

บรรณานุกรม

- กนิษฐา พันธ์ศรีนิรัมล. (2549). ความร่วมมือในการใช้ยาต้านไวรัสเอดส์ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์: การประยุกต์ใช้รูปแบบทรายสหทิโภเรทิกอล. วิทยานิพนธ์เกสัชศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาเกสัชกรรมคลินิก, คณะเภสัชศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กรองกาญจน์ สังกาศ, บรรจง วรรณยิ่ง, ปันคดา ปริยาฤทธิ์ และเพ็ญศรี ระเนียบ. (2537). ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์. ใน วิจตร ศรีสุพรรณ, วิภาวดี เสนารัตน์, วิภาวดี พิเชียรสเตียร, อริสุ ฉุณหะเดชกุล และพุนทรพัฒ์ ไสวราตน์ (บรรณาธิการ), การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ (หน้า 1-47). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เกียรติ รักษรุ่งธรรม. (2540). Advances on AIDS: Pathogenesis and therapy. ใน สิริ เชี่ยวชาญวิทย์ (บรรณาธิการ), *Color atlas of HIV infection*. กรุงเทพฯ: พี.บี.ฟอร์เนตส์ บุ๊กส์เซ็นเตอร์.
- เกื้อกูล ดอนอมกิจ. (2543). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องวัณโรค ความเชื่อค่านิยมสุขภาพและแรงสนับสนุนทางสังคมกับความสมั่นเสมอในการรักษาวัณโรคปอดแบบไม่ควบคุม ณ โรงพยาบาลโรคท่องอก. วารสารโรงพยาบาลโรคท่องอก, 5(3), 27-39.
- เฉลิมศรี จรุงศรีวัฒนา. (2547). ผลการให้คำปรึกษากลุ่มความแนวคิดพิจารณาความเป็นจริง ต่อพฤติกรรมการดูแลคนของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ใช้ยาต้านไวรัส. วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาจิตวิทยาการ ให้คำปรึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชวนชน ศักนธ์วัฒน์. (2530, เมษายน-มิถุนายน). โรคเอดส์. ศรีนคินทร์วารสาร, 2(2), 124-131.
- คงกรัก พิพากษา. (2549). ผลของการเสริมสร้างแรงจูงใจบำบัดรายกลุ่มต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ของผู้ติดสุราในคลินิกสารเสพติด โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เดิมศักดิ์ คงพิช. (2546). จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ: ชีเอ็ดดี้เคชั่น.
- ธิดา จันจิตต์. (2547). ผลของการโปรแกรมการปรับพฤติกรรมทางปัญญาที่มีต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ของผู้มารับบริการคลินิกอดบุหรี่โรงพยาบาลธัญบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาจิตวิทยาการ ให้คำปรึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บรรจง คำหอมกุล. (2535). คู่มือปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์. กรุงเทพฯ: สถาบันพัฒนา สาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ศalaaya.

- ประพันธ์ ภานุภาค. (2535). ไวนัสวิทยาและพยาธิกำเนิดของโรคเออดส์. ใน มัธนา หาญวนิชย์ และอุษา พิษัยกร (บรรณาธิการ), เออดส์: การดูแลรักษา (หน้า 6-10). กรุงเทพฯ: คีไซค์.
- พิชัย แสงชาญชัย. (2549). การสัมภาษณ์และการนำบัคเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ. ใน พิชัย แสงชาญชัย, พงศธร เนตราคม และนวพร หรัญวิวัฒน์กุล (บรรณาธิการ), คำราจิตเวชศาสตร์การคิดสาระเพศคิด (หน้า 153-164). กรุงเทพฯ: บางกอกกล้อง.
- พัฒนี สิทธิคุณ. (2551). การส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้แนวคิด การสร้างแรงจูงใจร่วมกับการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม. วิทยานิพนธ์ พขบาลศาสตร์ ศูนย์การแพทย์บัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ราตรี พัฒนรังสรรค์. (2544). พฤติกรรมมนุษย์กับการพัฒนาตน. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ สถาบันราชภัฏจันทร์กฤษณ์.
- วรรษี กัญญาภรณ์. (2541). พยาธิกำเนิดของการติดเชื้อเอชไอวี. ใน จันทพงษ์ วงศ์ (บรรณาธิการ), การประเมินและสังเคราะห์องค์ความรู้จากการวิจัยการติดเชื้อเอชไอวี และโรคเออดส์ ด้านชีวิทยาการแพทย์ (หน้า 77-114). กรุงเทพฯ: อักษรสมัย.
- วิชาญ วิทยาศัย และประคอง วิทยาศัย. (2540). เวชปฏิบัติในผู้ติดเชื้อออดส์ (พิมพ์ครั้งที่ 2). เชียงใหม่: โอล เอส พรินติ้งเจส.
- วิทยา ศรีนาดา. (2545, กันยายน-ตุลาคม). แนวทางการใช้ยาต้านไวนัสเออดส์สำหรับผู้ใหญ่ที่ติดเชื้อ HIV พ.ศ. 2546. สารราชวิทยาลัขยาธารแพทช์, 9(5), 15-19.
- วันทนา ณีศรีวงศ์กุล. (2547). การสังเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับความสมำ่เสมอในการรับประทานยาต้านไวนัสเออดส์. ใน พีระมน นิงสาณท์, สัญชัย ชาสมบัติ, ธิตาพร จิรวัฒนะไพบูลย์ และสุวนิษฐ์ ใหม่สุวรรณ (บรรณาธิการ), สรุปบทเรียนการส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวนัสอย่างต่อเนื่องสมำ่เสมอสำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเออดส์ (หน้า 9-20).
- กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์การแพทย์แห่งประเทศไทย.
- ศุขธิดา อุบล. (2541). กลไกการเกิดภัยมีคุณกันเสื่อมผู้ป่วยเออดส์. ใน พีไลพ์นัช พุชวัฒนา (บรรณาธิการ), เอชไอวีและจุลชีพกวายโอลกาส (หน้า 8.1-8.9). กรุงเทพฯ: อักษรสมัย.
- ศุภรินทร์ หาญวงศ์. (2548). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาต้านไวนัส และความเชื่อค่านี้กับการรับประทานยาต้านไวนัสอย่างสมำ่เสมอของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เออดส์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยบูรพา.

สารยุทธ์ พงษ์กุมภา. (2543). ผลของการให้คำปรึกษาคู่ตามทฤษฎีโรเจอร์ต่อความหวังของผู้ติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลชลบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยบูรพา.

สุพร เกิดสว่าง. (2545). การให้การปรึกษา. กรุงเทพฯ: สามเจริญพิมพิชย์.
สุนทรี ศรีโภสสิ. (2548). ประสิทธิผลของการนำบัคเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการลดปัญหาการดื่มสุราของผู้ติดสุราที่มารับบริการ โรงพยาบาลสวนป่ารุ่ง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุรพล สุวรรณภูต และมัทนา หาญวนิชย์. (2535). โรคเอดส์ทางคลินิก. ใน มัทนา หาญวนิชย์ และอุมา ทิสยากร (บรรณาธิการ), เอดส์การดูแลรักษา (หน้า 10-21). กรุงเทพฯ: ดีไซด์.
สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล และสัญญา ภัตราชัย. (2540). ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์. ใน สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, สุวัชย อินทรประเสริฐ และสัญญา ภัตราชัย (บรรณาธิการ), เอดส์ในสังคมและวางแผนครอบครัว (หน้า 3-23). กรุงเทพฯ: ข่าวฟ่าง.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2550). คู่มือบริหารจัดการการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. กรุงเทพฯ: รุ่งศิลป์การพิมพ์.
สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. (2548). คู่มือสำหรับผู้ให้การปรึกษาหลักสูตรการให้การปรึกษาเพื่อความร่วมใจในการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์. กรุงเทพฯ: บีคอนด์ พับลิสชิ่ง.

สำนักงำนคุวิตยा. (2549). วิเคราะห์สถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย. วันที่กันข้อมูล 10 มิถุนายน 2550, เข้าถึงได้จาก http://www.aidsthai.org/sathana_050131.html

สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. (2552). สถานการณ์โรคเอดส์. วันที่กันข้อมูล 9 กันยายน 2552, เข้าถึงได้จาก http://www.aidsthai.org/main.php?filename=sathana01_20071113

องค์กร ประจำเดือน. (2551). ผลของการให้การปรึกษาโดยการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจต่อความต่อเนื่องสม่ำเสมอในการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.

ธรรมพ หริรุณดิษฐ์. (2547). การสังเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับความสม่ำเสมอในการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์. ใน พีระมน นิงสาณนท์, สัญชัย ชาสมบัติ, ชิตพร จิรวัฒน์ไพบูล และสุวนีษ ใหม่สุวรรณ (บรรณาธิการ), สรุปบทเรียนการส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอสำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ (หน้า 21-35). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

อรุณพร อิฐรัตน์. (2542). อาหารสมุนไพรสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี. *วารสารการแพทย์แผนไทย*, 3(3), 68-75.

อัครเดช กลืนพิบูลย์. (2550). การนำแนวคิดการสัมภาษณ์และการเสริมสร้างแรงจูงใจร่วมกับการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมมาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การสูบบุหรี่ในหอผู้ป่วยจิตเวช. *วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.*

AIDS Institute New York State Department of Health. (1998). *Treatment adherence for people with HIV infection: A guide of health care provider.* n.p.

Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control.* New York: W. H. Freeman.

Bangsberg, D. R., Acosta, E. P., Gupta, R., Guzman, D., Riley, E. D., Harrigan, P. R., Parkin, N., & Deeks, S. G. (2006). Adherence-resistance relationship for protease and non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors explained by virological fitness. *Aids*, 20(2), 223-231.

Becker, H. M. (1990). Theoretical models of adherence and strategies for improve adherence. In S. A. Shumaker, E. B. Schron, & J. K. Ockene (Eds.), *The handbook of health behavior chage* (pp. 5-25). New York: Springer.

Burke, B. L., Arkowitz, H., & Menchola, M. (2003). The efficacy of motivational interviewing a meta analysis of controlled clinical trials. *J. Consult Clin Phychol*, 71, 843-861.

Caprio, M., Homer, E., Laufman, L. E., Banks, T., Zerai, T., Nettles, S., Byrd, P., Lery, J. K., & Visnegarwala, F. (2002). Closely supervised intervention pilot program to improve adherence among urban indigent woman. In *Presented at the XIV international AIDS conference, Barcelona, Spain.* n.p.

Chesney, M. A., Ickovics, J. R., Chamber, D. B., Gifford, A. L., Neidig, J., Zwickl, B., & Wu, A. W. (2000). Self-reported adherence to antiretroviral medications among participants in HIV clinical trials: The AACTG adherence instruments, patient care committee & adhercnce working group of the outcomes committee of the adult AIDS clinical trials group (AACTG). *AIDS Care*, 12(3), 255-266.

Crady, C. (1995). HIV disease: Phatrogenesis and treatment. In J. H. Flaskerud & P. J. Ungvarski (Eds.), *HIV/AIDS: A guide to nursing care* (pp. 30-53). Philadelphia: W. B. Saunders.

- DHHS. (2004). *Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents*. Retrieved August 26, 2007, from <http://www.aidsinfo.nih.gov>
- Dilorio, C., Resnicow, K., McDonnell, M., Soet, J., McCarty, F., & Yeager, K. (2003). Using motivational interviewing to promote adherence to antiretroviral medications: A pilot study. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care, 14*(2), 52-62.
- DiMatteo, M. R., Lepper, T. W., & Croghan, T. W. (2000). Depression is a risk factor for noncompliance with medical treatment. *Arch Intern Med., 160*, 2101-2107.
- Farley, J., Hines, S., Musk, A., Ferrus, S., & Tepper, V. (2003). Assessment of adherence to antiviral therapy in HIV-infected children using the medication event monitoring system, pharmacy, refill, provider assessment. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 35*(2), 117-125.
- Flick, P. A., Gal, P., Line, T. W., & Swell, P. C. (1998). Antiretroviral medication compliance in patient with AIDS. *AIDS Patient Care & STDs, 12*, 463-470.
- Holzemer, W. L., Bakken, S., Portillo, C. J., Grimes, R., Welch, J., Wantland, D., & Mullan, J. T. (2006). Testing a nurse-tailored HIV medication adherence intervention. *Nursing Research, 55*(3), 178-184.
- Hurgen, P. W., Langebeek, N., Burger, D. M., Zomer, B., van Leusen, R., Schuurman, R., Koopmans, P. P., & Hekster, Y. A. (2002). Assessment of adherence to protease inhibitors: Comparison and combination of various methods, including MEMS (electronic monitoring), patient and nurse report, and therapeutic drug monitoring. *JAIDS, 30*(3), 324-334.
- Hunt, B., Jaques, J., Niles, S. G., & Wierzalis, E. (2003). Career concern for people living with HIV/AIDS. *Journal of Counseling & Development, 81*(1), 55-60.
- Ickovics, J. R., & Meade, C. S. (2002). Adherence to antiretroviral therapy among patients with HIV: A critical link between behavioral and biomedical sciences. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 31*, 98-102.
- Jordan, J., Cahn, P., Goebel, F., Matheron, S., Bradley, C., & Woodecock, A. (2005). Abacavir compared to protease inhibitors as part of HAART regimens for treatment of HIV infection: Patient satisfaction and implications for adherence. *AIDS Patient Care and STDs, 19*(1), 9-18.

- Knobel, H., Alonso, J., Casado, J. L., Collazos, J., Gonzalez, J., & Ruiz, I. (2002). Validation of a simplified medication adherence questionnaire in a large cohort of HIV-infected patients: the GEEMA study. *AIDS, 16*, 605-613.
- Koot, M., Keet, I. P., Vos, A. H., de Goede, R. E., Roos, M. T., Coutinho, R. A., Miedema, F., Schellekens, P. T., & Tersmette, M. (1993). Prognosis valve of HIV-1 syncytium inducing phenotype for rate of CD4+ cell depletion and progression to AIDS. *Annals of Internal Medicine, 118*, 681-688.
- Kyngass, H. (2002). Compliance of compliance of adolescents with chronic disease. *Journal of Clinical Nursing, 9*, 549-556.
- Liu, H., Golin, C. E., Miller, L. G., Hays, R. D., Beck, C. K., Sanandaji, S., Christian, J., Maldonado, T., Duran, D., Kaplan, A. H., & Wenger, N. S. (2001). A comparison study of multiple measures of adherence to HIV protease inhibitors. *Annals internal Medicin, 134*, 968 - 977.
- Maneesriwongul, W. L., Tulathong, S., Fennie, K. P., & Williams, A. B. (2006). Adherence to antiretroviral medication among HIV-positive patients in Thailand. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 43*, 119-122.
- Mannheimer, S., Friedland, G., Matts, J., Child, C., & Chesney, M. (2002). The consistency of adherence to antiretroviral therapy predicts biologic outcomes for human immunodeficiency virus-infected persons in clinical trials. *Clinical Infectious Diseases, 34*, 1115-1121.
- Mathews, W. C., Mar-Tang, M., Ballard, C., Colwel, B., Abulhosn, K., Noonan, C., Barber, R. E., & Wall, T. L. (2002). Prevalence, predictor, and outcomes of early adherence after starting or changing antiretroviral therapy. *AIDS Patient Care and STDs, 16*, 255-270.
- Melbourne, K. M., Geletko, S. M., Brown, S. L., Willey, L. C., Chase, S., & Fisher, A. (1999). Medication adhcrence in paticnts with HIV infection: A compairison of two measurement method. *AIDS Reader, 9(5)*, 329-338.
- Mellors, J. W., Munoz, A., & Giorgi, J. (1997). Plasma viral load and CD 4 lymphocyte as prognostic markers of HIV-1 infection. *Ann Intern Med, 126*, 946-954
- Miller, W. R., & Rollnick, S. (2002). *Motivational interviewing: Preparing people to change addictive behaviors* (2nd ed.). New York: Guilford Press.

- Nemes, M. I. B., Carvalho, H. B., & Souza, M. F. M. (2004). Antiretroviral therapy adherence in Brazil. *AIDS*, 3, 15-20.
- Paterson, D. L., Swindells, S., Mohr, J., Brester, M., Vergis, E. N., Squier, C., Wagener, M. M., & Singh, N. (2000). Adherence to protease inhibitor therapy and outcome in patients with HIV infection. *Annals of Internal Medicine*, 133, 21-30.
- Prochaska, J. O., & Diclemente, C. C. (1984). *The transtheoretical approach: Crossing the traditional boundaries of therapy*. Homewood, IL: Dow Jones Irwin.
- Roberts, K. J. (2002). Barriers to and facilitators of HIV-positive patient adherence to antiretroviral treatment regimen. *AIDS Patient Care and STDs*, 14, 155-168.
- Safren, S. A., Otto, M. W., Worth, J. L., Salomon, E., Johnson, W., Mayer, K., & Boswell, S. (2001). Two strategies to increase adherence to HIV antiretroviral medication: Life-steps and medication monitoring. *Behaviour Research and Therapy*, 39(10), 1151-1162.
- Schneider, J., Kaplan, S. H., Greenfield, S., Li, W., & Wilson, I. B. (2004). Better physician-patient relationships are associated with higher reported adherence to antiretroviral therapy in patients with HIV infection. *J Gen Intern Med*, 19, 1096-1103.
- Sharpe, T. T., Lee, L. M., Nakashima, A. K., Elam-Evans, L. D., & Fleming, P. L. (2004). Crack cocaine use and adherence to antiretroviral treatment among HIV-infected black women. *Journal of Community Health*, 29(2), 117-127.
- Singh, N., Berman, S. M., Swindells, S., Justis, J. C., Mohr, J. A., Squier, C., & Wagener, M. M. (1999). Adherence of human immunodeficiency virus-infected patients to antiretroviral therapy. *Clin Infect Dis*, 29, 824-830.
- Simoni, J. M., Frick, P. A., Lockhart, D., & Liebovitz, D. (2002). Mediators of social support and antiretroviral adherence among an indigent population in New York City. *AIDS Patient Care and STDs*, 16, 431-439.
- Smith, S. R., Rublein, J. C., Marcus, C., Brock, T. P., & Chesney, M. A. (2003). A medication self-management programme to improve adherence to HIV therapy regimens. *Patient Education & Counseling*, 50(2), 187-199.

- Somsong, W. (2002). *Adherence to tuberculosis treatment and conversion rate in HIV infected tuberculosis patients*. Master's thesis, Department of Epidemiology, Graduate School, Mahidol University.
- Tulatong, S. (2004). *Affective factors to medication adherence among patients receiving highly active antiretroviral therapy (HAART)*. Master's thesis, Department of Community Health Nursing, Graduate School, Mahidol University.
- Van Servellen, G., Johiro, A. K., & Tichacek, M. J. (2002). Detection and documentation of actual and potential medication adherence problems in patients receiving combination therapies. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care, 13*(4), 64-77.
- Wagner, G. J., Remien, R. H., Carballo-Dieguez, A., & Dolezal, C. (2002). Correlates of adherence to combination antiretroviral therapy among member of HIV-positive mixed status couples. *AIDS Care, 14*(1), 105-109.
- Walsh, J. C., Mandalia, S., & Gazzard, B. G. (2002). Responses to a 1 month self-report on adherence to antiretroviral therapy are consistent with electronic data and virological treatment outcome. *AIDS, 16*, 269-277.
- Weiser, S., Wolfe, W., Bangsberg, D., Thior, I., Gilbert, P., Makhema, J., Kebaabetswe, P., Dickenson, D., Mompati, K., Essex, M., & Marlink, R. (2003). Barriers to antiretroviral adherence for patients living with HIV infection and AIDS in Botswana. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 34*, 281-288.
- Wilkinson, J. (1997). Understanding motivation to enhance patient compliance. *British Journal of Nursing, 6*(15), 879-885.
- Wong, I. Y., Nicholas, V. L., Struthers, H., McIntyre, J., & Friedland, G. H. (2006). Development and assessment of an innovative culturally sensitive educational videotape to improve adherence to highly active antiretroviral therapy in Soweto, South Africa. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 43*, 142-148.
- World Health Organization. (2002). *Adherence to long-term therapy: Evidence for action*. n. p.
- Zorrila, C. D., Santiago, L. E., Acevedo, M., Martinez, J., Estranza, G., Rivera, E., & Hilerio, C. (2004). Improved adherence to HAART among a cohort of non-pregnant women and its associated factors. In *The 15th International AIDS Conference*. n.p.