



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE RESIDENTADO MÉDICO Y ESPECIALIZACIÓN

Factores relacionados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral
en pacientes de 18 a 29 años en el Hospital San José - Callao, 2019

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Para Optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades Infecciosas
y Tropicales

AUTOR

Murillo Jaime Antony Jimy
(ORCID: 0000-0001-7639-2264)

ASESOR

Narrea Cango José Antonio
(ORCID: 0000-0002-1719-2163)

Lima-Perú
2022

Metadatos Complementarios:

Datos de autor

Murillo Jaime, Antony Jimmy

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad:47517487

Datos de asesor

Narrea Cango, José Antonio

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad: 41571580

ORCID: 0000-0002-1719-2163

Datos del Comité de la Especialidad

PRESIDENTE: Sánchez Vergaray, Eduardo

DNI: 06009654

ORCID: 0000-0002-9163-0264

SECRETARIO: Robles Barzola, Jesús Evaristo

DNI: 22069733

ORCID:0000-0002-6161-6939

VOCAL: Gómez De La Torre Pretell, Juan Carlos

DNI: 29470558

ORCID: 0000-0003-4566-2027

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.03.08

Código del Programa: 021239

Carátula	1
Metadatos Complementarios	2
Indice	3

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática	4
1.2 Formulación del problema.....	5
1.3 Objetivos	5
1.4 Justificación	6
1.5 Delimitación	6
1.6 Viabilidad	6

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Definiciones conceptuales	9
2.4 Hipótesis	10

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Diseño	10
3.2 Población y muestra	11
3.3 Operacionalización de variables	13
3.4 Técnicas de recolección de datos. Instrumentos	15
3.5 Técnicas para el procesamiento de la información	15
3.6 Aspectos éticos	16

CAPÍTULO IV RECURSOS Y CRONOGRAMA

4.1 Recursos	16
4.2 Cronograma	16
4.3 Presupuesto	18

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

19

ANEXOS

1. Matriz de consistencia	21
2. Instrumentos de recolección de datos	23
3. Solicitud de permiso institucional.....	24

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción:

Un problema de salud pública de suma importancia desde que comenzó hasta la actualidad es la pandemia de VIH. en los últimos años se ha logrado comprender de mejor manera el impacto del problema, así como también con los avances de la ciencia conocer métodos de diagnóstico y tratamiento contra este virus.

Algunas entidades estiman que a nivel internacional durante el año 2007 se adquirió aproximadamente más de 2,4 millones de nuevas infecciones por HIV y que al menos 2 millones fallecieron por complicaciones e infecciones oportunistas marcando un panorama trágico.

En Perú desde que se dio reporte del primer caso (año de 1983) hasta el mes de febrero del año 2020 se reportó cerca de 130 000 caso de infección por HIV y de este total al menos 40 000 se encuentran en estadio SIDA y entre las principales regiones la ciudad de Lima registro mayor incidencia anual de nuevos casos.

Las innovaciones de la ciencia nos han permitido mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad. Con la llegada del tratamiento antirretroviral (TAR) se ha conseguido disminuir de forma significativa la mortalidad relacionada al HIV /SIDA, transformándose en una enfermedad crónica gracias a una buena adherencia al tratamiento. Para que se pueda lograr con el TAR una supresión virológica y una buena respuesta inmunológica es de gran importancia la adherencia a este mismo, ya que de lo contrario de no mantenerse hay el riesgo de desarrollar mayor replicación del virus, mutaciones y conllevar a resistencia a los antirretrovirales. Es por ello que la adherencia es uno de los pilares fundamentales que garantizan el éxito de los antirretrovirales y su fracaso solo aumentaría progresión de la enfermedad a estadio SIDA, mayor ingreso hospitalario y mayor mortalidad.

Frente a esta realidad es que se plantea el siguiente problema de investigación

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores relacionados a la no adherencia al TAR en pacientes de 18 años a 29 años en el Hospital San José – Callao , 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Identificar los factores relacionados a la no adherencia al TAR en pacientes de 18 a 29 años en el Hospital San José – Callao ,2019.

1.3.2 Objetivos específicos

- Comprender e identificar factores socioeconómicos que influyan en la adherencia al TAR.
- Identificar cuanto influye el soporte familiar como factor importante en la adherencia al TAR.
- Identificar si la influencia de la orientación sexual es un factor en la adherencia al TAR.
- Valorar el fracaso terapéutico asociado a la Reacción Adversa Medicamentosa al TAR.
- Identificar si el régimen terapéutico (número de tabletas) influye como factor asociado a la adherencia al TAR

1.4 Justificación del estudio

La finalidad del presente trabajo es que el personal salubrista pueda identificar con éxito los factores que se asocian a la no adherencia al TAR y de esa forma elaboren estrategias con la finalidad de revertir la problemática y a su vez disminuir el riesgo de agregarse infecciones por gérmenes oportunistas así como también disminuir la mortalidad de la población infectada con HIV/SIDA.

1.5 Delimitación

Población comprendida entre 18 a 29 años infectados con VIH-sida con TAR en el Hospital San José – Callao en el año 2019.

1.6 Viabilidad

Para que la presente investigación se pueda realizar se necesitara la conformidad de los representantes de la institución , el consentimiento de todos los participantes y el asentimiento por parte del comité de ética en investigación .

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

- Liz De Coll ,Óscar Alvis, Cristina Díaz, Lourdes C., Judith Díaz, Mary Reyes. “FACTORES ASOCIADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD EN ADULTOS INFECTADOS CON EL VIH-SIDA,2009”

En este estudio se logró encuestar cerca de 460 personas de las cuales el promedio de edad fue 36 años y en su mayoría eran varones. De los que participaron el 35 % no era adherente al tratamiento, los factores que se relacionaron a esta no adherencia fueron: baja calidad de vida, problemas psicológicos, la orientación sexual, no aceptación social y tener un tiempo prolongado del tratamiento. Las conclusiones fueron que los factores psicosociales son los que predominan de forma más relevante en la pobre adherencia al TAR.

- Otro estudio titulado “FACTORES ASOCIADOS A LA FALTA DE ADHERENCIA AL TARGA EN PACIENTES CON VIH/SIDA DEL HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2013”

En este estudio participaron cerca de 80 personas de las cuales el promedio de edad fue 34 años y en su mayoría eran varones, de todos los integrantes el 68% tenía muy mala adherencia. Los factores asociados fueron: reacciones relacionadas al TAR y mayor tiempo al esquema de tratamiento. No hubo diferencias notable en relación a la orientación sexual, sexo, edad, ocupación, grado de instrucción, estilos de vida, alteración psicológica o la aceptación social.

- En un estudio TITULADO “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TARGA, EN PACIENTES CON VIH/SIDA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

En el presente estudio estuvo conformado por 90 participantes que eran paciente con HIV que reciben TAR en un Hospital de Lima. por medio de entrevista y encuestas se obtuvo los siguientes resultados: Las variables, las personas que conocen su diagnostico lo apoyan en alguna forma; Usted cumple con la indicaciones en casa; Usted tiene confianza con el salubrista que lo atendió; actúan como factor de soporte, disminuyendo la probabilidad de que el paciente sea no Adherente al TAR.

2.2 Bases teóricas

En el año 1981 el CENTRO DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES (CDC) reporto algunos casos de neumonía por PNEUMOCISTIS JIROVECI y presentaciones mucocutáneas de SARCOMA DE KAPOSI en algunos varones con conducta homosexual en la ciudad de Nueva York . A los pocos meses de dicho evento se reportaron más casos pero en mujeres y varones adictos a drogas endovenosas posterior en centros de trasfusión, dos años después se logra aislar el virus de inmunodeficiencia humana (HIV) y un año más tarde se logra evidenciar que era el causante de SIDA.

Posterior a este evento se desarrollaron pruebas diagnósticas que permitió esclarecer el impacto de la epidemia del HIV a nivel internacional .

2.2.1. Agente Etiológico

El HIV es un retrovirus perteneciente a la subfamilia de los lentivirus. Se sabe que posee una organización icosaédrica con algunas proyecciones caracterizadas por dos proteínas de cubierta la gp 120 y gp 41. Este virus posee una cualidad especial que es, la transcripción inversa, por medio de una enzima llamada transcriptasa reversa cambia su RNA genómico a DNA . otra características es que tiene gran afinidad por los linfocitos T CD4, en este último se va a dar la replicación y posterior destrucción ,dicho acto contribuye a la aparición de infección oportunistas .

2.2.2. De la Transmisión

El HIV se transmite por medio de relaciones sexuales sin protección ,pero no es la única , hay otras vías son : transfusión sangre infectada . trasplante (tejidos u órganos infectados) , por vía vertical es decir de madre infectada durante el

embarazo a hijo(perinatal ,por la placenta) y por lactancia materna ,entre otras menos frecuentes.

2.2.3. Epidemiología

Algunas entidades estiman que a nivel internacional durante el año 2007 se adquirió aproximadamente más de 2,4 millones de nuevas infecciones por HIV y que al menos 2 millones fallecieron por complicaciones e infecciones oportunistas marcando un panorama trágico. Entre los continentes más afectados se encuentra África en específico Sudáfrica encabeza la mayoría de casos .

En Latinoamérica el país que lidera los casos es Brasil ,pero se ha reportado un notable descenso de casos en los últimos años por la introducción de nuevos antirretrovirales y mayor acceso a la población .

2.2.4. Perú

. En Perú desde que se dio reporte del primer caso (año de 1983) hasta el mes de febrero del año 2020 se reportó cerca de 130 000 caso de infección por HIV y de este total al menos 40 000 se encuentran en estadio SIDA y entre las principales regiones la ciudad de Lima registro mayor incidencia anual de nuevos casos.

2.3 Definiciones Conceptuales

2.3.1. Adherencia al TAR

El TAR tiene como objetivo suprimir la carga viral ,hecho que conlleva a mejorar la respuesta inmunológica y prolongar la vida de los pacientes ,es por ellos que tomar a la hora indicada el tratamiento es de suma importancia ya que de no

mantenerse provocaría un aumento de la replicación del virus y hay el riesgo de que se desarrolle mecanismos de resistencia a los antirretrovirales ,el mantener una buena adherencia garantiza el éxito de la supresión de virus.

2.4 Hipótesis

H1: El sexo , grado de instrucción, edad , tiempo de enfermedad , orientación homosexual y la procedencia son factores asociados a la no adherencia al Tratamiento Antirretroviral en pacientes de 18 a 29 años .

H2 El sexo , grado de instrucción, edad , tiempo de enfermedad , orientación homosexual y la procedencia no son factores asociados a la no adherencia al Tratamiento Antirretroviral en pacientes de 18 a 29 años .

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo de estudio:

Este es un estudio se caracteriza por ser de tipo observacional ,retrospectivo y de casos y controles

3.2 Diseño de investigación

- OBSERVACIONAL:

En este estudio el que investiga no interviene ,solo se limita a describir y observar lo sucedido .

- **RETROSPECTIVO:**

Es un estudio que se analizará en una línea de tiempo con datos del pasado que se analizarán en el presente .

- **CASOS Y CONTROLES :**

Se contará con dos grupos

- **CASOS** (Pacientes que actualmente están en TAR y no tiene una buena adherencia que se encuentre en las edades comprendidas entre 18 a 29 años, ambos sexos que sean atendidos en el hospital San José).
- **GRUPO CONTROL** (Pacientes que actualmente están en TAR y si tiene una buena adherencia al tratamiento que se encuentre en las edades comprendidas entre 18 a 29 años, ambos sexos que sean atendidos en el hospital San José).

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población:

Nuestra población estará conformada por pacientes entre las edades de 18 a 29 años que estén infectados por HIV y que se encuentren en TAR que se atiendan en el Hospital San José - Callao durante el periodo del 2019 y que cumplan con todos los criterios que se conocerán a continuación .

3.3.2. Los Criterios de Selección:

- Criterios de inclusión (Casos):

Pacientes que actualmente están en TAR y no tiene una buena adherencia que se encuentre en las edades comprendidas entre 18 a 29 años, ambos sexos que sean atendidos en el hospital San José y que en cuyo Historial se precise las variables .

- Criterios de inclusión (Controles)

Pacientes que actualmente están en TAR y si tiene una buena adherencia al tratamiento que se encuentre en las edades comprendidas entre 18 a 29 años, ambos sexos que sean atendidos en el hospital San José y que en cuyo Historial se precise las variables.

- Criterios de exclusión:

Pacientes de otro grupo etario, que no reciban TAR ,que tengan tratamiento para otras enfermedades , mujeres gestantes , o que en sus Historiales no se encuentren datos de importancia para el estudio .

3.4. Variables :

VARIABLE	TIPO	ESCALA	INDICADORES	INDICES
DEPENDIENTE:				
ADHERENCIA AL TAR	Cualitativa	Nominal	H. Clínica	Si - No
INDEPENDIENTE:				
EDAD	Cuantitativa	Continua	H. Clínica	años
TIEMPO DE ENFERMEDAD	Cuantitativa	Continua	H. Clínica	años
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Cualitativa	Ordinal	H. Clínica	- Analfabeto - Primaria - Secundaria - Superior
ORIENTACION SEXUAL	Cualitativa	Nominal	H. Clínica	-HSH -NO HSH
PROCEDENCIA	Cualitativa	Nominal	H. Clínica	Urbano-Rural

3.4.1. Definiciones:

- Como se definirá adherencia al TAR:
 - Se aplicara en los participantes un cuestionario que contendrá 4 preguntas Se considera que es una persona No Adherente si al contestar de forma negativa a la segunda pregunta y de forma afirmativa las demás, y se considerara a una persona Adherente si contesta de forma afirmativa a la 2da pregunta y negativamente a todas las demás

- Orientación sexual:

- Comunidad HSH: Hombres que tiene sexo con hombres.
- Heterosexual: sentir atracción sexual por una personas de sexo distinto al suyo .

- Nivel de instrucción:

Si el paciente tiene instrucción inicial ,primaria ,secundaria y si alcanzo un grado superior ,si no sabe escribir o leer se considerara como analfabeto.

- Procedencia:

Es donde se encuentra viviendo actualmente el paciente.

- Enfermedad:

Para poder considerar el tiempo en el que se encuentra enfermo se tomara como inicio el momento del diagnostico hasta el instante de la entrevista

- La Edad:

se corroborara con la fecha de nacimiento del paciente hasta el instante de la entrevista.

3.5. Métodos de recolección de datos:

Se obtendrán los datos por medio de hojas de recolección y todo será procesado por medio de SPSS 28.0 posteriormente se exhibirán en gráficos y cuadros de relevancia

3.5.1 Estadística Descriptiva:

Todos los datos obtenidos serán organizados en una matriz de un programa estadístico SPSS 28.0 en una computadora que tenga procesador C.i7 , Windows 10.

Las medicas que se usaran serán las de tendencia así como también las de dispersión

3.6. Procesamiento y análisis estadístico

3.6.1. Estadística Analítica

Para poder relacionar variables en el caso de la cualitativas se usara chi cuadrado y en las cuantitativas se usara t de student.

3.6.2. Estadiografo propio del estudio:

Para el diseño de estudio casos y controles se calculara Odds Ratio, de los factores asociados a la falta de adherencia al TAR con 95% de intervalo de confianza .

		ADHERENCIA AL TAR	
		no	si
FACTORES DE RIESGO	Presente	a	b
	ausente	c	d

ODSS RATIO: $a \times d / c \times b$

3.7 Aspectos Éticos

para el desarrollo de la presente investigación se regirá bajo los siguientes criterios:

- fomentar una relación entre el compromiso y los conocimientos de los que investigaran en la institución.
- se tiene que contar con la autorización del representante de la institución así como también de la parte legal.
- se tiene que contar con firma de consentimiento informado de todos los participantes en el que se especificara potenciales desenlaces pero que se priorizara la seguridad de los mismos.

IV. RECURSOS Y CRONOGRAMA

4.1 Recursos

Recursos: Humanos:

- Asesor.

Bienes:

Material de Impresión:

- Un cartucho de impresora
- Medio millar de bond
- Fotocopias.

Servicios.

- Asesor
- Pasajes.

4.2 Cronograma

Tiempo Actividad	2019				
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
1. Revisión de la Bibliografía.	X				
2. Elaboración del proyecto	X				
3. Elaboración del informe final		X	X	X	
1. Aprobación del proyecto					X

4.3 Presupuesto

CODIGO	PARTIDAS	PARCIAL	TOTAL
5.3.11.30	Bienes		
	Material de Impresión:		
	- Un cartucho de impresora	50.00	
	- Medio millar de papel bond	50.00	100.00
	- Fotocopias	40.00	40.00
	Servicios:		
	- Pasajes	100.00	100.00
			S/. 240.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Gervasoni C, Meraviglia P, Riva A, et al. Características clínicas y resultados de pacientes con virus de inmunodeficiencia humana. *Clin Infect Dis* . 2020
2. Óscar Alvis, Liz De Coll, Lourdes Chumbimune, Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en adultos infectados con el VIH-sida,2009.
3. Manual de Procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA. México. Septiembre 2012 .
4. Organización Mundial de la Salud: VIH/SIDA. Nota descriptiva N°360,05 de Enero del 2016 .
5. Pradier C1, Bentz L, Spire B, Tourette- Turgis C, Morin M, Souville M, et al. Efficacy of an educational and counseling intervention on adherence to highly active antiretroviral therapy: French prospective controlled study. *HIV Clin Trials*. 2011;4(2):121-31.
6. ONUSIDA. Hoja Informativa 2015. Estadísticas Globales. Disponible en: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20150901_FactSheet_2015_es.pdf
7. Langebeek N, Sprenger HG, Gisolf EH, Reiss P, Sprangers MAG, Legrand JC et al. A simplified combination antiretroviral therapy regimen enhances adherence, treatment satisfaction and quality of life: results of a randomized clinical trial. *HIV Med*. 2014; 15: 286- 90.
8. Ibarra O. Preferencias y satisfacción de los pacientes con el tratamiento antirretroviral. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2011.

9. Bendavid E, Holmes CB, Bhattacharya J, Miller G. HIV development assistance and adult mortality in Africa. *JAMA* 2012; 307:2060.

10. Antiretroviral therapy, with secondary immune reconstitution, also decreases the incidence of other prevalent coinfections in HIV-infected patients, such as malaria, tuberculosis, and cryptococcus. Prophylaxis against these and other coinfections is associated with additional mortality benefit and is recommended for certain HIV-infected population.

11. Sterne JA, Hernán MA, Ledergerber B, et al. Long-term effectiveness of potent antiretroviral therapy in preventing AIDS and death: a prospective cohort study. *Lancet* 2005; 366:378.

12. Lazo M, Gange SJ, Wilson TE, et al. Patrones y predictores de cambios en la adherencia a la terapia antirretroviral altamente activa: estudio longitudinal de hombres y mujeres. *Clin Infect Dis* 2007; 45: 1377.

13. Paterson DL, Swindells S, Mohr J, et al. Adherencia a la terapia con inhibidores de la proteasa y resultados en pacientes con infección por VIH. *Ann Intern Med* 2000; 133: 21.

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACION Y MUESTRA
<p>¿Cuáles son los factores relacionados a la no adherencia al TAR en pacientes de 18 años a 29 años en el Hospital San José – Callao ,2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar los factores relacionados a la no adherencia al TAR en pacientes de 18 a 29 años en el Hospital San José – Callao ,2019.</p> <p>Objetivo específicos:</p> <p>Identificar y describir los factores socio, económico y culturales, que influyen como factores de riesgo asociados a la adherencia al TAR.</p> <p>Identificar la influencia del soporte socio familiar, como factor soporte asociado a la adherencia al TAR.</p> <p>Identificar y describir los factores de Régimen Terapéutico, que influyen como factores de soporte</p>	<p>H1: La edad, el tiempo de enfermedad, el grado de instrucción, la procedencia y si pertenece a la comunidad HSH son factores asociados a la no adherencia al Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad en pacientes de 18 a 29 años .</p> <p>H2: La edad, el tiempo de enfermedad, el grado de instrucción, la procedencia y el pertenece a la comunidad HSH no son factores asociados a la no adherencia al Tratamiento Antirretroviral de</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>analítico, retrospectivo, observacional y de casos y controles</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>3.2.1. ANALITICO: para establecer relaciones entre las variables.</p> <p>3.2.2. RETROSPECTIVO: Es un estudio longitudinal en el tiempo que se analiza en el presente, pero con datos que obtendremos durante el 2019.</p> <p>3.3.3. OBSERVACIONAL: Debido a que el investigador no interviene, se limita a observar y describir la realidad.</p> <p>3.3.4. CASOS Y CONTROLES:</p> <p>- Todos los casos han</p>	<p>Estará constituida por los pacientes de 18 a 29 años con infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana en Tratamiento Antirretroviral atendidos en el Hospital San José - Callo en el período del 2019 y que cumplan los siguientes criterios de selección.</p>

	<p>asociados a la adherencia al TAR.</p> <p>Valorar el fracaso terapéutico asociado a la Reacción Adversa Medicamentosa al TAR.</p> <p>.</p>	<p>Gran Actividad en pacientes de 18 a 29 años .</p>	<p>sido diagnosticados antes del inicio del estudio.</p>	
--	--	--	--	--

ANEXO Nº 2

FACTORES RELACIONADOS A LA NO ADHERENCIA AL TAR EN PACIENTES DE 18 a 29 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO, 2019

PROTOCOLO DE RECOLECCION DE DATOS

Fecha..... N°.....

I. DATOS GENERALES:

1.1. Número de historia clínica: _____

II: VARIABLE DEPENDIENTE:

Adherencia: Si () No ()

III.-VARIABLE INDEPENDIENTE:

Edad: _____

Tiempo de enfermedad: _____

Grado de instrucción: Analfabeto () Primaria ()

Secundaria () Superior ()

Orientación sexual : HSH () , No HSH ()

Urbano () Rural ()

TEST:

Preguntas	SI	NO
1 ¿Se olvida alguna vez de tomar el medicamento?		
2. ¿Toma la medicación a la hora indicada?		
3. Cuando se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación?		
4. Si alguna vez se siente mal ¿deja de tomar la medicación?		

- Se considera No Adherente; al contestar negativamente la 2da pregunta y afirmativamente las otras
- Adherente: Debe contestar afirmativamente a la 2da pregunta y negativamente a las otras 3.

ANEXO 3

SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL

DIRECTOR DEL HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO

Me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar permiso para realizar mi trabajo de proyecto de tesis, con los pacientes del servicio de Infectología y a su vez la recolección de datos pertinentes a la investigación, que titula: **“FACTORES RELACIONADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES DE 18 a 29 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO, 2019”**

Por tanto, agradeceré a usted acceder a mi solicitud. Teniendo en cuenta que dicha actividad influya para realizar programas de prevención primaria y promoción de la salud, que ayuden a mejorar la nutrición de esta población.

Atentamente

Antony Jimmy Murillo Jaime

DNI: 47517487



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Antony Jimy Murillo Jaime
Título del ejercicio: Proyectos de investigación Residentado
Título de la entrega: FACTORES RELACIONADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATA...
Nombre del archivo: MURILLO_JAIM.docx
Tamaño del archivo: 658.85K
Total páginas: 22
Total de palabras: 3,360
Total de caracteres: 17,503
Fecha de entrega: 26-abr.-2022 10:38a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 1820970837



FACTORES RELACIONADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES DE 18 a 29 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO, 2019" PROYECTO DE INVESTIGACION PARA OPTAR AL TITULO DE

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

2%

2

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo