



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Tesis

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en
pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú -
San Juan de Lurigancho. Lima 2022.

Para optar el Título de Especialista en:
Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica

PRESENTADO POR:


AUTORA: Gamarra Manuelo, Elizabeth Veronica

ORCID: 0000-0003-1603-0063

LIMA – PERÚ

2022



 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, Elizabeth Verónica Gamarra Manuelo... egresado de la **Facultad de Farmacia y Bioquímica... y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico** “Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitaria Nuevo Perú –San Juan de Lurigancho. Lima 2022” **Asesorado por el docente:** Caldas Herrera, Emma ...**DNI:** 08738787. **ORCID:** <https://orcid.org/000-0003-1501-2090> tiene un índice de similitud de 9 (nueve) % con código oid:14912:261515551 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad.
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Elizabeth Verónica Gamarra Manuelo
 42074327



Caldas Herrera, Emma

Lima, 07 de setiembre de 2023

TESIS

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en
pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú -
San Juan de Lurigancho. Lima 2022.

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Línea general: Salud, Enfermedad y Ambiente

Línea específica: Farmacología y Farmacoterapia

ASESOR

Dra. Caldas Herrera, Emma

ORCID:000-0003-1501-2090

DEDICATORIAS

Este trabajo de tesis está dedicado a Dios por poner
en mi camino personas que me mandan
sus mensajes de amor y sabiduría.

A mi hermano Lenin por estar siempre aconsejándome
en cada paso que daba, para lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora y docentes de la Universidad
Norbert Wiener por ayudarme a mi formación
Profesional a lo largo de la Especialidad.

ÍNDICE

Portada	
Título	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice (general, de tablas y gráficos)	iv
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema general.....	2
1.2.2 Problemas específicos.....	2
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
1.4 Justificación de la investigación	
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica.....	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación.....	5

2.2 Bases teóricas.....	11
2.3 Formulación de hipótesis.....	13

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación.....	14
3.2. Enfoque investigativo.....	14
3.3. Tipo de investigación.....	14
3.4. Diseño de la investigación.....	14
3.5. Población, muestra y muestreo.....	15
3.6. Variables y operacionalización.....	16
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.7.1. Técnica.....	18
3.7.2. Descripción.....	19
3.7.3. Validación.....	19
3.7.4. Confiabilidad.....	19
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	19
3.9. Aspectos éticos.....	20

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados.....	20
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	21
4.1.2. Discusión de resultados.....	22

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	29
5.2. Recomendaciones.....	31

REFERENCIAS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética (resolución)

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

Anexo 9: Fotos

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo:** Analizar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. **Método:** La presente investigación es de tipo observacional, transversal, no experimental.

Se realizó en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú. En 200 pacientes con depresión. La técnica aplicada fue un cuestionario y el test de Morisky Green. **Resultados:** EL 73% tiene adherencia baja, el 95% viven junto a su familia, el 52 % no tiene ocupación laboral y el 55% no tiene ingreso económico, el 95% reciben todos sus medicamentos, el 35% tiene como tiempo de tratamiento entre 6 y 12 meses, el 48% toman dos medicamentos, el 48% presentaron reacción adversa, el 84% si tienen conocimiento de su diagnóstico, el 81% opina que su actitud es bueno, el 41% tienen una edad entre 30 a 49 años, el 72 % son de sexo femenino, 54% dejan de tomar sus medicamentos porque ya se sentían mejor, el 91% opinan que los tratamientos son efectivos, el 96% si tienen confianza con el profesional de salud y el 89% opina la atención es buena.

Conclusiones: La no adherencia a los tratamientos antidepresivos esta influenciado por diferentes factores que se relacionan entre sí, y están asociados con el socioeconómico, el tratamiento, el paciente, la enfermedad y equipo médico. Por ahora no existe una estrategia eficaz para evitarla.

Palabras claves: Depresión, Centro de Salud Mental, Factores, Adherencia al tratamiento, test Morisky.

Abstract

The objective of this research was: To analyze the factors that influence adherence to antidepressant treatment in patients treated at the New Peru Community Mental Health Center in San Juan de Lurigancho, Lima 2022. Method: This research is observational, cross-sectional, not experimental.

It was carried out at the New Peru Community Mental Health Center. In 200 patients with depression. The applied technique was a questionnaire and the Morisky Green test. Results: 73% have low adherence, 95% live with their family, 52% do not have a job and 55% have no income, 95% receive all their medications, 35% have treatment time between 6 and 12 months, 48% take two medications, 48% had an adverse reaction, 84% if they are aware of their diagnosis, 81% think their attitude is good, 41% are between 30 and 49 years old. years, 72% are female, 54% stop taking their medications because they already felt better, 91% think that the treatments are effective, 96% if they trust the health professional and 89% think the attention is good.

Conclusions: Non-adherence to antidepressant treatments is influenced by different factors that are related to each other, and are associated with the socioeconomic, the treatment, the patient, the disease and the medical team. For now there is no effective strategy to avoid it.

Keywords: Depression, Mental Health Center, Factors, Adherence to treatment, Morisky test.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito determinar los Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú. Estos factores son cinco.

En el capítulo I, se plantea el planteamiento del problema, formulación de problemas y objetivo generales y específicos, luego con la justificando la investigación

En el capítulo II, del marco teórico se expone los antecedentes del tema y las definiciones resumidas de cada una de las bases teóricas extraída de las dimensiones de las variables.

En el capítulo III de metodología se anuncia el método, enfoque, tipo, diseño de investigación, también la muestra considerando los criterios de inclusión y exclusión, el número de la muestra y muestreo, continuando con la definición de las variables cada uno con su cuadro de operacionalización y describiendo las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validación, confiabilidad, procesamiento de datos y aspectos éticos, luego la presentación y discusión de los resultados.

En el Capítulo IV terminando con presentación y discusión de los resultados

En el Capítulo V con las conclusiones y recomendaciones finalizando con los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo es un problema multifactorial y afecta a nivel mundial. Según Organización Mundial de la Salud son: El factor socioeconómico, factor relacionado con el paciente, con la misma enfermedad, con el tratamiento y con el equipo sanitario. (1)

Como consecuencia de estos factores que influyen en la adherencia, se interfiere con los óptimos resultados, en casos de pacientes depresivos se discapacitan y no puede realizar sus actividades diarias, baja su calidad de vida y como consecuencia de ello aumenta el gasto público sanitario, También informa la OMS que la depresión a nivel mundial afecta aproximadamente al 3,8% de habitantes. lamentablemente más del 75 % de esos individuos de países de bajos y medianos ingresos no tienen tratamiento. (2)

El Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2021, informa que el 20% de la población adulta y adulto mayor padece de depresión y la pandemia elevó estos porcentajes porque según encuesta donde participaron 58,349 personas de 18 -24 años. Se encontró que el 30.8% de las mujeres presentan depresión y de los varones 23.4%. De ellos el 28.5% presentaron síntomas leves, el 41% síntomas de moderada a severa y el 12.8% tenían ideas suicidas. (3)

Los síntomas que presentaron fueron sentimientos de profunda tristeza, ganas de llorar, pérdida de energía, atención y apetito, alteraciones del sueño y descuido personal. (4) El Minsa a través de los centros comunitarios de salud mental se ayudan a los pacientes

aliviar los síntomas para que se incorpore rápidamente a la sociedad. (5)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores socioeconómicos, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

b. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el tratamiento, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

c. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

d. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con la enfermedad, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

e. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el equipo médico, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

f. ¿Cuál son el nivel de adherencia al tratamiento antidepresivo, en pacientes

atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?

g. ¿En qué medida se da los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores socioeconómicos, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.
- b. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el tratamiento, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.
- c. Identificar factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.
- d. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con la enfermedad, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.
- e. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en

su dimensión: Factores relacionados con el equipo médico, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

- f. Identificar el nivel de adherencia al tratamiento antidepresivo, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.
- g. Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El trabajo de investigación brindo como aporte la profundización y actualización del conocimiento sobre los factores que influyen en la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diagnóstico de depresión, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú. Por lo tanto, este trabajo servirá como aporte para investigación futura.

1.4.2. Metodológica

Se brinda un instrumento validado y confiable para las investigaciones futuras sobre los factores que influyen en la adherencia.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la investigación tendrán como propósito la identificación de los factores que influyen en la adherencia y servirá para crear estrategias de mejora y así ayudar a los pacientes del centro de salud mental comunitario a adherirse al régimen terapéutico y como consecuencia de ello colaborar en su recuperación rápida para poder integrarse a la sociedad.

1.5. Limitación de la investigación

En la investigación se presentaron algunas limitaciones, porque no hay suficientes investigaciones similares de mi tema en estos últimos 5 años. Además como el centro donde he recolecto los datos es relativamente nuevo carece de área para disponer en donde los participantes se sientan cómodos durante la encuesta, por eso he tenido que estar con cada uno de ellos hasta terminar la encuesta y la otra limitación es el temor de los pacientes al contacto a un posible contagio debido a la pandemia que hemos pasado, es por eso he tenido que entregar algunas mascarillas a cada uno de ellos para que se sientan más seguros al momento de acercarme a ellos, también el frío y el tiempo siempre es una de las más grandes limitaciones, el temor de los pacientes a la hora de pedir su firma para el consentimiento porque muchos de ellos temen ser internados entonces he tenido que leerlos más de una vez para que puedan participar.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

De Paz, (2017) en su investigación tuvieron como objetivo es “*determinar los factores relacionados a la no adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes de psiquiatría del hospital regional docente de Trujillo que acuden a consulta extrema durante los meses de febrero a marzo del 2016*”. Se llevó a cabo un estudio relacional-descriptivo transversal, mediante 91 cuestionarios, de esta. 51 fueron no adherentes y 40 adherentes. La satisfacción y creencia del tratamiento, la polifarmacia, percepción, edad y la percepción de la

enfermedad, son estadísticamente no significativas. (6)

Salinas, (2018) en su investigación tuvieron como objetivo “*Determinar los factores relacionados a la no adherencia del tratamiento en pacientes con depresión*” se realizó la obtención de los datos, revisando 101 historias clínicas. Se encontró que el 52,0% de mujeres son no adherentes y el 32,0% no adherentes, ganan entre 501-1000 soles y más de 1000 soles. También se encontró 48,0% tienen solamente un tratamiento. Se concluye que las mujeres tienen mayor inclinación a la depresión y son no adherentes. También el que gana más dinero tiene mayor tendencia a no cumplir con el tratamiento y el tratamiento antidepresivo resultó ser otra causa más para dejarlo de seguir y por eso es importante la psicoterapia. (7)

Pagès y Valverde, (2018) en su investigación tuvieron como objetivo “*Describir los factores que pueden influir en la adherencia a los tratamientos farmacológicos y las intervenciones que han sido desarrolladas para su mejora*”. Se buscaron artículos en National DC (MEDLINE: PubMed), Library of Medicine, Washington. Se obtuvo como resultado que los factores vinculados con lo socioeconómicos, enfermedad, tratamiento y equipo médico afectan a la no adherencia. En relación a las intervenciones técnica, conductual o educativa, ninguna evidencia puede ser efectiva. Por lo tanto, se concluye, la adherencia está influenciada por diferentes factores y tiene una conducta inestable por eso las estrategias aplicadas deben ser personalizadas. (8)

Matute, et al., (2018) en su investigación tuvieron como objetivo: “*Realizar una revisión bibliográfica sobre las causas, consecuencias y formas de evitar la falta de adherencia al tratamiento, tanto farmacológico como a las psicoterapias, en pacientes con patología*

psiquiátrica”. Se hizo un análisis bibliográfico de artículos de los años 2004 y 2018. Por lo tanto, se concluye que la no adherencia tiene una causa multifactorial y hasta ahora no hay una estrategia para evitarla. La estrategia de mejora debe ser enfocada al paciente y al equipo médico. (9)

Torres et al., (2019) en su investigación tuvieron como objetivo: “*Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en pacientes diagnosticados con depresión*”. Se realizó un estudio prospectivo analítico observacional mediante entrevistas médicas. Se encontró: la ocupación, ingreso económico, edad, sexo, lugar de ubicación, nivel educativo, relación médico paciente, reacciones adversas, complejidad y costo del tratamiento son estadísticamente significativa. Por lo tanto, se concluye que la adherencia al tratamiento esta influenciados por factores estadísticamente significativas. (10)

Gast y Mathes. (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “*Identificar los factores que pueden influir en la adherencia de los pacientes adultos con enfermedades físicas crónicas*”. Se llevo a cabo una búsqueda bibliográfica sistemática sobre los factores que pueden influir en la adherencia en pacientes adultos que tienen tratamiento de enfermedades físicas crónicas. Obteniendo los siguientes resultados, la educación superior, el empleo, el estado financiero más alto y el matrimonio o pareja en su mayoría mostraron un efecto positivo sobre la adherencia, el impacto no fue claro debido a la gran incertidumbre de la evidencia subyacente. La evidencia indica que el estatus socioeconómico y el apoyo social pueden tener un impacto positivo en la adherencia y que pertenecer a una minoría étnica puede tener un impacto negativo en la adherencia.

Los factores relacionados con régimen de ingesta y los factores relacionados con la duración de la enfermedad en su mayoría no mostraron impacto en la adherencia. El

análisis de género mostró resultados inconsistentes. La edad podría tener una relación cóncava con la adherencia, es decir, la adherencia es más baja en personas muy jóvenes y muy mayores. La depresión tiene un impacto negativo en la adherencia. Los impactos de otras comorbilidades mentales y físicas fueron inciertos. Los copagos tienen un impacto negativo en la adherencia. Por el contrario, los impactos de los costos de medicamentos y el estado del seguro fueron inciertos. Sin embargo, para la mayoría de los factores, la evidencia no fue concluyente debido al riesgo de sesgo, inconsistencia o imprecisión. (11)

Chakrabarti, (2019) en su investigación tuvieron como objetivo: “*Determinar las actitudes de tratamiento de los pacientes con el trastorno bipolar*”. Se realizó una revisión sistemática utilizando estudios cuantitativos y cualitativos identificados selectivamente para examinar la relación actitud-adherencia, los tipos y correlatos de las actitudes de tratamiento y el impacto de las intervenciones psicosociales en las actitudes. se obtuvo de una lista final de 163 artículos. Se encontró una asociación positiva entre las actitudes hacia el tratamiento y la adherencia, aunque la fuerza de la relación no estaba clara. El análisis temático de los estudios cualitativos sugirió que las actitudes de los pacientes que influyeron en la adherencia se basaron en las ventajas y desventajas percibidas del tratamiento. Los principales correlatos de las actitudes de los pacientes fueron las actitudes familiares, la alianza médico-paciente, el apoyo social y el conocimiento de los pacientes sobre el TB. Aunque las actitudes negativas como la negación, las preocupaciones sobre el tratamiento adverso. Las consecuencias y los efectos estigmatizantes del tratamiento eran comunes, muchos pacientes creían que el tratamiento era beneficioso y necesario. (12)

Rivero, (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “*Determinar los Factores*

Asociados a la no adherencia al tratamiento con Psicofármacos en pacientes que acuden al Hospital de Día en Salud Mental y Adicciones del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en marzo del 2019". Se llevo a cabo un estudio corte transversal, descriptivo. Se encontró que el 60% fueron no adherentes; de ellos el 56,67% son varones, el 33,33% era adulto joven de 30 a 49 años, el 53,33% viven en el cercado de Tacna; luego el 76,67% era soltero. El 52,94% y 81,82% no adherentes tiene formación educativa hasta superior. El 87,5% tienen adherencia baja y no laboran. (13)

El 40% pacientes tienen baja adherencia y no tienen ingreso económico. Hay baja adherencia en tratamientos menores de seis meses y predominó en aquellos que toman más de 03 fármacos (64,29%). El 60% del total manifestaron efectos adversos, de los cuales el 83,33% fueron no adherentes. Existe baja adherencia en pacientes que no conocen sus fármacos (66,67%). Y el 30% dice no están satisfecho con el equipo médico, de este grupo resaltan por su baja adherencia en un 66,67. (13)

Marasine y Sankhi, (2021). En su investigación tuvieron como objetivo "*Revisar y resumir los estudios que se centraron en los factores asociados con la falta de adherencia a la medicación antidepressiva*". Se realizaron búsquedas de artículos y revistas, utilizando PubMed/Medline y Google Scholar. Se incluyeron en la revisión los estudios de pacientes con depresión con factores relacionados con el paciente como las comorbilidades, olvidos, factores relacionados con la medicación, polifarmacia, efectos secundarios, ideas irracionales sobre la enfermedad y la medicación. Se encontró que la terapia, costo de los medicamentos, el sistema de atención médica, la relación médico-paciente, los factores socioculturales, como las creencias religiosas y culturales y el estigma, y los factores logísticos son causas de la no adherencia. (14)

Deng et al., (2022) en su investigación tuvieron como objetivo: “*Explorar los factores influyentes de la adherencia a la medicación entre pacientes con trastornos mentales graves desde la perspectiva de los profesionales de la salud mental en la provincia de Hunan, China*”. Se realizó un estudio cualitativo con entrevistas, grabaciones de audio. Luego se analizaron en el software.

Se encontró tres temas principales que influyen en la adherencia a la medicación entre los pacientes con trastornos mentales graves: (a) actitudes hacia el tratamiento/trastorno mental; (b) cuidados posteriores inadecuados; (c) escasez de recursos. Se concluye que este estudio cualitativo identificó los factores que influyen en la adherencia a la medicación entre los pacientes con trastornos mentales graves en China. (15)

1.2. Bases teóricas

1.3. Factores socioeconómicos.

- a. **Familia:** La familia es un condicionante de la adherencia porque el apoyo familiar es primordial para la recuperación del paciente. (16) Es por eso el paciente tiene citas con el médico de familia donde interviene todos los integrantes de casa con la finalidad de ayudar a entender al paciente e incentivarlo para su pronta recuperación.

Según Quevedo, et al., 2015. El 81, 8% de los pacientes que recibieron un nivel alto de soporte familiar y presentaron un alto nivel de adherencia al tratamiento. (17)

- b. **Ocupación laboral:** El trabajo es un factor que puede condicionar la adherencia podría influir positiva o negativamente en el paciente porque tenerlo te hace independiente y te ayuda a satisfacer muchas necesidades, Pero también no puedes

disponer de tiempo para poder asistir a sus citas porque tendría que estar pidiendo permiso y ese ausentismo laboral puede atentar a un posible despido. (18)

- c. **Ingreso económico:** El factor económico ayuda al paciente a afrontar diversos gastos como el traslado al centro de salud o comprar medicamentos que no se entregan en farmacia. (19)

Según Rivero 2019, Los que no laboran tienen 3.5 veces más riesgo de presentar baja adherencia. El 40% de todos los pacientes no tienen ingresos económicos y de este grupo el 66,67% presenta niveles de baja adherencia. (13)

1.4. Factores relacionados con el tratamiento

- a. **Disponibilidad de medicamentos:** El acceso a los medicamentos para el tratamiento ayuda al paciente a la adherencia. Si bien es cierto tenemos derecho a la gratuidad de la salud, lamentablemente en el Seguro Integral de Salud (SIS), siempre hay deficiencias en la disponibilidad de medicamentos. Según Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) a través de una encuesta de Sociedad de Comercio Exterior del Perú, en el año 2020, solo el 17% tiene una disponibilidad óptima, el 36% disponibilidad alta, 26,25% disponibilidad regular y 20.6% baja disponibilidad. (20)

- b. **Tiempo del tratamiento:** El tiempo también puede afectar la adherencia, sobre todo cuando el tratamiento es más de una semana, porque altera el ritmo de vida. Según las guías terapéuticas, se debe cumplir el tratamiento mínimo 9 meses y resulta que en menos de un mes el 28% lo suspende, en menos de 3 meses del 44% a 52% también lo suspenden. (21)

- c. **Variedad de medicamentos:** Tomar varios medicamentos es un factor que puede afectar la adherencia sobre todo en pacientes con enfermedades crónicas (22).

Según Gomes et al. La complejidad del régimen medicamentoso, la frecuencia,

dosis, vía de administración hace complicados la adherencia y el seguimiento de un tratamiento. (23)

- d. **Efectos adversos:** Estos por más mínimo que sea, afectan en la vida diaria del paciente y como consecuencia de ello el paciente no se adhiere al tratamiento. Los más frecuentes son somnolencia, el aumento de peso de damas y la disfunción sexual en varones afectan a la adherencia (24).

Según Rivero 2019, existe 9 veces más riesgo de no adherirse al tratamiento si el paciente presenta reacciones adversas al medicamento. (13)

1.5. Factores relacionados con paciente

- a. **Conocimiento de la enfermedad:** El paciente mientras más informado este acerca de su enfermedad y tratamiento, es más responsable, por eso es muy importante una buena orientación y asesoría del equipo médico.

Según Farias y Bardales 2021. Concluyo que hay una relación entre el conocimiento adecuado 31,8% y la a adherencia alta 30,0%. Es por ello la decisión de continuar estrictamente un tratamiento. (25)

- b. **Actitud acerca de la enfermedad:** Las ganas de sentirse bien de salud hace que el paciente tome el tratamiento de forma positiva. En el caso de pacientes depresivos es complicado porque cuando ingresan al centro están deprimidos, enojados, ansiosos e involuntariamente olvidan tomar sus medicamentos. (26)

Según **Chakrabarti 2019. (12)** hay una buena asociación positiva entre la buena actitud hacia el tratamiento y la adherencia, aunque la fuerza de relación no está clara y torres et al. 2019(10), los la tasa de abandonos de tratamiento de pacientes con depresión. están entre un 20 y 40%.

- c. **Edad:** Con los años que van pasando se va adquiriendo cada vez más experiencias y responsabilidades, pero también la edad avanzada puede ser un factor que afecta

la adherencia. Las edades se clasifican en 4 grupos como son: Jóvenes están entre 18 y 29 años, Adultos-jóvenes están entre 30 y 49 años, adultos están entre 50 y 59 años y adultos mayores son los mayores de 60 años y se caracterizan según sus responsabilidad social, laboral y familiar.

Según [Jumah](#), et al., el otro factor asociado con la baja adherencia son los de edad más joven, por el hecho de que los pacientes más jóvenes han tenido menos experiencia con la enfermedad y sus medicamentos. (27)

- d. **Sexo:** El factor genero también influye en la adherencia, este trastorno que se presenta en mayor numero en mujeres que hombres en una relación de 4/1, según el Hospital Hemilio Baldizan en el año 2021 las mujeres tienen más riesgo de presentarlo porque son al ser más vulnerables y atravesar situaciones negativas en algunas etapas de su vida. (28)

1.6. Factores relacionados con la enfermedad

- a. **Ausencia de síntomas:** Cuando los síntomas son imperceptibles no los consideramos y es por eso dejamos de seguir tomando los medicamentos, como muchas veces pasa con la mayoría de los pacientes con depresión no llegan a terminar su tratamiento. Según [Pages y Valverde 2018](#)(8) cuando no hay síntomas o el paciente siente mejoría de su enfermedad, esto puede ser la causa por la cual paciente incumpla el tratamiento.

- b. **Disponibilidad del tratamiento efectivos:** Un tratamiento efectivo dan buenos resultados, esto causa seguridad y el paciente se puede adherir fácilmente. (29)

Debido a la alta prevalencia enfermedades crónica es necesario contar con tratamientos efectivos disponibles en base al conocimiento experiencia para síntomas los del paciente. (30)

Según De Paz 2017(6) en su estudio de factores relacionados al tratamiento antidepresivos concluye que el 92.5% opinaron estar satisfechos por la eficacia del tratamiento.

1.7. Factores relacionados con el equipo sanitario

- a. **Relación de confianza:** La confianza es fundamental para mejorar la relación entre paciente y médico, no se puede hacer un buen diagnóstico o tratamiento si el médico no brinda la atención adecuada. El médico debe confiar en su paciente no debe interrumpir cuando el paciente habla y debe sintonizar con él.
- b. **Satisfacción con el paciente:** La satisfacción de una buena atención donde el paciente percibe el conocimiento y buen trato de parte de los profesionales ayuda al paciente a sentirse cómodo y responsable con su tratamiento.

1.8. Adherencia

Según Organización Mundial de la Salud. (OMS), la adherencia es el grado de actitud de una persona en administrar sus medicamentos, seguir un régimen alimenticio y ejecutar cambios de estilo de vida.

Mas del 50% de los pacientes crónicos no sigue los tratamientos prescritos, estos datos son mayores en países en desarrollo. (32)

Según Jumah, et al., 2014, es su estudio indicó los pacientes con trastorno depresivo tenían baja adherencia (52,9%). Resultados parecidos a otros dos estudios de investigación sobre enfermedades crónicas en Riyadh y la región de Al Hasa de Arabia Saudita, donde encontraron una baja adherencia al tratamiento entre 51% a 57,5%. (28)

2.3. Formulación de hipótesis

No aplica por ser un estudio descriptivo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación tuvo un método deductivo.

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo.

3.3. Tipo De Investigación

La investigación fue de tipo aplicada

3.4. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño observacional, Transversal. No experimental

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformada por todos los pacientes con diagnóstico de depresión atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú

Criterios de inclusión:

- Paciente con diagnóstico de depresión
- Pacientes con más de 1 mes de tratamiento antidepresivos
- Pacientes mayores de 18 años de ambos sexos

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no desean colaborar
- Pacientes que no son responsables con sus citas
- Pacientes discapacitados o retardo mental

Muestra: Estuvo conformado por 185 pacientes con trastorno de depresión.

Muestreo: Se utilizó un muestreo probabilístico, aleatorio simple

Fórmula de cálculo

$$n = \frac{Z^2 * P * q}{e^2}$$

Donde:

Z: Nivel de confianza (z= 1,96)

P: Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado. (p=14)

Q: Porcentaje de la población que no tiene atributo deseado (p=86)

Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50% para p y el 50% para q.

e: Error de estimación máximo aceptado, en porcentaje (5)

n: Tamaño de la muestra.

Tamaño de la muestra n = 185

3.6. Variables y operacionalización

Variables 1: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo.

Definición Operacional: Son condicionantes que contribuyen a producir un resultado de forma positiva o negativa en la adherencia al tratamiento antidepresivo (33). Se aplicó un cuestionario de cinco dimensiones que fueron los factores socioeconómicos, factores relacionados con el tratamiento, con el paciente, con la enfermedad y factores relacionados con el equipo médico cada uno con sus indicadores y escalas de medición también sus escalas valorativas que estarán en relación a cada indicador como indican el cuadro.

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Factores socioeconómicos	Familia	Nominal	No / Si
	Ocupación laboral	Nominal	No / Si
	Ingreso económico	Razón	Sin ingreso / < 1025 soles /1025 a 1500/> 1500 soles
Factores relacionados con el tratamiento	Disponibilidad de medicamentos	Nominal	No / Si
	Tiempo del tratamiento	Ordinal	< de 6 meses / entre 6 a 12 meses > a 12 meses
	Variedad de medicamentos	Razón	1 / 2 / 3 / >3
	Efectos adversos	Nominal	Si / No
Factores relacionados con el paciente	Conocimiento de la enfermedad	Nominal	No / Si
	Actitud acerca la enfermedad	Ordinal	Malo / Bueno/ Excelente
	Edad	Ordinal	18-29 /30-49/50-59/ > = 60 años
	Sexo	Nominal	Femenino/ Masculino
Factores relacionados con la enfermedad	Dejo su tratamiento por ausencia de síntomas	Nominal	Si / No
	Disponibilidad de tratamientos efectivos	Nominal	No / Si
Factores relacionados con el equipo médico	Confianza con el personal de salud	Nominal	No / Si
	Satisfacción de atención del equipo médico	Ordinal	Malo/Bueno/Excelente

Variable 2: Adherencia al tratamiento.

Definición operacional: Es el grado de cumplimiento en administrar sus medicamentos el paciente, de acuerdo con las indicaciones dadas por el prescriptor. Se aplicaron el test Morisky Green que tendrá escala de medición ordinal y escala valorativa de alta, regular y baja adherencia.

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Única	Administración del medicamento	Ordinal	Alta adherencia = 8 puntos
			Regular adherencia < 6 y 7 > puntos
			Baja adherencia < 6 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se entrego al médico jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú, una carta de presentación (ver anexo N°4) para permitirme realizar la recolección de datos de los participantes con diagnóstico de depresión en sala de espera, teniendo en cuenta antes de empezar con la encuesta se le presento a cada uno de ellos un consentimiento informado por escrito donde firmaron para poder participar.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizo un cuestionario y el test Morisky-Green:

Cuestionario: El cuestionario me ayudo a identificar los factores que influyen en la adherencia y está conformado de 15 preguntas, tiene 5 dimensiones cada uno de ellos tienen sus indicadores de donde va derivar las preguntas y cada uno tiene su escala valorativa.

Lo factores socioeconómicos, consta de 3 indicadores. Familia, ocupación e ingreso económico escala de medición nominal y escala valorativa si/no. El ingreso económico que

tiene una escala de medición razón porque está clasificado en rangos de menor a mayor ingreso, donde cero significa sin ingreso.

El factor relacionado con el tratamiento consta de 4 indicadores: disponibilidad de documentos. tiempo, variedad de medicamentos y efectos adversos. Disponibilidad de documentos de escala de medición nominal y escala valorativa si/no. El tiempo de escala de medición ordinal de escala valorativa ordenados de menor a mayor tiempo. Variedad de medicamentos de escala de medición razón porque consta de numero enteros finitos. Efectos adversos de escala de medición nominal porque las dos respuestas tienen la misma importancia de escala valorativa si/no

El factor relacionado con el paciente consta de 4 indicadores: conocimientos de la enfermedad, actitud acerca de la enfermedad, edad sexo. El conocimiento de la enfermedad de escala de medición nominal y escala valorativa si/no. Actitud acerca la enfermedad de escala de medición ordinal porque tiene jerarquía y escala valorativa malo/bueno/excelente. Edad de escala de medición ordinal porque uso intervalos de edades y de escala valorativa de 18 a 29 años considerado jóvenes, 30 a 59 considerados adultos y mayor de 60 años considerados adultos mayores. Sexo de escala de medición nominal de escala valorativa femenino y masculino.

El factor relacionado con la enfermedad consta de 2 indicadores: Ausencia de síntomas y disponibilidad de los tratamientos efectivos. La ausencia de síntomas y disponibilidad de tratamientos efectivos con escala de medición nominal y de escala valorativa si/no.

El factor relacionado con el equipo sanitario consta de 2 indicadores: Confianza con el personal de salud y satisfacción de atención del equipo médico. la confianza con el personal de salud de escala de medición nominal de escala valorativa si/no. La satisfacción de atención del equipo médico de escala de medición ordinal porque tiene jerarquía y va de malo/bueno/excelente.

Test de Morisky-Green: El test me ayudo a identificar el nivel de adherencia al tratamiento, es considerado uno de los más mencionados y usados en la práctica clínica, presenta ventajas por el uso muy generalizado en diferentes patologías y tiene estrecha similitud con los resultados obtenidos de dispositivos electrónicos o los registros de dispensación de medicamentos. (34) Consta de 8 ítems y 7 ítems de respuesta opuestas (si o no) para valorar la actitud del paciente con respecto a su tratamiento y una pregunta en escala tipo Liket, que permite medir un comportamientos sobre si está de acuerdo o desacuerdo en base a 5 respuestas y puntajes como son: Nunca/Casi nunca puntaje igual a 1, Rara vez de puntaje igual a 0.75, algunas veces igual a 0.5, habitualmente igual a 0.25, Siempre igual a 0.

Se clasifica como adherente cuando tiene 8 puntos de alta adherencia, regular adherencia con puntajes entre 6 y 7 y baja adherencia con puntajes menor a 6 puntos. (35) (ver anexo N° 2)

3.7.3. Validación

Se realizo en base al juicio de los tres expertos. (ver anexo N°3)

3.7.4. Confiabilidad

Para el análisis de confiabilidad se utilizará el Método Kuder **Richardson seleccionando las respuestas dicotómicas de mi cuestionario.** (36)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de realizar la recolección de la información, esta será procesada en una base de datos mediante el programa SPSS versión 25. Para realizar la interpretación de los resultados, en función de las variables y objetivos propuestos, se realizaron tablas de frecuencia y gráficos en barras con la ayuda Microsoft Excel 2016.

3.9. Aspectos éticos

El estudio de investigación se realizó bajo los principios de anonimato, confidencialidad y bajo lo cuatro normas de bioética como son: Autonomía, Beneficencia, “No-maleficencia, Justicia. (37)

También bajo la Declaración de Helsinki, los concurrentes se le informa el propósito del estudio de forma verbal considerando su nivel socio cultural, se le brinda la hoja de consentimiento informado. (Ver anexo N°5) de forma escrita autorizando su participación, teniendo el derecho a interrumpir la encuesta en cualquier momento. (38)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultado

Tabla 1: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores socioeconómicos, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores Socioeconómicos	Respuesta	N°	%
Vive con su Familia	No	9	5
	Si	191	95
	Total	200	100
Ocupación laboral	No	104	52
	Si	93	48
	Total	200	100
Ingreso económico	Sin ingreso económico	110	55
	Menor s 1025 soles	60	30
	Entre 1025 a 1500 soles	23	11
	Más de 1500 soles	7	4
	Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

Con respecto al indicador Familia: Podemos observar, el 95% viven junto a su familia y 5% viven solos, el apoyo emocional podría influir para la mejor adherencia del paciente para su pronta recuperación.

Con respecto al indicador Ocupación: podemos observar, el 52 % no tiene ocupación laboral, ósea no está ocupado trabajando en alguna actividad que le genere ingreso económico y el 48% está laborando, este indicador podría influir en la adherencia tanto positiva o negativa porque es muy complicado asistir a citas programadas por evitar solicitar permisos que pueda afectar a la empresa en su productividad.

Con respecto al indicador ingreso económico: Podemos observar, el 55% no tiene ingreso económico porque no está laborando, el 30%, tienen un ingreso menor de 1025, el 11% tienen un ingreso entre 1025 a 1500 soles y el 4% tienen un ingreso económico mensual mayor a 1500 soles, este indicador podría influir de forma negativa porque el paciente tomara prioridad a otras necesidades básicas y postergue su tratamiento.

Tabla 2: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores relacionados con el tratamiento	Respuestas	Nº	%
Disponibilidad de medicamentos	No	10	5
	Si	190	95
	Total	200	100
Tiempo de tratamiento	Menos de 6 meses	63	31
	Entre 6 y 12 meses	69	35
	Mas de 12 meses	68	34
	Total	200	100
	Uno	43	21

Variedad de medicamentos	Dos	95	48
	Tres	49	25
	Mas de tres	13	6
	Total	200	100
Efectos adversos	Si	95	48
	No	105	52
	Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto al indicador de Disponibilidad de medicamentos: Podemos observar, el 95%, reciben todos sus medicamentos y el 5% no reciben todos sus medicamentos, este indicador podría influir de manera positiva porque el paciente tiene a la mano el medicamento para seguir el tratamiento.

Con respecto al indicador tiempo de tratamiento: Podemos observar, el 35 % su tiempo de tratamiento es entre 6 y 12 meses y el 31% llevan menos de 6 meses de tratamiento y el 34% llevan más de 12 meses de tratamiento, el tiempo del tratamiento podría influir en la no adherencia porque toda actividad que tome mucho tiempo es agotadora.

Con respecto al indicador variedad de medicamentos: Podemos observar, el 21% toman un medicamento, el 48% toman dos medicamentos, el 25% toman tres medicamentos, el 6% toman más de 3 medicamentos, este indicador podría influir en la no adherencia porque no solo es tomar por tomar los medicamentos, es también tener en cuenta las indicaciones como la concentración, frecuencia, tomar antes o después de los alimentos etc. por lo tanto, la exigencia de los cuidados también podría influir.

Con respecto al indicador de los efectos adversos: Podemos observar el 48% presentaron alguna reacción adversa y el 52% no presentaron reacciones adversas, este indicador podría afectar a la no adherencia porque se sumaría un síntoma más perjudicial al paciente, pero para esos casos en estos pacientes se le hace una nueva evaluación y se

mejora o cambia de tratamientos. Según las guías de práctica clínica se recomienda iniciar el tratamiento con dosis mínimas y si los síntomas son leves pasaran a poco a poco.

Tabla 3: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores relacionados con el paciente	Resultados	Nº	%
Conocimiento acerca de la enfermedad	No	33	16
	Si	167	84
	Total	200	100
Actitud acerca de su enfermedad	Malo	30	15
	Bueno	162	81
	Excelente	8	4
	Total	200	100
Edad	De 18 a 29 años	80	40
	De 30 a 49 años	82	41
	De 50 a 59 años	14	7
	Mayor de 60 años	24	12
	Total	200	100
Genero	Femenino	144	72
	Masculino	56	28
	Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto al indicador al conocimiento acerca de la enfermedad: Podemos observar, el 84% si tienen conocimiento acerca de su enfermedad, el 16% no tienen conocimiento acerca de su diagnóstico, este indicador podría influir de manera positiva en el paciente porque al conocer las causas, síntomas y tratamiento de la enfermedad el paciente y la familia toman mejores decisiones para la recuperación.

Con respecto al indicador actitud acerca de la enfermedad: Podemos observar, el 15%

participantes opinan que es malo y el 81% opina que el bueno y el 4% opina que es excelente, este indicador podría influir de forma positiva porque el paciente pone muchas ganas para poder mejorar, como por ejemplo: haciendo todo lo posible en asistir a sus citas psiquiátricas, psicológicas y tomar sus medicamentos, a pesar que la misma enfermedad es un factor para la no adherencia porque en el paciente depresivo sus capacidades cognitivas como la habilidad de recordar esta disminuidos . Es por eso en este tratamiento influye bastante el apoyo emocional de la familia para mejorar la actitud del paciente, para eso hay un médico de familia que trabaja con todos los integrantes del hogar.

Con respecto al indicador edad: Podemos observar el 40% en una edad entre 18 a 29 años, el 41% tienen una edad entre 30 a 49 años y 7% tienen entre 50 a 59 años y el 12% son mayores de 60 años. El grupo de edades entre 30 a 49 años son el grupo de personas con más responsabilidad laboral y familiar es por eso que podrían ser más ser menos adherentes.

Con respecto al indicador sexo: Podemos observar el 72%, son de sexo femenino y el 28% son sexo masculino, el mayor porcentaje de pacientes con depresión son de sexo femenino y es porque las mujeres atraviesan eventos de violencia sexual y psicológica en algunas etapas de su vida al ser más vulnerables. este indicador podría afectar la adherencia porque para muchas personas es difícil superarse de traumas vividos. Por eso tienden a la recaída constantemente.

Tabla 4: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con la enfermedad, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores relacionados con la enfermedad	Respuestas	Nº	%
Dejo su tratamiento por	No	93	46
	Si	107	54

ausencia de síntomas	Total	200	100
Disponibilidad de tratamientos son efectivos	No	19	9
	SI	181	91
	Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto al indicador ausencia de síntomas: Podemos observar el 54% dejan de tomar sus medicamentos y el 46% no dejaron de tomarlos. Este indicador podría influir en la no adherencia porque al sentirse recuperado y sin síntomas, el paciente no sigue con el tratamiento, hasta que vuelven a recaer y luego regresar para reiniciar su tratamiento.

Con respecto al indicador disponibilidad de tratamientos son efectivos: Podemos observar, el 91% opinan que los tratamientos son efectivos y el 9% opinan que no son efectivos. Este indicador podría influir en la adherencia al tratamiento porque todo lo que es bueno es aceptable para cualquiera y porque las guías de práctica clínica los respalda.

Tabla 5: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el equipo médico, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores relacionados con el equipo médico	Resultados	N°	%
Confianza con el personal de salud	Regular	9	4
	Bueno	191	96
	Total	200	100
Satisfacción de atención del equipo medico	Regular	22	11
	Bueno	178	89
	Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto al indicador confianza con el personal de salud: Podemos observar el

96% si tienen confianza con el profesional de salud y el 4% opina que no tiene confianza, este indicador podría influir en la adherencia porque donde un paciente se siente cómodo con la libertad de poder expresar lo que siente, se puede dar un mejor tratamiento.

Con respecto al indicador satisfacción de atención del equipo médico: Podemos observar el 89% opina la atención es buena y el 11% opinan que es regular, este indicador podría influir en la adherencia porque la buena atención genera

Tabla 6: Nivel de adherencia al tratamiento antidepresivo, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Nivel de adherencia	N°	%
Alta	11	6
Media	42	21
Baja	147	73
Total	200	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa el 6% tiene alta adherencia, 21% media adherencia, 73 % baja adherencia.

Tabla 7: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.

Factores Socioeconómicos	Respuesta	N°	%
Vivir junto a familia	Si	191	95%
Ocupación laboral	No	104	52%
Ingreso económico	Sin ingreso económico	110	55%

Factores relacionados con el tratamiento	Respuestas	N°	%
Disponibilidad de medicamentos	Si	190	95%
Tiempo de tratamiento	Entre 6 y 12 meses	69	35%
Variedad de medicamentos	Dos	95	48%
Efectos adversos	No	105	52%
Factores relacionados con el paciente	Respuestas	N°	%
Conocimiento acerca de la enfermedad	Si	167	84%
Actitud acerca de su enfermedad	Bueno	162	81%
Edad	De 30a 49 años	82	41%
Genero	Femenino	144	72%
Factores relacionados con la enfermedad	Respuestas	N°	%
Ausencia de síntomas	Si	107	54%
Los tratamientos son efectivos	Si	181	91%
Factores relacionados con el equipo médico	Resultados	N°	%
Confianza con el personal de salud	Si	191	96
Satisfacción de atención del equipo medico	Bueno	178	89

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Podemos observar, el 95% viven junto a su familia, el 52 % no tiene ocupación laboral y el 55% no tiene ingreso económico porque no está laborando, el 95% reciben todos sus medicamentos, el 35% tiene como tiempo de tratamiento entre 6 y 12 meses, el 48% toman dos medicamentos, y el 52% no presentaron alguna reacción adversa, el 84% si tienen conocimiento acerca de su diagnóstico, el 81% opina que su actitud hacia su diagnóstico es bueno, el 41% tienen una edad entre 30 a 49 años, el 72 % son de sexo femenino, 54% dejan de tomar sus medicamentos porque ya se sentían mejor, el 91% opinan que los tratamientos son efectivos, el 96% si tienen confianza con el

profesional de salud y el 89% opina la atención es buena.

4.1.2. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como propósito identificar los factores que podrían influir en la adherencia al tratamiento antidepresivo mediante el análisis de los factores relacionados al nivel socioeconómicos, al tratamiento, al paciente, a la enfermedad y al equipo médico.

De los factores socioeconómicos, vivir con la familia, la ocupación laboral y el ingreso económico podrían influir en la adherencia. Se obtuvieron como resultado el 95% de los pacientes viven junto a su familia semejantes con los estudios, de la relación del soporte familiar y el cumplimiento de tratamiento de **Quevedo, et al., 2015(17)**, concluye que el 81,8% de los que recibieron apoyo familiar presentaron un nivel de adherencia alta. El 52% de los participantes no tiene ocupación laboral y el 55% no tienen ningún ingreso económico, resultados que se relacionan que se relacionan con la falta de adherencia en los estudios similares de **Rivero 2019(13)**, donde reporto, que el nivel de adherencia es bajo 87.5% del grupo que no trabaja y de los pacientes que no tienen un ingreso económico presentan un bajo nivel de adherencia al 40%. En contraste de lo que reporto **Salinas 2018(7)**, con respecto al ingreso económico, reporta el paciente que gana más dinero tiene mayor tendencia a no cumplir con el tratamiento antidepresivo.

De los factores relacionados con el tratamiento, el acceso a los medicamentos, el tiempo del tratamiento y tomar varios medicamentos, podrían influir en la adherencia. Se obtuvieron como resultado el 95% de los pacientes del SIS reciben todos sus

medicamentos en contraste de los que reporta **Digemid 2020(20)**, donde informa que el 17% de pacientes reciben de todos sus medicamentos. El 35% llevaron de tratamiento entre 6 a 12 meses en contraste en estudios similares con respecto a la adherencia y el tiempo de tratamiento en concordancia a **De paz 2017(6)**, el 56% de pacientes tenían más de 6 meses de tratamiento. el tratamiento largo con antidepresivos se asoció con un aumento de falta de adherencia. El 48% de presentaron reacciones adversas semejantes en el mismo contexto de **Rivera 2019(13)**, donde encuentra que el 60% presentaron efectos adversos al tratamiento con psicofármacos y esto afecto la adherencia.

Factores relacionados con el paciente, podrían influir en la adherencia, el conocimiento de la enfermedad, actitud, edad, se obtuvieron como resultados el 84 % tienen conocimiento acerca de su diagnóstico, en referencia citamos a Farias y Bardales 2021, del 31,8% que tenían conocimiento adecuado de su enfermedad, el 81% opino tener buena actitud para la adherencia semejante a **Deng et al., 2022(15)** Identifico en su estudio, el tema principal para la adherencia al tratamiento es la actitud y **Chakrabarti, 2019(12)**, se encontró una asociación positiva entre las actitudes hacia el tratamiento y la adherencia.

El 41% tiene una edad entre 30 y 49 años en relación a estudios semejantes Rivero 2019, el 33,3% de adultos jóvenes tuvo un nivel bajo de adherencia del 60%. El 72% son sexo femenino que podría influir a la adherencia más que en los varones semejante en comparación del estudio **Salina 2018(7)**, donde el 52% de pacientes femeninos, las mujeres tienen tendencia a la depresión y son no adherentes.

Factores relacionados con la enfermedad, podrían influir en la adherencia, ausencia de síntomas y disponibilidad de tratamiento efectivos, se obtuvieron como resultados el 54% dejaron de tomar sus medicamentos porque pensaron que ya estaban recuperados en

concordancia del fondo con **Pages y Valverde 2018(8)**, La ausencia de síntomas o la mejoría clínica de la enfermedad, pueden ser causa cumplimiento terapéutico. El 91% opinan que los tratamientos son efectivos en concordancia del fondo con **De Paz 2017(6)**, donde concluye en su estudio el 92.5% opinaron que el tratamiento era muy efectivo por eso estaban satisfechos.

De los factores relacionados con el equipo médico, podrían influir en la adherencia, confianza con el equipo de profesionales y la calidad de la atención podrían influir en la adherencia, se obtuvieron como resultados el 96% opina que tiene confianza con el equipo de profesionales y el 89% califica que la atención en el centro de salud es buena. En concordancia a **Marasine y Sankhi, 2021(14)**, la baja relación médico-paciente podrían ser causa de no adherencia y **Rivera 2019(13)**, el 70% está satisfecho de la atención de la cual el 61.9% tiene baja adherencia.

De la adherencia al tratamiento, el 73% tiene baja adherencia semejante a los resultados obtenido por **Rivero 2019(13)**, el 63,3% nivel de baja adherencia.

De los factores relacionados que podrían influir con la adherencia, están asociados con el socioeconómico, el tratamiento, el paciente, la enfermedad, equipo médico y se relacionan entre sí. semejantes a **Pagues y Valverde 2018(8)**, el cumplimiento al tratamiento es comportamiento complejo y puede estar influenciado por los factores: socioeconómicos, relacionados con el sistema sanitario, con el tratamiento, con la patología o con el paciente. En cuanto a las intervenciones.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La familia y la condición económica es influyente para la adherencia al tratamiento antidepresivo.
- El conocimiento del tratamiento farmacológico de las posibles reacciones adversas, tiempo del tratamiento y algunas restricciones durante la terapia ayuda a la a prevenir la dejades del tratamiento.
- La correcta información y la actitud hacia el tratamiento ayuda a la adherencia
- La ausencia de síntomas y la poca importancia hacia síntomas que son no perceptibles por la familia hace que la familia deje de importar la continuación del tratamiento.
- La relación medico paciente es fundamental para la adherencia.
- Se identifico que el 73 % de pacientes con depresión tiene baja adherencia
- Los factores socioeconómicos, el tratamiento, el paciente, la enfermedad, equipo médico si podrían afectar a la adherencia.

5.2. Recomendaciones

- Involucrar a la familia en cada atención de los pacientes.
- Informar en la dispensación a los pacientes sobre las posibles reacciones adversas, el cambio de tratamiento en el tiempo oportuno y recomendarles no faltan a sus terapias psicológicas

- Reforzar la importancia del tratamiento no farmacológico como el deporte, cambios en estilos de vida para complementar el tratamiento.
- Realizar más sesiones educativas sobre la enfermedad y la importancia de la adherencia.
- Realizar reuniones periódicas para mejorar la atención de los servicios relacionados con el equipo médico.
- Solicitar un farmacéutico mas para cubrir el turno de la tarde y hacer seguimiento a los pacientes depresivos.
- Crear estrategias de mejora para cada paciente para prevenir la falta de adherencia

3. REFERENCIAS

1. Ortega C, Sanchez H, Rodriguez M, Ortega L. Factores que influyen en la adherencia: terapeutica: Un problema de atencion medica. [Interned] 2018; 16(3).Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226.
2. Organización Mundial de la Salud. La Depresion.[Internet]:7 de abril de 2021. [Acceso 30 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
3. Ministerio de Salud. Plan de Salud Mental Peru en el Contecto covid. [Interned]; Peru: 2020 -2021. [Acceso 30 de marzode 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
4. Salud Mental: La causa principal del suicidio en el peru es la depresion.[Interned] Peru: 2021 [Acceso 30 de marzode 2022]. Disponible en:

- <https://medialab.unmsm.edu.pe/chiaqnews/salud-mental-la-causa-principal-del-suicidio-en-peru-es-la-depresion/>.
5. Minsa. Mas de 300,000 casos de depresión fueron atendidos. [Internet].Peru: 2021. [Acceso 30 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-mas-300-mil-casos-depresion-fueron-atendidos-durante-2021-876882.aspx>.
 6. De Paz C. Factores que influyen en la adherencia a la medicación: una descripción general (actualizada) de las revisiones sistemáticas. [Tesis para optar el grado academico de Bachiller en Medicina], Garmany:Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1429417>.
 7. Salinas K. Factores relacionados a la no adhrencia al tratamiento en pacientes con depresion en el centro de salud mental: Moises Heresi, desde enero a junio del 2017. [Tesis para optar el titulo porfesional de Medico Cirujano]. Arequipa: Univerisada Catalico de Santa Maria;2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_549da5fb062280750638b8e98398246a
 8. Puigdemont N, Valverde M. Adherencia terapéutica: Factores modificadores y estrategias de mejora. Ars Pharm [Internet] 2018;59(40). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000400251&lng=es. Epub 19-Oct-2020. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v59i4.7357>.
 9. Revista Electronica de Portales Medicos.com. Espana. Vol VIII:15 de julio del 2018. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/adherencia-terapeutica-en-pacientes-con-enfermedad-mental/>.

10. Torres A, Ortiz Y, Martinez H, Fernandez y Pacheco D. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con depresión. Bvs Salud [Internet] 2019 Vol 13 pag 1-10. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1091251>
11. Gast A, Mathes T. Factores que influyen en la adherencia a la medicación: una descripción general (actualizada) de las revisiones sistemáticas. NIH [Internet] Vol 8 Pag 112, 10 de mayo 2019. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31077247/>.
12. Chakrabarti S. Actitudes y adherencia al tratamiento entre pacientes con trastorno bipolar: una revisión sistemática de estudios cuantitativos y cualitativos. Revision de Harvard de Psiquiatria. [internet] 2019, Vol.27 num.5, pag.290 a 302.
Disponible en:
https://journals.lww.com/hrpjournal/Abstract/2019/09000/Treatment_Attributes_and_Adherence_Among_Patients.3.aspx.
13. Rivera JA. Factores Asociados a la No Adherencia al Tratamiento con Psicofarmacos en Pacientes que Acuden al Hospital de Dia en Salud Mental y Adicciones del Hospital Hipolito Unanue. [Tesis para optar el Titulo Profesional de Medico Cirujano], Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/760>.
14. NR M, S S. Factores asociados con la falta de adherencia a la medicación antidepressiva. Epistemonikos. 2021. Vol 18 Pag 242-249. Disponible en:
https://www.epistemonikos.org/es/documents/20f73e67d1dc2b63a333b749d44fe04594795f4c?doc_lang=en.
15. Deng M, Zhai S, Ouyang x. Factores que influyen en la adherencia a la medicación

- en pacientes con trastornos mentales graves desde la perspectiva de los profesionales de la salud mental. *Psiquiatría BMC*. 2022, Vol 22, Pag 22.
Disponibile en: <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03681-6>.
16. Castro GCR, Cama CMJ, Fernández HIF. Apoyo familiar y adherencia al tratamiento en personas afectadas de tuberculosis. *Medisur*. 2020;18 (5):869-878.
 17. Quevedo L, Sánchez R, Villalba F, Velásquez D. Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud. 2015; 8(1): 11-16
 18. Chivato. La relación entre la falta de adherencia y el absentismo laboral. [Interned]. 21 de setiembre del 2018. [Acceso 11 de 05 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.adherencia-cronicidad-pacientes.com/adherencia/la-relacion-entre-la-falta-de-adherencia-y-el-absentismo-laboral/>
 19. Gastos de bolsillo, apoyo económico a pacientes y la adherencia al tratamiento. Perú: Rev. cuerpo méd. HNAAA 12(4) 2019
 20. Comex Peru. Hospital de segundo y tercer nivel de atención a nivel nacional presentan sobrestock de medicamentos. [Interned]. 18 de febrero 2021. [Acceso 05 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulos?page=1&keyword=disponibilidad%20de%20medicamentos>.
 21. Jumah J, Hassli M, Qhatani D, Tahir K. Factores asociados con la adherencia a la medicación entre pacientes deprimidos de Arabia Saudita: un estudio transversal". *NIH. Enfermedad neuropsiquiátrica y tratamiento*. 2014. Vol. 10 2031-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4218914/>
 22. El consorcio SIMPATHY publica las recomendaciones para la gestión de la polimedición y la adherencia a los tratamientos de las personas mayores en la

- UE;22 de junio del 2017. [Internet][Acceso 0 de 05 mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/noticias/el-consorcio-simpathy-publica-las-recomendaciones-para-la-gestion-de-la-polimedicacion-y-la-adherencia-a-los-tratamientos-de-las-personas-mayores-en-la-ue>
23. Parraga I, Torres J, Del campo J, Villena A, Moreno S, Escobar F. Seguimiento de la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes que inician su consumo.[Internet].2014. Vol 46, núm. 7.Pag: 357-366. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713003089>
24. Heerlein A.Tratamientos farmacológicos antidepresivos.Santiago de Chile octubre 2002 Pag: 21-45. [Artículo de internet][Acceso 11 de mayo de 2022].Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272002000500003&script=sci_arttext
25. Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento e pacientes del Hospital Reategui de Piura, Peru; 25 de marzo de 2021[Artículo de internet][Acceso 11 de 05 mayo de 2022].Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v38n1/1728-5917-amp-38-01-34.pdf>
26. Zamorano E, Casquero R. Recomendaciones de manejo de la depresión en Atención Primaria; Barcelona, junio 2007,vol. 33. Núm. 6,pag,332-336. [Revista de internet][Acceso 11 de 05 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-recomendaciones-manejo-depresion-atencion-primaria-13108209>
27. Jumah J, Hassli M, Qhatani D, Tahir K. Factores asociados con la adherencia a la medicación entre pacientes deprimidos de Arabia Saudita: un estudio transversal".NIH. Enfermedad neuropsiquiátrica y tratamiento.2014. Vol. 10 2031-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4218914/>

28. Matud MP, Guerrero K, Matias RG. Relevancia de las variables sociodemográficas en las diferencias de género en depresión; España 2005, vol. 6, num. 1, pag. 7-21. [Artículo de internet] [Acceso 11 de 05 mayo 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Desktop/33760101.pdf>.
29. Corrales Aida. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo. [Tesis para el grado de medicina]. Guatemala de la Asunción, octubre de 2015. Campus Central en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/03/Corrales-Aida.pdf>.
30. Dias Novas J. El Tratamiento Médico: Experiencia, Base teórica y método, la Ciudad de la Habana octubre a diciembre 2018, vol. 7, num. 4. [Revista de internet] [Acceso 11 de 05 mayo de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000400009.
31. Rodríguez S. La relación médico-paciente; La Habana-Cuba de octubre a diciembre de 2006, vol. 32, num. 4. [Artículo] [Acceso 11 de 05 mayo 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662006000400007&script=sci_arttext&tlng=en
32. El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura. 2021 [Internet] [Acceso 03 de 05 de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr54/es/index.html>.
33. Sociedad española de farmacia clínica, familiar y comunitaria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable de los medicamentos. 2016. [Internet] [Acceso 12 de 05 de 2022]. Disponible en: https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/farmaindustria-plan-de-adherencia.pdf.

34. Pages P, Valverde M. Métodos para medir la adherencia terapéutica. Artículo; 23 de agosto 2018. [Artículo de internet][Acceso 12 de 05 mayo de 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v59n3/2340-9894-ars-59-03-163.pdf>.
35. De las Cuevas C, Sanz E. Métodos de valoración de la adherencia al tratamiento psiquiátrico en la práctica clínica; enero 2016, vol. 7, núm. 1 [Artículo de internet][Acceso 12 de 05 mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2171206915000174>
36. Durán Fernanda, Lara Gabriel, Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas formadas durante el periodo de confinamiento a partir de la identificación del seguimiento de medidas de seguridad, de comida y de descanso. Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula.2021; Vol. 8, No. 15 (2021) 51-55.
37. Siurana C. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Valparaíso marzo 2010, Veritas, num, 22, pag. 121-157. [Artículo de internet][Acceso 12 de 05 de mayo 2022]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>.
38. Asociación M. "Declaración de Helsinki de la AMM—principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet] [Acceso 12 de 05 de mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.mederi.com.co/bitstream/handle/123456789/386/DeclaracionHelsinki-2013-Esp.pdf?sequence=1>

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan De Lurigancho. Lima 2022

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Diseño de la Metodología
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores socioeconómicos, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>b. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el tratamiento, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>b. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>b. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con la enfermedad, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>e. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el equipo médico, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>b. ¿Cuáles son el nivel de adherencia al tratamiento antidepresivo, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022?</p> <p>g. ¿En qué medida se da los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho. Lima 2022.</p>	<p>Objetivo General Analizar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores socioeconómicos, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p> <p>b. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el tratamiento, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p> <p>c. Identificar factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el paciente, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho</p> <p>d. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con la enfermedad, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p> <p>e. Identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en su dimensión: Factores relacionados con el equipo médico, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p> <p>f. Identificar el nivel de adherencia al tratamiento antidepresivo, en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p> <p>g. Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Factores que influyen en la adherencia</p> <p>Factores socioeconómicos</p> <p>Pacientes relacionados con el tratamiento</p> <p>Factores relacionados con el paciente</p> <p>Factores relacionados con la enfermedad</p> <p>Factores relacionados con el equipo medico</p>	<p>Tipo de investigación. Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método: Deductivo Diseño: Observacional transversal. No experimental</p> <p>Población y muestra Población: Pacientes con depresión Muestra: 200 participantes</p>

Anexo N°2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO EN EL C.S.M.C. NUEVO PERU

Solicitamos su colaboración para responder el cuestionario; la información que proporcione será tratada de modo confidencial, será de gran utilidad para la realización del presente estudio. "No existe respuesta buena ni mala, no compromete a nadie, es anónimo"

Instrucciones

⊕ Marque dentro del recuadro con un aspa (x) para señalar su respuesta, debiendo ser sincera.

1. FACTORES SOCIOECONOMICOS	
1.1. ¿Vive con la familia?	(1) NO (2) SI
1.2. ¿Tiene Trabajo?	(1) NO (2) SI
1.3. ¿Cuánto es su ingreso económico mensual?	(1) Sin ingreso económico (2) Menor a 1025 soles (3) Entre 1025 a 1500 soles (4) Mayor a 1500 soles
2. FACTOR RELACIONADO CON EL TRATAMIENTO	
2.1. ¿Le entregan la farmacia todos los medicamentos de su receta?	(1) NO (2) SI
2.2. ¿Cuánto tiempo tienes recibiendo el tratamiento con medicamentos?	(1) Menor de 6 meses (2) Entre 6 y 12 meses (3) Más de 12 meses
2.3. ¿Cuántos medicamentos distintos estás recibiendo?	(1) Uno (2) Dos (3) Tres (4) Más de tres
2.4. ¿Has presentado alguna molestia (efecto adverso) al tratamiento con los medicamentos brindados en el centro de salud?	(1) Si (2) No Describe el medicamento y la reacción adversa:
3. FACTOR RELACIONADO CON EL PACIENTE	
3.1. ¿Tienes información sobre tu enfermedad?	(1) NO (2) SI
3.3. ¿Cómo calificas tu actitud o comportamiento sobre tu enfermedad?	(1) Mala (2) Buena (3) Excelente
3.4. ¿Indique su rango de edad?	(1) de 18 años a 29 años (2) de 30 años a 49 años (3) de 50 años a 59 años (4) mayor 60 años
3.5. ¿Indique su sexo?	(1) Femenino (2) Masculino
4. FACTORES RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD	
4.1. ¿Has dejado de tomar tus medicamentos cuando empezaste a sentirte bien (ósea ya no tenías síntomas por las que ingresaste al centro de salud), aun cuando los médicos no te dieron de alta?	(1) Si (2) No

4.2. ¿opinas que los tratamientos farmacológicos que se recetan en el centro de salud son efectivos?	(1) No (2) Si
5. FACTORES RELACIONADOS CON EL EQUIPO SANITARIO	
5.1. ¿Tienes confianza con el personal que te atiende en el centro de salud?	(1) No (2) Si
5.2. ¿Cómo evaluarías la atención de los profesionales de salud que trabajan en el centro de salud	(1) Malo (2) Regular (3) Bueno

CUESTIONARIO DE ADHRENCIA

Instrucciones

Marque dentro del recuadro con un aspa (x) para señalar su respuesta, debiendo ser sincera.

1. ¿Olvida tomar su medicina algunas veces?	Sí	No
2. Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones diferentes al olvido. Piense en las dos semanas pasadas. ¿Dejó de tomar su medicina algún día?	Sí	No
3. ¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas sin decírselo al doctor porque se sentía peor cuando las tomaba?	Sí	No
4. ¿Cuándo viaja o sale de casa olvida llevar sus medicinas algunas veces?	Sí	No
5. ¿Se tomó sus medicinas ayer?	Sí	No
6. Cuando siente que sus síntomas están bajo control, ¿deja de tomar su medicina algunas veces?	Sí	No
7. ¿Tomar las medicinas todos los días es realmente incómodo para algunas personas, ¿siente usted que es un fastidio lidiar con su plan de tratamiento?	Sí	No
8. ¿Con que frecuencia tiene dificultades para recordar tomar todas sus medicinas?		
Nunca/Casi nunca		
Rara vez		
Algunas veces		
Habitualmente		
Siempre		

Este último cuadro será llenado por el encuestador

Alta adherencia
Regular adherencia
Baja adherencia

Anexo N°3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan De Lurigancho, Lima 2022

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo.							
	DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Familia	X		X		X		
2	Ocupación	X		X		X		
3	Ingreso económico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores relacionados con el tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Disponibilidad de medicamentos	X		X		X		
5	Tiempo del tratamiento	X		X		X		
6	Variedad de medicamentos	X		X		X		
7	Efectos adversos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores relacionados con el paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Conocimiento de la enfermedad	X		X		X		
9	Actitud acerca la enfermedad	X		X		X		
10	Edad	X		X		X		
11	Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Factores relacionados con la enfermedad	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Ausencia de síntomas	X				X		
13	Disponibilidad de tratamientos efectivos	X				X		
	DIMENSIÓN 5: Factores relacionados con el equipo médico	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Confianza con el personal de salud	X				X		
15	Satisfacción de atención del equipo medico	X				X		
	VARIABLE 2: Adherencia al tratamiento.							
	DIMENSIÓN 1: Única	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Administración del medicamento	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de junio de 2022


Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan De Lurigancho. Lima 2022

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo.							
	DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Familia	X		X		X		
2	Ocupación	X		X		X		
3	Ingreso económico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores relacionados con el tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Disponibilidad de medicamentos	X		X		X		
5	Tiempo del tratamiento	X		X		X		
6	Variedad de medicamentos	X		X		X		
7	Efectos adversos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores relacionados con el paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Conocimiento de la enfermedad	X		X		X		
9	Actitud acerca la enfermedad	X		X		X		
10	Edad	X		X		X		
11	Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Factores relacionados con la enfermedad	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Ausencia de síntomas	X				X		
13	Disponibilidad de tratamientos efectivos	X				X		
	DIMENSIÓN 5: Factores relacionados con el equipo médico	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Confianza con el personal de salud	X				X		
15	Satisfacción de atención del equipo medico	X				X		
	VARIABLE 2: Adherencia al tratamiento.							
	DIMENSIÓN 1: Única	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Administración del medicamento	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Ciquero Cruzado, Melida Mercedes

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud / Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

09 de junio de 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivos en pacientes atendidos del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú - San Juan De Lurigancho, Lima 2022

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepresivo.							
	DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos							
1	Familia	X		X		X		
2	Ocupación	X		X		X		
3	Ingreso económico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores relacionados con el tratamiento							
4	Disponibilidad de medicamentos	X		X		X		
5	Tiempo del tratamiento	X		X		X		
6	Variedad de medicamentos	X		X		X		
7	Efectos adversos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores relacionados con el paciente							
8	Conocimiento de la enfermedad	X		X		X		
9	Actitud acerca la enfermedad	X		X		X		
10	Edad	X		X		X		
11	Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Factores relacionados con la enfermedad							
12	Ausencia de síntomas	X				X		
13	Disponibilidad de tratamientos efectivos	X				X		
	DIMENSIÓN 5: Factores relacionados con el equipo médico							
14	Confianza con el personal de salud	X				X		
15	Satisfacción de atención del equipo medico	X				X		
	VARIABLE 2: Adherencia al tratamiento.							
	DIMENSIÓN 1: Única							
16	Administración del medicamento	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo

DNI: 04085562

Especialidad del validador: **Doctor en Salud. Salud Pública y Gestión en Salud.**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

08 de junio de 2022


 Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Método Kuder Richardson

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{S_t^2 - \sum pq}{S_t^2} \right] = 0.7002 \quad \text{Confiabilidad alta}$$

Suma de varianzas	1.01		Número de items	7
varianza de las sumas	2.526		coeficiente	0.7

individuos	Vive junto a su familia	Le entregan en farmacia todo	Presento alguna reaccion	Tiene informacion	Dejo de tomar sus	Los tratamiento	tiene confianza
1	1	1	1	1	0	1	1
2	1	1	1	1	0	1	1
3	1	1	0	0	1	1	1
4	1	1	0	1	0	1	1
5	0	1	0	0	0	1	1
6	1	1	0	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	0	0	1	1
9	1	1	0	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	1	0	0	1	1
13	1	1	1	1	0	1	1
14	1	1	0	1	0	1	1
15	1	1	0	1	1	1	1
16	1	1	1	0	0	1	1
17	1	1	0	1	0	1	1
18	1	1	0	1	0	1	1
19	0	1	0	0	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 222-2022-DFFB/UPNW

Lima, 07 de julio de 2022

VISTO:

El Acta N° 188 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista GAMARRA MANUELO, ELIZABETH VERONICA egresado (a) de la Segunda Especialidad en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título de Especialista en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO NUEVO PERU - SAN JUAN DE LURIGANCHO. LIMA 2022" presentado por el/la tesista GAMARRA MANUELO, ELIZABETH VERONICA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo N° 6: Consentimiento informando



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Q.F. Elizabeth Gamara Maruelo
Título : Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antidepressivo en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú-San Juan de Lurigancho. Lima 2022.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Factores que influyen en la adherencia al tratamiento en pacientes con depresión del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú-San Juan de Lurigancho. Lima 2022". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Q.F. Elizabeth Gamara Maruelo. El propósito de este estudio es determinar los Factores que influyen en la adherencia al tratamiento en pacientes con depresión del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú-San Juan de Lurigancho. Lima 2022. Su ejecución permitirá una aporte en investigación futura.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Encuesta a través de un cuestionario |
- Encuesta para ver nivel de adherencia
- Permitirá crear estrategias para ayudar a la adherencia al tratamiento

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y Los resultados de los estudios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no representará riesgo alguno.

Beneficios:

Usted se beneficiará con la obtención de los resultados del estudio, siendo de utilidad para usted porque los resultados van a permitir determinar los factores que influyen en el tratamiento antidepressivo.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Q.F. Elizabeth Gamara Maruelo de número de teléfono: 971822920.

CONSENTIMIENTO


Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres
DNI:

Investigador
Nombres
DNI:

Fecha: __/__/202__


Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



PERÚ

Ministerio de Salud

INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"


FICHA DE ACEPTACION PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

TEMA: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO NUEVO PERÚ, LIMA 2022

1. Razón social de la institución: Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú
2. Dirección: Pueblo Joven Nuevo Perú, Mz "E" Lote "01"
3. Responsable del servicio donde se ejecutará la investigación: Med. psiquiatra Sarita Crispin Vega

N°	Apellidos y Nombres	Carrera profesional	Institución de procedencia	Período
01	Gonzalez Manuel, Elizabeth Verónica	Farmacología y Bioquímica	Universidad Privada Norbert Winer	Del 01/07/22 al 15/08/22

La investigación se compromete a cumplir con las normas administrativas del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú



Dra. Sarita Dora Crispin Vega
Especialista Psiquiatra
C.O. Nº 10.213 de 2008 - 20441
DEPARTAMENTO

10 de junio del 2022

Pueblo Joven Nuevo Perú, Mz "E" Lote "01"
con: chuuvaopera@dirislimucentro.gob.pe

San Juan de Lurigancho

Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
TESIS - FINAL ELIZABETH GAMARRA.do CX	ELIZABETH GAMARRA
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
10983 Words	62492 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
63 Pages	4.5MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 16, 2023 10:28 AM GMT-5	Mar 16, 2023 10:29 AM GMT-5
● 9% de similitud general El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base	
<ul style="list-style-type: none">• 9% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 3% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Cross	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Base de datos de trabajos entregados• Material citado• Coincidencia baja (menos de 10 palabras)• Material bibliográfico• Material citado• Bloques de texto excluidos manualmente	

Anexo N° 10: Fotos



