



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Escuela de Posgrado

Calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca, 2021

Tesis

Para optar el Grado Académico de Maestra en Salud Pública

Autora

Jury Jackeline Valerio Ayala

Asesor

Dr. Hemerson Rostay Paredes Jimenez

 **UNIVERSIDAD NACIONAL**
JOSE FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

Dr. HEMERSON R. PAREDES JIMENEZ
Docente

Huacho – Perú
2026



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Jury Jackeline Valerio Ayala	42522986	03/08/2026
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Hemerson Rostay Paredes Jimenez	44470184	https://orcid.org/0000-0002-1798-6481
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – POSGRADO-MAESTRÍA:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Juliet Karin Espinoza Pajuelo	15763062	https://orcid.org/0000-0002-3652-8697
Miguel Angel Castañeda Samanamu	15726159	https://orcid.org/0000-0001-9883-5759
Alex Fidel Torres Calderon	40182411	https://orcid.org/0000-0003-3077-1159

JURY JACKELINE VALERIO AYALA (2026-047828)

CALIDAD DE LA CONSEJERIA EN TERAPIA ANTIRETROVIRAL Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON VIH ...

DGI-POSGRADO 2026

Dirección de Gestión de la Investigación-VRI 2026

DIRECCION DE GESTION DE LA INVESTIGACION

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old::1:3601458843

Fecha de entrega

25 jun 2026, 9:10 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 jun 2026, 9:14 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

Jury_Jackeline_Valerio_Ayala_1.pdf

Tamaño del archivo

864.1 KB

52 páginas

8805 palabras

37.759 caracteres



Página 2 de 57 - Descripción general de Integridad

Identificador de la entrega trn:old::1:3601458843

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

▸ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

20% Fuentes de Internet

5% Publicaciones

10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme siempre.

A mis padres y familia, por su amor y apoyo constante.

A mis docentes, por su orientación y enseñanza.

A los pacientes con VIH, por inspirarme con su fortaleza y dar sentido a este trabajo.

Jury Jackeline Valerio Ayala

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mi familia, docentes, asesor, personal de salud, pacientes y amigos por su apoyo en la culminación de esta tesis.

Jury Jackeline Valerio Ayala

ÍNDICE

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
 CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	 1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.4 Justificación de la investigación	3
1.5 Delimitación del estudio	4
 CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	 5
2.1 Antecedentes de la investigación	5
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Bases filosóficas	9
2.4 Definiciones de términos básicos	10
2.5 Hipótesis de investigación	10
2.5.1 Hipótesis general	10
2.5.2 Hipótesis específicas	11
2.6 Operacionalización de las variables	11
 CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	 13
3.1 Diseño de la investigación	13
3.2 Población y muestra	13
3.3 Técnicas de recolección de datos	14
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información	15
3.5 Matriz de consistencia	15
 CAPÍTULO IV. RESULTADOS	 16

4.1 Análisis de resultados	16
4.2. Contrastación de hipótesis	21
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	27
5.1. Discusión de resultados	27
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
6.1. Conclusiones	29
6.2. Recomendaciones	29
CAPITULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Categoría de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral	16
Tabla 2. Categoría de la comunicación verbal y no verbal	17
Tabla 3. Categoría de la relación de ayuda	18
Tabla 4. Categoría educación	19
Tabla 5. Categoría de la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH	20
Tabla 6. Prueba de Normalidad de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral	21
Tabla 7. Prueba de Normalidad de las condiciones laborales	22
Tabla 8. Correlación entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)	23
Tabla 9. Correlación entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)	24
Tabla 10. Correlación entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)	25
Tabla 11. Correlación entre la dimensión educación calidad de la consejería en terapia antiretroviral (ECCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Calidad de la consejería en terapia antiretroviral	16
Figura 2. Comunicación verbal y no verbal	17
Figura 3. Relación de ayuda	18
Figura 4. Educación	19
Figura 5. Adherencia al tratamiento en pacientes con VIH	20
Figura 6. Histograma y curva normal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral	21
Figura 7. Histograma y curva normal de la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH	22

RESUMEN

Objetivo: Determinar relación entre consejería antirretroviral y adherencia terapéutica en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante 2020. **Metodología:** La indagación presentó enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal, con muestra de 80 pacientes. **Resultados:** $r = 0,728$ evidenciaron correlación positiva alta entre variables. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre consejería antirretroviral y adherencia terapéutica.

Palabras claves: Calidad de consejería, adherencia al tratamiento, comunicación verbal, relación de ayuda.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between antiretroviral counseling and treatment adherence in HIV-positive patients at the Barranca Hospital during 2020. **Methodology:** The study employed a quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional design with a sample of 80 patients. **Results:** $r = 0.728$, indicating a strong positive correlation between variables. **Conclusions:** A significant relationship exists between antiretroviral counseling and treatment adherence.

Keywords: Quality of counseling, treatment adherence, verbal communication, helping relationship.

INTRODUCCIÓN

La calidad de la consejería en terapia antirretroviral es un aspecto clave de la atención disponible para los pacientes con VIH, ya que tiene repercusiones en un correcto seguimiento del tratamiento y en el incremento de la adherencia. Una buena consejería, clara y efectiva, beneficia a los pacientes a comprender la importancia de cumplir al máximo con el tratamiento para mejorar su calidad de vida y evitar la aparición de complicaciones.

La adherencia al tratamiento antirretroviral es necesaria para controlar la enfermedad y evitar riesgos debidos al VIH. El personal de salud, el soporte emocional y la información que se proporciona durante la consejería son una parte importante de la forma en la que el/la paciente se compromete con su tratamiento médico, es decir, en la adherencia al tratamiento antirretroviral.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En ámbito sanitario, VIH continúa representando problema relevante salud pública mundial debido elevado número personas afectadas y fallecimientos registrados durante últimos años. Aunque actualmente no existe cura definitiva, avances relacionados prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento antirretroviral permitieron transformar infección crónica controlable, favoreciendo mejor calidad vida pacientes (OMS, 2021). Asimismo, organismos internacionales impulsan estrategias dirigidas fortalecimiento acceso universal tratamiento, promoviendo atención diferenciada según necesidades clínicas personas diagnosticadas (OPS/OMS, 2018).

Dentro contexto peruano, políticas sanitarias priorizan atención integral pacientes mediante programas multidisciplinarios orientados fortalecimiento adherencia terapéutica y reducción transmisión infección. Sin embargo, persisten dificultades relacionadas incremento casos VIH, especialmente población joven y masculina, situación evidenciada diferentes regiones nacionales, incluyendo Barranca y Supe Puerto, considerados distritos vulnerables frente propagación enfermedad (MINSA, 2021). Frente problemática, consejería constituye herramienta educativa fundamental, debido capacidad informativa, preventiva y motivacional orientada modificación conductas riesgo y fortalecimiento autocuidado pacientes diagnosticados (MediSur, 2020).

Por otra parte, adherencia adecuada tratamiento antirretroviral representa elemento indispensable para disminuir carga viral, prevenir complicaciones clínicas y evitar resistencia farmacológica. No obstante, diversos estudios evidencian presencia barreras estructurales, emocionales y sociales que dificultan continuidad terapéutica

pacientes VIH. Entre factores frecuentes destacan estigmatización, desconocimiento enfermedad, dificultades acceso servicios sanitarios y escaso acompañamiento profesional. Frente ello, intervenciones basadas consejerías, apoyo grupal, orientación psicológica y educación sanitaria demostraron efectividad significativa fortaleciendo compromiso paciente respecto tratamiento farmacológico (Rowell & Hu, 2020). En consecuencia, profesional enfermería desempeña función esencial mediante orientación, acompañamiento y fortalecimiento autonomía paciente, favoreciendo adherencia terapéutica sostenida y mejora calidad vida personas viviendo con VIH.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera se relaciona la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿De qué manera se relaciona la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021?
- ¿De qué manera se relaciona la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021?
- ¿De qué manera se relaciona la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer la relación entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.
- Identificar la relación entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.
- Analizar la relación entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

1.4 Justificación de la investigación

Justificación teórica

Sustentada necesidad preparación paciente antes inicio tratamiento antirretroviral, fortaleciendo adherencia terapéutica y prevención complicaciones.

Justificación práctica

Permitirá reconocer importancia consejería como herramienta comunicativa orientada empoderamiento paciente y mejora conductas saludables.

Justificación social

Contribuirá concientización pacientes respecto adherencia terapéutica, promoviendo responsabilidad y bienestar integral.

Justificación metodológica

Empleó encuesta y cuestionario como instrumentos recolección datos, considerando 27 ítems primera variable y 6 ítems segunda variable.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación espacial

Realizada en el Hospital de Barranca, ciudad Barranca.

Delimitación social

Dirigida pacientes con VIH del Hospital de Barranca.

Delimitación temporal

Desarrollada durante enero, febrero y marzo 2026.

Delimitación conceptual

Basada calidad consejería antirretroviral y adherencia terapéutica pacientes VIH.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

García y Tobón (2020), mediante indagación desarrollada Colombia, tuvieron propósito comprender emociones relacionadas tratamiento pacientes diagnosticados VIH/sida y su influencia adherencia farmacológica. Metodológicamente emplearon enfoque cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas ocho pacientes hospitalarios. Resultados evidenciaron adherencia terapéutica representa factor protector calidad vida y estabilidad personal. Concluyeron adherencia tratamiento constituye elemento fundamental manejo integral pacientes VIH/sida.

Valenzuela (2018), mediante indagación orientada abordaje baja adherencia tratamiento antirretroviral, tuvo finalidad realizar revisión bibliográfica sobre adherencia terapéutica ideal. Metodológicamente desarrolló revisión sistemática considerando 36 artículos científicos y documentos técnicos internacionales. Resultados demostraron adherencia constituye proceso dinámico influenciado factores sociales, culturales, económicos y personales. Concluyó identificación factores riesgo y aplicación estrategias específicas fortalecen continuidad terapéutica pacientes VIH.

Medina (2019), mediante indagación desarrollada Chile, tuvo objetivo identificar relación entre adherencia terapéutica y calidad vida personas viviendo VIH bajo tratamiento antirretroviral. Metodológicamente empleó enfoque cuantitativo, correlacional y transversal con participación 61 personas. Resultados evidenciaron adherencia terapéutica mejora positivamente calidad vida relacionada

salud. Concluyó adherencia terapéutica y calidad vida representan fenómenos multidimensionales relacionados significativamente.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Ramírez (2019), mediante indagación desarrollada Tarapoto, tuvo finalidad relacionar percepción calidad atención y adherencia tratamiento antirretroviral pacientes VIH. Metodológicamente utilizó enfoque cuantitativo, correlacional y transversal con muestra conformada por 177 pacientes. Resultados evidenciaron ausencia relación significativa entre calidad atención y adherencia terapéutica general. Concluyó dimensiones humanas y entorno sí mantienen relación significativa adherencia tratamiento.

Caramutti (2018), mediante indagación realizada Ferreñafe, tuvo objetivo determinar efectividad consejería TAR adherencia tratamiento antirretroviral pacientes VIH/sida. Metodológicamente empleó estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con muestra conformada por 50 pacientes. Resultados evidenciaron 66% pacientes fueron adherentes tratamiento y 50% percibieron buena consejería enfermería. Concluyó consejería favorece adherencia terapéutica pacientes VIH.

Ticliahuanca y Becerra (2017), mediante indagación realizada Callao, tuvieron propósito determinar adherencia tratamiento antirretroviral personas viviendo VIH atendidas hospital nacional. Metodológicamente emplearon estudio descriptivo, transversal y cuantitativo con participación 108 pacientes. Resultados evidenciaron 85% pacientes fueron adherentes tratamiento antirretroviral. Concluyeron mayoría pacientes mantienen adecuada adherencia terapéutica.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Consejería

2.2.1.1 Asesoramiento para la reducción de riesgos

La consejería preventiva VIH constituye estrategia orientada prevención, educación y reducción riesgos infección.

Asimismo, consejería centrada paciente considera necesidades individuales mediante orientación personalizada y escucha activa.

Estas acciones favorecen conductas sexuales seguras y fortalecen autocuidado pacientes.

2.2.1.2 Asesoramiento en personas infectadas

La consejería sobre relaciones sexuales seguras busca prevenir transmisión VIH mediante orientación conductual y entrevista motivacional.

Asimismo, educación sanitaria requiere apoyo social, estrategias recordatorias y enfoques centrados paciente para fortalecer adherencia terapéutica.

2.2.1.3 Rol de la enfermería en la consejería

El profesional enfermería cumple función esencial atención integral pacientes VIH, promoviendo confianza, confidencialidad y apoyo continuo.

Asimismo, consejería enfermería permite orientar, resolver dudas, detectar incumplimiento terapéutico y fortalecer adherencia tratamiento antirretroviral.

Finalmente, seguimiento multidisciplinario favorece calidad vida, autonomía y participación activa pacientes respecto tratamiento VIH/SIDA.

2.2.1.4 Dimensiones

➤ **Comunicación verbal y no verbal**

Comprende entrevistas motivacionales orientadas a identificar resistencias, fortalecer capacidades y establecer objetivos consensuados (Martínez et al., 2024).

➤ **Relación de ayuda**

Incluye acompañamiento continuo y accesible mediante seguimiento permanente y soporte terapéutico (Martínez et al., 2024).

➤ **Educación**

Considera enseñanza individualizada, fortalecimiento autocuidado y orientación según necesidades pacientes (Martínez et al., 2024).

2.2.2. Adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR)

2.2.2.1 Explicación

La adherencia terapéutica comprende cumplimiento adecuado tratamiento antirretroviral y recomendaciones médicas pacientes VIH.

Asimismo, adherencia favorece eficacia tratamiento y calidad vida pacientes.

Sin embargo, baja adherencia continúa representando obstáculo importante frente VIH.

2.2.2.2 Predictores de la adherencia

La adherencia al tratamiento está influenciada por factores personales, sociales y terapéuticos. Problemas como depresión, consumo de sustancias, escaso apoyo social y efectos adversos pueden dificultar el cumplimiento de las indicaciones

médicas. Asimismo, la confianza y comunicación adecuada entre el paciente y el profesional de salud favorecen una mayor continuidad del tratamiento.

2.2.2.3 Importancia de la adherencia al TAR

La adecuada adherencia a la terapia antirretroviral es esencial para evitar la progresión de la enfermedad y la resistencia a los medicamentos. Asimismo, la consejería y orientación contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas con VIH y fortalecer la prevención de la transmisión del virus.

2.2.2.4 Dimensiones

➤ **Cuestionario SMAQ**

Instrumento breve conformado por 6 ítems orientados evaluación adherencia terapéutica pacientes VIH (Ortega et al., 2011).

2.3 Bases filosóficas

Desde la base filosófica, la salud constituye un derecho fundamental inherente a toda persona, el cual comprende el acceso oportuno a servicios de prevención, atención y tratamiento en condiciones de igualdad, respeto y dignidad. Este enfoque reconoce que todas las personas, incluidas aquellas que viven con VIH, deben recibir atención sanitaria de calidad sin discriminación, garantizando el ejercicio pleno de sus derechos y el bienestar integral.

Asimismo, la concepción filosófica de la salud plantea que el proceso salud-enfermedad está influenciado no solo por factores biológicos, sino también por las condiciones sociales, económicas, culturales y ambientales en las que se

desarrolla el individuo. En este sentido, el modo de vida, las relaciones sociales, los hábitos personales y el contexto socioeconómico constituyen elementos determinantes que influyen en el estado de salud de las personas. Por ello, la comprensión de la salud requiere una visión integral que considere tanto los aspectos individuales como los factores sociales que condicionan la calidad de vida.

2.4 Definiciones de términos básicos

- Adherencia al TAR: Nivel de cumplimiento y compromiso del paciente con la terapia antirretroviral para lograr el control de la replicación viral. (Betancourt, 2018)
- Agotamiento: Estado de cansancio físico o mental intenso producido por desgaste continuo. (Pérez y Merino, 2024)
- Carga viral: Cantidad de partículas del virus presentes en una muestra de sangre o plasma. (Salud con Lupa, 2021)
- CD4: Prueba que determina el número de linfocitos CD4, células esenciales para la respuesta inmunológica. (MedlinePlus, 2020)
- Gestión: Conjunto de acciones destinadas a organizar y administrar recursos para alcanzar objetivos específicos. (Raffino, 2025)

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antirretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

2.5.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.
- Existe relación significativa entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.
- Existe relación significativa entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

2.6 Operacionalización de las variables

Var	Def concep	Def op	Dim	Ind	Ítm	Inst
			Comunicación verbal y no verbal	• Comunica • Escucha • Actitud	1-7	
Calidad de la consejería en terapia antiretroviral	Orientación confidencial para promover el cuidado de la salud. (MINSA, 2009).	Medida mediante comunicación, relación de ayuda y educación. (Escala de Likert).	Relación de ayuda	• Tranquilidad • Privacidad • Confianza	8-19	Cuestionario de Calidad de la consejería en terapia antiretroviral
			Educación	• Orienta • Explica • Incentiva	20-27	
Adherencia al tratamiento en pacientes con VIH	Cumplimiento adecuado de la terapia antirretroviral para controlar la carga viral. (Uusküla et al., 2018).	Medida mediante el cuestionario SMAQ. (Escala de Likert).	Cuestionario SMAQ	• Tomar • Olvidar • Cantidad	1-6	Cuestionario de adherencia al tratamiento en pacientes con VIH

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

3.1.1 Tipo de indagación

Aplicada, orientada a la solución de problemas prácticos.

3.1.2. Nivel de indagación

Correlacional

3.1.3. Diseño de indagación

experimental.

3.1.4 Enfoque de indagación

Cuantitativo.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Fue 200 pacientes inscritos en el Hospital.

3.2.2 Muestra

Fue 80 pacientes inscritos en el Hospital, esta información se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2(N-1) + Z^2 PQ}$$

Entonces reemplazando tenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(200)}{(0.05)^2(199) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 132 \text{ pacientes}$$

Muestra KISH (n):

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Sustituyendo:

$$n = \frac{132}{1 + \frac{132}{200}} = 80 \text{ pacientes}$$

Criterios de inclusión

- 1) Pacientes con VIH del Hospital de Barranca con más de 1 año de experiencia.
- 2) Pacientes con VIH del Hospital de Barranca sin limitaciones o sin dificultad de comunicación.
- 3) Pacientes con VIH del Hospital de Barranca que desean colaborar con la investigación voluntariamente.

Criterios de exclusión

- 1) Pacientes sin VIH del Hospital de Barranca.
- 2) Pacientes con VIH del Hospital de Barranca con limitaciones o con dificultad de comunicación.
- 3) Pacientes con VIH del Hospital de Barranca que no desean colaborar con la investigación voluntariamente.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnicas

La Encuesta que se empleara para análisis los datos

3.3.2 Instrumentos

Cuestionario con escala de Likert modificada.

Validación

Cuestionario de 27 ítems y SMAQ de 6 ítems; aplicación de 15 min (Anx 02).

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Se utilizó muestreo aleatorio simple para la selección de participantes. La recolección de datos se realizó mediante encuestas, y la información fue procesada en el programa SPSS 26.0 para su análisis estadístico.

3.5 Matriz de consistencia

Se muestra Anx 01.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1. Resultados de la variable calidad de la consejería en terapia antiretroviral

Tabla 1

Categoría de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral

	f	%	%v	%a
Bajo	4	5,0	5,0	5,0
Medio	11	13,8	13,8	18,8
Alto	65	81,3	81,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

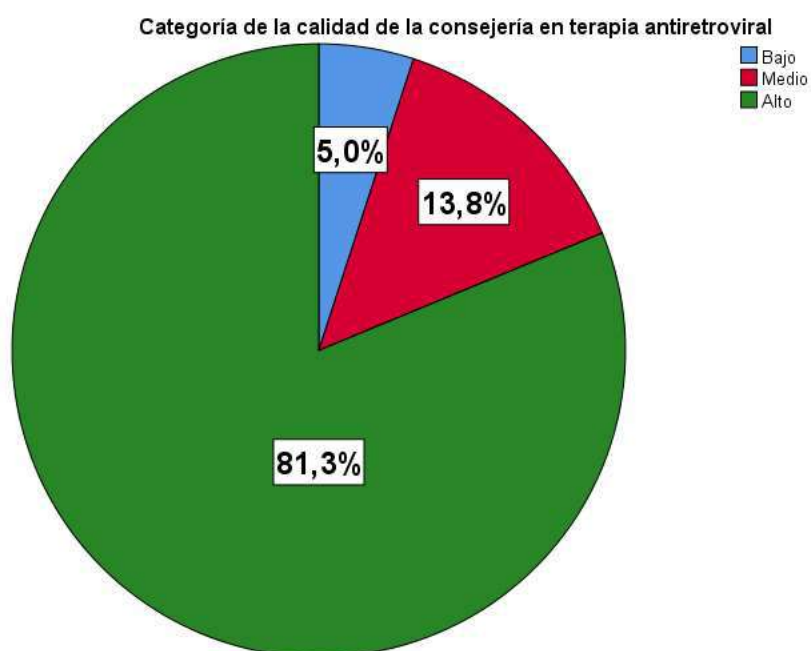


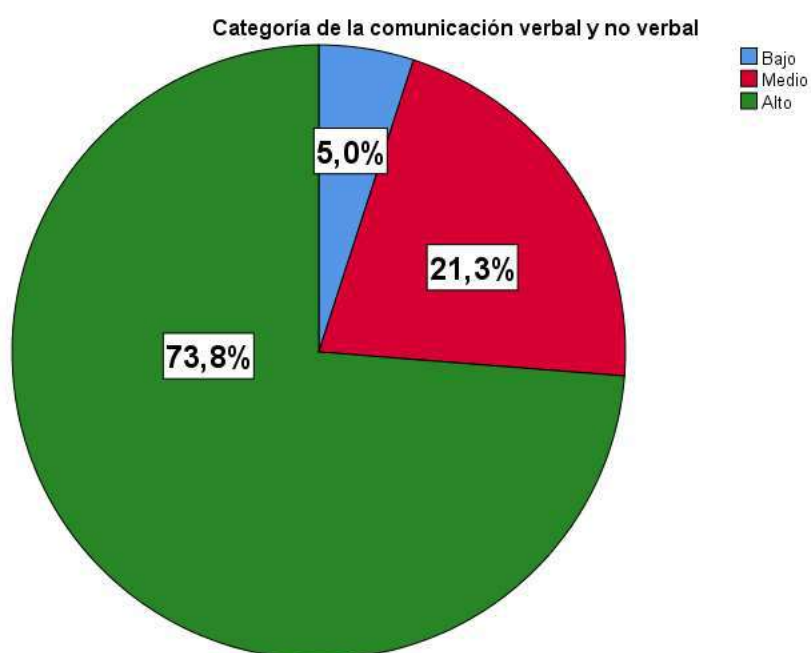
Figura 1. Calidad de la consejería en terapia antiretroviral

En la variable calidad de la consejería en terapia antirretroviral, evaluada mediante un cuestionario de 28 ítems en tres dimensiones y tres niveles, se evidencia que el 5.0% de los encuestados la percibe en nivel bajo, el 13.8% en nivel medio y el 81.3% en nivel alto, predominando este último en la institución hospitalaria.

Tabla 2

Categoría de la comunicación verbal y no verbal

	f	%	%v	%a
Bajo	4	5,0	5,0	5,0
Medio	17	21,3	21,3	26,3
Alto	59	73,8	73,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

*Figura 2. Comunicación verbal y no verbal*

En la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antirretroviral, el 5.0% de los encuestados la percibe en nivel bajo, el 21.3% en nivel medio y el 73.8% en nivel alto en la institución hospitalaria.

Tabla 3

Categoría de la relación de ayuda

	f	%	%v	%a
Bajo	4	5,0	5,0	5,0
Medio	18	22,5	22,5	27,5
Alto	58	72,5	72,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

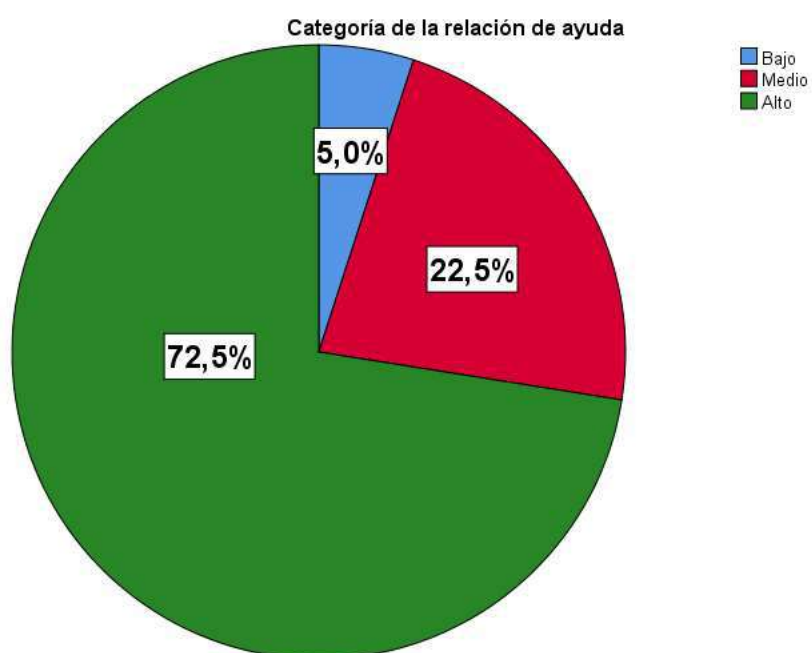


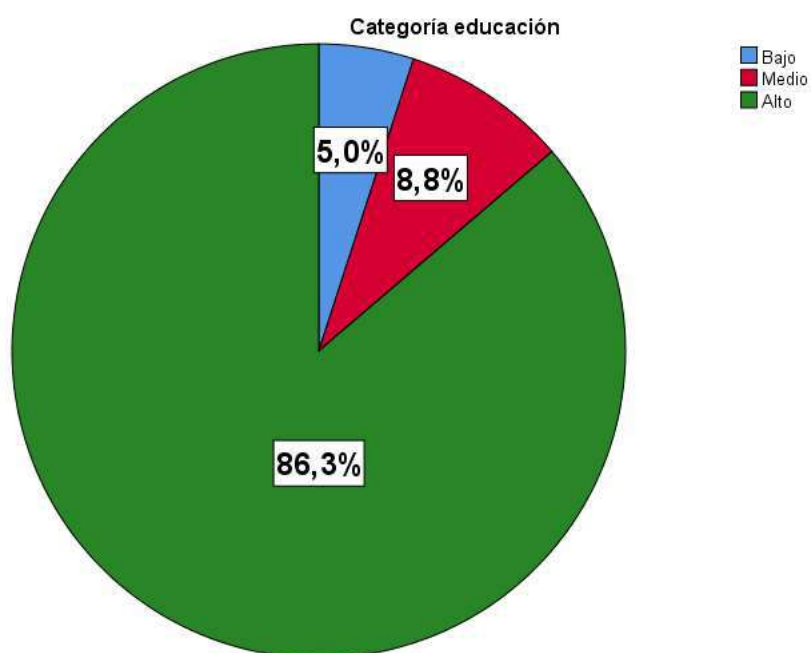
Figura 3. Relación de ayuda

En la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antirretroviral, el 5.0% de los encuestados la percibe en nivel bajo, el 22.5% en nivel medio y el 72.5% en nivel alto en la institución hospitalaria.

Tabla 4

Categoría educación

	f	%	%v	%a
Bajo	4	5,0	5,0	5,0
Medio	7	8,8	8,8	13,8
Alto	69	86,3	86,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

*Figura 4. Educación*

En la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antirretroviral, el 5.0% de los encuestados la percibe en nivel bajo, el 8.8% en nivel medio y el 86.3% en nivel alto en la institución hospitalaria.

4.1.2. Resultados de la variable adherencia al tratamiento en pacientes con VIH

Tabla 5

Categoría de la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH

	f	%	%v	%a
Se adhiere	12	15,0	15,0	15,0
No se adhiere	68	85,0	85,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

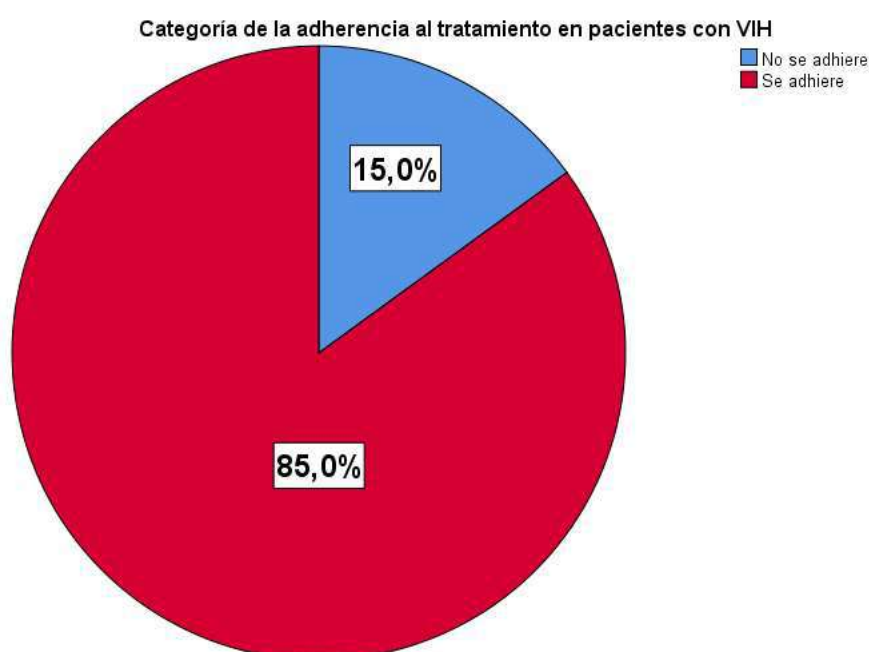


Figura 5. Adherencia al tratamiento en pacientes con VIH

En la variable adherencia al tratamiento en pacientes con VIH, evaluada mediante un cuestionario de 6 ítems en una dimensión y dos niveles, el 15.0% de los encuestados no cumple adecuadamente con la adherencia, mientras que el 85.0% sí cumple adecuadamente en la institución hospitalaria estudiada.

4.2. Contrastación de hipótesis

Comprobación

Tabla 6

Prueba de Normalidad de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral

	K-S		
	E	gl	p
CCTA	,160	80	,000

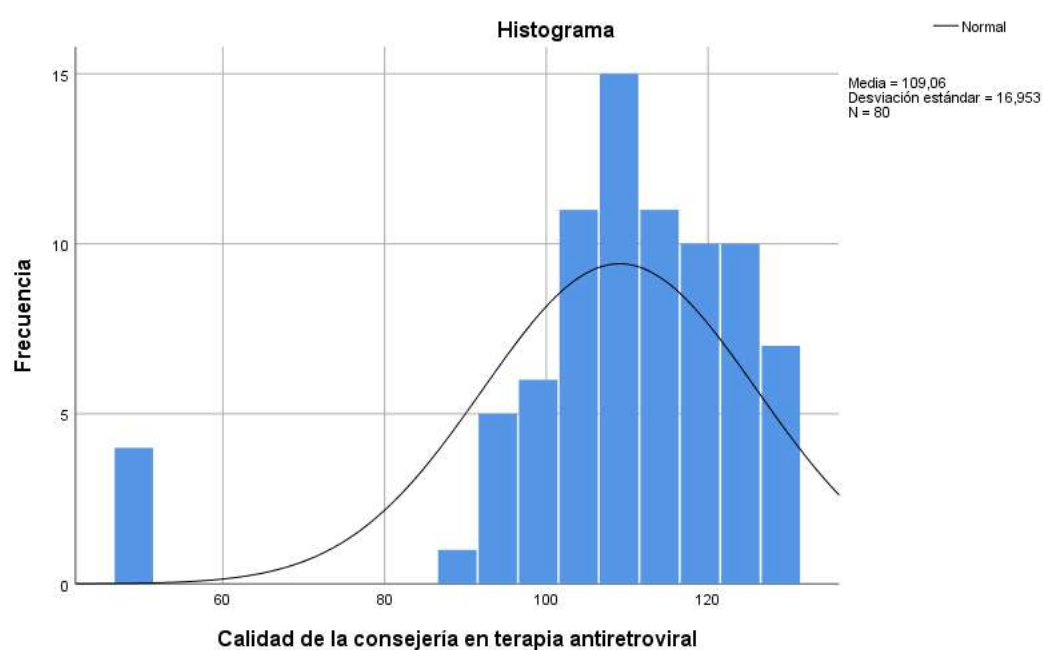


Figura 6. Histograma y curva normal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral

Conclusión

$p(0.000) < 0.05$: no normalidad en la calidad de la consejería en terapia antirretroviral.

Tabla 7

Prueba de Normalidad de las condiciones laborales

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
ATP	,164	80	,000

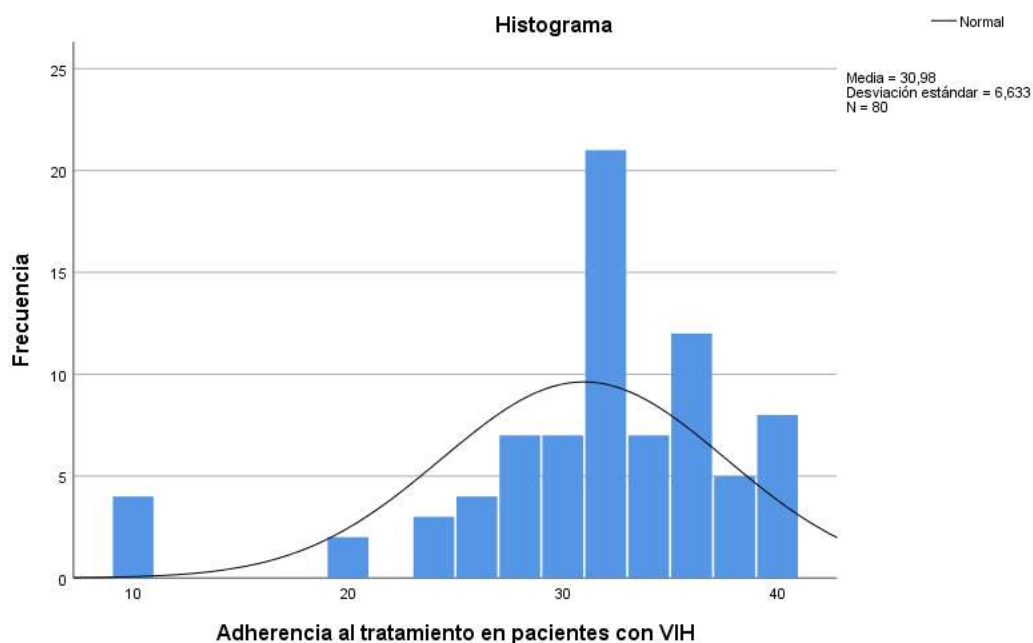


Figura 7. Histograma y curva normal de la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH

Conclusión

p-valor (0.000) < 0.05: no normalidad en la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH.

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

H₁: Existe relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

Tabla 8

Correlación entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)

		CCA	ATP
CCA	r	1,000	,728
	p	.	,000
	N	80	80
ATP	r	,728	1,000
	p	,000	.
	N	80	80

Conclusión

p-valor (0.000) < 0.05: se rechaza H₀; existe relación entre calidad de consejería y adherencia (r=0.728, positiva alta).

Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación significativa entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

H₁: Existe relación significativa entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

Tabla 9

Correlación entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)

		CCCA	ATP
CCCA	r	1,000	,689
	p	.	,000
	N	80	80
ATP	r	,689	1,000
	p	,000	.
	N	80	80

Conclusión

p-valor (0.000) < 0.05: se rechaza H₀; existe relación entre comunicación verbal y no verbal y adherencia al tratamiento (r=0.689, correlación positiva moderada).

Hipótesis específica 2

H₀: No existe relación significativa entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

H₁: Existe relación significativa entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

Tabla 10

Correlación entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral (CCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)

		RCCA	ATP
RCCA	r	1,000	,712
	p	.	,000
	N	80	80
ATP	r	,712	1,000
	p	,000	.
	N	80	80

Conclusión

p-valor (0.000) < 0.05: se rechaza H₀; existe relación entre relación de ayuda y adherencia al tratamiento (r=0.712, correlación positiva alta).

Hipótesis específica 3

H₀: No existe relación significativa entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

H₁: Existe relación significativa entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.

Tabla 11

Correlación entre la dimensión educación calidad de la consejería en terapia antiretroviral (ECCA) y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH (ATP)

		ECCA	ATP
ECCA	r	1,000	,703
	p	.	,000
	N	80	80
ATP	r	,703	1,000
	p	,000	.
	N	80	80

Conclusión

p-valor (0.000) < 0.05: se rechaza H₀; existe relación entre educación y adherencia al tratamiento (r=0.703, correlación positiva alta).

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

- Los resultados de la presente indagación evidencian que existe relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antirretroviral y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca (2021), con una correlación positiva alta ($r=0.728$). Este hallazgo se sustenta en prácticas del personal de salud como el trato personalizado, escucha activa, confidencialidad, orientación sobre medicamentos y recordatorio de tomas, lo cual fortalece el cumplimiento del tratamiento. Estos resultados coinciden con García y Tobón (2020), quienes destacan la adherencia como factor clave para la calidad de vida y el manejo integral del VIH.
- Asimismo, se evidencia relación significativa entre la comunicación verbal y no verbal y la adherencia al tratamiento ($r=0.689$, correlación positiva moderada), asociada al uso de lenguaje claro, trato respetuoso y actitud empática del personal de salud. Este resultado guarda similitud con Valenzuela (2018), quien resalta la importancia de la comunicación adecuada para mejorar el cumplimiento terapéutico.
- De igual forma, existe relación significativa entre la relación de ayuda y la adherencia al tratamiento ($r=0.712$, correlación positiva alta), sustentada en el apoyo emocional, respeto por creencias, confidencialidad y acompañamiento del personal de salud. Este hallazgo coincide con Medina (2019), quien señala que la calidad de vida y la adherencia están influenciadas por factores psicosociales y de apoyo.

- Finalmente, se confirma relación significativa entre la educación en la consejería y la adherencia al tratamiento ($r=0.703$, correlación positiva alta), vinculada a la orientación sobre medicamentos, efectos secundarios y estilos de vida saludables. Este resultado es consistente con Musayón et al. (2020), quienes destacan la importancia de la consejería como estrategia efectiva para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- Con una correlación positiva alta de 0.728, se concluye relación entre la calidad de la consejería en terapia antirretroviral y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH.
- Con una correlación positiva moderada de 0.689, se concluye relación entre la comunicación verbal y no verbal y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH.
- Con una correlación positiva alta de 0.712, se concluye relación entre la relación de ayuda y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH.
- Con una correlación positiva alta de 0.703, se concluye relación entre la educación y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH.

6.2. Recomendaciones

- Se recomienda capacitar al personal en comunicación asertiva, escucha activa y consejería centrada en el paciente, asegurando privacidad y tiempo adecuado en la atención.
- Se recomienda implementar consejerías multidisciplinarias con reuniones periódicas para el análisis y seguimiento de casos complejos.
- Se recomienda aplicar un cuestionario de factores de riesgo desde la primera atención y en controles periódicos para identificar alertas oportunamente.
- Se recomienda implementar un sistema de registro y seguimiento de pacientes con recordatorios de citas y evaluación periódica de la adherencia.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Betancourt, J. (2018). Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes seropositivos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(3).
- Chen, J., Li, X., Xiong, Y., Fennie, K., Wang, H., & Williams, A. (2016). Reducing risk of HIV transmission among MSM. *Nursing and Health Sciences*, 18(3), 400–407.
- Del Moral, L., González, L., Andrade, J., et al. (2025). SMAQ for people living with HIV. *Interactive Journal of Medical Research*, 14.
- Eduardo, H. (2007). SIDA en el Perú y terapia antirretroviral. *Revista Médica Herediana*, 18(4), 181–183.
- Fernandes, C., López, C., & Merino, C. (2014). Adherencia al tratamiento antirretroviral. *Revista CUIDARTE*, 5(2), 564–568.
- García, J., & Tobón, B. (2020). VIH: adherencia y calidad de vida. *Psicología y Salud*, 30(1), 83–94.
- Garmendia, I., & Sorto, R. (2005). Terapia antirretroviral. *Revista Médica Hondureña*, 73(1), 26–33.
- LeGrand, S., et al. (2016). Gaming app for ART adherence. *JMIR Serious Games*, 4(1), e6.
- Martínez, J. M., et al. (2024). Calidad de vida y VIH. *Revista Española de Quimioterapia*, 37(2), 149–157.
- Mills, E., et al. (2014). ART adherence interventions in Africa. *The Lancet HIV*, 1(3), e104–e111.
- Ortega, F. J., et al. (2011). Validación del cuestionario SMAQ. *Nefrología*, 31(6), 690–696.
- Pacífico, J., & Gutiérrez, C. (2015). Adherencia TAR en VIH. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(1).
- Solís, L., et al. (2017). Nursing counseling in pediatric patients. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 74(5), 349–356.
- Ticlahuanca, N., & Becerra, L. (2017). Adherencia al TARGA. *Ciencia y Arte de Enfermería*, 2(1), 19–26.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Prob	Obj	Hip	Var	Ind	Met
Prob G ¿De qué manera se relaciona la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021? Prob Esp 1) ¿De qué manera se relaciona la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021? 2) ¿De qué manera se relaciona la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021? 3) ¿De qué manera se relaciona la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021?	Obj G Determinar la relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021. Obj Esp 1) Establecer la relación entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021. 2) Identificar la relación entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2020. 3) Analizar la relación entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.	Hip G Existe relación significativa entre la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021. Hip esp 1) Existe relación significativa entre la dimensión comunicación verbal y no verbal de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021. 2) Existe relación significativa entre la dimensión relación de ayuda de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021. 3) Existe relación significativa entre la dimensión educación de la calidad de la consejería en terapia antiretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca durante el 2021.	Calidad de la consejería en terapia antiretroviral Dim • Comunicación verbal y no verbal X₁ • Relación de ayuda X₂ • Educación X₃ Adherencia al tratamiento en pacientes con VIH Dim • Cuestionario SMAQ Y₁	X_{1.1.} Comunica X_{1.2.} Escucha X_{1.3.} Actitud X_{2.1.} Tranquilidad X_{2.2.} Privacidad X_{2.3.} Confianza X_{3.1.} Orienta X_{3.2.} Explica X_{3.3.} Incentiva Y_{1.1.} Tomar Y_{1.2.} Olvidar Y_{1.3.} Cantidad	Población: 200 pacientes Muestra: 80 pacientes Nivel: Correlacional Tipo de Investigación: Aplicada Enfoque: Cuantitativa Diseño: No experimental

Anexo 2: Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

CUESTIONARIO

Estimado(a), este instrumento pertenece a una indagación sobre consejería en terapia antirretroviral y adherencia al tratamiento en pacientes con VIH del Hospital de Barranca. Su participación es importante.

Indicadores:

- Anónimo, responda con sinceridad.
- Marque una opción con “X”.

1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Casi siempre
5	Siempre

Ítem	Comunicación verbal y no verbal	1	2	3	4	5
1	El personal de salud lo llama por su nombre.					
2	Lo escucha con atención.					
3	Lo saluda de forma cordial.					
4	Mantiene contacto visual al conversar.					
5	Su actitud genera seguridad.					
6	Utiliza un lenguaje comprensible.					

7	No presenta gestos de desagrado.					
Ítem	Relación de ayuda	1	2	3	4	5
8	Las palabras del personal lo tranquilizan.					
9	Cuida la privacidad y confidencialidad.					
10	Acepta opiniones y sugerencias.					
11	Deriva a especialistas cuando es necesario.					
12	Brinda atención incluso ante tardanzas.					
13	Genera confianza para expresar emociones.					
14	Es amable con los pacientes.					
15	Brinda apoyo emocional cuando se requiere.					
16	Respeto creencias religiosas.					
17	Se interesa por efectos de medicamentos.					
18	Las palabras del personal lo tranquilizan.					
19	Cuida la privacidad y confidencialidad.					
Ítem	Educación	1	2	3	4	5
20	Orienta sobre efectos secundarios.					
21	Explica la importancia del tratamiento.					
22	Indica la dosis diaria de medicamentos.					
23	Realiza recordatorios de medicación.					
24	Promueve estilos de vida saludables.					

25	Explica riesgos de transmisión del VIH.					
26	Brinda consejería a la familia.					
27	Explica medidas de protección sexual.					

Ítem	SMAQ – Escala 1	No			Si	
1	Olvidó alguna vez tomar la medicación.					
2	Toma los fármacos a la hora indicada.					
3	Suspende medicación cuando se siente mal.					
4	Olvidó medicación durante el fin de semana.					
Ítem	SMAQ – Escala 2	1	2	3	4	5
5	En la última semana, no tomó alguna dosis.					
6	Desde la última visita, no tomó medicación días completos.					

Anexo 3: Confiabilidad de los instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

Se utilizó una prueba estadística para evaluar la consistencia interna del instrumento en la indagación, cuyos valores cercanos a 1 indican mayor estabilidad y precisión del cuestionario.

<i>Ef</i>	
αC	N
,951	27

$\alpha = 0.951$ confiable

<i>Ef</i>	
αC	N
,665	6

$\alpha = 0.665$ confiable

Anexo 4: Base de datos

Nº	1							2												3								
1	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	
2	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	5	5	
3	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	
4	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	3	5	3	4	4	3	5	3	5	
5	5	5	5	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	
6	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
7	5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	4	4	2	
8	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	2	5	5	
9	4	3	3	3	3	5	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	
10	5	4	5	4	3	2	3	5	4	5	4	3	2	3	5	4	5	4	2	3	5	4	5	4	3	2	3	
11	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	2	3	
12	2	3	3	4	3	3	5	2	3	3	4	3	3	5	2	3	3	4	3	5	2	3	3	4	3	3	5	
13	4	5	5	2	4	3	3	3	5	5	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	2	4	3	3	
14	5	5	3	4	4	4	4	3	5	3	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	
15	5	5	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5	4	4	3	5	5	5	4	4	4	3	5	
16	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	
17	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	4	3	4	5	5	
18	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	
19	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5	
20	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	
21	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	
22	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	
23	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	5	5	
24	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	
25	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	3	5	3	4	4	3	5	3	5	
26	5	5	3	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	
27	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	
28	5	5	4	5	4	4	2	5	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	3	5	5	4	5	4	4	2	
29	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	4	2	5	5	5	
30	5	5	4	3	4	5	5	4	5	4	3	4	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	3	4	5	5	
31	5	5	4	4	4	5	3	4	5	4	4	3	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	3	5	3	
32	4	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	5	5	4	3	3	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	
33	5	4	5	4	3	2	3	5	4	5	4	3	3	3	5	4	5	4	2	3	5	4	5	4	3	5	3	
34	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	5	3	
35	5	3	3	4	3	3	5	4	3	3	4	3	3	5	5	3	3	4	3	5	5	3	3	4	3	3	5	
36	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	3	3	3	3	4	5	5	3	3	3	4	5	5	5	4	5	5	
37	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5	
38	4	5	3	3	3	4	4	4	5	3	3	3	3	4	4	5	3	3	4	4	4	5	3	3	5	4	4	
39	5	5	5	4	3	2	2	5	5	5	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	5	5	5	4	3	3	3	
40	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	
41	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
43	5	5	5	4	4	3	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	3	3	5	
44	4	3	4	4	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	4	3	3	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	
45	5	4	5	4	3	3	3	5	4	5	4	3	3	3	5	4	5	4	2	3	5	4	5	4	3	2	3	
46	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	2	3	
47	5	3	3	4	3	3	5	5	3	3	4	3	3	5	3	3	3	4	3	5	4	3	3	4	3	3	5	
48	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	3	3	4	5	4	3	3	3	4	5	4	4	4	3	3	
49	5	5	4	4	5	3	5	4	5	4	4	5	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	3	5	
50	4	2	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	2	4	3	4	4	5	
51	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	
52	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	
53	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	
54	4	3	3	4	5	5	3	4	3	3	4	5	3	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	5	3	
55	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5
56	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	5	3	5	3	4	4	3	3	5	3	4	4	3	5	3	5	
57	5	5	3	4	4	4	4	5	5	3	4	3	4	4	5	5	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	
58	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	

59	5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	4	4	2
60	5	5	5	4	2	5	5	3	3	5	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	2	5	5
61	5	3	3	4	3	3	5	3	3	3	4	3	3	5	5	3	3	4	3	5	3	3	3	4	3	3	5
62	4	5	5	3	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	3	3	3	4	5	5	5	4	3	3
63	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5
64	4	5	3	3	5	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	5	3	3	4	4	5	3	3	3	3	4	4
65	5	5	5	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	5	5	5	4	3	5	5
66	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4
67	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
68	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
69	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
70	4	3	5	5	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	4	3	3	3	5	5	4	3	3	3	5	5	5
71	5	4	5	4	3	2	3	5	4	5	4	3	2	3	5	4	5	4	2	3	5	4	5	4	3	5	3
72	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	5	3
73	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
74	4	5	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	3	3	4	5	4	3	3	3	4	5	4	4	4	5	5
75	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5
76	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5
77	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5
78	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5
79	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4
80	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	5	5

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	1	5	5	5	5	4
2	5	5	5	5	4	5
3	5	5	5	5	4	4
4	5	1	5	5	3	5
5	5	5	5	5	4	4
6	1	1	1	1	1	1
7	5	5	5	5	5	4
8	5	5	5	1	4	2
9	5	5	5	1	1	2
10	5	5	5	5	4	3
11	5	1	5	5	4	3
12	5	5	5	5	4	3
13	5	5	1	5	2	4
14	5	1	5	5	4	4
15	5	5	5	5	4	4
16	5	5	5	5	4	5
17	5	5	1	5	3	4
18	5	5	5	5	4	5
19	5	5	1	5	3	4
20	5	5	1	5	3	5
21	5	5	5	5	5	5
22	5	5	5	5	5	4
23	1	1	5	5	4	3
24	5	5	5	5	4	4
25	5	5	1	5	3	5
26	5	1	5	5	3	4
27	1	1	1	1	1	1
28	5	5	5	5	5	4
29	5	5	1	5	2	5
30	5	5	1	5	3	4
31	5	5	5	1	4	2
32	5	5	1	1	1	2

33	5	5	5	1	4	3
34	5	5	5	1	4	3
35	1	1	5	1	4	3
36	5	5	1	5	2	4
37	1	1	1	5	3	5
38	5	1	1	1	3	1
39	3	5	5	1	4	1
40	5	5	5	5	4	4
41	5	5	5	5	4	3
42	5	5	5	1	4	4
43	5	5	5	1	4	2
44	1	1	5	5	1	2
45	5	5	5	1	4	3
46	5	5	5	1	4	3
47	1	1	5	1	4	3
48	5	5	1	5	2	4
49	5	5	5	5	4	5
50	5	5	1	5	3	4
51	5	5	1	5	3	5
52	5	5	5	5	5	5
53	5	5	5	5	5	4
54	1	1	5	5	4	5
55	5	5	5	5	4	4
56	5	5	1	5	3	5
57	1	1	5	5	4	4
58	1	1	1	1	1	1
59	5	5	5	5	5	4
60	5	5	5	1	4	2
61	1	1	5	1	4	3
62	5	5	1	5	2	4
63	5	1	1	5	3	5
64	5	1	1	1	3	1
65	5	5	5	1	4	1
66	5	5	5	5	4	4
67	5	5	5	5	4	5
68	5	5	5	5	4	4
69	5	5	4	1	4	2
70	5	5	5	1	1	2
71	5	5	5	1	4	3
72	5	5	5	1	4	3
73	1	1	1	1	1	1
74	5	5	1	5	2	4
75	5	5	5	5	4	5
76	5	5	1	5	3	4
77	5	5	1	5	3	5
78	5	5	5	5	5	5
79	5	5	5	5	5	4
80	1	1	5	5	4	5