



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**"APOYO SOCIO-EMOCIONAL EN PACIENTES CON  
TUBERCULOSIS PULMONAR EN EL CENTRO DE SALUD  
PERÚ IV ZONA, LIMA 2019"**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**ESTELA CRUZ ALVAREZ**

**ASESOR:**

**Dra. SUSAN H. GONZALES SALDAÑA**

**LIMA – PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo a DIOS, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mi padre, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a DIOS por protegerme durante todo mi camino y darme fuerza para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.

A mis hermanos por acompañarme durante todo este arduo camino y compartir conmigo alegrías y fracaso

A mi esposo Héctor y mi hija Daleska por su amor y comprensión

**ASESORA: Dra. Susan H. González Saldaña.**

**JURADOS:**

**PRESIDENTE:** Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera.

**SECRETARIO:** Mg. Werter Fernando Fernández Rengifo

**VOCAL:** Dra. Cleopatra De America Huapaya Pizarro

## Índice general

Índice general.....	2
Índice de Anexos.....	3
I. INTRODUCCIÓN.....	4
II. MATERIALES Y METODOS.....	10
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	12
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	14
ANEXOS.....	17

## Índice de tabla

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los pacientes con tuberculosis en el centro de salud Perú IV Zona 2019 (N=36).....	13
Tabla 2 Apoyo socio-emocional total o social en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) .....	14
Tabla 3 Apoyo socio-emocional en si dimensión confidencial en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) ...	15
Tabla 4 Apoyo socio-emocional en su dimensión afectivo en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) ...	16
Tabla 5 Apoyo socio-emocional según dimensiones en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) .....	17



## Índice de Figura

Figura 1. Apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) .....	14
Figura 2 Apoyo socio-emocional confidencial en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) .....	15
Figura 3 Apoyo socio-emocional en la dimensión afectivo en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, 2019 (N=36) .....	16
Figura 4 Apoyo socio-emocional segun dimensiones en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36) .....	17

## **Índice de Anexos**

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables .....	26
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos .....	27
Anexo C. Consentimiento informado .....	29

## Resumen

El presente estudio de tipo descriptivo, no experimental dentro del enfoque cuantitativo, estudio una población de 36 pacientes los cuales presentaron tuberculosis pulmonar asistentes al centro de salud Perú IV Zona, aplicándoles un instrumento llamado Dunke Unc con la finalidad de explorar el nivel de apoyo socio-emocional en los mismos, instrumento, revelando que en la muestra un 58,3% de la misma presenta un escaso apoyo socio-emocional tanto social como socio-emocional dejando solamente un 41,7% un buen apoyo socio-emocional. También evidenciando que un 55,6% recibe un escaso apoyo socio-emocional afectivo por parte de las personas que los rodean revelando que solo un 44,4% recibiendo un buen apoyo del mismo.

**Palabras Claves:** Apoyo socio-emocional, Apoyo socio-emocional afectivo, Apoyo socio-emocional total.

## **Abstract**

The present descriptive study, non-experimental within the quantitative approach, studied a population of 36 patients who presented pulmonary tuberculosis attending the health center Peru IV Zone, applying an instrument called Dunke Unc in order to explore the level of emotional support in them, an instrument, revealing that in the sample 58.3% of the same presents a scarce emotional support, both social and emotional leaving only 41.7% a good emotional support. Also evidencing that 55.6% receive a scarce affective emotional support from the people around them revealing that only 44.4% receiving good support from it.

**Keywords:** Emotional support, affective emotional support, total emotional support.

## INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es considerada como una enfermedad infectocontagiosa que afecta a la sociedad tanto física como emocionalmente, por lo que se necesita tener fuerza para ser cada día más resiliente ante las consecuencias que se padece no solo con la rutina de la administración del tratamiento, sino el sentir anímico de la persona que está enferma y requiere de apoyo socio-emocional tanto de familiares y amigos así como de profesionales que con actitudes positivas coadyuvan a las personas enfrentarse a la sociedad. Por tanto, se está ante un apoyo social transcendental en el plano emocional, ya que las personas muchas veces entran en pánico y no saben cómo reaccionar para soportar situaciones de crisis producto de la misma enfermedad. (1)

A nivel mundial, la tuberculosis está entre las principales causas de mortalidad, con mayor índice siendo los países como la India, Indonesia, China, Filipinas, Pakistán, Nigeria y Sudáfrica donde se ve reflejada. Prevalciendo adjunta a esta enfermedad la muerte por VIH, donde para mediados del año 2017 las cifras de personas que recibieron terapia antirretrovírica en todo el mundo superaron a los 20,9 millones. (2)

Ante esta realidad, vivida en el mundo entero que afecta la calidad de vida de la persona enferma con tuberculosis el apoyo socio-emocional puede aliviar las angustias de los pacientes cuando no encuentran mejoría con el tratamiento, los cuales según la OMS tienen alta posibilidad de recuperarse cuando en su alrededor están personas que brindan afecto, seguridad y confianza, además cuentan con

espacios idóneos y tienen acceso a servicios de asistencia que les permiten valerse por sí mismas. (3)

Asimismo, en el Perú para el 31 de diciembre de 2018 se han notificado un total de 120,389 casos de infección por VIH, de los cuales 43,072 se encuentran en estadio sida, presentando una relación ese año de 3,7 hombres por cada mujer en el caso de la infección VIH, para sida positivo se estimó una relación de 4,5 hombres por cada mujer. (4)

Cabe reseñar, que todo proceso de recuperación de salud está ligado a las emociones, donde la familia juega un papel fundamental razón por la cual el Ministerio de Salud (MINSA) considera que muchas veces los pacientes con tuberculosis tienden a mostrar sentimientos y emociones tales como irritabilidad, vergüenza, depresión y en algunos casos hasta temor a contagiar a sus seres queridos que los hacen actuar de manera agresiva con quien comparte por lo que recomienda mantener una relación con personas que han tenido la misma experiencia con el tipo de enfermedad y con los médicos y enfermeras u especialistas que han convivido los momentos difíciles, esto permite que la enfermedad sea aceptada y se facilite el proceso de tratamiento. (5)

Dentro de los lineamientos del MINSA se tiene el cumplimiento de acciones de ayudas para estos pacientes debatidos socio-emocionalmente dentro del plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria con la finalidad de servir de apoyo a aquellos pacientes impedidos para afrontar sus conflictos y buscar la solución a sus problemas. (6) Es importante acotar que todas las personas

profesionales o no de la salud, deben optar por ser empáticos para apoyar a los pacientes y familiares, significa que hay que motivar al paciente a que sea capaz de encontrarse asimismo para enfrentar sus conflictos y buscar la solución a sus problemas. (7) (8)

A partir de ésta realidad se tienen que en el Centro de Salud Perú IV Zona de Lima, es un establecimiento de Salud dependiente del MINSA en el distrito de San Martín de Porres, donde los pacientes con tuberculosis muestran reacciones, dificultades, sentimientos y necesidades, ante una larga espera para ser atendidos por profesionales que son presionados por el tiempo, haciendo que los pacientes se carguen de emociones negativas limitando las relaciones sociales por el temor del rechazo, son pacientes que se desmotivan a continuar el tratamiento por que se encuentran solos sin pareja y familiares cercanos que vele por su bienestar afectivo.

El enfoque conceptual de apoyo socio-emocional es entendido como el elemento cognitivo tomando como base la ayuda que ha recibido la persona de su contorno social, y siempre van a estar presente en los diferentes procesos que se perciben de los sujetos involucrados, desde el plano afectivo, conductual y cognitivo. (9). También, es considerado como la relación que existe entre las personas que rodean su entorno y que siempre han estado en los momentos que más los necesita. (8) Por otro lado, se menciona que el apoyo socio-emocional, comprende la empatía, el amor y en muchos casos se considera como uno de los tipos de apoyo más importantes ya que abarca todo lo antes mencionado en las definiciones. En general

se puede conceptualizar en apoyo socio-emocional las acciones o actitudes que realizan las personas hacia otras. (10)

También el apoyo socio-emocional se define como el conjunto de atenciones brindadas no solo por los familiares cercanos y lejanos del paciente, además están los profesionales de la salud encargados de realizarle terapias de diferentes tipos con el propósito de que el paciente se recupere pronto. Por tanto, los diferentes tipos de cuidados que se realizan durante la terapia son para poder comprender, los temores, emociones, deseos y necesidades de todo tipo que suelen tener. (11) Las dimensiones del apoyo socio-emocional están constituidas por dos áreas que son el área socio-emocional confidencial y el área afectiva que serán debatidas en los resultados de esta investigación. (7)

La adherencia al tratamiento influye de manera positiva tanto en el transcurso de condiciones delicadas de salud como en su recuperación, y el apoyo socio-emocional juega un papel muy importante en como el paciente se motiva para el cumplimiento de su autocuidado, la visión que tenga el paciente con las personas en su entorno ya sea desde familiares hasta el personal del centro de salud en el que asiste servirá como un factor de gran influencia en la adherencia del mismo al tratamiento. (12)

En lo que se refiere a la tuberculosis, se define como enfermedad infecciosa que ocasiona alto nivel de mortalidad en zonas de bajos ingresos económicos, debido a que se carece de defensas ante la bacteria de *Mycobacterium tuberculosis* que afecta en su totalidad a los pulmones. (13), se infiere que esta bacteria acumula una



amplia gama de factores de virulencia latente reactivándose cuando infectan los pulmones. (14) Existe, la infección de tuberculosis latente (ITL) y la tuberculosis, donde la primera no muestra síntomas graves en las personas y difícilmente pueden llegar a transmitir la enfermedad, pero si se activan las bacterias allí si se puede transmitir y extenderse por el resto de los órganos causando la tuberculosis. (15)

La tuberculosis puede contagiarse y transmitirse sin distinguir persona alguna, sin embargo, hay factores que incrementan las posibilidades de contraer la enfermedad, tales como: tener un sistema inmunitario débil, vivir en zonas con altos índices de tuberculosis, la pobreza, falta de atención médica y el consumo de sustancias como alcohol y drogas. (16) Existen teorías de enfermería como teorías del sistema, teorías del déficit de autocuidados, entre otras; que refieren el apoyan a los pacientes con este tipo de enfermedad para lograr un máximo nivel de bienestar a través de su propia participación, así como la enfermera asume la responsabilidad de identificar lo que el paciente necesita y además brinda los recursos necesarios para que el enfermo pueda mantenerse ocupado de su propio autocuidado. El resultado de esta actividad es apoyar al paciente a la recuperación de su vida y su salud. (17)

Torres Gutiérrez, Sussan señala en sus hallazgos que existe relación significativa entre el apoyo familiar y la adherencia al tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar. (18) También, Montenegro en su trabajo realizado para conocer si el apoyo emocional mejora los estados de ánimo de pacientes con tuberculosis, se tuvo como resultado el descubrimiento de un entorno ansioso y depresivo en éstos pacientes. (19) De Souza y sus colaboradores observaron que existe asociaciones

positivas entre calidad de vida y apoyo social que puede mitigar las consecuencias negativas tanto del VIH como de la tuberculosis, lo que afecta directamente a la calidad de vida del individuo. (20) Espinoza Luz en su investigación determinó que en el clima social la autoestima deben estar al mismo nivel, al aumentar el clima social también se eleva la autoestima, puesto que el paciente al sentir apoyo de otras personas, mejora emocionalmente y la enfermedad se vuelve más aceptada y menos complicada. (21). Chávez María refirió en sus hallazgos que un soporte positivo social y emocionalmente para los pacientes con tuberculosis es la actitud positiva de los familiares conllevándolo a un buen afrontamiento de la enfermedad. (22)

El modelo teórico presente en el estudio fue el de Dorothea Orem el cual orienta acerca de los cuidados que ha de recibir el paciente en su estado de déficit de autocuidado, siendo este un elemento primordial en la práctica de la enfermería sirviendo como un facilitador en cuanto a la descripción y predicción del fenómeno mismo del cuidado además de la aplicación metódica del proceso de atención de enfermería. (23)

El estado de salud de un paciente con tuberculosis es una situación de gran impacto en la sociedad puesto que afecta el estado emocional, económico y social de la persona y de los familiares, puesto que cuando un paciente es diagnosticado positivo afecta todos los aspectos que circundan su vida en la sociedad. (24) En tal sentido, el tema presentado en este estudio es justificable y necesario abordarse, puesto que servirá como fuente de revisión bibliografía, puesto que se pudo evidenciar que son pocos los estudios que han tocado estas variables y este trabajo

de investigación es realizado con el fin de contribuir con ideas, conocimientos mediante otras teorías que se utilizaron para aportar nuevas definiciones del apoyo socio-emocional. El tema tiene valor práctico, ya que además de un mejor conocimiento acerca del tema, sus hallazgos servirán como material de guía para poder tomar decisiones que puedan contribuir al apoyo emocional del paciente y así evitar la desunión o ruptura de relación que existe entre ambos. También, brindará información actualizada e importante que beneficiará a los pacientes con tuberculosis en el centro de salud Perú IV Zona, así como a todas aquellas personas que requieren del conocimiento para cuidar a familiares o interactuar con amigos afectados de manera socio-emocional con esta enfermedad. En lo metodológico, este estudio va poder lograr haciendo uso de las técnicas de investigación como es el caso de las encuestas y la revisión documental a través del cuestionario como instrumento de recolección de datos siendo fácilmente procesados para poder medir el apoyo socio-emocional que tienen los pacientes que padecen de tuberculosis. Por tanto, se pretende verificar los resultados de la investigación que se apoya en estudios valiosos de investigación. El objetivo del presente estudio es determinar el apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación propuesta se ubicó en el tipo de investigación descriptiva, ya que se busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. También, este trabajo se enmarco en el diseño no experimental, porque no se realizan manipulación deliberada de variables, puesto que, no se va a influir en forma intencional en la variable. Por último, este trabajo se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que los datos son productos de mediciones, se representan mediante números (cantidades) y se deben analizar con métodos estadísticos. Partiendo de lo antes expuesto, en éste trabajo se realizaron los análisis a través de técnicas matemática de estadística descriptiva con el apoyo las tablas y figuras para medir porcentualmente. (25)

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población fue conformada por 36 pacientes con tuberculosis que asistieron a la consulta externa en el centro de salud Perú IV zona, y dado lo pequeño de la población no se realizó cálculo muestral, las cuales fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión señalados en la investigación, siendo un criterio de inclusión los pacientes desde 18 años hasta mayores de 60 años de edad que deseen participar de manera voluntaria. (26)

La muestra será no probabilística a conveniencia del investigador, con criterios de inclusión y exclusión:

## **Criterios Inclusión**

- Pacientes de sexo masculino o femenino.
- Pacientes de 18 años a 60 años de edad.
- Pacientes que aceptan participar del presente estudio

## **Criterios de Exclusión**

- Pacientes con alteraciones del estado de conciencia.
- Pacientes sedados.
- Pacientes con problemas psicológicos o psiquiátricos.
- Pacientes que no pueden leer o escribir.
- Pacientes que no acepten participar del presente estudio

## **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

El presente estudio exhibe una variable principal que es el apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

**Definición conceptual de variable principal apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar:** se entiende por apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar, aquella relación de ayuda en la cual la persona que presta el apoyo intenta estimular y capacitar a otra persona que la necesita o la solicita a fin de que ésta sea capaz de ayudarse a sí misma. Toda persona preparada profesional o no, puede ser capaz de ayudar si adopta la actitud adecuada.

**Definición operacional de variable principal apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar:** se entiende por apoyo socio-emocional, a la ayuda que le brindan los familiares a los pacientes con tuberculosis para que éstos sean resilientes frente a ésta enfermedad, y al momento de la valoración de la misma, debido al apoyo socio-emocional escaso, bueno y total, el cual fue medido con el Cuestionario de Apoyo Social Funcional Duke-UNK-11.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

### **Técnica de recolección de datos:**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos es la encuesta, ya que se formuló una serie de preguntas al paciente sobre si recibe apoyo socio-emocional. Por ello, se manejó una fuente de datos primaria y en este caso fueron los pacientes con tuberculosis del centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019. (27)

### **Instrumentos de recolección de datos:**

Para medir el apoyo socio-emocional, se usó el cuestionario de Apoyo Social Funcional Duke-UNK-11, se trata de un instrumento auto administrado de 11 ítems que utiliza una escala de respuesta tipo Likert de 1, las alternativas van de 1 a 5, donde 1: mucho menos de lo que deseo y 5: tanto como lo deseo.

### **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:**

La confiabilidad en población española se ha obtenido valores de consistencia interna expresada en alfa de Cronbach para la escala total de 0,90 en la sub escala de apoyo confidencial de 0,88, y el del apoyo afectivo de 0,79, y estabilidad temporal

se usó las correlaciones test-retest intraclase de 0,92 para la escala total, el cual fue aceptable. (28)

Cuestionario estructurado de autoevaluación, sencillo y breve, validado en español, con una consistencia interna medida con el Alfa de Cronbach de 0.92; consta de 11 ítems, evaluado mediante una escala de Likert con 5 opciones de respuesta, puntuadas de 1 a 5 (desde mucho de lo que deseo hasta mucho menos de lo que deseo). El rango de puntuación oscila entre 11 y 55 puntos. (29)

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para poder realizar la ejecución de esta investigación, se solicitó la carta de autorización por parte del director del centro de salud Perú IV Zona, institución en la cual fue realizado el estudio. Ya con la misma se obtuvieron las facilidades para dar inicio a la recolección de datos.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Los datos fueron recolectados de los servicios solicitados en el tiempo seleccionado por la investigadora, comprendida entre los días lunes a viernes, en la cual se realizó una encuesta dividida en dos partes, en una primera se tomaron los datos sociodemográficos de los participantes para luego en la segunda presentar 11 ítems con preguntas cerradas. Al culminar con la actividad de recolección de datos, se procedió a revisar cada una de las encuestas realizadas, para así con la ayuda del

programa SPSS poder hacer los cálculos estadísticos necesarios para su mayor comprensión.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Al recolectar toda la información, estas fueron organizadas y tabuladas a través del programa SPSS versión 25 para la elaboración de tablas y figuras. En lo que respecta al análisis estadístico de la variable se analizará mediante estadístico descriptivo.

## **2.7 ASPECTOS BIOÉTICOS**

Para los aspectos éticos de la investigación se solicitó la carta de autorización del director del centro de salud Perú IV zona, así mismo, se respeta el derecho de autoría de las fuentes secundarias consultas, las cuales se citan para demostrar que no existe plagio ni falsificaciones. Por tanto, la información parte de una investigación científica basada en los principios de bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicara el consentimiento informado previa información clara dada a los pacientes con tuberculosis en el centro de salud Perú IV Zona. (30)



### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de los pacientes con tuberculosis en el centro de salud Perú IV Zona 2019 (N=36)**

Información de los participantes	Total	
	N	%
	<b>36</b>	<b>100</b>
<b>Sexo del participante</b>		
Femenino	19	52,8
Masculino	17	47,2
<b>Grado de instrucción del participante</b>		
Primaria Incompleta	2	5,6
Primaria Completa	10	27,8
Secundaria	17	47,2
Universidad	7	19,4
<b>Edad del paciente</b>		
18-38	13	36,1
39-59	16	44,4
>=60	7	19,4

*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

En la tabla 1, se tienen los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 36 pacientes. La edad mínima fue 18 años llegando a tener pacientes con más de 60 años.

En cuanto al sexo del participante, 19 que representan el 52,8% del total corresponde al femenino y 17 que representan 47,2% del total corresponde al masculino. En cuanto al grado de instrucción, 2 participantes que representan el 5,6% del total cuentan con primaria incompleta, 10 participantes que representan el 27,8% del total tienen instrucción primaria, 17 participantes que representan el

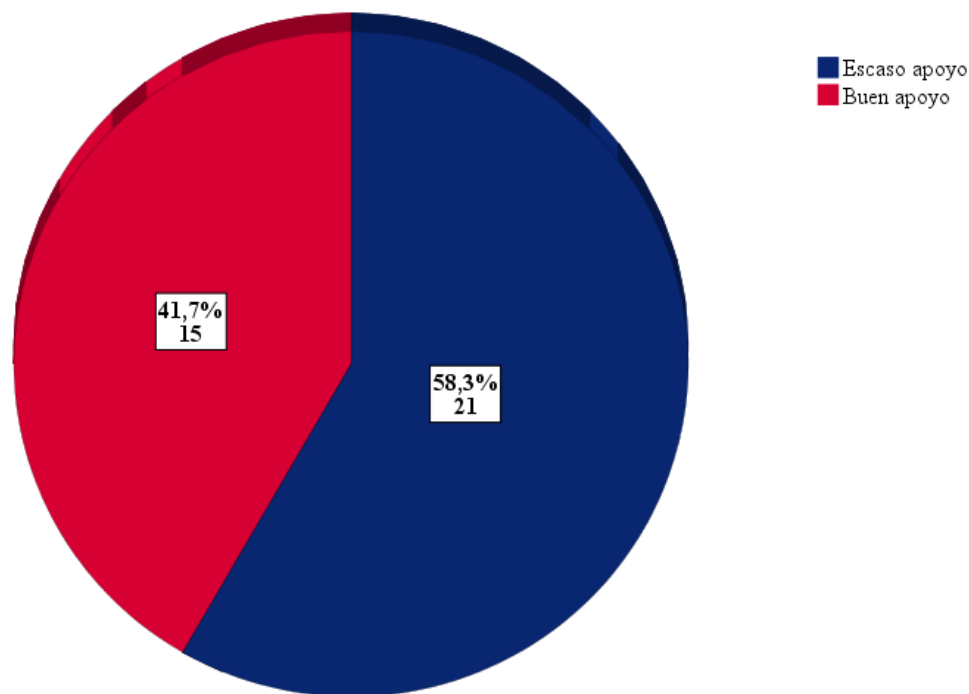
47,2% del total presentan instrucción secundaria y 7 que representan en 19,4% cuentan con educación superior.

**Tabla 2 Apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**

Tipo de apoyo	Frecuencia	Porcentaje
Escaso apoyo	21	58,3
Buen apoyo	15	41,7
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

**Figura 1. Apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**



*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

En la tabla N° 2 y figura N°1, se puede observar los niveles de apoyo socio-emocional social recogidos por el instrumento, en donde 21 pacientes que representan 58,3% de la muestra cuentan con un escaso apoyo socio-emocional

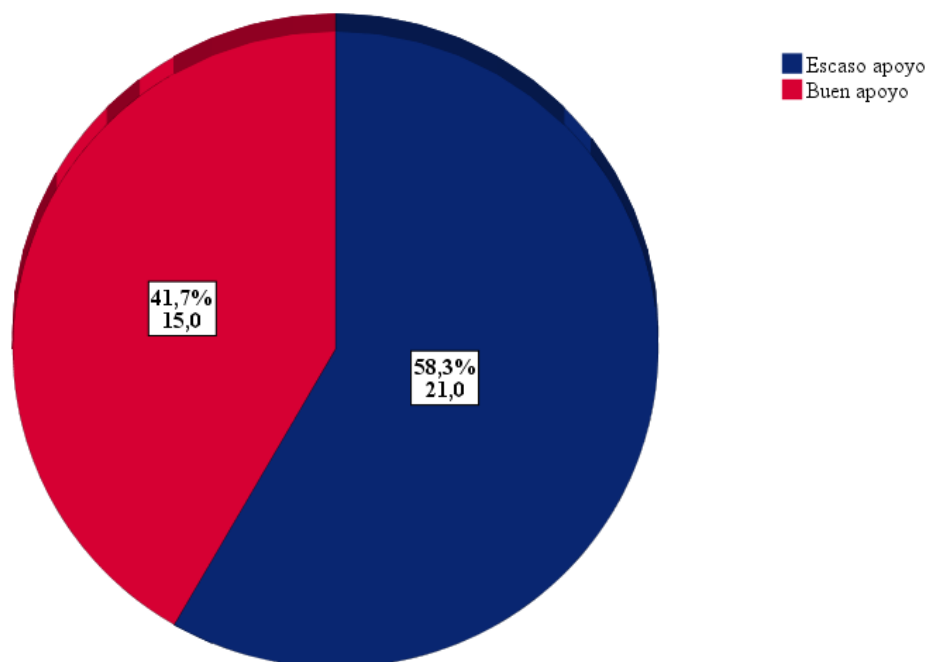
mientras que 15 pacientes que representan un 41,7% de la misma si cuenta con un buen apoyo socio-emocional total.

**Tabla 3 Apoyo socio-emocional en su dimensión confidencial en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**

Apoyo confidencial	Frecuencia	Porcentaje
Escaso apoyo	21	58,3
Buen apoyo	15	41,7
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

**Figura 2 Apoyo socio-emocional confidencial en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**



*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

En la tabla 3 y figura N° 2, se puede observar el nivel de apoyo en la dimensión confidencial, en pacientes que acuden al centro de salud Perú IV, un 58,3% de los mismos que representan 21 de estos pacientes cuentan con un escaso apoyo socio-

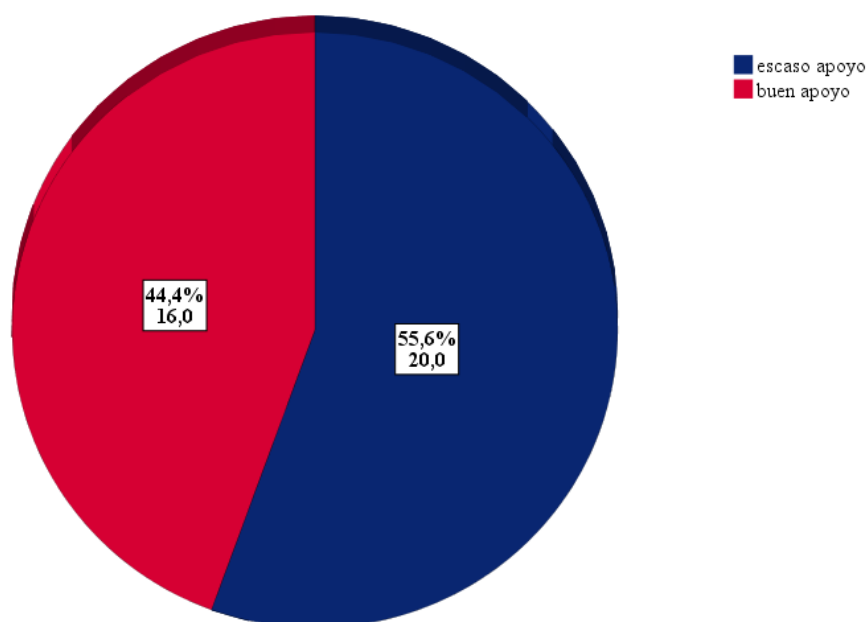
emocional en la dimensión confidencial y 41,7% que equivalen a 15 pacientes presentaron buen apoyo socio-emocional en la misma dimensión.

**Tabla 4 Apoyo socio-emocional en su dimensión afectivo en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**

Apoyo afectivo	Frecuencia	Porcentaje
Escaso apoyo	20	55,6
Buen apoyo	16	44,4
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

**Figura 3 Apoyo socio-emocional en la dimensión afectivo en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, 2019 (N=36)**



*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

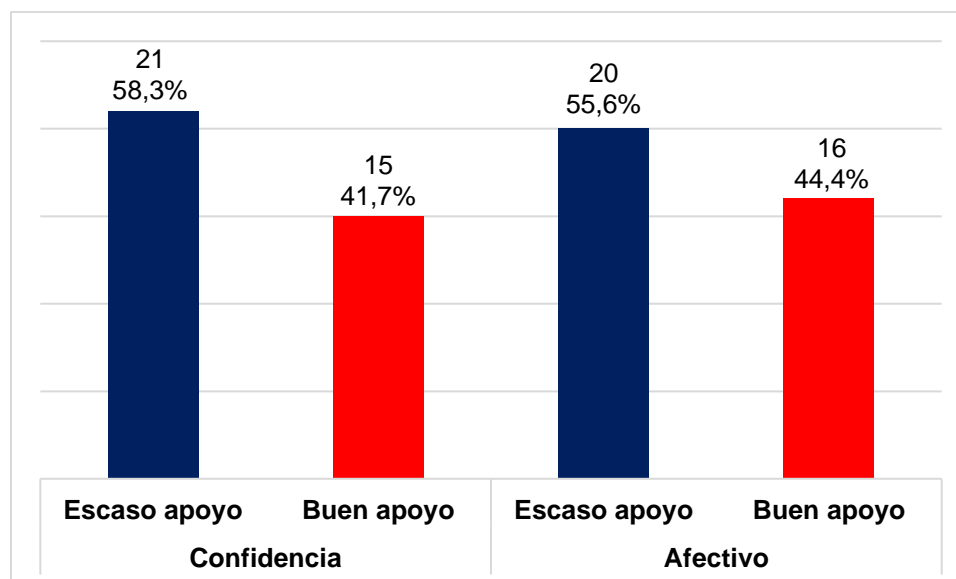
En la tabla N° 4 y gráfico N° 3, se observan el nivel de apoyo socio-emocional en la dimensión afectiva en pacientes que acuden al centro de salud Perú IV, un 55,6% de los mismos que equivale a 20 de estos pacientes cuentan con un escaso apoyo socio-emocional afectivo y el 44,4% que representan el 16 paciente cuentan con buen apoyo socio-emocional en la misma dimensión.

**Tabla 5 Apoyo socio-emocional según dimensiones en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**

Dimensiones de apoyo Socio-emocional	Niveles	Recuento	Porcentajes
Confidencia	Escaso apoyo	21	58,3%
	Buen apoyo	15	41,7%
Afectivo	Escaso apoyo	20	55,6%
	Buen apoyo	16	44,4%

*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

**Figura 4 Apoyo socio-emocional según dimensiones en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 (N=36)**



*Fuente: Encuesta realizada por estudiante de la UPNW de la especialidad de enfermería.*

Respecto al estado de apoyo socio-emocional confidencial un 58,3% reciben un escaso apoyo socio-emocional mientras que solo en el 41,7% de los casos se tiene un buen apoyo, observándose una pequeña variación en el caso del apoyo afectivo, en el cual un 55,6% de los casos obtiene escaso apoyo y el restante 44,4% un buen apoyo.

#### IV. DISCUSIÓN

## 4.1 DISCUSIÓN

El estudio de investigación fue realizado teniendo como población a pacientes con tuberculosis pulmonar en la cual se tomaron a 36 de los mismo , de los cuales 52,8% son mujeres y 47,2 % hombres, todos a su vez con edades desde los 18 años en adelante, el grado de instrucción de los mismos estaba distribuido en un 5,6% primaria incompleta, un 27,8% contaba con primaria completa, un 47,2% con secundaria y el restante 19,4% con estudios universitarios; teniendo como objetivo la determinación del apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019.

En el caso de la variable apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar se encontró que un 58,3% del mismo presentan escaso apoyo y solo el restante 41,7% recibe un buen apoyo. A partir de éstos hallazgos se tiene que Chávez María en su trabajo sobre la “Actitud de la familia frente al paciente con tuberculosis en proceso de tratamiento en la micro red de Salud Santa Adriana 2015 – Juliaca, refirió en sus hallazgos que un soporte positivo social y emocionalmente para los pacientes con tuberculosis es la actitud positiva de los familiares conllevándolo a un buen afrontamiento de la enfermedad. (21)

Además, Conangla Maria Mercé (7) en su publicación titulada “*Crisis Socio-emocionales: La inteligencia emocional aplicada a situaciones límite*” dio a conocer como el apoyo emocional afecta la perspectiva del paciente con tuberculosis pulmonar y recuperación logrando que el transcurso de su patología se convierta en una etapa de mayor calidad.

En cuanto a las dimensiones de apoyo socio-emocional que acuden al centro de salud Perú IV, el 58,3% de los pacientes con tuberculosis pulmonar, presentaron escaso apoyo en la dimensión social y 41,7% buen apoyo en este mismo aspecto. En la dimensión confidencial 58,3% de los pacientes con tuberculosis pulmonar presentaron escaso apoyo y un 41,7% buen apoyo. Por último, en la dimensión afectivo, el 55,6% de los pacientes con tuberculosis presentaron escaso apoyo y el 44,4% tuvieron buen apoyo afectivo.

En función a estos resultados, se tienen trabajos que brindaron aporte a esta investigación, los autores Montenegro Pasquel y Johana Patricia realizaron un trabajo acerca del "*Apoyo emocional y estados de ánimo*" en la Universidad de Ecuador donde concluyeron que la falta de apoyo emocional, de psicoterapias, de sesiones constantes por parte del psicólogo y añadido a esto la no visita de familiares de los pacientes, hace que el sujeto experimente más sentimientos de soledad y abandono provocando que desarrolle cualquier tipo de trastorno socio-emocionales. (19) También, Ríos Roció & Mendoza Madeley, en su estudio sobre influencia del apoyo emocional del familiar sobre el estrés intrahospitalario en los pacientes del servicio de cirugía general del Hospital Regional Clínico Docente Daniel Alcides Carrión encontraron que Existe influencia del apoyo socio-emocional del familiar sobre el estrés intrahospitalario en los pacientes del servicio de cirugía general, del 31,1% de pacientes con apoyo socio-emocional malo, presentan un estrés hospitalario alto, así mismo el 17,6% de pacientes presentan un apoyo socio-emocional bueno, de ellos ninguno presenta estrés alto. (31).

## **4.2 Conclusiones**

- En relación al apoyo socio-emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019 presentaron escaso apoyo socio-emocional total.
- Con respecto a sus dimensiones los pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, la mayor cantidad de pacientes presentaron escaso apoyo en la dimensión confidencial, igualmente se obtuvo escaso apoyo en la dimensión afectiva

## **4.3 Recomendaciones**

- En base a los datos encontrados se deben realizar más estudios que coadyuven a los futuros investigadores a mejorar sus praxis investigativas a fines de poder apoyar a las familias en riesgo social.
- Se debe realizar acciones que ayuden a los familiares de los pacientes con tuberculosis pulmonar a deponer una mejor actitud frente a la situación que presentan estos pacientes.
- Implementar programas de orientación familiar para promover una participación activa ante el conocimiento que se debe tener del tratamiento de la enfermedad.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gamboa Camargo L. Apoyo Social en Pacientes con Tuberculosis Pulmonar en el Centro de Salud Ermitaño Bajo Independencia Agosto-2016. [Online].; 2016 [cited 2019 Febrero 14. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1418/T-TPLE-%20Liliana%20Mercedes%20%20Gamboa%20Camargo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2019 03 26. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud Mental en las Emergencias. [Online].; 2017 [cited 2019 Febrero 14. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs383/es/>.
4. Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades. Boletín mensual diciembre 2018. [Online].; 2018 [cited 2019 Septiembre 10. Available from: [https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=362&Itemid=362](https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362).
5. Agencia Peruana de Noticias. Familia de Dar Cariño y Apoyo al Paciente con TBC Para que Continúe con Tratamiento, Recomiendan. [Online].; 2010 [cited 2019 Febrero 12. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-familia-debe-dar-carino-y-apoyo-al-paciente-tbc-para-que-293360.aspx>.
6. MINSA. Documento Técnico. [Online].; 2018 [cited 2019 Septiembre 10. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.
7. Fernández Alva R, Manrique Abril FG. Rol de la Enfermería en el Apoyo Social del Adulto Mayor. [Online].; 2010 [cited 2019 Enero 26. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion1.pdf>.
8. Conagla M. Crisis Emocional. Inteligencia Emocional Aplicada a las Situaciones de Crisis, Enfermedad y Pérdidas. [Online].; 2014 [cited 2019 Febrero 13. Available from: [https://books.google.com.pe/books?id=j\\_GkAwAAQBAJ&hl=es&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books?id=j_GkAwAAQBAJ&hl=es&redir_esc=y).
9. Agencia Peruana de Noticias. Pacientes con Tuberculosis También Sufren Problemas Emocionales. [Online].; 2018 [cited 2019 Febrero 12. Available

from: <https://andina.pe/agencia/noticia-pacientes-tuberculosis-tambien-sufren-problemas-emocionales-700474.aspx>.

10. Pérez Bilbao J, Martín Daza J. El Apoyo Social. [Online]. [cited 2019 Enero 26. Available from: [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp\\_439.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.pdf).
11. Urruchi Pinedo I. Vivir el Morir. Apoyo Emocional y Habilidades Comunicativas con el Paciente Terminal. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 18. Available from: [https://biblioteca.unirioja.es/tfe\\_e/TFE001119.pdf](https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE001119.pdf).
12. Vilató L, Libertad A, Pérez I. Adherencia terapéutica y apoyo social percibido en personas que viven con VIH/Sida. Revista Cubana de Salud Pública. 2015; 4(41).
13. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis. [Online].; 2018 [cited 2019 Febrero 18. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
14. García González R, Cervantes García E, Reyes Torres A. Tuberculosis, un desafío del siglo XXI. [Online].; 2016 [cited 2019 Febrero 18. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2016/pt162g.pdf>.
15. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Online].; 2016 [cited 2019 03 26. Available from: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/default.htm>.
16. Mayo Clinic. [Online].; 2019 [cited 2019 03 26. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/./syc-20351250>.
17. Burke M, Walsh MB. Enfermería gerontológica. 2nd ed. España: Harcourt Brace; 1998.
18. Relación entre el apoyo familiar y la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud San Cosme Junio-2016. [Online].; 2017 [cited 2019 Febrero 02. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1393/T-TPLE-Sussan%20Torres%20Gutierrez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

19. Montenegro Pasquel P. [Online].; 2012 [cited 2019 03 26. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/2128/1/T-UCE-0007-69.pdf>.
20. De Souza L, De Castro C, Reis R, Marín S, Gir E. Apoyo social y calidad de vida de las personas con coinfección de tuberculosis / VIH. Enfermería Global. 2018 Abril;(50).
21. Espinoza E Espinoza L. Clima Social Familiar y Autoestima de los Pacientes con Tuberculosis Pulmonar que Asisten al Centro de Salud Caqueta Rimac 2017. [Online].; 2018 [cited 2019 Abril 10. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1794/TITULO%20-%20Espinoza%20Espinoza%2C%20%20Luz%20Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Chávez M. Actitud de la Familia Frente al Paciente con Tuberculosis en Proceso de Tratamiento en la Micro Red de salud Santa Adriana 2015- Luliaca. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo 30. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2246/HSchroml.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Andrade S, Lazo Z, Trabay O. Validación de una guía de intervención de enfermería según la teoría Dorothea Orem en el paciente con síndrome de Guillain Barre durante la fase aguda - Unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional. [Online].; 2019 [cited 2019 Septiembre 10. Available from: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/5012/Validacion\\_AndradeZuniga\\_Sonia.pdf?sequence=1](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/5012/Validacion_AndradeZuniga_Sonia.pdf?sequence=1).
24. López Fernández FJ, Expósito Gázquez A. Ciencia de la administración y sanidad Madri: ACCI; 2016.
25. Quezada N. Metodología de la investigación Lima: Macro; 2015.
26. Arias J, Villasis M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg Méx. 2016 Abril; 63(2): p. 201-2016.
27. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación Ciudad de México: Mc Graw Hill; 2014.

28. Suárez Cuba MÁ. Identificación y Utilidad de las Herramientas para Evaluar el Apoyo Social al Paciente y al Cuidador Informal. Rev. Med. La Paz. 2011; 17(1).
29. Suarez M. Identificación y utilidad de la herramientas para evaluar el apoyo social al paciente y al cuidador informal. Rev Med La Paz. 2011; 14(1): p. 60-67.
30. Gómez Córdova AI. Bioética y educación: investigación, problemas y propuestas Bogotá: Universidad del Rosario; 2015.
31. Ríos Rocio MM. [Online].; 2017 [cited 2019 Enero 29. Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/356/INGA%20R.%20MENDOZA%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
Apoyo socio-emocional en pacientes con TBC pulmonar	Es aquella relación de ayuda en la cual la persona que presta el apoyo intenta estimular y capacitar (a otra persona que la necesita o la solicita a fin de que ésta sea capaz de ayudarse a sí misma. Toda persona preparada profesional o no, puede ser capaz de ayudar si adopta la actitud adecuada.	Apoyo socio-emocional confidencial	Recibo visitas de mis amigos y familiares	1
			Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede	4
			Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en mi casa	6
			Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares	7
			Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos	8
			Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida	10
		Apoyo socio-emocional afectivo	Recibo ayuda en asuntos de mi casa	2
			Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo	3
			Recibir amor y afecto	5
			Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas	9
			Recibo ayuda cuando estoy enfermo (a) en la cama	11

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos



**Universidad  
Norbert Wiener**

### PARTE I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1 Sexo:

- Femenino
- Masculino

2. Estado Civil:

- Soltero
- Casado
- Divorciado
- Viudo
- Conviviente

3. Años de edad:

- 18–38
- 39–59
- $\geq 60$

4. Nivel educativo

- No completé la escuela primaria
- Escuela primaria terminada
- Escuela secundaria
- Universidad

4. Ingreso familiar

- Por debajo del sueldo mínimo
- Sueldo mínimo
- Por encima del sueldo mínimo

5. Estrato

- Nivel 1
- Nivel 2
- Nivel 3

5. Ocupación

- Empleado
- Ama de casa
- Otros

## PARTE II. CUESTIONARIO SOCIO-EMOCIONAL

Instrucciones para el paciente:  En la siguiente lista se muestran algunas cosas que otras personas hacen por nosotros o nos proporcionan. Elija para cada respuesta que mejor refleje su situación, según los siguientes criterios:		Mucho menos de lo que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
		1	2	3	4	5
1	Recibo visitas de mis amigos y familiares					
2	Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa					
3	Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo					
4	Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede					
5	Recibo amor y afecto					
6	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en mi casa					
7	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares					
8	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos					
9	Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas					
10	Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida					
11	Recibo ayuda cuando estoy enfermo (a) en la cama					
<b>PUNTUACION TOTAL</b>						

Gracias por su colaboración



## Anexo C. Consentimiento informado

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Apoyo emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019.

**Nombre de los investigadores principales:**

ESTELA CRUZ ÁLVAREZ

**Propósito del estudio:** determinar el apoyo emocional en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Perú IV Zona, Lima 2019.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de telefono: fijo o movil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
N° de DNI	
N° telefono movil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
N° de DNI	
N° telefono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellido:	
DNI:	
Telefono:	

Lima, 21 de marzo de 2019

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante