costoso para seguirlo. Otros sienten que no es lo suficientemente efectivo como para justificar el tiempo y el dinero necesarios para recibirlo (ONUSIDA, 2018).

Por consiguiente Amado & Luna (2021) dice que la adherencia a un régimen de medicamentos ayuda a garantizar que se reduzcan los costos de atención médica y se maximicen los beneficios al reducir las infecciones, los medicamentos utilizados para tratar el VIH/SIDA incluyen varias píldoras e inyecciones diferentes, estos medicamentos deben tomarse diariamente para lograr la máxima eficacia, no adherirse a un régimen de medicamentos puede provocar problemas de salud graves.

Las mujeres que toman medicamentos antirretrovirales tienen un menor riesgo de transmitir la enfermedad a sus bebés, esto se debe a que el medicamento inhibe la multiplicación efectiva del virus, lo que previene la transmisión de enfermedades entre adultos y niños (Bedoya, 2019). Esto es particularmente importante cuando se trata a mujeres embarazadas, cuyos bebés son mucho más vulnerables a las infecciones en comparación con los adultos, en estos casos, la adherencia al tratamiento del VIH durante el embarazo es posible y efectiva; parece no tener efectos nocivos en el feto (López-Romero, 2018).

Dentro de la variable dependiente existe modelos teóricos de la no adherencia al tratamiento antirretroviral García & Ochoa (2018) menciona cuatro dimensiones que son: Comportamental, implicación personal, relacional, instrucciones médicas

Según Garcia & Ochoa (2018) define lo comportamental cuando las personas que se adhieren al tratamiento antirretroviral tienen una mejor calidad de vida, pero la toma o no a la medicación dependerá del comportamiento de las personas, es decir dependerá de la actitud o conducta de las gestantes. Por otra parte Zapata, et al (2018) dice que el estado comportamental es cuando las personas consideran tener un determinado estilo de vida. Los indicadores que se relaciona a esta dimensión es la toma de medicación y la actitud hacia los retrovirales.

La toma de medicación es cuando se toma medicamentos bajo prescripción médica o bajo receta destinada a tratar una enfermedad o condición, normalmente para enfermedades los pacientes deben de tomar medicina con regularidad (MSP, 2021).

Actitud de las personas hacia los retrovirales son vulnerables ya que tienen efectos secundarios los pacientes agradecen la disponibilidad de las terapias retrovirales para el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual (Girón, 2021).

La implicancia personal es una forma de difundir la conciencia y alentar a las personas a hacer que el cambio suceda, sin embargo, los factores que se destaca en la implicancia personal es el dormir bien, realizar actividades cotidianas sin presentar malestar (Romero, 2019). Otros creen que la participación personal puede ser útil sin combinarse con otras formas de activismo. Independientemente, la participación personal tiene el potencial de mejorar la vida de los demás y generar un cambio social (García & Ochoa, 2018). El indicador que se relaciona a esta dimensión es duerme bien, realiza sus actividades, y malestar.

Lo relacional son combinaciones de medicamentos antirretrovirales y deben adaptarse a las necesidades de cada paciente individual, la condición de cada paciente requiere un conjunto diferente de medicamentos (Pennacchio & Vielma, 2019). Los pacientes con VIH son monitoreados regularmente por profesionales médicos para asegurar que su salud general esté mejorando, los pacientes con una enfermedad grave como el VIH también reciben asesoramiento nutricional para garantizar que obtengan todos los nutrientes que necesitan (Girón, 2021). Los indicador que se relaciona a esta dimensión la adaptación de la medicación y tratamiento sin esfuerzos.

Las instrucciones médicas ayudan a los pacientes a tomar decisiones sobre la atención médica cuando pueden hacerlo de manera clara y reflexiva, sin embargo, las instrucciones médicas se lleva con la finalidad de llevar un adecuado juntamente con la calidad de respuesta e inquietudes por parte de las pacientes sobre el tratamiento (Álvarez, 2020).

Además, otras personas sienten que las directivas anticipadas son innecesarias y onerosas porque pueden ser confusas, consumen mucho tiempo y limitan la capacidad del médico para brindar la mejor atención (Zapata, 2018) El indicador que se relaciona a esta dimensión es instrucciones médicas y respuesta a inquietudes

Instrucciones médicas es cuando los médicos sugieren a los pacientes protocolos estrictos en el tratamientos de medicamentos. Se les informa a los familiares sobre la condición de los pacientes y del tratamiento que este debe de llevar para su pronta mejoría (Romero, 2019).

Respuesta a inquietudes es cuando los doctores o médicos tratantes responde a todas las dudas de los apcientes esto muestra que estos son excelentes en el sector de la salud (Aquino, 2022).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación

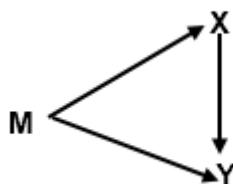
La investigación básica pura, dogmática cuya finalidad fue generar conocimiento científico (Risco, 2020). La finalidad de este tipo de investigación fue indagar sobre el área científica, es decir en este estudio se utilizó para la correlación de las variables, factores asociados y la no adherencia al tratamiento.

##### 3.1.2 Diseño de investigación

En este trabajo investigativo se usó el diseño no experimental para Solís (2019) implicó recopilar datos sobre un sujeto sin agregar un experimento a la vida del sujeto. Básicamente, el diseño de investigación no experimental es cuando un investigador investiga un tema sin agregar un experimento a la vida del sujeto.

También se utilizó la investigación descriptiva en donde para recopilar información sobre un tema en particular y para recopilar datos sobre un tema se utilizará la encuesta (Westreicher, 2021).

para Osada & Salvador (2021) dice que el propósito de este diseño correlacional, es evaluar la relación entre dos definiciones. En este estudio también se usó el diseño correlacional para poder medir las dos variables del estudio.



Donde:

M: gestantes con VIH

X: Factores asociados

Y: no adherencia

r: relación

### **3.2 Variables y operacionalización**

#### **Variable independiente: Factores asociados**

##### **Definición conceptual**

Díaz (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, en donde la buena salud es esencial para vivir una vida feliz y saludable, las personas con mala salud a menudo enfrentan un desafío difícil para lograr y mantener una buena salud física y mental.

##### **Definición operacional**

Los factores asociados son características que las gestantes embarazadas con VIH puedan atravesar para el incumplimiento de los tratamientos antirretroviral y para esto se hará un cuestionario de 17 preguntas relacionado con las cuatro dimensiones factores sociodemográficos, factores económicos, factores psicológicos, factores familiares

##### **Dimensiones e indicadores**

**Factores sociodemográficos:** edad, educación estado civil y la ocupación.

**Factores económico:** disponibilidad económica, costear la medicación, traslado y costos alimenticios

**Factores psicológicos:** depresión, ansiedad, estrés y miedo

**Factores familiares:** apoyo familiar en la consulta y apoyo en la toma de tratamiento.

**Escala de medición :** ordinal

#### **Variable dependientes: no adherencia al tratamiento**

##### **Definición conceptual**

Orozco (2018) dice que el tratamiento antirretroviral en gestante es la forma más eficaz de tratar el VIH/SIDA. Permite a las personas con el virus. Sin embargo, este tratamiento no siempre es bien recibido por los pacientes y sus familias, algunas personas sienten que el tratamiento antirretroviral es demasiado complicado o demasiado costoso para seguirlo. Otros sienten que no es lo suficientemente efectivo como para justificar el tiempo y el dinero necesarios para recibirlo.

## Definición operacional

La no adherencia a los tratamientos antirretroviral en gestante ayuda a que se maximicen los riesgo a mantener las infecciones, esto se puede evidenciar a través de un cuestionario de 21 preguntas relacionado con las cuatro dimensiones, comportamental, implicación personal, relacional, instrucciones médicas.

## Dimensiones e indicadores

**Comportamental:** toma de medicación y la actitud hacia los retrovirales

**Implicación personal:** es duerme bien, realiza sus actividades, y malestar

**Relacional:** es duerme bien, realiza sus actividades, y malestar

**Instrucciones médicas:** instrucciones médicas y respuesta a inquietudes

**Escala de medición:** Ordinal

## 3.3 Población, muestra y muestreo

### 3.3.1 Población

Según López (2019) dice que es un grupo de personas el cual será estudiada, la población en este estudio se realizará a 80 gestantes de un hospital público de Babahoyo.

**Tabla 1**

*Población*

Residente	Número	Porcentaje
Urbana	16	20%
Urbana marginal	34	42%
Rural	30	38%
Total	80	100%

*Nota,* La Tabla muestra la población

- **Criterio de inclusión.**

Se considerará exclusiva y únicamente aquellas pacientes gestantes que

acuden a los controles en el hospital de Babahoyo y que han sido detectadas con VIH y que por diferentes factores asociados no están adheriendo sus tratamientos antirretrovirales.

- **Criterio de exclusión.**

No se considerará a pacientes gestantes que han sido detectada con VIH en años anteriores así mismo no se considerará a pacientes embarazadas que su prueba de examen de VIH ha sido negativa.

### **3.3.2 Muestra**

Según Solís (2019) menciona que la muestra es considerada una pequeña parte. En este trabajo de investigación será a través de la muestra consenso el total de la población debido a que es finita es decir el total a encuestar es 80 mujeres embarazadas en lo que va del año 2022.

### **3.3.3 Muestreo**

Es un proceso de métodos utilizados para estimar el valor de un parámetro o para confirmar el número total de mediciones en una o más poblaciones. En este trabajo de investigación, esto se hará utilizando un muestreo no probabilístico (Westreicher 2021)

### **3.3.4 Unidad de análisis**

La unidad de análisis es cada paciente gestante que haya sido detectada con VIH durante el año 2022.

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

Se usa para medir las variables factores asociados y la no adherencia a los tratamientos antirretrovirales en gestante según López (2019) afirma que es un método para recolectar información para el desarrollo del trabajo investigativo. Es decir la técnica será la encuestas en la cual se trabajará en conjunto con un cuestionario como instrumento.

## Instrumento.

Para la ejecución de esta indagación se usó como herramienta un cuestionario que será útil para la recabar información y está dividido en 2 variables de estudio el primer cuestionario que comprende 18 preguntas es sobre la variable factores asociados que se divide en 4 dimensiones, las preguntas estaán diseñadas conforme a los indicadores.

Se maneja una escala de medición nominal y ordinal siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), y nunca (1). La dimensión factores sociodemográficos contiene 4 items (1,2,3,4) la dimensión factores económicos tiene 4 items (5,6,7,8); la dimension factores psicológico tiene 6 items (9,10,11,12,13,14) la dimensión factores familiares tiene 7 items (15,16,17,18,19,20,21).

También para la variable dependiente, no adherencia al tratamiento antirretroviral, su medición se basará a traves de 15 preguntas que estran divididas en 4 dimensiones en donde la dimensión comportamental tendrá 6 items (1,2,3,4,5,6) la dimensión implicancia personal tendrá 5 items (7,8,9,10,11); la dimensión relacional estará compuesto de 2 items (12,13) y por último instrucciones médicas con 5 items (12,13,14,15,16).

## Tabla 2:

### *Evaluación de la validez de instrumento de factores asociados a la no adherencia*

Apellidos y nombres	Grado	Valoración
Paz Sánchez Carlos Emilio	Doctorado	Alto nivel
Junco Jiménez Suenany Mabell	Maestrante	Alto nivel
Ordoñez Sánchez Joe Luis	Doctorado	Alto nivel
García vera Martha Del Rocío	Doctorado	Alto nivel

**Tabla 3:***Confiabilidad*

Instrumento	Nº ítems	$\alpha$	$\Omega$
Cuestionario de factores asociados	21	.830	.824
Cuestionario de la no adherencia al tratamiento	16	.823	.826

**3.5 Procedimientos**

Para la validación se tuvo que recabar información se tuvo que seguir unos pasos de instrucciones: después se pidió permiso al hospital Martín Icaza con la finalidad que autorice hablar de esta casa de salud, donde se aplicará la investigación, luego de esto se socializará las preguntas a las gestantes con VIH de esta casa de salud, las mismas que estuvieron divididas en dos secciones de acuerdo a las variables dependiente e independiente.

**3.6 Métodos de análisis de datos**

Los resultados que se recolecte fue tabulada en excel con la finalidad de conocer las frecuencias en conjunto con los porcentaje de las respuestas. Estos análisis se lo realizó con la finalidad de comprobar las hipótesis. También se aplicará la confiabilidad por medio del programa SPSS y así saber si las variables son confiables.

**3.7 Aspectos éticos**

La indagación que se recogió fue con el permiso de las personas involucradas, la información que se recolecte será para el cumplimiento de los objetivos del trabajo

investigativo el cual es emplear el código de ética de la casa de estudio, también en este trabajo de tesis se empleará las normas apa séptima edición.

### III. RESULTADOS

#### Variable 1: factores asociados

**Tabla 4:**

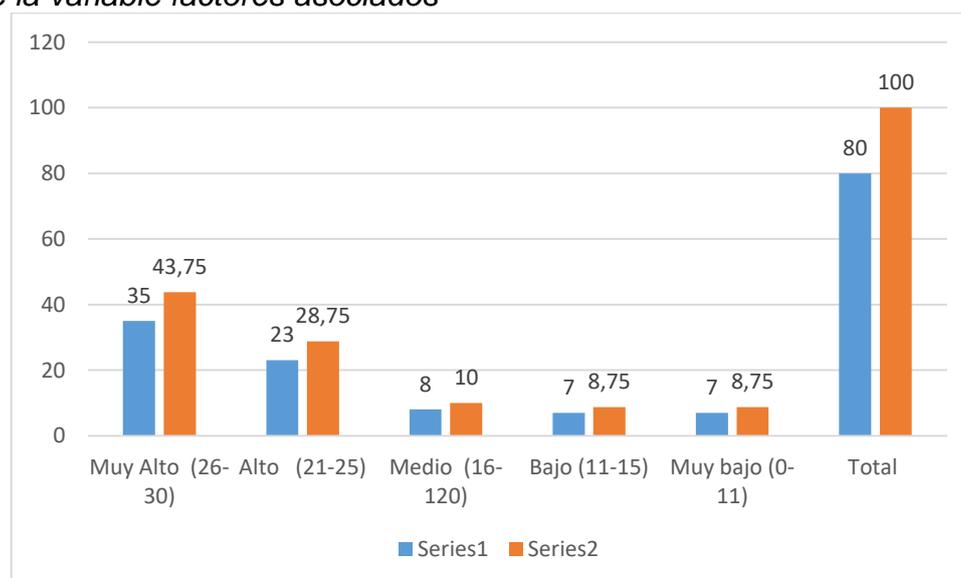
Nivel de factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH

Nivel	f	%
Muy Alto (22-25)	35	43.75%
Alto (18-21)	23	28.75%
Medio (14-17)	8	10.0%
Bajo (10-13)	7	8.75%
Muy bajo (0 -9)	7	8.75%
Total	80	100.0%

*Nota:* Cuestionario de factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH

**Figura 1:**

*Nivel de la variable factores asociados*



*Nota:* Datos obtenidos de la tabla 4

En la tabla 4, se observa que predomina el nivel muy alto (43.75%) seguido del nivel alto (28.75%) luego se tiene el nivel medio con el (10%) el nivel bajo con el (8.75%) y por último se tiene el nivel pésimo muy bajo con el (8.75%)

**Tabla 5:**

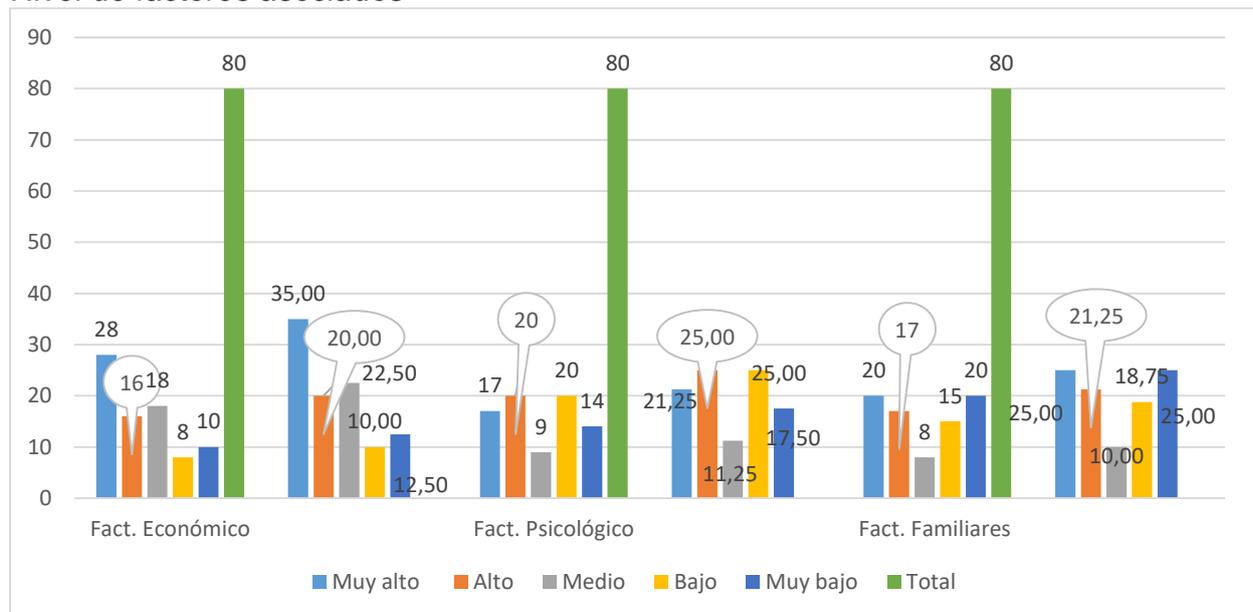
*Nivel de factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH*

DIMENSIONES	Niveles					
	Factores Económicos		Factores Psicológicos		Factores Familiares	
	f	%	f	%	f	%
	Muy alto	28	35,00	17	21,25	20
Alto	16	20,00	20	25,00	17	21,25
Medio	18	22,50	9	11,25	8	10,00
Bajo	8	10,00	20	25,00	15	18,75
Muy bajo	10	12,50	14	17,50	20	25,00
Total	80	100.0	80	100.0	80	100.0

*Nota:* Datos obtenidos de la tabla 5

**Figura 2:**

*Nivel de factores asociados*



*Nota:* Datos obtenidos de la tabla 5

Los resultados de la tabla 5 referida a las dimensiones de factores asociados, se puede ver un predominio del nivel muy alto en la dimensión factores económicos (35%) psicológico el con mayor porcentaje es el alto y bajo con el (25%) y familiares con el (25%) el nivel muy alto.

**Tabla 6:**

*Factores sociodemográficos de gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.*

Factores	fi	%
<b>Edad</b>		
Menores de 18 años	11	13,75
19 a 29 años	59	73,75
30 a 40 años	10	12,5
<b>Instrucción</b>		
Analfabetas	15	18,75
Primaria completa	50	62,5
Primaria incompleta	12	15
Bachillerato completo	3	3,75
Bachillerato incompleto	15	18,75
Superior universitario incompleto	0	0
Superior universitario completo	0	0
Técnico	0	0
<b>Estado civil</b>		
Soltera	11	15.0
Casada	10	12,5
Divorciada	5	3,75
Unión de hecho	45	18,75
Viuda	9	11,25
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	46	57,5
Estudiante	12	15.0
Trabajadora	22	27,5
<b>Procedencia</b>		
Urbano	30	37,5
Urbano marginal	30	37,5
Rural	20	25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

*Nota:* Cuestionario aplicado a las pacientes

## Interpretación

En la tabla 6, se observa los factores sociodemográficos de las gestantes con no adherencia en cuanto a la edad el (73.75%) pertenece a las mujeres de 19 a 29 años el grado de instrucción con el (62.5%) es de primaria incompleta, el estado civil de las gestantes que más acuden a este centro médico es de unión de hecho con el (18.75%) la mayoría es ama de casa con el (57.5%) y la procedencia de la mayoría de las gestantes es de urbano y urbano marginal con el (37.5%).

### Variable 2: no adherencia al tratamiento

**Tabla 7:**

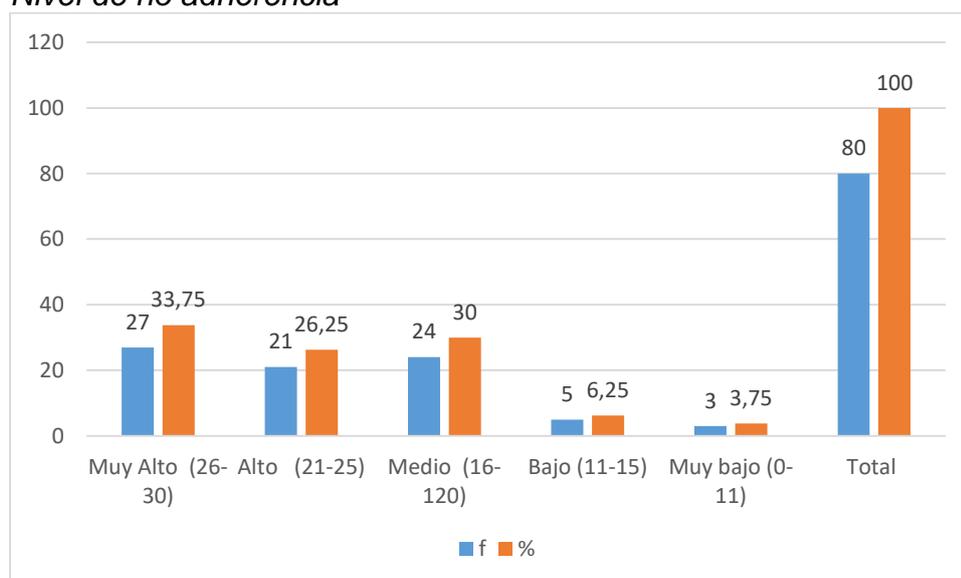
*Nivel de la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH*

Nivel	f	%
Muy Alto (26-30)	27	33.75%
Alto (21-25)	21	26.25%
Medio (16-120)	24	30.0%
Bajo (11-15)	5	6.25%
Muy bajo (0-11)	3	3.75%
Total	80	100.0%

*Nota:* nivel de la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH

**Figura 3:**

*Nivel de no adherencia*



*Nota:* Datos obtenidos de la tabla 7

En la tabla 7, se observa que prevalece el nivel excelente con el (34%) seguido del nivel bueno con un porcentaje del (26%) luego se tiene el nivel regular con el (30%) el nivel bajo con el (6%) y por último se tiene el nivel pésimo con el (4%)

**Tabla 8:**

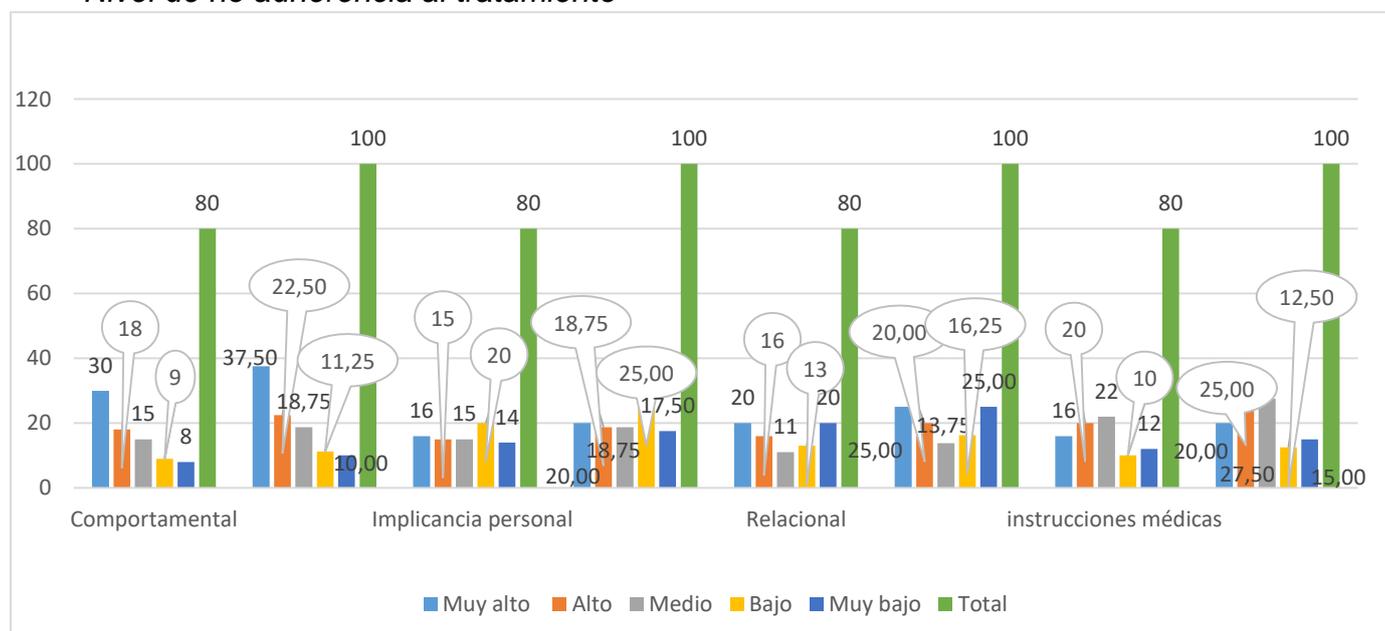
Nivel de las dimensiones de la no adherencia al tratamiento

DIMENSIONES	Niveles							
	Comportamental		Implicancia personal		Relacional		instrucciones médicas	
	f	%	f	%	f	%	f	
Muy alto	30	37,50	16	20,00	20	25,00	16	20,00
Alto	18	22,50	15	18,75	16	20,00	20	25,00
Medio	15	18,75	15	18,75	11	13,75	22	27,50
Bajo	9	11,25	20	25,00	13	16,25	10	12,50
Muy bajo	8	10,00	14	17,50	20	25,00	12	15,00
Total	80	100	80	100	80	100	80	100

Nota: Cuestionario de no adherencia al tratamiento

**Figura 4:**

*Nivel de no adherencia al tratamiento*



Nota: Datos obtenidos de la tabla 8

Los resultados de la tabla 8 referida a las dimensiones de no adherencia al tratamiento se puede ver una superioridad del nivel excelente en las dimensiones comportamental (37.5%) implicancia personal (25%) relacional (25%) instrucciones médicas con el (27.5%).

### Prueba de normalidad de datos

**Tabla 9:**

*Coefficiente de correlación de Spearman entre los factores asociados y la no adherencia al tratamiento.*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Significado
	Estadístico	gl	Sig.	
<b>Factores asociados</b>	,133	80	,000	Datos no normales
Factores sociodemográficos	,112	80	,000	Datos no normales
Factores económicos	,118	80	,000	Datos no normales
Factores psicológicos	,125	80	,001	Datos no normales
Factores familiares	,125	80	,002	Datos no normales
<b>No adherencia al tratamiento</b>	,163	80	,000	Datos no normales
<b>Comportamental</b>	,166	80	,001	Datos no normales
Implicancia personal	,131	80	,001	Datos no normales
Relacional	,139	80	,001	Datos no normales
Instrucciones médicas	,128	80	,002	Datos no normales

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

**Interpretación:** En la tabla 9, se puede mostrar que el análisis inferencial de los coeficientes de Kolmogorov Smirnov encontró un valor  $p = 0.000$  para los factores asociados y la no adherencia al tratamiento, indicando que existe una distribución no normal, como lo es la dimensión que tiene una distribución no normal. distribución. Distribución normal. Por lo tanto, se utilizaron estadísticas no paramétricas utilizando el coeficiente de correlación de rangos de Spearman para probar las hipótesis y las dimensiones.

## Comprobación de hipótesis

### Objetivo general

Determinar los factores asociados y su relación a la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022

**Tabla 10:**

*Correlación entre los factores asociados a la no adherencia al tratamiento*

		No adherencia al tratamiento
Factores asociados	Rho Spearman	,620**
	Sig. (bilateral)	,001
	D	Mediano
	N	80

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

Nota: d: Tamaño del efecto; N: Muestra

H1: los factores sociodemográficos ayudarán a mejorar la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022.

Ho: los factores sociodemográficos no ayudarán a mejorar la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Interpretación:** En la tabla 10, Se puede observar que los factores relacionados con la asociación rho de Spearman y el análisis de inferencia de la diferencia de tratamiento encontraron que el coeficiente de correlación fue ( $\rho=0,620$ ), y la significancia fue ( $p=0,002$ , menor que  $p=0,01$ ), con un tamaño del efecto de valor medio , que indicó que las variables medidas y Existía una correlación modesta, negativa y estadísticamente significativa entre la mediana de los tamaños del efecto, aceptando así la hipótesis de estudio y rechazando la hipótesis nula.

## Objetivo específico 1

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

### Tabla 11:

*Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores sociodemográficos y la no adherencia al tratamiento*

Factores asociados	No adherencia al tratamiento			
	Correlación Rho Spearman	Sig. (bilateral)	d	N
<b>Factores sociodemográficos</b>				
Edad	,599**	,001	Moderado	80
Instrucción	,586**	,000	Moderado	80
Estado civil	,588**	,000	Moderado	80
Ocupacion	,550	,0001	Moderado	80
Procedencia	,580**	,000	Moderado	80

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

### Hipótesis específica 1:

**Hi:** La identificación de la forma de relacionarse de los factores sociodemográfico reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral de las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Ho:** La identificación de la forma de relacionarse de los factores sociodemográfico no reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral de las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Interpretación:** En la tabla 11, el análisis de correlación de Spearman encontró correlación modesta, negativa y estadísticamente significativa con la edad ( $\rho=0,599$   $p=0,001$ ), educación ( $\rho=0,586$   $p=0,000$ ), estado civil ( $\rho=0,588$   $p=0,000$ ), empleo. con él ( $\rho=0,550$   $p=0,001$ ), y origen final ( $\rho=0,580$   $p=0,000$ ). aceptando la hipótesis alternativa

## Objetivo específico 2

Identificar la forma de relacionar los factores económicos de la paciente con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022

### Tabla 12:

*Coefficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores económicos y la no adherencia al tratamiento*

		No adherencia al tratamiento
Factores económicos	Rho Spearman	,522**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	80

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

### Hipótesis específica 2:

**Hi:** La determinación de la relación de los factores económico reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Ho:** La determinación de la relación de los factores económico no reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Interpretación:** En la tabla 12, el análisis de correlación inferencial de Spearman reveló una relación modesta, negativa y estadísticamente significativa

entre la dimensión de los factores psicológicos y el tamaño medio del efecto de los factores relacionados ( $\rho = 0,522$   $p = 0,000$ ), por lo que el estudio es específico.

### Objetivo específico 3

Determinar la forma que se relaciona los factores psicológicos con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

#### Tabla 13:

Coefficiente de correlación de Spearman entre la dimensión psicológicos y la no adherencia al tratamiento

		No adherencia al tratamiento
Factores	Rho Spearman	,521**
psicológicos	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	80

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

#### Hipótesis específica 3:

**Hi:** La determinación de la relación de los factores psicológicos reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Ho:** La determinación de la relación de los factores psicológicos no reducirá en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Interpretación:** En la tabla 13, el análisis de correlación inferencial de Spearman encontró una correlación modesta, negativa, estadísticamente significativa y con un tamaño del efecto medio entre la dimensión psicométrica y los factores asociados ( $\rho = 0,521$   $p = 0,000$ ). Por lo tanto, se rechazaron la hipótesis específica del estudio y la hipótesis nula.

#### Objetivo específico 4

Establecer la relación de los factores familiares con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022

**Tabla 14:**

*Coefficiente de correlación de Spearman entre la dimensión factores familiares y la no adherencia al tratamiento*

		No adherencia al tratamiento
Factores familiares	Rho Spearman	,516**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	80

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

#### Hipótesis específica 4:

**Hi:** El establecer la relación de los factores familiares reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral ayudará a mejorar la salud de las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.

**Ho:** El establecer la relación de los factores familiares no reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral ayudará a mejorar la salud de las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022

**Interpretación:** En la tabla 14, el análisis de correlación inferida de Spearman encontró una correlación moderada, negativa y estadísticamente significativa entre el factor familia y las dimensiones del factor relacionado con un tamaño del efecto medio ( $\rho = 0,516$   $p = 0,000$ ). Por lo tanto, se rechazaron la hipótesis específica del estudio y la hipótesis nula.

#### IV. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó enfocada en determinar los factores de asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022; cuyos conceptos están ligados al campo de la salud, y se concentra en saber los factores que se relaciona en la no adherencia, con la finalidad de contribuir a un análisis y discusión del problema objeto de estudio.

Es decir muestran los resultados muestran una correlación negativa moderada entre las variables estudiadas con un p-valor  $<0,01$  encontrado, lo que rechaza irrevocablemente la hipótesis nula, sugiriendo que los "factores asociados están asociados a la no adherencia al tratamiento" en gestantes y de esta forma se ven afectadas las mujeres en su estado de salud.

De este modo al efectuar el análisis del objetivo general se halló que la variable factores asociados fue predominante en el nivel muy alto con el (43.75%), puesto que la mayoría de las gestantes se ven afectadas a los factores asociados como lo es la edad, la instrucción, estado civil, la ocupación y la procedencia de este estudio, el tamaño de efecto fue mediano, lo que nos indica que existe correlación moderada existe una relación fuerte entre "factores asociados a la no adherencia del tratamiento en gestantes", argumentando que mide los factores asociados, el 17,10% de los pacientes no cumplieron con el tratamiento y el 82,90% de los pacientes cumplieron con el tratamiento.

La variable con mayor probabilidad de estar asociada con la falta de adherencia al tratamiento el incumplimiento aumenta significativamente en el período perinatal debido a los cambios de rutina en el parto por cesárea. Nazaré, et al. (2021) hicieron una investigación sobre la correlación de Pearson en donde existe una "relación entre los factores asociados con la no adherencia del tratamiento en gestantes". Así también, se integra el trabajo de Sánchez (2019) sus resultados indicaron que el 70 % de las gestantes mencionaron no tomar el tratamiento continuamente mientras que el 30% restante mencionaron que si realizan "la adherencia al tratamiento concluyó que la adherencia" a la terapia farmacológica fue superior a la terapia no farmacológica. "El objetivo de este estudio fue analizar la

adherencia al TARV y otros factores que influyen en la adherencia al TARV y evaluar la calidad de la atención profesional” a los pacientes con VIH/SIDA.

Otro estudio que coincide es el de Aquino (2022) como resultado obtuvo que el 66.87% de los casos que ocurrieron tiene relación dada la cantidad de consultas prenatales, la tasa de infección durante el período de estudio sugiere la necesidad de estrategias para mejorar las prácticas de higiene, el diagnóstico precoz y mejorar la adherencia a la terapia antirretroviral que suprime el virus materno y reduce el riesgo de transmisión, lo que ayuda a mejorar la salud. Este estudio se relaciona con el trabajo en cuestión debido a que hay que mejorar la adherencia de los tratamientos antirretrovirales de las pacientes.

La teoría de Nola (1993) se relaciona con los hallazgo en esta investigación debido a que, los humanos tienen tres emociones fundamentales: el miedo. motiva a los humanos a mantenerse a salvo manteniéndolos alejados del peligro, es importante entender cada emoción bajo la teoría de Nola para poder controlarlas y actuar apropiadamente en diferentes situaciones, los sentimientos humanos son una parte importante de la vida; sin embargo, las personas pueden comprender y controlar sus sentimientos si saben qué sentimientos existen en qué circunstancias. Por lo tanto, Pender (2000) expone de forma amplia los aspectos relevantes de la intervención humana, a saber, las actitudes y motivaciones para el comportamiento que promueve la salud.

Salas (2009) la teoría de aprendizaje social y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana, cuando las personas perciben que los beneficios de los comportamientos que promueven la salud son altos, es más probable que inicien o mantengan tales comportamientos. Otros factores modificadores, como la edad, el género, la educación, la ingesta dietética, el peso corporal, los patrones de comportamiento de atención médica familiar y las expectativas del cuidador también juegan un papel importante en la determinación del comportamiento. De acuerdo a este autor concuerdo porque los factores sociodemográficos son requisitos clave es para la no adherencia a los tratamientos.

Respecto al primer objetivo específico, que es determinar la relación entre los factores sociodemográficos en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes. Los resultados que se obtuvieron concluye que si existe correlación negativa moderada, los factores asociados como (la edad, el estado civil, el grado de instrucción y la procedencia) también tiene un impacto negativo en la no adherencia. Demostrando que la determinación de los factores sociodemográficos influye en la no adherencia al tratamiento en gestantes, datos que coinciden con los argumentos de García (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, tienen un impacto negativo en la vida feliz y saludable.

En la misma línea Díaz (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, tienen un impacto o negativo en las personas y en donde la buena salud es esencial para vivir una vida feliz y saludable, las personas con mala salud a menudo enfrentan un desafío difícil para lograr y mantener una buena salud física y mental. El factor sociodemográfico, es un factor común; los no adherentes tienden a no adherirse al tratamiento tanto como los adherentes. Ramos (2018) menciona que los factores sociodemográficos como el nivel de ingresos y la educación parecen afectar la adherencia al tratamiento, las personas con niveles socioeconómicos más bajos tienden a no tomar sus medicamentos con tanta frecuencia como los demás. Las personas con niveles de educación más bajos tienden a no adherirse a los tratamientos prescritos tanto como otras personas con un título universitario o un nivel de educación superior.

Este objetivo coincide con la teoría de la transición demográfica, entre los que se destacan Notestein (1945) donde menciona que las personas que viven en zonas rurales son tienen menos accesos a los servicios de salud pública este autor dice que la dinámica de una población no solo depende de la mortalidad sino que son integrados por otros parámetros como lugar de procedencia

El objetivo específico dos, se trazó Identificar la forma de relacionar los factores económicos de la paciente con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes, con los factores sociodemográficos y la no adherencia al tratamiento, es

decir los factores económicos si influyen en la no adherencia al tratamiento. En este sentido aquellas personas que no tienen recursos financieros son las más propensas a no cumplir con el tratamiento antirretroviral.

Presentando similitud con los datos de según Peña, et al. (2021) quien señala La economía influye en nuestras decisiones de atención médica. La salud puede ser costosa, lo que significa que muchas clases socioeconómicas más bajas no pueden permitirse el lujo de tratar problemas físicos o prevenir enfermedades, en otras palabras la forma en que funciona nuestro sistema de atención médica está influenciada por factores como la economía. De acuerdo con esta perspectiva, Urizar (2020) menciona que las personas con recursos limitados a menudo no pueden pagar los antirretrovirales o no pueden pagar los alimentos que necesitan para tomarlos. Un factor que afecta el tratamiento antirretroviral es la inseguridad financiera. Las personas con recursos limitados a menudo no pueden pagar los antirretrovirales o no pueden pagar los alimentos que necesitan para tomarlos

También se ha considerado la teoría la teoría de auto manejo y control glucémico según teoría de autocuidado por Orem (1960) en su teoría del déficit de autocuidado menciona que ha sido controvertido debido a su enfoque en identificar y ayudar a las personas que tienen falta de autocuidado, el principal argumento en contra del uso de una teoría del déficit de autocuidado es que culpa al individuo de sus deficiencias al evaluarlas, otro argumento es que la teoría es demasiado compleja y perturba los sistemas de salud en lugar de mejorarlos. Por lo tanto, Ajzen & Fishbein, (2001). la teoría del autocuidado puede ayudar a las personas a superar cualquier obstáculo que encuentren en la vida diaria, saber cómo aplicar esta teoría para lograr metas en la vida y el trabajo puede ayudar a las personas a alcanzar sus metas y mejorar sus vidas en general. Esta teoría se asocia a los resultados encontrados debido a que los pacientes tienen la responsabilidad de autocuidarse.

En base al objetivo específico tres, acerca de determinar la forma que se relaciona los factores psicológicos con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022. Con la no adherencia al tratamiento en términos generales esto significa que, los factores psicológicos como el miedo, la depresión, y la ansiedad si influyen en la no adherencia al

tratamiento. Lo cual coincide Güauña & Prada (2020) donde menciona que la depresión y otras enfermedades mentales pueden contribuir a la falta de cumplimiento del tratamiento. Las personas con VIH y enfermedades mentales no toman sus medicamentos antirretrovirales, la terapia antirretroviral ofrece muchos beneficios a quienes viven con el VIH. Esta investigación coincide con Peña, et al. (2021) donde menciona que los factores psicológicos que contribuyen a la falta de adherencia. Sin embargo, otros sienten que los factores psicológicos pueden ser una fuente importante de angustia y deben tratarse.

El objetivo específico cuatro sobre establecer la relación de los factores familiares con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022, tuvo una relación moderada, negativa, con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión factores familiares, es decir los factores familiares influye con la no adherencia al tratamiento en gestantes. El cual coincide con Sucasaca, (2020) menciona que es importante que los miembros de la familia y los pacientes entiendan cómo ayudarse mutuamente a lograr y mantener una buena salud.

Las limitaciones de este estudio, se trabajó con las 80 gestantes que y su influencia en la no adherencia al procedimiento antirretroviral, por ello, se observó que los niveles de factores asociados son altos y que si se relaciona con la no adherencia al tratamiento. La implicación, de este trabajo es práctica puesto que ofrece una perspectiva universal de las dos variables de esta investigación.

## V. CONCLUSIONES

Se halló correlación negativa moderada entre los factores asociados y su relación a “la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH”.

Se demostró una correlación negativa moderada entre la dimensión “factores sociodemográficos y la no adherencia al tratamiento” el indicador que mas se relaciona es la edad, seguido del estado civil, la procedencia, la instrucción y la ocupación sin embargo tiene una correlación negativa baja la no adherencia al tratamiento con respecto al comportamiento en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo periodo 2022

Se descubrió correlación negativa moderada entre la dimensión económicos de la paciente con la no adherencia al tratamiento y una correlación negativa gestantes con VIH es decir si existe relación de la no adherencia al tratamiento por falta de dinero.

Se halló correlación negativa “moderada entre la dimensión factores psicológicos con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH” es decir, la adherencia a los tratamientos va a depender del estado de ánimo de las pacientes.

Se halló correlación negativa moderada entre la dimensión factores familiares y una correlación negativa baja con la no adherencia al tratamiento en las instrucciones médicas. Esto quiere decir que la familia si influye en la adherencia a los tratamientos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda lo siguiente:

1. Se recomienda al médico tratante llevar un historial clínico sobre cada paciente que tiene VIH y que no pueden adquirir o tomar los tratamientos antirretrovirales, es decir las pacientes que pertenecen a sectores aledaños y que se le dificulta su asistencia al centro médico.
2. También se recomienda al director del hospital a realizar seguimientos de aquellas pacientes que por sus factores sociodemográficos no pueden asistir mensualmente a la casa de salud.
3. Además se sugiere al director del hospital realizar alguna gestión para aquellas pacientes que tienen esta enfermedad se les puedan brindar los medicamentos necesarios a “falta de recursos económicos” por parte de las gestantes.
4. También se recomienda al director del hospital brindarles a estas pacientes con VIH ayuda psicológica para que puedan enfrentar su condición y tener un embarazo lo más sano posible.
5. A los doctores se les recomiendan hablar con los familiares de las pacientes con VIH para que puedan recibir toda la ayuda posible de sus familiares y así que estas puedan enfrentar la enfermedad.

## REFERENCIAS

- (Ajzen'y'Fishbei. (2001). *CIENCIAS'PSICOSOCIALES'*. Obtenido de file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/tema\_14.pdf
- Acosta, & Litardo. (2019). intervenciones de enfermeria aplicadas las gestantes con sida en la clinica del VIH del hospital Martin Icaza. *Utb*.
- Álvarez. (2020). *Estigma relacionado al VIH y adhesión al tratamiento*. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Álvarez-Carrasco, Espinola-Sánchez, & Angulo-Méndez. (2018). *Perfil de incidencia de VIH en embarazadas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Perú*. México: Ginecol Obstet Mex. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77440>
- Álvarez-Carrasco, Espinola-Sánchez, Angulo-Méndez, Cortez-Carbonell, & Limay-Rios. (2018). *Perfil de incidencia de VIH en embarazadas atendidas*. Perú: Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Perú.
- Amado, N., & Luna, C. (2021). Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. *Scielo*. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000400826&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000400826&script=sci_arttext)
- Aquino, F. (2022). Prevalencia del virus de la inmunodeficiencia humana y factores asociados a mujeres embarazadas . *Scielo*, 36. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/reben/a/8RGTMVzvSJzzRnqZF75MmZg/?lang=en>
- Arratibel, A. J. (2022). Las mujeres mexicanas: una población invisibilizada en la lucha contra el VIH. *Salud Pública*. Obtenido de <https://www.agenciasinc.es/Reportajes/Las-mujeres-mexicanas-una-poblacion-invisibilizada-en-la-lucha-contra-el-VIH>
- Bedoya. (2019). *Prevalencia de los problemas relacionados a medicamentos*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

- Chávarry-Ysla, Febres-Suazo, Ynga-Chicoma, Calleja-Torres, & Cabrera-Cabrera. (2020). *olítica pública transcultural y factores asociados a la no adherencia al haart vih/sida en la etnia kusy pagata peruano-amazónica*. 5. Obtenido de <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85100744262&origin=inward&txGid=5174e8bfdb0284783b20b2781cab93c8>
- Díaz, L. A. (25 de septiembre de 2018). *Revisión de la literatura sobre las cinco dimensiones de la adherencia al tratamiento*. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/DI%2025%20MedSa%20w.pdf>
- García, M., Pereira-Victorio, C., Garrido, D., & Valladares-Garrido, M. (2022). *Factores asociados a la coinfección VIH-sífilis*. Perú: Universidad César Vallejo; Universidad Continental; Centro Sudamericano de Educación e Investigación en Salud Pública. Obtenido de <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85138416864&origin=inward&txGid=1dfc00094a08a8f67dff66805b920a36>
- García, V., & Ochoa-Loor, J. P. (2018). Factores que influyen en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH/SIDA hospital "Martin Icaza". *Dialnet*. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/Dialnet-FactoresQueInfluyenEnLaNoAdherenciaAlTratamientoAn-5889740.pdf>
- Girón-Vargas, A. (03 de diciembre de 2021). Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA. *Scielo*. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2021000400008&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000400008&lang=es)
- Güauña, & Prada. (2020). *Sistemática de Literatura en Adherencia a Tratamientos Farmacológicos y no Farmacológicos de personas que viven con VIH*. . Colombia. : Santiago de Cali.
- Hoyos, G. P., Blanco, D. M., & Ramos, A. S. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. México : Revista de enfermería universitaria .
- Kasparas, G. (Junio de 2011). *Experiencia exitosas en el manejo de la adherencia al tratamiento antirretroviral*. Obtenido de

file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/Antirretroviral-Experiencias-Exitosas-Tratamiento-Antirretroviral.pdf

Lidiane, N., Laura, V., Leal, I., Rodriguez, A., Corre, M., & Oliveira, N. (2021). infección por VIH en embarazadas y los desafíos para la atención prenatal. *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/reben/a/bBbKgXFybMqFpsvm5ScBFWv/?lang=e>

López, J. F. (09 de septiembre de 2019). *Población estadística*. Obtenido de [Economipedia.com](https://economipedia.com/definiciones/poblacion-estadistica.html): <https://economipedia.com/definiciones/poblacion-estadistica.html>

López-Romero, L. A. (2018). *Adherencia al tratamiento concepto y medición*. Colombia. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/v21n1a10.pdf>

Manuel, A., & Gómez, H. (2021). adherencia al tratamiento en personas que viven con VIH. *Scielo*. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732021000300034&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732021000300034&lang=es)

Martínez, R. M. (2018). Estigma estructural, adherencia al tratamiento antirretroviral y cultura organizacional de cuidados en la atención hospitalaria en VIH y Sida en Guayaquil, Ecuador. *Scielo*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-00632018000100311](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632018000100311)

Ministerio de Salud Pública . (2019). *prevención diagnóstico y tratamiento por el virus de inmunodeficiencia humana VIH en embarazadas*. Quito .

MSP. (2021). Estrategia Nacional de VIH/sida-ITS. *Ministerio de Salud Pública*, 4. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>

Nola. (1993). *El cuidado*. USA. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n>.

- Notestein. (1945). *teoría de la trasiación demográfica*. Francia. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/45625908.pdf>
- ONUSIDA. (2018). *Estadísticas mundiales sobre el VIH de 2017*. Obtenido de [http://www.unaids.org/es/resources/documents/2018/UNAIDS\\_FautSheet](http://www.unaids.org/es/resources/documents/2018/UNAIDS_FautSheet) [ Links ]
- Orem, D. E. (1960). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Scielo*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
- Orozco, C. (2018). *Factores que influyen en la adherencia a tratamientos farmacológicos y*. Colombia: COOMEVA .
- Ortega, J. P. (2020). *Adherencia al tratamiento* . Ecuador . Obtenido de <https://zenodo.org/record/4484355/files/4%20Adherencia%20al%20tratamiento%20de%20la%20hipertensi%C3%B3n.pdf>
- Osada, J., & Salvador-Carrillo, o. (2021). Estudios “descriptivos correlacionales”: ¿término correcto? *Scielo*. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000901383&script=sci\\_arttext#:~:text=El%20concepto%20de%20estudio%20descriptivo,concepto%20b%C3%A1sico%20de%20una%20correlaci%C3%B3n](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000901383&script=sci_arttext#:~:text=El%20concepto%20de%20estudio%20descriptivo,concepto%20b%C3%A1sico%20de%20una%20correlaci%C3%B3n).
- Pender, N. J. (2000). *teoría de la enfermería modelo de promoción de salud*.
- Pennacchio, K., & Vielma, A. (2019). abandono de las gestantes seropositivas en los servicio de salud. *Saludconlupa*. Obtenido de <https://saludconlupa.com/series/el-parto-robado/abandono-gestantes-seropositivas-servicios-salud/>
- Peña, S. S., Bravo, M. d., & Tomá, M. Á. (2021). *Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial*. España: revista scielo. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200001)

- Peña, S. S., Bravo, M. d., & Tomás, M. Á. (2021). actores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial; Pilar Almansa Martínez. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200001)
- Peña, S. S., Bravo, M. d., Tomás, M. Á., Martínez, P. A., Guillén, C. P., & Jiménez-Ruiz, I. (2021). Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial. *Scielo*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200001)
- Posadas, & Robledo. (2018). Embarazo y VIH ¿indicación absoluta de cesárea? *Scielo*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412018000600374&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412018000600374&script=sci_arttext)
- Posadas-Robledo, F. J. (2018). Embarazo y VIH ¿indicación absoluta de cesárea? *Scielo*, 3. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412018000600374&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412018000600374&script=sci_arttext)
- Raile, & Tomey. (2011). *modelos y teorías*. España : Elsevier .
- Ramos, S. (julio de 2018). La adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas. *Scielo*.
- Resnick, B. (2016). teoría del autoeficiencia. *Scielo*. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/v16n1a08.pdf>
- Risco, A. A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. *Universidad de Lima*. Obtenido de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

- Rodriguez, M., Arroyo, López, Oviedo, & Figueroa. (2018). Niveles de estrés en pacientes mexicanas embarazadas seropositivas al VIH. *ELSEVIER*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533718301171#!>
- Romero. (2019). *Factores asociados a fracaso virológico en terapia antirretroviral*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Romero-Herrera, Flores-Zamora, & Cárdenas-Sánchez. (2007). *Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas*. Enfermería Universitaria.
- Salas-Martínez, J. C.-D.-F. (2009). *Teorías de Enfermería: un fundamento disciplinar*. Enfermería Universitaria.
- Solís, L. D. (30 de julio de 2019). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental*. Obtenido de Luis Diego Mata Solís:. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-ex>
- Soltero, G. (2020). Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Scielo*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942020000200005](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200005)
- Sucasaca, E. (2020). *“Relación entre la presencia de síntomas depresivos y la adherencia a la terapia antirretroviral de Gran Actividad en personas viviendo con VIH/SIDA tratados en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza*. Arequipa: Arequipa.
- UNICEF. (2022). Informe oral sobre el seguimiento por el UNICEF de las recomendaciones y decisiones adoptadas en las reuniones 47ª y 48ª y en los dos períodos extraordinarios de sesiones de la Junta Coordinadora del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/S. *UNICEF*, 6. Obtenido de <https://www.unicef.org/executiveboard/media/9066/file/2022-EB2-HIV-AIDS-ES-2022.01.05.pdf>
- Untiveros. (2018). *Factores socio demográficos asociados a la adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en los pacientes del Hospita*. Lima.

Urizar, C. A., Jarolin-Montiel, M., Ayala-Servin, N., Centurión-Wenninger, C., & Montiel-Garcete, D. (2020). FACTORES ASOCIADOS A LA NO ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES CON VIH EN UN HOSPITAL DE PARAGUAY. *Scielo*. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-74332020000200007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332020000200007)

Westreicher, G. (10 de octubre de 2021). *Muestreo*. Obtenido de *Economipedia.com*: . Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/muestreo.html>: <https://economipedia.com/definiciones/muestreo.html>

Zapata, Leonidas, & Duarte. (2018). *embarazadas con VIH asociadas a factores de riesgo con propuesta de prevención*. Ecuador. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/CD%20051-%20ZAPATA%20CEVALLOS%20RAFAEL%20LEONIDAS.pdf>

## ANEXOS

**Tabla 15:**

*Cuestionario para medir los factores asociados*

<b>CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES ASOCIADOS</b>			
<p>Estimada gestante:            Te saludo afectuosamente, esperando te encuentres bien de salud y a la vez solicito tu apoyo en el llenado de este cuestionario que te presento, el cual tiene como objetivo medir los factores asociados a la no adherencia a los tratamientos antirretrovirales desde la perspectiva de las pacientes involucradas. La información que usted brindará será de mucho interés para la elaboración de una tesis de maestría que se ejecuta en la Universidad César Vallejo.            Lee atentamente cada ítem y responde marcando con un aspa de acuerdo a tu criterio. nunca, 1: casi nunca, 2: a veces, 3: casi siempre, 4: siempre, 5</p>			
N.º	Preguntas	Escala de calificación	Observación
		Nominal	
<b>Dimensión factores sociodemográficos</b>			
1	Señale su rango de edad		
	Menores de 18 años		
	19 a 29 años		
	30 a 40 años		
2	Grado de instrucción:		
	a) Analfabetas		
	b) Primaria completa		
	c) Primaria incompleta		
	d) Bachillerato completo		
	e) Bachillerato incompleto		
	f) Superior universitario completo		
	g) Superior universitario incompleto		
3	Señale su estado civil		
	Soltera		

	Casada						
	Divorciada						
	Unión de hechos						
	Viuda						
4	Mencione su ocupación						
	Ama de casa						
	Estudiante						
	Trabajadora						
<b>Dimensión: factores económicos</b>							
	Preguntas	Escala de medición ordinal					
		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	
5	¿Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)?						
6	¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales ?						
7	¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral?						
8	¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?						
<b>Dimensión: factores psicológicos</b>							
9	¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?						
10	¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?						
11	¿Ha padecido de ansiedad después de haber sido diagnosticada con VIH?						
12	¿Considera que la hormona del estrés (cortisol) es moderado durante su etapa						

	del tratamiento antirretroviral?						
13	¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?						
14	¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?						
<b>Dimensión: factores familiares</b>							
15	¿Desde que fue diagnosticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?						
16	¿Ha considerado usted alguna vez que su familia es una pieza clave para su recuperación?						
17	¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?						
18	¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?						
19	¿Considera que su familiares estan pendiente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?						
20	¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?						

**Tabla 16:**

*cuestionario para medir la no adherencia al tratamiento*

<b>CUESTIONARIO PARA MEDIR LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO</b>							
<p>Estimado gestante:                      Te saludo afectuosamente, esperando te encuentres bien de salud y a la vez solicito tu apoyo en el llenado de este cuestionario que te presento, el cual tiene como objetivo medir la no adherencia a los tratamientos antirretrovirales desde la perspectiva de las pacientes involucradas. La información que usted brindará será de mucho interés para la elaboración de una tesis de maestría que se ejecuta en la Universidad César Vallejo. Lee atentamente cada ítem y responde marcando con un aspa de acuerdo a tu criterio. nunca, 1: casi nunca, 2: a veces, 3: casi siempre, 4: siempre, 5</p> <p>I.- Información específica</p>							
N.º	Preguntas	Escala de calificación					Observación
		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	
<b>Dimensión: Comportamental</b>							
1	¿Toma medicamentos en el horario establecido?						
2	¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?						
3	¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?						
4	¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?						
5	¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?						
6	¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?						
<b>Dimensión: Implicación personal</b>							
7	¿Usted duerme las 8 horas todos los días?						

8	Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?						
9	¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?						
10	¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?						
11	¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?						
<b>Dimensión: Relacional.</b>							
12	¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?						
13	¿Desde que fue diagnosticada con VIH usted lleva el tratamiento sin esfuerzos?						
<b>Dimensión: Instrucciones médicas</b>							
14	¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al tratamiento antirretroviral?						
15	¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor?						
16	¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?						
17	¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?						

**Tabla 17:**

*Matriz de ítems instrumento de factores asociados*

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de respuesta
<p><b>Variable independiente:</b> <b>Factores asociados</b></p>	<p>Díaz (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, tienen un impacto positivo o negativo en las personas</p>	<p><b>Factores sociodemográficos.</b> Tiene todas las características asignadas como la edad, educación, estado civil, ocupación, entre otras (Untiveros, 2018)</p>	<p>Edad (OMS)  Educación Estado civil Ocupación</p>	<p>Señale su rango de edad Menores de 18 años 19 a 29 años 30 a 40 años g</p> <p>Grado de instrucción: i) Analfabetas j) Primaria completa k) Primaria incompleta l) Bachillerato completo m) Bachillerato incompleto n) Superior universitario completo o) Superior universitario incompleto p) Técnico</p> <p>Señale su estado civil a) Soltera b) Casada</p>	<p>Nominal</p>

				c) Divorciada d) Unión de hecho e) Viuda Mencione su ocupación a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora	
		<b>Factores económico.-</b> Las personas con recursos limitados a menudo no pueden pagar los antirretrovirales o no pueden pagar los alimentos que necesitan para tomarlos. Además, pueden tener dificultades para pagar el transporte y otras necesidades cuando están enfermos (Urizar, 2020).	Disponibilidad económica Costear medicación Traslado Costos alimenticios	¿Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)? ¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales? ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral? ¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Nunca (2) Casi nunca (1)

		<p><b>Factores psicológicos</b></p> <p>Son características comportamentales que pueden contribuir a la falta de cumplimiento del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH, se considera como factor depresión, ansiedad, estrés, miedo. (Güauña &amp; Prada, 2020)</p>	<p>Depresión</p> <p>Ansiedad</p> <p>Estrés</p> <p>Miedo</p>	<p>¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Ha padecido de ansiedad después de haber sido diagnosticada con VIH?</p> <p>¿Considera que la hormona del estrés (cortisol) es moderado durante su etapa del tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?</p> <p>¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?</p>	<p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Nunca (2)</p> <p>Casi nunca (1)</p>
--	--	--	---	--	--

		<p><b>Factores familiares</b></p> <p>Los factores familiares es la relación que puede tener la paciente con los integrantes de su familia, estos juegan un papel clave para la salud de las gestantes y así poder mejorar su calidad de vida, entre los factores que se destaca es el apoyo familiar al tomar su tratamiento antirretroviral (Sucasaca, 2020).</p>	<p>Apoyo familiar en la consulta</p> <p>Apoyo en la toma de tratamiento</p>	<p>¿Desde que fue diagnosticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?</p> <p>¿Ha considerado usted alguna vez que su familia es una pieza clave para su recuperación?</p> <p>¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Considera que su familiares estan pendiente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?</p> <p>¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?</p>	
--	--	--	---	---	--

**Tabla 18:**

*Matriz de ítems instrumento no adherencia al tratamiento*

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de respuesta
<p><b>Variable dependientes: no adherencia al tratamiento</b></p>	<p>Orozco (2018) dice que la adherencia al tratamiento antirretroviral es la forma más eficaz de tratar el VIH/SIDA. Permite a las personas con el virus vivir una vida larga y saludable, sin embargo, este tratamiento no siempre es bien recibido por los pacientes y sus familias, algunas personas sienten que el tratamiento antirretroviral es demasiado complicado o demasiado costoso para seguirlo.</p>	<p><b>Comportamental.-</b> Las personas que se adhieren al tratamiento antirretroviral tienen una mejor calidad de vida, pero la toma o no a la medicación dependerá del comportamiento de las personas, es decir dependerá de la actitud o conducta de las gestantes (García &amp; Ochoa, 2018).</p>	<p>Toma de medicamentos</p> <p>Actitud hacia los retrovirales</p>	<p>¿Toma medicamentos en el horario establecido?</p> <p>¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?</p> <p>¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?</p> <p>¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?</p> <p>¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?</p>	<p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Nunca (2)</p> <p>Casi nunca (1)</p>

		<p><b>Implicación personal.-</b> Es una forma de difundir la conciencia y alentar a las personas a hacer que el cambio suceda, sin embargo, los factores que se destaca en la implicancia personal es el dormir bien, realizar actividades cotidianas sin presentar malestar (Romero, 2019)</p>	<p>Duerme bien</p> <p>Realiza sus actividades</p> <p>Tiene malestar</p>	<p>¿Usted duerme las 8 horas todos los días?</p> <p>Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?</p> <p>¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?</p> <p>¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?</p> <p>¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?</p>	
		<p><b>Relacional.</b> – Son combinaciones de medicamentos antirretrovirales y deben adaptarse a las necesidades de cada paciente individual, la condición de cada paciente requiere un conjunto</p>	<p>Adaptación de la medicación</p> <p>Tratamiento sin</p>	<p>¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?</p> <p>¿Desde que fue diagnósticada con VIH usted</p>	<p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Nunca (2)</p> <p>Casi nunca (1)</p>

		diferente de medicamentos (Pennacchio & Vielma, 2019).	esfuerzos	lleva el tratamiento sin esfuerzos?	
		<b>Instrucciones médicas.-</b> Estas directivas ayudan a los pacientes a tomar decisiones sobre la atención médica cuando pueden hacerlo de manera clara y reflexiva, sin embargo, las instrucciones médicas se lleva con la finalidad de llevar un adecuado juntamente con la calidad de respuesta e inquietudes por parte de las pacientes sobre el tratamiento (Álvarez, 2020).	Instrucciones médicas Respuesta a inquietudes	¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al tratamiento antirretroviral? ¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor? ¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?  ¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Nunca (2) Casi nunca (1)

**Tabla 19:**

Matriz de consistencia

TITULO: Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>Pregunta general.</b></p> <p>¿Cómo los factores sociodemográficos se relacionan a la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestante con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022?</p>	<p><b>Objetivo general.</b></p> <p>Determinar los factores asociados y su relación a la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo periodo 2022.</p>	<p>La justificación de esta investigación se basará por su conveniencia porque buscar trabajar en el problema de la no adherencia al tratamiento antirretroviral, este trabajo se llevará a cabo con la finalidad de conocer la existencia de relación entre los</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>los factores asociados se relacionan con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p><b>Variable independiente.</b></p> <p>factores asociados</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>Factores</b></p> <p>sociodemográficos:</p> <p>Factores económico:</p> <p>Factores psicológicos:</p> <p>Factores familiares</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>la población en este estudio se realizará a 80 gestantes de un hospital público de Babahoyo.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>En este trabajo de investigación será a través de la muestra consenso el total de la</p>

<p><b>Preguntas específicas.</b></p> <p>1.¿de qué forma los factores sociodemográficos se relaciona con la adherencia del tratamiento antirretroviral en gestante con VIH en un hospital de Babahoyo período 2021?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>1.Determinar la relación entre los factores sociodemográficos en la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022.</p> <p>2. Identificar la forma de relacionar los</p>	<p>factores asociados y la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo debido a que este padecimiento aqueja a un grupo de la población. Este proyecto tiene como relevancia social el mejorar la estrategia de información para evitar contagiarse en este estudio se pretende dar una alternativa de solución a este</p>	<p>1. La determinación de los factores sociodemográficos ayudará a mejorar la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022; 2. La identificación de la forma de relacionarse de los factores económicos mejorará la no adherencia al tratamiento antirretroviral de las gestantes en un hospital de Babahoyo período 2022; 3. La</p>	<p><b>Variable dependiente</b></p> <p>no adherencia al tratamiento</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Comportamental</p> <p>Implicación personal</p>	<p>población debido a que es finita es decir el total a encuestar es 80 mujeres embarazadas en lo que va del año 2022</p>
--	--	---	---	--	---

<p>2. ¿cómo se relaciona los factores económico con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH ?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona los factores psicológicos con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH</p>	<p>factores económicos de la paciente con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022,</p> <p>3. Determinar la forma que se relaciona los factores psicológicos con la no adherencia del tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022;</p> <p>4. Establecer la relación de los</p>	<p>problema.</p> <p>Además tiene como implicancia práctica, debido a que se evaluará un modelo teórico y de igual manera se analizará todas las magnitudes de las cambiantes que son los componentes asociados y la no adhesión. Este plan muestra como costo teórico pues se establecerá una iniciativa en donde se van a tener tácticas así</p>	<p>determinación de la relación de los factores psicológicos reducirá la no adherencia al tratamiento antirretroviral en las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022;</p> <p>4. El establecer la relación de los factores familiares con la no adherencia al tratamiento antirretroviral ayudará a mejorar la salud de las gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022</p>	<p>Relacional</p> <p>Instrucciones médicas</p>	
---	---	---	--	--	--

<p>del hospital de Babahoyo</p> <p>4 ¿cómo el establecer la relación de los factores familiares se relaciona con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo?</p>	<p>factores familiares con la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH en un hospital de Babahoyo período 2022?</p>	<p>como la aplicación de aparatos para validar la averiguación. Además muestra la utilidad metodológica con el instrumento que se utilizará en la averiguación como la encuesta a las pacientes embarazadas con VIH de un nosocomio de Babahoyo y que se realizará mediante un cuestionario de cuestiones anteriormente desarrolladas.</p>			
---	--	--	--	--	--

**Tabla 20:**

*Matriz de operacionalización*

<b>Variables de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Factores asociados</b>	Morales (2018) acota que los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individual o colectivamente, tienen impacto positivo o negativo en las gestantes.	Los factores asociados son características que las gestantes embarazadas con VIH puedan atravesar para el incumplimiento de los tratamientos antirretroviral y para esto se hará un cuestionario de 18 preguntas relacionado con las cuatro dimensiones factores sociodemográficos, factores económicos, factores psicológicos, factores familiares	<b>Factores sociodemográficos</b>	Edad (OMS)  Educación Estado civil Ocupación	Ordinal
			<b>Factores económico:</b>	Disponibilidad económica  Costear medicación  Traslado  Costos alimenticios	
			<b>Factores psicológicos:</b>	Depresión Ansiedad Estrés Miedo	

			<b>Factores familiares:</b>	Apoyo familiar en la consulta Apoyo en la toma de tratamiento	
<b>VARIABLES DE ESTUDIO</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>No adherencia al tratamiento</b>	Orozco (2018) dice que el tratamiento antirretroviral en gestante es la forma más eficaz de tratar el VIH/SIDA. Permite a las personas con el virus vivir una vida larga y saludable. Sin embargo, este tratamiento no siempre es bien recibido por los pacientes y sus	La no adherencia a los tratamientos antirretroviral en gestante ayuda a que se maximicen los riesgos a mantener las infecciones, esto se puede evidenciar a través de un cuestionario de 21 preguntas relacionado con las cuatro dimensiones, comportamental, implicación personal, relacional, instrucciones	<b>Comportamental:</b>	Toma de medicamentos  Actitud hacia los retrovirales	Ordinal
			<b>Implicación personal:</b>	Duerme bien  Realiza sus actividades  Tiene malestar	
			<b>Relacional:</b>	Adaptación de la medicación  Tratamiento sin esfuerzos	
			<b>Instrucciones médicas:</b>	Instrucciones médicas Respuesta a inquietudes	

	<p>familias, algunas personas sienten que el tratamiento antirretroviral es demasiado complicado o demasiado costoso para seguirlo. Otros sienten que no es lo suficientemente efectivo como para justificar el tiempo y el dinero necesarios para recibirlo.</p>	<p>médicas.</p>			
--	---	-----------------	--	--	--

factores sociodemográficos					Factores económico					Factores psicológicos							Factores familiares							VT
P1	P2	P3	P4	T	P5	P6	P7	P8	T	P9	P10	P11	P12	P13	P14	T	P15	P16	P17	P18	P19	P20	T	
1	5	1	2	9	1	1	1	1	4	1	1	5	3	5	5	20	4	4	4	4	4	4	24	57
2	5	1	2	10	2	1	1	1	5	1	1	5	3	5	5	20	4	4	4	4	4	4	24	59
2	3	1	2	8	1	1	1	1	4	1	1	5	3	5	5	20	4	4	4	4	4	4	24	56
3	3	1	2	9	3	1	1	1	6	1	1	5	5	5	5	22	4	4	4	4	4	4	24	61
2	4	4	2	12	2	1	1	1	5	1	1	5	5	5	5	22	4	4	4	4	4	4	24	63
2	2	4	1	9	3	1	1	1	6	1	1	5	5	5	5	22	4	4	4	4	4	4	24	61
3	4	4	2	13	3	1	1	1	6	1	1	5	5	5	5	22	5	4	4	4	4	4	25	66
2	4	4	2	12	3	1	1	1	6	1	1	5	5	2	1	15	3	4	4	4	4	4	23	56
2	2	4	2	10	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	83
2	4	4	2	12	3	1	1	1	6	1	1	5	5	5	5	22	2	4	4	4	4	4	22	62
2	4	4	2	12	3	1	1	2	7	1	1	5	5	5	5	22	5	4	4	4	4	4	25	66
1	2	4	2	9	3	1	2	1	7	1	1	5	5	5	5	22	5	4	4	4	4	4	25	63
2	4	4	2	12	3	1	1	2	7	1	1	5	5	5	5	22	5	4	4	4	4	4	25	66
2	4	4	2	12	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	85
2	4	1	2	9	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	82
3	4	4	2	13	3	4	4	4	15	4	4	5	5	5	5	28	5	4	4	4	1	4	22	78
2	4	4	1	11	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	84
2	3	4	2	11	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	84
2	4	4	2	12	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	5	4	4	4	4	4	25	85
2	5	2	2	11	3	5	5	5	18	5	5	5	5	5	5	30	1	4	4	4	4	4	21	80
1	3	4	2	10	3	3	3	3	12	3	1	5	5	5	2	21	2	4	4	4	4	4	22	65
2	4	4	2	12	3	4	3	4	14	4	1	5	5	5	5	25	5	4	4	4	4	4	25	76
2	4	4	2	12	3	3	3	3	12	3	1	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	4	24	68
2	4	4	2	12	3	5	3	5	16	5	1	5	5	5	5	26	2	4	4	4	4	4	22	76
2	4	4	2	12	3	5	3	5	16	5	1	5	5	5	3	24	5	4	4	4	4	4	25	77

3	3	4	2	12	3	5	3	5	16	5	1	5	5	5	5	26	5	4	4	4	4	4	25	79
2	4	4	2	12	3	5	3	5	16	5	1	5	5	5	5	26	5	4	4	4	4	4	25	79
2	4	4	2	12	3	2	3	2	10	1	2	5	5	5	5	23	5	4	4	4	4	4	25	70
2	3	4	2	11	3	2	3	2	10	1	2	5	5	5	5	23	5	4	4	4	4	4	25	69
2	4	4	2	12	3	2	3	2	10	1	2	5	3	5	5	21	5	4	4	4	4	4	25	68

## FICHA TÉCNICA DEL CONTROL INTERNO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre : Cuestionario de control interno
- 1.2. Autor : Salcedo Flores Vanessa Del Roció
- 1.3. Fecha : 2022
- 1.4. País de origen : Ecuador
- 1.5. Dimensiones : Factores sociodemográficos, factores económicos, factores psicológicos, factores familiares
- 1.6. N° de ítems : 20 ítems
- 1.7. Aplicación : Gestantes
- 1.8. Nivel de aplicación : Individual
- 1.9. Duración : 30 minutos

### II. Objetivo:

Evaluar de manera individual los factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH.

### III. Validez y Confiabilidad

**Validez de contenido:** La validez de contenido se desarrolló a través de validación de expertos

#### **Confiabilidad:**

A través de estudio piloto el valor de Alfa de Cronbach ,830

### IV. Descripción del instrumento:

El cuestionario de los factores asociados está compuesto por 4 dimensiones: Factores sociodemográficos, factores económicos, factores psicológicos, factores familiares, medidos a través de 20 ítems. Seguidamente se presenta

la tabla resumen que comprende las dimensiones y los respectivos ítems que los miden.

**Tabla 21:**

*Dimensiones*

<b>Dimensiones</b>	<b>Ítems</b>	<b>Total</b>
Factores sociodemográficos	1, 2, 3, 4, ,	04
Factores económicos	5,6, , 7, 8,	04
Factores psicológicos	9,10,11, 12,13,14	06
Factores familiares	15,16,17,18,19,20	06

V. Categorías o niveles:

Categorías de las dimensiones de los factores asociados

**Tabla 22:**

*Baremos de las variables*

<b>Variable / Dimensión</b>	<b>Muy baja</b>	<b>Baja</b>	<b>Media</b>	<b>Alta</b>	<b>Muy Alta</b>
Factores sociodemográficos	<b>0 - 8</b>	<b>9 - 11</b>	<b>12- 14</b>	<b>15 - 17</b>	<b>18 - 20</b>
Factores económicos	<b>0 - 8</b>	<b>9 - 11</b>	<b>12- 14</b>	<b>15 - 17</b>	<b>18 - 20</b>
Factores psicológicos	<b>0 - 10</b>	<b>10 - 15</b>	<b>15 - 20</b>	<b>20 - 25</b>	<b>25 - 30</b>
Factores familiares	<b>0 - 10</b>	<b>10 - 15</b>	<b>15 - 20</b>	<b>20 - 25</b>	<b>25 - 30</b>

## REPORTE DE VALIDEZ

### Instrumento

El instrumento mide factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en gestantes con VIH., integrado por **4** dimensiones (**20** ítems): **Dimensión 1** “Factores sociodemográficos” (**4** ítems) y **Dimensión 2** “Factores económicos” (4 ítems), **Dimensión 3** “Factores psicológicos ” (6 ítems) y finalmente la **Dimensión 4** “factores familiares” (6 ítems) en una escala tipo **Likert de 1 a 5** puntos, el análisis factorial exploratorio mediante el método de componentes principales y rotación varimax (KMO = 0.600, Prueba de esfericidad de Bartlett = 300\*\*, Varianza total explicada 24,290%, con cargas factoriales: 0.558 – 0.830), que evidencian la validez del constructo. Además, el instrumento presenta una alta validez de contenido (CVI Lawshe = 0.830).

### Informe de confiabilidad por Consistencia interna Escala UTC

**Tabla 23**

*Coeficiente de confiabilidad de la escala de los factores asociados*

Dimensión	N° ítems	N	M	DE	$\omega$	$\alpha$
Factores sociodemográficos	4	30	1.120	.697	.826	.830
Factores económicos	4	30	1.520	.452	.823	.824
Factores psicológicos	6	30	1.6	.604	.825	.826
Factores familiares	6	30	1.236	.893	.823	.824

Nota: N: Tamaño de la muestra piloto; M: Media; DE: Desviación estándar;  $\alpha$ : Alfa de Cronbach  $\omega$  Omega

En la tabla 2. Se observa que el análisis de confiabilidad por consistencia interna de los factores asociados mediante el coeficiente de Omega y Alfa de Cronbach con una muestra piloto de 30 gestantes, los valores evidencia alta confiabilidad, en la variable factores asociados ( $\omega = .826$  y  $\alpha = .830$ ), como en las dimensión factores sociodemográficos ( $\omega = .826$   $\alpha = .830$ ) factores económicos ( $\omega = .823$   $\alpha = .824$ ) y factores psicológicos ( $\omega = .825$   $\alpha = .826$ ) en factores familiares ( $\omega = .823$   $\alpha = .824$ ) lo cual constituye que el instrumento cuenta con evidencia de confiabilidad por consistencia interna.

**Tabla 44:**

*Frequentist Scale Reliability Statistics*

Estimate	McDonald's $\omega$	Cronbach's $\alpha$	mean	sd
Point estimate	0.826	0.830	85.620	20.903
95% CI lower bound	0.823	0.824	81.236	17.631
95% CI upper bound	0.823	0.824	82.123	25.445

**Tabla 25:***Frequentist Individual Item Reliability Statistics*

Item	If item dropped	
	McDonald's $\omega$	Cronbach's $\alpha$
P1	0.826	0.830
P2	0.826	0.830
P3	0.826	0.830
P4	0.826	0.830
P5	0.823	0.824
P6	0.823	0.824
P7	0.823	0.824
P8	0.823	0.824
P9	0.825	0.826
P10	0.825	0.870
P11	0.825	0.870
P12	0.825	0.866
P13	0.825	0.866
P14	0.825	0.826
P15	0.823	0.824
P16	0.823	0.824
P17	0.823	0.824
P18	0.823	0.824
P19	0.823	0.824
P20	0.823	0.824

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

## **VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

### **INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “no adherencia al tratamiento” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

#### **Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Paz Sánchez Carlos Emilio
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:pazsanchezcarlos@hotmail.com">pazsanchezcarlos@hotmail.com</a>
Firma	 <small>Escaneado automáticamente por:</small> <b>CARLOS EMILIO PAZ</b>

Preguntas del cuestionario "no adherencia al tratamiento "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Toma medicamentos en el horario establecido?	X		
2. ¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?	X		
3. ¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?	X		
4. ¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?	X		
5. ¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?	X		
6. ¿Usted duerme las 8 horas todos los días?	X		
7. Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?	X		
8. ¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?	X		
9. ¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?	X		
10. ¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?	X		
11. ¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?			
12. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH usted lleva el tratamiento sin esfuerzos?	X		
13. ¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al tratamiento antirretroviral?	X		

14. ¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor?	X		
15. ¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?	X		
16. ¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Paz Sánchez Carlos Emilio	Doctor en ciencias de la salud	16	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml</a>



Formado a través del sistema paf  
**CARLOS**  
**EMILIO PAZ**

---

Dr. Paz Sánchez Carlos Emilio  
 Teléfono: 0997482763  
[pazsanchezcarlos@hotmail.com](mailto:pazsanchezcarlos@hotmail.com)

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

## **VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

### **INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Factores asociados” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

#### **Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Paz Sánchez Carlos Emilio
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:pazsanchezcarlos@hotmail.com">pazsanchezcarlos@hotmail.com</a>
Firma	 Firmado digitalmente por <b>CARLOS EMILIO PAZ</b>

Preguntas del cuestionario "Factores asociados "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
<b>1 Señale su rango de edad</b> a) Menores de 18 años b) 19 a 29 años c) 30 a 40 años	X		
<b>2. Grado de instrucción:</b> a) Analfabetas b) Primaria completa c) Primaria incompleta d) Bachillerato completo e) Bachillerato incompleto f) Superior universitario completo g) Superior universitario incompleto h) Técnico	X		
<b>3. Señale su estado civil</b> a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Unión de hecho e) Viuda	X		
<b>4 Mencione su ocupación</b> a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora	X		
<b>5 Mencione su procedencia</b> a) Urbano b) Urbano marginal c) Rural	X		
<b>6. Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)?</b>	X		

7 ¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales?	X		
8 ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral?	X		
9. ¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	X		
10. ¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?	X		
11. ¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?			
12. ¿Ha padecido de ansiedad despues de haber sido diagnósticada con Vih?	X		
13. ¿Considera que la hormona del estrés (córtisol) es moderado durante su etapa del tratamiento antirretroviral?	X		
14 ¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?	X		
15 ¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?	X		
16. ¿Desde que fue diagnósticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?	X		
17. ¿Ha considerado usted alguna vez que su	X		

familia es una pieza clave para su recuperación?			
18. ¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?	X		
19. ¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?	X		
20. ¿Considera que su familiares estan pendiente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?	X		
21. ¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Paz Sánchez Carlos Emilio	Doctor en ciencias de la salud	21	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml</a>



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS  
EMILIO PAZ**

-----  
Dr. Paz Sánchez Carlos Emilio  
Teléfono: 0997482763  
pazsanchezcarlos@hotmail.com

**VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS****INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “no adherencia al tratamiento” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

**Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración.

Apellidos y nombres	Suenany Mabell Junco Jiménez
Grado Académico	Cuarto Nivel
Mención	Maestría en Gerencia de los Servicios de la Salud
Correo electrónico	<a href="mailto:suenany1893@gmail.com">suenany1893@gmail.com</a>
Firma	 <small>Donado electrónicamente por:</small> <b>SUENANY MABELL</b> <b>JUNCO JIMENEZ</b>

Preguntas del cuestionario “no adherencia al tratamiento ”	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Toma medicamentos en el horario establecido?	X		
2. ¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?	X		
3. ¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?	X		
4. ¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?	X		
5. ¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?	X		
6. ¿Usted duerme las 8 horas todos los días?	X		
7. Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?	X		
8. ¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?	X		
9. ¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?	X		
10. ¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?	X		
11. ¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?			
12. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH usted lleva el tratamiento sin esfuerzos?	X		
13. ¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al	X		

tratamiento antirretroviral?			
14. ¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor?	X		
15. ¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?	X		
16. ¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Suenany Mabell Junco Jiménez	Maestría en Gerencia de los Servicios de la Salud	16	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml</a>



Formado digitalmente por:  
**SUENANY MABELL  
 JUNCO JIMENEZ**

---

Mgtr. Suenany Mabell Junco Jiménez  
 Teléfono: 095 978 0536  
 suenany1893@gmail.com

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

**VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

**INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Factores asociados” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

**Recomendaciones:**

Se realice las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Suenany Mabell Junco Jiménez
Grado Académico	Cuarto Nivel
Mención	Maestría en Gerencia de los Servicios de la Salud
Correo electrónico	<a href="mailto:suenany1893@gmail.com">suenany1893@gmail.com</a>
Firma	 Firmado electrónicamente por: SUENANY MABELL JUNCO JIMENEZ

Preguntas del cuestionario "Factores asociados "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
<b>1 Señale su rango de edad</b> a) Menores de 18 años b) 19 a 29 años c) 30 a 40 años	X		
<b>2. Grado de instrucción:</b> a) Analfabetas b) Primaria completa c) Primaria incompleta d) Bachillerato completo e) Bachillerato incompleto f) Superior universitario completo g) Superior universitario incompleto h) Técnico	X		
<b>3. Señale su estado civil</b> a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Unión de hecho e) Viuda	X		
<b>4 Mencione su ocupación</b> a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora	X		
<b>5 Mencione su procedencia</b> a) Urbano b) Urbano marginal c) Rural	X		
<b>6. Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)?</b>	X		

7 ¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales?	X		
8 ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral?	X		
9. ¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	X		
10. ¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?	X		
11. ¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?			
12. ¿Ha padecido de ansiedad después de haber sido diagnosticada con VIH?	X		
13. ¿Considera que la hormona del estrés (cortisol) es moderado durante su etapa del tratamiento antirretroviral?	X		
14 ¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?	X		
15 ¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?	X		
16. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?	X		

17. ¿Ha considerado usted alguna vez que su familia es una pieza clave para su recuperación?	X		
18. ¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?	X		
19. ¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?	X		
20. ¿Considera que su familiares estan pendiente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?	X		
21. ¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Suenany Mabell Junco Jiménez	Magister en Gerencia de los Servicios de la Salud	21	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml</a>



Sumado al verificación por:  
**SUENANY MABELL  
 JUNCO JIMENEZ**

---

Mgs. Suenany Mabel Junco Jiménez  
 Teléfono: 095 978 0536  
 suenany1893@gmail.com

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

## **VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

### **INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “no adherencia al tratamiento” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ❖ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ❖ Claridad en la redacción.
- ❖ Consistencia Lógica y Metodológica.

#### **Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Joe Luis Ordóñez Sánchez
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:jordonez@utb.Edu.ec">jordonez@utb.Edu.ec</a>
Firma	

Preguntas del cuestionario "no adherencia al tratamiento "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Toma medicamentos en el horario establecido?	X		
2. ¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?	X		
3. ¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?	X		
4. ¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?	X		
5. ¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?	X		
6. ¿Usted duerme las 8 horas todos los días?	X		
7. Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?	X		
8. ¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?	X		
9. ¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?	X		
10. ¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?	X		
11. ¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?			
12. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH usted lleva el tratamiento sin esfuerzos?	X		
13. ¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al tratamiento antirretroviral?	X		

14. ¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor?	X		
15. ¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?	X		
16. ¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Joe Luis Ordóñez Sánchez	PHD en ciencias de la salud	16	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml;jsessionid=kuyyzsPalShMU0M1V3twyv8b.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml;jsessionid=kuyyzsPalShMU0M1V3twyv8b.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b</a>



Firmado digitalmente por:  
**JOE LUIS  
ORDONEZ  
SANCHEZ**

-----  
Dr. Joe Luis Ordóñez Sánchez  
Teléfono: 099 423 4905  
jordonez@utb.Edu.ec

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

## **VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

### **INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Factores asociados” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ◆ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ◆ Claridad en la redacción.
- ◆ Consistencia Lógica y Metodológica.

#### **Recomendaciones:**

Se realice las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Joe Luis Ordóñez Sánchez
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:jordonez@utb.Edu.ec">jordonez@utb.Edu.ec</a>
Firma	 Firmado electrónicamente por <b>JOE LUIS ORDONEZ SANCHEZ</b>

Preguntas del cuestionario "Factores asociados "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
<b>1 Señale su rango de edad</b> a) Menores de 18 años b) 19 a 29 años c) 30 a 40 años	X		
<b>2. Grado de instrucción:</b> a) Analfabetas b) Primaria completa c) Primaria incompleta d) Bachillerato completo e) Bachillerato incompleto f) Superior universitario completo g) Superior universitario incompleto h) Técnico	X		
<b>3. Señale su estado civil</b> a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Unión de hecho e) Viuda	X		
<b>4 Mencione su ocupación</b> a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora	X		
<b>5 Mencione su procedencia</b> a) Urbano b) Urbano marginal c) Rural	X		
<b>6. Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)?</b>	X		

7 ¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales?	X		
8 ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral?	X		
9. ¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	X		
10. ¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?	X		
11. ¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?			
12. ¿Ha padecido de ansiedad despues de haber sido diagnósticada con Vih?	X		
13. ¿Considera que la hormona del estrés (córtisol) es moderado durante su etapa del tratamiento antirretroviral?	X		
14 ¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?	X		
15 ¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?	X		
16. ¿Desde que fue diagnósticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?	X		
17. ¿Ha considerado usted alguna vez que su	X		

familia es una pieza clave para su recuperación?			
18. ¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?	X		
19. ¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?	X		
20. ¿Considera que su familiares estan pediente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?	X		
21. ¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Joe Luis Ordóñez Sánchez	PHD en ciencias de la salud	21	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml;jsessionid=kuyyzsPalShMU0M1V3twyv8b.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml;jsessionid=kuyyzsPalShMU0M1V3twyv8b.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b</a>



Firmado electrónicamente por:  
**JOE LUIS  
ORDONEZ  
SANCHEZ**

-----  
Dr. Joe Luis Ordóñez Sánchez  
Teléfono: 099 423 4905  
jordonez@utb.Edu.ec

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

## **VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

### **INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “no adherencia al tratamiento” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

#### **Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	García Vera Martha Del Rocío
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:mveradr@utb.Edu.ec">mveradr@utb.Edu.ec</a>
Firma	 Firmado electrónicamente por: MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA

Preguntas del cuestionario "no adherencia al tratamiento "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Toma medicamentos en el horario establecido?	X		
2. ¿Toma usted la dosis de medicamentos indicados?	X		
3. ¿Algún momento se ha olvidado tomar su medicamento?	X		
4. ¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?	X		
5. ¿Asiste a las consultas de seguimiento de su tratamiento?	X		
6. ¿Usted duerme las 8 horas todos los días?	X		
7. Desde el momento que le dieron el tratamiento antirretroviral ¿usted suele hacer de su vida cotidiana de forma habitual?	X		
8. ¿Usted si logra realizar sus actividades diarias?	X		
9. ¿usted realiza sus actividades con ayuda de otras personas?	X		
10. ¿presenta usted malestares al realizar sus actividades diarias ?	X		
11. ¿Usted considera que el establecimiento médico le brinda un esquema de tratamiento según su padecimiento?			
12. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH usted lleva el tratamiento sin esfuerzos?	X		
13. ¿su médico tratante le brinda a usted las instrucciones médicas con respecto al tratamiento antirretroviral?	X		

14. ¿Cuándo acude a una cita médica usted sigue las instrucciones de su doctor?	X		
15. ¿Su médico de cabecera le explica el por qué de cada medicamento?	X		
16. ¿Las personas que lo atienden responden a sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
García Vera Martha Del Rocío	PHD en ciencias de la salud	16	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml?jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml?jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b</a>



Firmado digitalmente por:  
**MARTHA DEL  
 ROCIO VERA  
 GARCIA**

---

Dra. García Vera Martha Del Rocío  
 Teléfono: 0997482763  
[mveradr@utb.edu.ec](mailto:mveradr@utb.edu.ec)

**VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS**

**INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES**

**Indicación:** Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Factores asociados” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

<b>RANGO</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>Esencial</b>
<b>0</b>	<b>No esencial</b>

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

**Recomendaciones:**

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	García Vera Martha Del Rocío
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	<a href="mailto:mveradr@utb.Edu.ec">mveradr@utb.Edu.ec</a>
Firma	 Firmado electrónicamente por: <b>MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA</b>

Preguntas del cuestionario “Factores asociados ”	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
<b>1 Señale su rango de edad</b> a) Menores de 18 años b) 19 a 29 años c) 30 a 40 años	X		
<b>2. Grado de instrucción:</b> a) Analfabetas b) Primaria completa c) Primaria incompleta d) Bachillerato completo e) Bachillerato incompleto f) Superior universitario completo g) Superior universitario incompleto h) Técnico	X		
<b>3. Señale su estado civil</b> a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Unión de hecho e) Viuda	X		
<b>4 Mencione su ocupación</b> a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora	X		
<b>5 Mencione su procedencia</b> a) Urbano b) Urbano marginal c) Rural	X		
<b>6. Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación)?</b>	X		

7 ¿Puede costearse los medicamentos antirretrovirales?	X		
8 ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta para llevar a cabo el tratamiento antirretroviral?	X		
9. ¿Los cambios en la dieta se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	X		
10. ¿Ha sufrido usted depresión durante la etapa de su tratamiento antirretroviral?	X		
11. ¿Considera que la depresión es una pieza fundamental para continuar con el tratamiento antirretroviral?			
12. ¿Ha padecido de ansiedad después de haber sido diagnosticada con VIH?	X		
13. ¿Considera que la hormona del estrés (cortisol) es moderado durante su etapa del tratamiento antirretroviral?	X		
14 ¿Usted suele tener miedo por su salud a causa del tratamiento antirretroviral ?	X		
15 ¿Usted suele tener miedo a causa de los efectos secundarios del tratamiento antirretroviral?	X		
16. ¿Desde que fue diagnosticada con VIH ha tenido el apoyo de su familia?	X		
17. ¿Ha considerado usted alguna vez que su	X		

familia es una pieza clave para su recuperación?			
18. ¿Su familia suele acompañarla a las consultas médicas para continuar con el tratamiento antirretroviral?	X		
19. ¿Su familia acostumbra apoyarla económicamente para que lleve a cabo su tratamiento antirretroviral?	X		
20. ¿Considera que su familiares estan pendiente de su progreso con el tratamiento antirretroviral?	X		
21. ¿Su familia suele cuidarla diariamente desde que inició con su tratamiento antirretroviral?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
García Vera Martha Del Rocío	PHD en ciencias de la salud	21	Aplicable	<a href="https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml?jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b">https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml?jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b</a>



-----  
Dra. García Vera Martha Del Rocío  
Teléfono: 099 676 8250  
mveradr@utb.Edu.ec



Babahoyo 15 de octubre del 2022

Dra: Gricelda Del Rocío Ezeta Mariño

Ginecóloga de la Clínica de VIH del Hospital General Martin Icaza

En su despacho:

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual representa.

La escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, tiene los programas de Maestrías y Doctorados, en diversas menciones en donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Master o Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (TESIS).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- Apellidos y Nombres del estudiante: Salcedo Flores Vanessa Del Rocio
- Programa de Estudio: Maestría
- Mención en Salud: Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud
- Título de Investigación: Factores Asociados a la no Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Gestantes con VIH en un Hospital de Babahoyo Periodo 2022
- Asesor: Dra Díaz Espinoza Maribel

En razón de los antes expuesto solicito a usted, de la manera más comedida su autorización para realizar la investigación en el Hospital General Martin Icaza sobre el tema: Factores Asociados a la no Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Gestantes con VIH en un Hospital de Babahoyo, Periodo 2022.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo solicito a Usted se sirva de Autorizar la realización de la investigación en la Institucion que Usted dirige.

Atentamente

Dra. Maribel Díaz Espinoza

Docente del curso de Diseño y Desarrollo del trabajo de Investigación

Universidad Cesar Vallejo — Piura — Perú

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
VERBAL**



Título: Factores Asociados a la no Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Gestantes con VIH en un Hospital de Babahoyo, Periodo 2022  
Investigador principal: Vanessa Del Rocio Salcedo Flores

**Estimado(a) Señor(a):**

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer los " Factores Asociados a la no Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Gestantes con VIH en un Hospital de Babahoyo, Periodo 2022 ". Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad Cesar Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. Las mujeres embarazadas son especialmente vulnerables porque sus cuerpos están librando una batalla interna, por lo tanto, es importante monitorear de cerca a este grupo de mujeres con este padecimiento y brindarles el tratamiento adecuado para ayudarlas a mantenerse sanas y seguras durante el tiempo de su gestación para que no corran peligro.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales-Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051- 9446559951 o también dirigirse al correo electrónico [upg.piura@ucv.edu.pe](mailto:upg.piura@ucv.edu.pe).

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 a 20 minutos, realizados en el centro de Daule o mediante visita domiciliaria, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimiento de la forma más completa posible el cuestionario adjunto Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes:

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente.

Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración

**Declaración del Investigador:**

Yo, Vanessa Del Rocio Salcedo Flores, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados a difundidos con fines científicos.

  
Firma del Investigador

Ecuador, noviembre del 2022

País y fecha



Nota: *encuestando a pacientes gestantes*



Nota: *encuestando a pacientes gestantes*



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, DIAZ ESPINOZA MARIBEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN GESTANTES CON VIH EN UN HOSPITAL DE BABAHOYO PERÍODO 2022", cuyo autor es SALCEDO FLORES VANESSA DEL ROCIO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 12 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
DIAZ ESPINOZA MARIBEL <b>DNI:</b> 03683602 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5208-8380	Firmado electrónicamente por: MARIBEL24 el 29-01- 2023 17:52:55

Código documento Trilce: TRI - 0518145