



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA
MEDIR PERCEPCIÓN DE ACCESIBILIDAD A LOS
SERVICIOS DE SALUD QUE BRINDAN TERAPIA
ANTIRRETROVIRAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID
19”**

Tesis para optar el título profesional de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Guillermo Renato Noblecilla Guillen (0000-0002-4235-9965)

Oswaldo Guillermo Solórzano Espejo (0000-0002-3107-9386)

Asesor:

Juan José Montenegro Idrogo (0000-0002-3874-1432)

Lima – Perú

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 01 de abril del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Magister Eddy Roberto Segura Paucar
Miembro: Med. Diego Urrunaga Pastor
Miembro: Med. Victor Velasquez Rimachi

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: CREACION Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR PERCEPCION DE ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE BRINDAN TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19.

Presentado por los estudiantes **Solorzano Espejo Oswaldo Guillermo - Noblecilla Guillén Guillermo Renato**

Para optar por el Título profesional de **Medico Cirujano**

Asesorados por el : **Magister Juan José Montenegro Idrogo**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesis: Solorzano Espejo Oswaldo Guillermo			Nota (catorce): 14
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado (.)

Tesis: Noblecilla Guillén Guillermo Renato			Nota (catorce): 14
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado (.)

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Magister Eddy Roberto Segura Paucar
Presidente del Jurado



Magister Juan José Montenegro Idrogo
Asesor



Med. Diego Urrunaga Pastor
Miembro



Med. Victor Velasquez Rimachi
Miembro

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN¹

Lima, 29 de abril del 2024

Señor,
Carlos Zavalaga Reyes

**Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –**

De nuestra consideración,

Yo: Oswaldo Guillermo Solorzano Espejo y Guillermo Renato Noblecilla Guillen, egresado de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Juan José Montenegro Idrogo declaramos que este informe final de tesis titulado: CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR PERCEPCIÓN DE ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE BRINDAN TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19, sustentado para obtener el título de médico cirujano es original

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos ², que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma tesista
DNI: 72729317



Firma del asesor de tesis
DNI:



Firma tesista
DNI: 72922747

¹ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

² Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Creación y validación de un instrumento para medir percepción de accesibilidad a los servicios de salud que brindan terapia antirretroviral durante la pandemia por covid 19

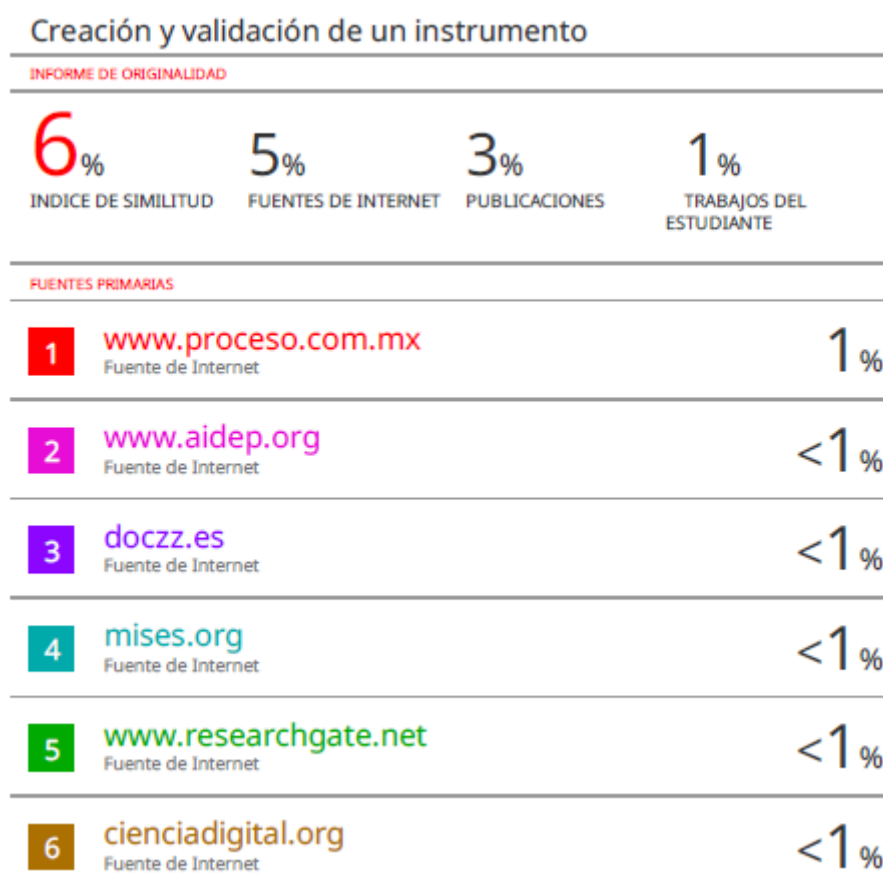
Autores. Oswaldo Guillermo Solorzano Espejo; Guillermo Renato Noblecilla Guillen

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2380329351).

Resultado de la evaluación. 6%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Resumen

A partir de la pandemia de COVID-19, se produjeron alteraciones en el continuo de atención a pacientes con patologías crónicas, incluyendo a las personas que viven con VIH (PVV). En los países de América Latina, este fenómeno fue mayor debido a las medidas restrictivas a nivel de las personas, además de las políticas de priorizar la redistribución de los limitados recursos de salud para atender a los pacientes con COVID-19 sobre los servicios de salud para pacientes con patologías crónicas. Datos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) describen brechas cercanas al 30% en la retención y supresión viral en PVVS después de 2020; estos resultados están relacionados con la continuidad y accesibilidad a la atención del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Se realizó un estudio transversal con 350 PVVS de un programa hospitalario de referencia. En primer lugar, nos centramos en el diseño y la validación de la escala en tres fases (concepción y diseño, evaluación del contenido por un panel de expertos y aplicación del análisis estadístico y factorial), y a continuación se describieron los resultados. El análisis factorial exploratorio (AFE) identificó 12 ítems distribuidos en tres factores. El modelo se verificó mediante análisis factorial confirmatorio (AFC) con una consistencia interna aceptable (alfa de Cronbach $>0,75$). De acuerdo con la distribución por cuartiles de las puntuaciones, el 21,4% considera escasa la accesibilidad al servicio de atención del VIH en este periodo. La escala final resultó fiable y estadísticamente coherente para medir la percepción de los usuarios sobre la accesibilidad a los servicios de tratamiento antirretroviral (TARV) durante la pandemia COVID-19.

Palabras clave: VIH, Accesibilidad a los Servicios de Salud, Estudio de validación, Análisis factorial

Abstract

Since the COVID-19 pandemic, there have been disruptions in the continuum of care for patients with chronic pathologies, including people living with HIV (PLWH). In Latin American countries, this phenomenon was highest because of restrictive measures at the people level, in addition to the policies to prioritize redistribution of limited health resources to attend to COVID-19 patients over health services for patients with chronic pathologies. Data from the Joint United Nations Program on HIV/AIDS (UNAIDS) describe gaps near to 30% in the retention and viral suppression in PLWH after 2020; these outcomes are related to the continuum and accessibility to Human Immunodeficiency Virus (HIV) care. A cross-sectional study was conducted with 350 PLWH from a reference hospital program. First, we focused on the design and validation of the scale in three phases (conception and design, content evaluation by an expert panel, and application to statistical and factorial analysis), and the outcomes were then described. Exploratory factor analysis (EFA) identified 12 items distributed across three factors. The model was verified using confirmatory factor analysis (CFA) with acceptable internal consistency (Cronbach's alpha >0.75). According to quartile distribution of the scores, 21.4% consider poor accessibility to HIV care service in this period. The final scale was reliable and statistically consistent in measuring user perception of accessibility to antiretroviral treatment (ART) services during the COVID-19 pandemic.

Keywords: HIV, Accessibility to Health Services, Validation Study, Factor Analysis