



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Calidad del cuidado de enfermería y adherencia al  
tratamiento de pacientes con tuberculosis, en el  
distrito La Victoria, 2022

**Trabajo académico para optar el título de  
especialista en Enfermería en Salud Familiar y  
Comunitaria**

**Presentado por:**

Lurita Gallardo Andrea Paola

**Asesor:** Dr, Gamarra Bustillos Carlos

**Codigo ORCID:** 0000-0003-0487-9406

**Lima, Perú**

**2022**

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

Yo,... **LURITA GALLARDO ANDREA PAOLA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS, EN EL DISTRITO LA VICTORIA, 2022"** Asesorado por el docente: Dr. Carlos Gamarra Bustillos. ....DNI ... 04015847.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-0487-9406>..... tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_\_\_\_ oid:14912:209968763\_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor 1

**LURITA GALLARDO ANDREA PAOLA**  
 DNI: .....72020647

.....  
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma

Dr. Carlos Gamarra Bustillos.  
 DNI: 04015847

Lima, ...27...de.....febrero..... de.....2023.....

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de investigación a mis padres. A mi novio que con su ayuda constante he logrado mi objetivo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco, en estas líneas, la ayuda de muchas personas y colegas durante este proceso de la investigación.

**ASESOR: DR, GAMARRA BUSTILLOS CARLOS**  
**CODIGO ORCID: 0000-0003-0487-9406**

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Exigencia Celeste Valentin Santos

Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
<b>1.EL PROBLEMA.....</b>	<b>6</b>
1.1. Planteamiento del problema:.....	6
1.2. Formulación del problema .....	8
1.1.1 Problema general.....	8
1.1.2 Problemas específicos .....	8
1.3 Objetivos de la investigación.....	9
1.3.1. Objetivo general. ....	9
1.3.2. Objetivos específicos .....	9
1.4. Justificación de la investigación .....	10
1.4.1. Teórica.....	10
1.4.2. Metodológica.....	10
1.4.3. Práctica.....	10
1.5. Delimitación de la investigación .....	11
1.5.1. Temporal .....	11
1.5.2. Espacial .....	11
1.5.3. Recursos .....	11

<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>11</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2. Bases teóricas .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3. Formulación de hipótesis .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.4. Diseño de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1.- Técnica.....	30
3.7.2. Descripción de instrumento.....	30
3.7.3.- Validación.....	30
3.7.4. Confiabilidad.....	31
Variable: Calidad de atención.....	31
Variable: Adherencia al tratamiento.....	31
Ficha técnica de Adherencia al tratamiento.....	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	34
3.8.2. Análisis de los datos .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.9. Aspectos éticos .....	34
<b>4. Presupuesto .....</b>	<b>37</b>
ANEXOS 2: Instrumentos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Encuesta .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Encuesta .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 3: Consentimiento informado .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## RESUMEN

**Introducción:** La calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de tuberculosis, afecta en la continuidad del tratamiento de los pacientes afectados con tuberculosis. **Objetivo:** Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022. **Materiales y métodos:** investiga el enfoque cuantitativo, no experimental, aplicada, de corte transversal, que usa el método hipotético deductivo para explorar y describir los fenómenos de estudio mediante una encuesta, aplicada para 80 pacientes del Centro de Salud El Pino. Para lo cual, se usarán instrumentos adaptados, validados y confiables como el Cuestionario Calidad del cuidado y de la adherencia al tratamiento El análisis estadístico se realizará usando la estadística descriptiva e inferencial. Se elaborarán tablas de frecuencia, y gráficos; además, las hipótesis serán analizadas con la Prueba Estadística de Correlación Rho de Spearman para determinar su correlación.

**Palabras claves:** *calidad del cuidado, adherencia, tuberculosis.*

## ABSTRACT

**Introduction:** The quality of nursing care and adherence to tuberculosis treatment affect the continuity of treatment of patients affected with tuberculosis. **Objective:** To determine the relationship that exists between the quality of nursing care and adherence to treatment of patients with tuberculosis in the La Victoria district, 2022. **Materials and methods:** investigates the quantitative, non-experimental, applied, cross-sectional approach, which uses the hypothetical deductive method to explore and describe the study phenomena through a survey, applied to 80 patients from the El Pino Health Center. For which, adapted, validated and reliable instruments will be used, such as the Quality of care and adherence to treatment Questionnaire. Statistical analysis will be carried out using descriptive and inferential statistics. Frequency tables and graphs will be elaborated; In addition, the hypotheses will be analyzed with Spearman's Rho Statistical Correlation Test to determine their correlation.

**Keywords:** quality of care, adherence, tuberculosis.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema:**

La Tuberculosis en el mundo, es la décima causa de mortalidad. Aproximadamente, en el 2020, 9,9 millones de personas a nivel mundial enfermaron con esta: 5 millones y medio fueron varones, 3,3 millones, mujeres y 1,71 millones fueron infantes. Esta enfermedad se encuentra visible a nivel mundial y en los diversos grupos etarios. (1)

El mayor número de casos de tuberculosis registrados en el 2020, fueron localizados en la Región Sudoeste de la OMS en Asia con 43%, seguida de la Región Africana con el 25% y, por último, la Región del Pacífico Occidental con 18% de casos registrados. Dos tercios del total de casos han sido identificados en ocho países, los cuales son la India, Indonesia, Nigeria, Sudáfrica, China, Pakistán, Bangladesh y Filipinas. (2)

La tuberculosis multirresistente (TB-MDR) es aún una amenaza para la salud; según los datos de la OMS, se reportaron 558 mil nuevos casos en que han presentado resistencia al fármaco de primera línea con mayor eficacia: rifampicina. (3)

En todos los países, se aplica el tratamiento directamente observable de corta duración (DOTS), el cual es efectivo en el tratamiento de pacientes infectados con tuberculosis y para la prevención de nuevas infecciones, así como para la detención de la resistencia farmacológica. Acorde a la información obtenida de la OMS, entre 1995 y 2004, aproximadamente 22 millones de pacientes recibieron este tratamiento. (4)

La tuberculosis aún representa un asunto crítico en los itinerarios de sanidad pública de nuestro territorio nacional. En Lima y Callao, se registran 57% de los casos de TB, mientras que, en las regiones, Ucayali, Madre de Dios, Loreto, Tacna, Ica y otros se presentan mayor índice de casos. Un dato no menos importante, es el porcentaje de casos detectados, el cual es del 86%, y esto se debe a la incorrecta captación de sintomático respiratorio, alta proporción de deserción al tratamiento, la baja atención de contacto, así como a la baja administración de terapia preventiva con isoniacida. (5)

Los individuos afectados por la tuberculosis en Perú, son diagnosticados y atendidos gratuitamente por parte de los órganos sanitarios de nuestro país, siendo el 73% atendido en MINSA, 19% en Seguro Social de Salud (Essalud), 7% en el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) y el 1% en las Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú (PNP). La aparición progresiva de la tuberculosis extremadamente resistente en la República Peruana, compone un obstáculo sanitario público con gran repercusión económica y social para el país. (6)

En el Perú, se observa la falta de recursos materiales y humanos en los servicios sanitarios del primer nivel para el abordaje de la problemática de la tuberculosis, sin embargo, se resalta la entrega y mística de muchos profesionales de la salud que se esfuerzan diariamente con el objetivo de combatir esta enfermedad. (7)

Dado a que el personal enfermero posee diversas funciones, éstos muchas veces delegan su trabajo y responsabilidad al personal técnico de la profesión, que sin bien es cierto, tienen las capacidades para realizarlas, presentan déficits en competencias, motivo por el cual su atención es incompleta, a consecuencia de ello, se generan obstáculos en la supervisión del procedimiento sanitario, lo que genera una dificultad en la interacción enfermero-paciente para controlar la TB, lo que se ve reflejado en frases negativas del paciente, generando, entre tantas consecuencias, temor en el usuario de poder proliferar la enfermedad a otras personas. (8)

En el distrito La Victoria, específicamente en el Centro de Salud El Pino, en el 2021 hasta la fecha hubo 66 ingresos al programa de Tuberculosis, los cuales fueron 40 Tuberculosis sensible y 26 tuberculosis MDR.

Hoy en día, la adherencia al tratamiento médico obtiene importancia, dado que muchas anomalías en la salud, así como conductas de riesgo, precisan, que se ejecuten ciertos consejos que el médico sugiere, caso contrario, su falta de aplicación por parte del paciente, disminuye la eficacia del tratamiento indicado para la Tuberculosis, y a su vez, incrementa la tasa de morbilidad y mortalidad, como consecuencia de ellos, la asistencia de salud incrementa sus costos. Todo esto genera pérdidas personales, familiares y sociales.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.1.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?

### **1.1.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?
  
- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?
  
- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?

### **1.3 Objetivos de la investigación.**

#### **1.3.1 Objetivo general.**

Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar cual es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.
  
- Identificar cual es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.
  
- Identificar cual es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Podemos catalogar a la tuberculosis como la enfermedad infectocontagiosa con alto índice de incidencia y prevalencia en nuestra sociedad, por esta razón se requieren métodos diagnósticos rápidos y de fácil acceso para el pertinente abordaje. La piedra angular en tuberculosis pulmonar sigue el hallazgo mycobacterium en el esputo.

Debido a ello, este trabajo de investigación representa un trabajo de gran relevancia para el grupo de salud que, acorde a las conclusiones, procederá a instaurar tácticas de hallazgo e intervención precoz de acuerdo al autocuidado.

### **1.4.2. Metodológica**

El estudio será realizado bajo criterios metodológicos, decretados en el sistema probado, los cuales garantizan resultados confiables, que se evidencian al hacer uso de cuestionarios que pasarán por un proceso de confirmación, a fin de obtener resultados verídicos. Además, servirá como nuevo antecedente que sustenten futuras investigaciones con escenarios similar. El tipo de investigación es aplicada y el diseño a realizar será no experimental ya que las cambiantes independientes no se manipulan.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados que proporcionará el estudio serán evidencia científica de la realidad que se evidencia en el Centro de Salud El Pino, relacionada a la calidad del cuidado, siendo los principales beneficiados los pacientes que acuden a dicho nosocomio, a través de estrategias de tipo preventivo promocional contribuyendo a su bienestar. Así mismo, será un aporte a nivel social, favoreciendo a la población que se atiende en dicho centro, pues al contar con personal sanitario capacitado en el tratamiento con tuberculosis, los usuarios tendrán una percepción positiva en cuanto al trato y cuidados brindados por el personal de enfermería, favoreciendo a su vez, la imagen institucional.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará entre los meses de octubre 2022 a febrero del 2023. La encuesta para la calidad del cuidado de enfermería y la adherencia en el tratamiento de tuberculosis, para la recolección de datos se obtendrán en horario de atención de 8:00 a 14:00pm horas de lunes a sábado.

### **1.5.2. Espacial**

Las instalaciones donde se realizarán los cuestionarios del cuidado de enfermería y la adherencia en el tratamiento serán realizadas en el Centro de Salud El Pino MINSA localizado en la Av. Floral 744 La Victoria de la ciudad de Lima.

### **1.5.3. Recursos**

Se cuenta con los recursos humanos (encuestador recolector de la información, asesor metodológico, asesor estadístico, USB portátil y otros) y recursos económicos materiales (útiles de escritorio, hojas bond A4, fotocopias, impresiones, internet copias, otros.) para la elaboración del estudio de investigación.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **A nivel internacional:**

**López Fuente Cristina (2018)** en su tesis “*adherencia terapéutica en pacientes con tuberculosis*”, analizaron en identificar los factores que condicionan la adherencia en pacientes con tuberculosis y describir las intervenciones de enfermería y estrategias de actuación encaminadas a fomentar dicha adherencia. En sus conclusiones Se deben tener en cuenta los diferentes factores que influyen en la toma de tratamiento para poder mejorar la adherencia. La comunicación es la estrategia fundamental de la enfermera para trabajar el vínculo con este tipo de pacientes. Las diferentes estrategias llevadas a cabo actualmente



ofrecen buenos resultados en cuanto a la mejora en la adherencia terapéutica, aunque las nuevas investigaciones apuestan por un mayor énfasis en el usuario. (9)

**Bacilio et al. (2019)** en su tesis *“adherencia al procedimiento de la tuberculosis en los pacientes atendidos en el interior de salud de Santa Elena 2019”*, buscaron examinar la adhesión terapéutica a los pacientes que se hallan en procedimiento antituberculoso en el interior de Salud de Santa Elena. Tiene un enfoque cuantitativo, transversal y el mundo es de 30 pacientes que permanecen incluidas en la Táctica de Prevención y Control de la TB, para la recolección de datos se utilizó una encuesta que ha sido aplicada y analizada estadísticamente, donde se prueba la problemática que conllevan a la no cohesión al procedimiento de la patología según reglas del Ministerio de Salud Pública. Los resultados del estudio evidencian que los dañados poseen un déficit de conocimientos debido a que el 62% desconoce los efectos adversos de los medicamentos; al establecer los componentes asociados que influyen al desamparo del procedimiento, el 75% manifestaron actitudes adversas al procedimiento, el 87% se han sentido deprimidos por sufrir la enfermedad, el 25% no posee la ayuda familiar, el 87% piensan que la localización del establecimiento está lejos de su domicilio y el 25% que el personal sanitario no es receptivo a sus inquietudes sobre su patología. (10)

**Giménez et al (2020)** En esta revista el objetivo en este trabajo será dar a conocer a nuestros compañeros los principales cuidados que enfermería ha de realizar en la enfermedad de la tuberculosis, así como describir de forma general y a modo de introducción dicha patología tratando su agente causal, regiones que abarca y síntomas de ésta. Como conclusión es que en un paciente que presente hemoptisis, dolor torácico, tos persistente, cansancio y sudoración sospecharemos de una posible tuberculosis. También indica la enfermedad contagiosa que alcanzó su máximo apogeo en el siglo pasado durante la Revolución Industrial, debido al desplazamiento de la gente a las ciudades, en las cuales había muy malas condiciones higiénicas. Afecta principalmente a los pulmones, pero puede atacar otras partes del cuerpo, llegando a ser muy grave. Lo causa una bacteria conocida como “Bacilo de Koch” la cual se contagia por el aire. Si no se trata puede causar daño permanente en los pulmones (11)

## **Antecedente Nacional**

**Alania et al (2021)** En su tesis tuvo como fin decidir la interacción existente entre la *“calidad de atención y la cohesión al procedimiento en pacientes de tuberculosis pulmonar del Nosocomio Jorge Voto Bernales, Lima – 2021”*. Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no empírico, detallado correlacional. La población ha sido de 120 pacientes y la muestra estuvo constituida por 92 pacientes con Tuberculosis Pulmonar; como técnica se usó la encuesta siendo las herramientas usados para la recolección de datos un cuestionario sobre calidad de atención y otro cuestionario sobre adhesión al procedimiento. Los resultados evidenciaron que el 19.57% perciben una calidad de atención en un grado bajo, el 45.65% medio y el 34.78% elevado; asimismo el 20.65% muestra cohesión al procedimiento en un grado malo, el 44.57% regular y el 34.78% bueno.  
(12)

**Estupiñan Canales Karina Medaly (2021)** En su tesis tiene como objetivo *“Determinar el nivel de adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes adultos de la Estrategia de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de Salud Micro Red Santa Fe, junio 2021”*. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población total estuvo conformada por 43 pacientes adultos con tuberculosis, se aplicó el cuestionario Adherencia al Tratamiento, elaborado y validado por Suarez Perú 2015, obteniendo el valor de  $p > 0.05$  y alfa de Cronbach de 0.715. El mayor porcentaje de pacientes adultos con tuberculosis presentan un nivel de adherencia medio.  
(13)

**Espinoza Sofía, Jacinto María (2020)** La tesis tiene como objetivo *“la percepción del Cuidado Humanizado de Enfermería e Integración Terapéutica en Usuarios del Programa de Control de la Tuberculosis en la Microred Pachacútec – Callao, 2020”*. El objetivo fue implantar la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y integración terapéutica en usuarios del programa de control de la tuberculosis. En cuanto a los resultados, se encontró que el 30,6% de los usuarios, tienen una alta cohesión terapéutica ya que percibieron un buen cuidado humanizado, el 16,1% tienen una alta y mediana integración terapéutica y perciben un regular cuidado humanizado y un 6,5% tienen

una mediana y baja incorporación terapéutica y perciben un mal cuidado humanizado. Se concluye que existe relación directa moderada con tendencia alta ( $\rho$  (rho) = 0,402 y  $p=0,001$ ) entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y cohesión terapéutica en usuarios del programa de control de la tuberculosis en la Microred Pachacútec – Callao, 2020. (14)

**Torres Miñope, Cindy Solangie (2019)**. *“Adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar Centro de Salud Manuel Bonilla”* La inadecuada cohesión al procedimiento es la primordial causa que no se puedan cada una de las mejoras que los medicamentos tienen la posibilidad de brindar a los enfermos con tuberculosis, incrementando la probabilidad de aparición de resistencia a los fármacos y complicaciones en la salud de los pacientes. La inadecuada adhesión está internacionalmente y se divide en todos los conjuntos sociales, étnicos y raciales. Objetivo: Establecer la adhesión al procedimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en el interior de salud Manuel Bonilla. Diciembre 2018 Metodología: Este análisis de averiguación es tipo cuantitativo; Detallado de corte transversal y no probabilístico. La población de la muestra fueron 50 pacientes con tuberculosis pulmonar quienes reunieron los criterios de integración e exclusión; se utilizó el instrumento validado por medio de la prueba binomial de juez de profesionales donde participaron expertos dedicados al área de análisis. Resultados: La inadecuada adhesión al procedimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar se localizó que el 56%, son inadecuados y el menor porcentaje el 44% son adecuados al procedimiento. Se hallaron según las magnitudes socioeconómicos 58%, el paciente 72%, equipo de ayuda de salud 54%, el procedimiento 64%, y la patología 54% que son inadecuadas. Conclusiones: La cohesión al procedimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar es inadecuado. (15)

**Checya Ccala Flor Marleni (2021)** *“Calidad del Cuidado enfermero y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo resistente del centro de salud materno infantil el progreso del distrito de Carabayllo Diris Lima Norte, periodo enero – agosto 2021”*. en este estudio de investigación es para determinar la calidad. cuidados de enfermería y la actitud del paciente frente a su multidrogorresistencia, se utilizó un método cuantitativo, se utilizó un diseño no experimental

sección transversal, perspectiva. trabajaremos con una población de 52 pacientes por el instrumento utilizado en este estudio es un cuestionario y el método es una encuesta. las variables consideradas son la atención al paciente y la actitud del paciente. los aspectos del cuidado de enfermería varían entre individuos, técnicas y ambientes. tiene confianza alta, el aspecto es el tamaño de la segunda variable cognitivo, afectivo y conductual con alto nivel de confianza 0,8. (16)

**Rubio Narro, Linda (2020)** tuvo como fin establecer *“la interacción entre la calidad de Atención según composición y la cohesión al procedimiento del individuo afectada por tuberculosis atendidos en la Micro Red La Esperanza, setiembre - noviembre 2019”*; se hizo un análisis no empírico de corte transversal, detallada – correlacional sencilla. La muestra estuvo formada por 70 personas dañadas por tuberculosis en procedimiento que son atendidos en la Micro Red la Esperanza. Para la medición de la variable calidad de atención se utilizó como herramienta un cuestionario cuyo Alfa de Cronbach ha sido de 0.87; y para la variable adhesión al procedimiento se usó una guía de revisión documentaria validada por juicio de profesionales. Los resultados hallados revelaron que el 90% de los individuos dañadas por tuberculosis poseen una percepción buena de la calidad y el 85,7% presentan cohesión al procedimiento. Asimismo, el 85.7% de entrevistados con cohesión el mismo porcentaje calificaron calidad buena, estando una interacción significativa entre calidad de atención según composición y la cohesión al procedimiento. (17)

**Santos et. al. (2019)** buscaron establecer *“la interacción entre adhesión al procedimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar y calidad del cuidado; centraron su trabajo en entablar el parentesco entre cohesión al procedimiento en pacientes con TBC pulmonar y la calidad del cuidado administrado por el personal de enfermería en la Micro red Florencia de Mora - Trujillo, 2019”*, siendo su procedimiento cuantitativo no empírico, y de diseño correlacional. La muestra ha sido constituida por 37 personas que sufren de TBC pulmonar, los cuales se apersonaron para llevar procedimiento contra la tuberculosis en la micro red previamente mencionada, a los cuales, se le administró una encuesta, la misma que era formada por 2 formularios, para identificar la adhesión

procedimiento y para detectar la calidad del cuidado enfermero respectivamente; se alcanzó la conclusión existente una interacción directa entre la adhesión al procedimiento y la calidad de cuidados administrado por enfermeros en esa micro red; detallando que el 97% de los individuos encuestadas, se adhieren al procedimiento y el 100% cataloga de manera positiva el cuidado de los enfermeros (18)

## ***2.1. Bases teóricas***

### **2.1.1. Calidad del cuidado de enfermería**

Para La Mata, calidad es el conjunto de actividades ligadas al diagnóstico y el tratamiento que son imprescindibles para obtener una atención en salud que sea buena, donde tomamos en cuenta conocimientos y factores de los pacientes, logrando resultados con un mínimo riesgo en sus efectos y la satisfacción máxima en los pacientes. Según Avedis Donabedian la calidad tiene que ver con la clase de atención que crea expectativa y que ocasiona la mejora en la salud del paciente tomando en cuenta el equilibrio entre los beneficios y riesgos desfavorables en torno al proceso del cuidado; Avedis refiere tres dimensiones que componen la calidad que se debe tener en cuenta. (19)

### **Dimensiones calidad del tratamiento**

*Dimensión Interpersonal.*- Se refiere a la relación que se muestra entre el profesional de enfermería y el paciente ,así como la circulación de información de carácter logístico y sanitario como también la información veraz y completa, oportuna, entendida por el paciente; el respeto a la cultura, los derechos, y a las características únicas de la persona; el interés por el individuo, necesidades y demandas, en sus percepciones, la amabilidad, la cordialidad, cálido y empático en el trato y la ética. Esto acorde con la moral dada por el contexto social, que dirigen los deberes y la conducta en los trabajadores de la salud.

*Dimensión de técnica.* - Que viene hacer la aplicación de la ciencia y de la tecnología en el manejo de problema de una persona de manera que rinda el máximo beneficio sin aumentar con ello sus riesgos.

*Dimensión del entorno.* - se refiere a la condición de comodidad que brinda un establecimiento de salud, que hace que el paciente se sienta cómodo y a gusto, estas condiciones son las siguientes: el orden, la ventilación, la iluminación, limpieza del entorno, el suministro adecuado de alimentos, cuidado de la privacidad, los servicios públicos adecuados (teléfono, señalización, limpieza y orden de los ambientes. (20)

Teoría de autocuidado: Explica cómo y ya que razón el hombre cuidan de sí misma por lo cual se refiere a el tamaño de cumplimiento al sistema farmacológico en usuarios con tuberculosis drásticamente resistente. Orem implica el término auto como el total de un sujeto a grado holístico y la idea cuidado como el grupo de tareas que una persona comienza para proteger su historia y amplificarse en una forma habitual hacia su ser. (21)

La atención de enfermería es determinante en el procedimiento de la Tuberculosis. La adhesión antifimica es dependiente en parte importante de la interacción que está establecido entre el paciente y el personal de salud que lo administra, proceso en el que el profesional de enfermería lleva a cabo un papel de alta responsabilidad. (22)

### **Entrevista de enfermería**

La entrevista clínica, es la herramienta que, a todos los profesionales en materia de salud, especialmente al profesional enfermero, nos facilita el primer contacto con quien padece alguna enfermedad y quienes lo rodean, con el objeto de conseguir los datos importantes para el apoyo en su proceso de mejora de su salud. La actitud de la enfermera hacia el paciente es muy significativa, debiendo de tratar de crear una relación positiva entre ambos. Todo esto, puede lograrse con expresiones no verbales, como una sonrisa, una delicada invitación a tomar asiento o un suave apretón de manos. Asimismo, llamar al paciente por su nombre y transmitirle respeto es importante. (23)

### **2.2.2.- Adherencia**

Nogués y colaboradores; afirman que la adherencia comprende dos aspectos: el cumplimiento en la toma de los medicamentos (en cuanto a la dosis y la forma) y la persistencia durante el tiempo de la prescripción. Nogues X, Sorl M & Villar J, (2007)

#### **Adherencia al tratamiento:**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la adhesión al tratamiento se conceptualiza como “la forma en que el comportamiento de un individuo, con respecto a la manera en que asume y ejecuta las recomendaciones médicas sobre su tratamiento, sean las mismas que acordó con el prestador de salud”. Esta variación se debe a que el tratamiento para la tuberculosis, se ofrece directamente y en el que el profesional de salud verifica en persona que el paciente afectado con dicha enfermedad, consume su medicación en el horario establecido. Hasta aquí, pareciese que, durante un tratamiento contra la tuberculosis, la persona afectada por la TBC cumple un rol de sujeto pasivo, sin embargo, su participación en la adherencia es importante y la responsabilidad que tiene a cargo implica no solo del cuidado de su salud sino además el de su entorno.

La OMS señala que hay 5 elementos que influyen en la adherencia al tratamiento contra la tuberculosis: el factor socioeconómico, vinculados al paciente, relacionados al sistema farmacológico, relación entre el paciente – distribuidor de salud, y los patrones de prestación de ayuda sanitaria. (24)

#### **Dimensiones a la adherencia al tratamiento**

*Indicaciones médicas:* Es el concepto que explica una razón válida para usar una prueba diagnóstica, un método doctor, un definido medicamento, o técnica quirúrgica. En lo cual va las recomendaciones, el tipo del tratamiento a seguir; por ende, el médico explica las reacciones adversas al tratamiento. (25)

*Estilos de vida:* La comprensión de los significados conferidos a la tuberculosis por los pacientes dentro de su entorno social permite abordar esta enfermedad más allá de la atención clínica y convencional. La tuberculosis está rodeada por un dolor intenso, con implicaciones para diferentes esferas de la vida, incluidas las relaciones sociales.

Esto se debe a las representaciones negativas de larga data sobre esta enfermedad, que resultan en estigma y discriminación. Desde la perspectiva de los pacientes y de los profesionales de la salud, las dimensiones de la TB indican que además de su impacto físico en la vida de los pacientes, esta enfermedad también tiene un fuerte impacto emocional, ya que los síntomas debilitantes evocan discapacidad, impotencia y auto discriminación. (26)

Las sugerencias nutricionales se fundamentan en el consumo carbohidratos, proteínas, grasas y vitaminas y minerales, que cubran sus necesidades energéticas. En medio de las sugerencias alimenticias: fraccionar a 6 comidas al día, en pacientes con pérdida de antojo, ingesta de alimentos equilibrada que cubra las necesidades de energía y nutrientes, usar alimentos como sacarosa, aceite vegetal, mantequilla de maní, huevos, leche desnatada en polvo para aumentar la densidad energética y proteica de las preparaciones, sin aumentar porción o volumen y tomar agua segura por lo menos 10 a doce vasos al día. (27)

*Accesibilidad a la atención:* El Estado Peruano a través del Ministerio de Salud y otras Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) en el marco del Aseguramiento Universal en Salud brinda detección, diagnóstico y tratamiento gratuitos para las personas afectadas por tuberculosis en todos los EESS a nivel nacional. (28)

Valoración de la adherencia. El término de adherencia terapéutica hace por consiguiente alusión a una gigantesca pluralidad de conductas. Entre ellas se integran el tomar parte del procedimiento, la no interrupción de un medicamento anterior a que el curso del procedimiento se haya completado, el no tomar más o menos proporción de un medicamento que lo prescrito, el no tomar una dosis en el instante equivocado, además de desarrollar conductas de salud, eludir conductas de peligro e ir a las citas concertadas con los expertos de la salud. (29)

El cuidado al paciente con Tuberculosis, está inmerso en la transformación de la práctica, lo cual lleva su tiempo, puesto que el procedimiento sigue un protocolo direccionado por el diagnostico doctor. Tal se puede comprender el cuidado y la atención que se está entregando, esto quiere decir que la enfermera vive y crece con el cuidado,



cuándo la enfermera consigue comprender el camino del cuidado, esto le dejará crecer y contribuir a crecer al ser cuidado, pudiendo evidenciar la interacción de mutualidad, comprensión y saberes. Además, esto posibilita al profesional enfermero enriquecer sus patrones de conocimientos, entender, y saber actuar ante diferentes situaciones que el hombre solicita. (30)

### **Definición de tuberculosis:**

La Tuberculosis (TB) es un padecimiento contagioso, el cual se produce por el *Mycobacterium tuberculosis* (MTB), bacilo ácido alcohol resistente (BAAR).

Su transmisión se da por la vía respiratoria, al inhalar gotitas contaminadas procedentes de enfermos bacilíferos (pacientes con baciloscopia de esputo positiva). Los pacientes de menor edad expulsan pocos bacilos mediante las secreciones respiratorias, en consecuencia, son pocos los casos en que transmiten la tuberculosis. (31)

### **Epidemiología**

La tuberculosis ha sido en el año 2000, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la octava causa de muerte a nivel mundial. (32)

La infección VIH y el porcentaje de inmigrantes procedentes de países con alta prevalencia de TB son las causas determinantes de la enfermedad en los países con mayor desarrollo. En la última década se ha visto incrementado el fenómeno de la inmigración y, además, esta población procede de áreas con mayores tasas de resistencia a isoniacida (H) (33)

### **Etiopatogenia**

La infección por el *M. tuberculosis* se produce generalmente por inhalación de gotitas en suspensión que contienen partículas infecciosas producidas por el enfermo al toser, estornudar o hablar. Para que se produzca la infección, se necesita, en general, que el individuo se vea expuesto en largos plazos a la fuente principal de contagio, y, al haber

inhaladas las bacterias, llegan a los espacios alveolares donde son fagocitadas por macrófagos alveolares que se multiplican formando una o varias zonas de neumonitis. Los macrófagos infectados se diseminan hacia los ganglios del resto del organismo, epífisis de huesos largos, cuerpos vertebrales, áreas meníngeas y, sobretodo, a las áreas posteriores de los pulmones. Tras la infección y durante las primeras semanas, el sujeto no posee defensas contra la infección tuberculosa, por lo que la multiplicación bacteriana continúa sin impedimento hasta que se desarrolla la hipersensibilidad del tejido y la inmunidad mediada por células. (34)

### **Manifestación clínica**

- ✓ Tos intensa que dura 3 semanas o más
- ✓ Dolor en el pecho
- ✓ Tos con sangre o esputo (flema que sale del fondo de los pulmones)
- ✓ Otros síntomas de la enfermedad de tuberculosis pueden incluir los siguientes:
- ✓ Debilidad o fatiga
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Falta de apetito
- ✓ Fiebre
- ✓ Sudor durante la noche

Debe tenerse en consideración que los síntomas de los pacientes con esta enfermedad varían de acuerdo al tipo de tuberculosis y fase en que se encuentre, Centro para el control y prevención de enfermedades, (2018) (35)

### **Diagnóstico**

Baciloscopía (BK) Es la observación directa mediante el microscopio, de muestras de esputo (u otros materiales) luego de la tinción de Ziehl-Neelsen. Busca identificar la presencia de bacilos ácido-alcohol resistentes (BAAR). Es una técnica simple, de bajo costo

y rápida. Los resultados están en pocas horas. La sensibilidad de la BK en esputo en la TB pulmonar puede alcanzar el 80%. En lo posible en ayunas y antes de cepillarse los dientes. Tomando como referencia la Guía Práctica para el diagnóstico y tratamiento de las personas con TB en el primer nivel de atención, se indica que las muestras de la nariz y la garganta o muestras de saliva no son buenas para el análisis.

- Primera muestra: se recoge el mismo día que consulta en el centro sanitario (tomarse en ambientes bien ventilados o al aire libre). El paciente recibe un recipiente para llevar una segunda muestra al día siguiente.
- Segunda muestra: se recoge temprano en el domicilio y se traslada a la entidad sanitaria. Se recomienda que la muestra sea el primer esputo matutino. (36)

### **Métodos moleculares rápidos.**

¿Qué es el Xpert® MTB/RIF?

Es un método que utiliza una prueba de amplificación de ácidos nucleicos y detecta la presencia de un gen particular de la bacteria. Evidencia simultáneamente la presencia de M. tuberculosis y la resistencia a Rifampicina. Globalmente presenta una sensibilidad del 88% y una especificidad muy alta (99%). El estudio se realiza directamente en la muestra de esputo o en muestras extra pulmonares seleccionadas (ej.: LCR, ganglios). Su gran ventaja es que el resultado se obtiene en 2 horas y puede detectar hasta el 68% de las formas de TB activa con baciloscopías negativas (presencia de muy pocos bacilos).

De disponerse, es aconsejable emplearlo como procedimiento de diagnóstico de inicio en niños y adultos de los que se presume que tenga tuberculosis resistente, tuberculosis asociada a VIH y tuberculosis meníngea. (37)

### **Tipos de tuberculosis**

#### **Tuberculosis pulmonar**

Es la TB con mayor frecuencia y la de mayor contagio, representa un porcentaje del 80 – 85% de los casos registrados en su totalidad. Quien lo padece, presenta signos a nivel respiratorio, como tos seca o productiva, expectoración con o sin hemoptisis, dolor

localizado en el tórax y síntomas generales: anorexia, astenia, adinamia, sudoración nocturna, pérdida de peso y a veces fiebre prolongada. Palacios D, Torres Y & Miranda J, (2016) (38)

### **Tuberculosis extra pulmonar**

Entre el 15 al 20% de todos los casos de tuberculosis, afectará a otros órganos fuera del pulmón. Las formas más frecuentes de tuberculosis extra pulmonar son la pleural y la ganglionar, seguidas por la genitourinaria. Los síntomas de la tuberculosis extra pulmonar, dependerán del órgano afectado. Ramirez, et al, (2015)

Caso de tuberculosis extra pulmonar: persona a quien se diagnostica tuberculosis en órganos diferentes a los pulmones, el diagnóstico se basa en cultivo, prueba molecular positiva, evidencia histopatológica y/o evidencia clínica de enfermedad extra pulmonar activa. Ministerio de Salud, (2013) (39)

Factor de riesgo. El peligro de desarrollo a partir de la exposición al bacilo de la tuberculosis hasta el desarrollo activo de la patología por componentes de peligro exógenos y endógenos; primero, los componentes exógenos juegan un papel clave para enfatizar el desarrollo del efecto de la infección, entre los cuales los primordiales componentes son la carga bacteriana en la arcilla y la proximidad del individuo a la tuberculosis infecciosa; en segundo sitio, los componentes endógenos conducen al desarrollo de infecciones de tuberculosis activa, como buenos componentes de estabilidad (VIH), nutrición y adolescencia, diabetes, contaminación del viento interior, alcohol y la utilización de fármacos inmunosupresores. (40)

## **2.2. Formulación de hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

**Ho:** No existen relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

### **2.2.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

**Hi2:** Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

**Hi3:** Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1.Método de la investigación**

El método a emplear en la investigación es el hipotético-deductivo, que comienza con la teoría, y de ésta se derivan expresiones lógicas denominadas “hipótesis” que el investigador somete a prueba. Se va realizar la investigación definiendo los objetivos, según Hernández Sampieri (41)

#### **3.2.Enfoque de la investigación**

Enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (Hernández Sampieri pag 4) (42)

Al presente estudio con haber analizado lo que es el enfoque cuantitativo se deduce que la calidad de cuidado de enfermería y adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en un centro de salud, 2021, junto al estudio de ciertos instrumentos.

#### **3.3.Tipo de investigación**

El tipo de investigación es aplicada según el científico Keith Stanovich afirmó en 2007 que, “la investigación aplicada busca predecir el comportamiento específico. Podemos tomar esta declaración y decir que, el fin de este tipo de investigación es poner en práctica el conocimiento teórico”. (43)

### 3.4. Diseño de la investigación

El diseño que se va a realizar es no experimental, averiguación no empírica es sistemática y experimental en la que las cambiantes independientes no se manipulan, transversales o transaccionales descriptivas o correlacionales-causales, ya que a veces tienen los propósitos de unos u otros diseños y a veces de ambos.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población:**

La población, estará conformada por 100 pacientes con tuberculosis en un centro de salud, localizado en el distrito La Victoria, el tipo de muestreo es de tipo censal – probabilístico.

#### **Muestra**

El tamaño de la muestra probabilística basada en la fórmula estadística para el cálculo de muestra en poblaciones conocidas a un nivel de confianza del 95% con un margen de error de 5% [ $Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$ ] será de 80 pacientes.

Debido a que la población es accesible se considerará a toda la población del estudio (muestra censal) que son en total 80 pacientes.

La fórmula que se utiliza es:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Dónde:

n = tamaño de muestra

$Z_a^2$  = nivel de confianza (correspondiente a la tabla de valores  $Z = 1,96$ )

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje complementario (1-p)

N = tamaño de la población

$d^2$  = error máximo permitido (5%)

Entonces, reemplazando los datos:

$$n = \frac{100 * 1.96^2 * 50 * 50}{0.05^2 * (101 - 1) + 1.96^2 * 50 * 50}$$

$n = 80$

Se infiere que la muestra es de 80 evaluados.

### **Muestreo**

La técnica de muestreo para obtención de la muestra va a ser no probabilística y se tomará las unidades de análisis de manera intencional o por convicción.

### **Criterios de selección**

*Criterios de inclusión:*

- Pacientes con tuberculosis que se atienden en el Centro de salud El Pino.
- Pacientes que deseen participar en la investigación.
- Pacientes con tuberculosis de diferentes grupos etarios.

*Criterios de exclusión:*

- Pacientes que no tenga tuberculosis.
- Pacientes que no deseen participar en la investigación.
- Pacientes que hayan abandonado el tratamiento antituberculoso.



### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
<b>V1: Calidad de cuidado de enfermería</b>	Según Avedis Donabedian, la calidad tiene que ver con la clase de atención que crea expectativa y que ocasiona la mejora en la salud del paciente (33)	Se recogerá la información mediante una encuesta estructurada que consta de 28 ITEMS	Interpersonal	Relación de confianza	Ordinal Escala según nivel de riesgo y acción es ordinal	Mala 28 a 47 Regular 48 a 66 Buena 67 a 84
				Participación con el paciente		
				Supervisión del tratamiento		
			Técnica	Explicación con palabras sencillas		
				Explicación de los beneficios del tratamiento		
				Explicación del tratamiento		
Entorno	Lugar donde toma el medicamento					
	Lugar donde es atendido es agradable					

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>V2: Adherencia al tratamiento</b>	Organización Mundial de Salud, (2003) definió la adherencia como “el grado en que el comportamiento de una persona se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria (30)	Se recogerá la información mediante una encuesta estructurada que consta de 14 ITEMS	Indicaciones mèdicas	Recomendaciones claras	Ordinal Escala según nivel de riesgo y acción es ordinal	Adherencia Bajo 14 a 23
				Reacciones adversas al tratamiento		
				Examen de esputo		
			Estilos de vida	Règimen de tratamiento		
				Cumplimiento del horario de medicamentos		Adherencia Medio 24 a 32
				Medidas de bioseguridad		
Accesibilidad a la atención	Acceso a la información	Adherencia Alto 33 a 42				
	Disponibilidad de recursos					
				Horario de atención		

### 3.7.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1.- Técnica

Para Abanto (2014), “considera como una técnica comprendida como conjunto de procesos que persigue indagar la opinión que tiene un sector de la población sobre determinado problema. Para la presente investigación se utilizó la encuesta que permitió el recojo de información de manera adecuada”.

Variable	Técnica
Calidad de atención	Encuesta
Adherencia al tratamiento	Encuesta

#### 3.7.2. Descripción de instrumento

Para medir la variable calidad de atención se aplicó un cuestionario que consta de 28 ítems elaborado por Pajuelo Herrera y adecuada por Cusi Toraimo, una escala tipo Likert, dicho instrumento consta de tres dimensiones: interpersonal, técnica y entorno. La dimensión interpersonal consta de 8 ítems, la dimensión técnica de 15 ítems y la dimensión entorno de 5 ítems; así mismo las alternativas fueron nunca, rara veces y siempre, que se recategorizan como buena regular y mala.

Para medir la variable de adherencia se aplicó un cuestionario que consta de 14 ítems elaborado por Anne Liliana Quispe Pauyac y adecuada por Janet Cusi Tomairo y Elizabet Seras Palomino, una escala tipo Likert,; así mismo las alternativas fueron nunca, rara veces y siempre, que se recategorizan como siempre, cas siempre y nunca.

#### 3.7.3.- Validación

- Variable calidad del cuidado: El cuestionario fue sometido a opinión de los jueces de expertos, además de aplicar la formula “r de Pearson. Validez > 0.20.
- Variable adherencia: El cuestionario fue sometido a opinión de los jueces de expertos, además de aplicar la formula “r de Pearson. Validez > 0.21.

### 3.7.4. Confiabilidad

- Variable calidad del cuidado: El cuestionario tiene un Alfa de Cronbach de 0.78 con una alta fiabilidad estadística.
- Variable adherencia: El cuestionario tiene un Alfa de Cronbach de 0.78 con una alta fiabilidad estadística.

Variable: Calidad de atención.

		Resumen de	procesamiento de casos	
			N	%
Casos	Válido		33	100,0
	Excluido <sup>a</sup>		0	,0
	Total		33	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,703	28

Variable: Adherencia al tratamiento.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	33	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	33	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,827	14

### **Ficha técnica: Calidad de atención al usuario con Tuberculosis**

Con la finalidad de mostrar el autor del instrumento utilizado se presenta las siguientes fichastécnicas para cada variable.

<b>INSTRUMENTO</b>	<b>Calidad de atención al usuario con Tuberculosis</b>
Autor	Verónica Lorena Pajuelo Herrera
Adecuación	Janet Cusi Tomairo y Elizabet Seras Palomino
País de origen	Perú
Objetivo	Determinar la calidad de atención.
Dimensiones	Tres dimensiones: Técnica, Interpersonal y Entorno
Duración	La duración de resolución del cuestionario es aproximadamente de 20 minutos
Prueba de Validez	Validez > 0.20
Índice de fiabilidad	Alfa de Cronbach de 0.78
Escala de medición	siempre, raras veces y nunca
Recategorización	Mala 28 a 47 Regular 48 a 66 Buena 67 a 84

### Ficha técnica de Adherencia al tratamiento

<b>INSTRUMENTO</b>	<b>Adherencia al tratamiento del usuario con Tuberculosis</b>
Autor	Anne Liliana Quispe Pauyac
Adecuación	Janet Cusi Tomairo y Elizabet Seras Palomino
País de origen	Perú
Objetivo	Determinar la adhesión al tratamiento
Dimensiones	Tres dimensiones: Indicaciones médicas, estilo de vida, acceso a la atención.
Duración	La duración de resolución del cuestionario es aproximadamente de 20 minutos
Prueba de Validez	Validez > 0.21
Índice de fiabilidad	Alfa de Cronbach de 0.827
Escala de medición	siempre, casi siempre y nunca
Recategorización	Adhesión Bajo 14 a 23 Adhesión Medio 24 a 32 Adhesión Alto 33 a 42

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1 Plan de recolección de los datos**

Se realizará en el mes de octubre a enero 2023, se tomará y efectivizará los días que atiende el Centro de Salud El Pino; la encuesta se realizará a cada paciente, se le explicará el objetivo del estudio para lo cual firmarán el consentimiento informado para participar en dicha investigación, se tomará unos 20 a 25 minutos y al terminar el estudio de campo, se empezará a revisar cada una de las encuestas realizadas para poder verificar su contenido y codificación respectiva.

#### **3.8.2. Análisis de los datos**

Los datos recolectados serán codificados y digitados mediante el programa Microsoft Excel 2016 (Tabla de Códigos y Tabla Matriz de Datos). Luego serán exportados al software estadístico SPSS Versión 25 para su proceso - análisis de datos.

Se elaborarán tablas de frecuencia, y gráficos; además, las hipótesis serán analizadas con la Prueba Estadística de Correlación Rho de Spearman para determinar su correlación, lo cual indica mide el grado de asociación entre dos cantidades, pero no mira el nivel de acuerdo o concordancia. Si los instrumentos de medida miden sistemáticamente cantidades diferentes uno del otro, la correlación puede ser 1 y su concordancia ser nula.

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **✓ Principio de autonomía:**

Se incluyó a los pacientes con tuberculosis del centro de salud El Pino, que aceptaron voluntariamente participar del estudio, para lo firmaron previamente el consentimiento informado.

✓ Principio de beneficencia:

Los pacientes recibirán el conocimiento sobre el tema a investigar se basa en la calidad de los cuidados de enfermería y la adherencia al tratamiento.

✓ Principio de la no maleficencia:

No se realizó ningún tipo de acción o procedimiento que haya puesto en peligro la integridad física y moral al paciente con tuberculosis que ha sido parte de este estudio.

✓ Principio de justicia:

Se desarrolló la investigación sin ningún tipo de discriminación a los pacientes con tuberculosis, considerando a todas con igualdad y respeto satisfaciendo las inquietudes que se presenten en el lapso de nuestra investigación.



#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

N°	Actividades	2022			2023		Resultado/Producto
		Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	
1.	Diseño y creación del Protocolo de Investigación						Asentimiento del Protocolo de Investigación
2.	Consulta de fuentes primarias y secundarias.						Primer bosquejo de informe de investigación
3.	Revisión y aprobación por el consejo de revisión institucional.						Acta de Aprobación
4.	Recojo de datos dentro del contexto de investigación						Segundo bosquejo de informe de investigación con evidencias
5.	Desarrollo, estudio, análisis y representación de los datos de investigación.						Documentación formal de los Datos estadísticos.
6.	Preparación y redacción final del informe de Investigación.						Informe final de investigación
7.	Exposición y defensa final del informe final de investigación.						Informe de investigación aceptado y aprobado

## 4.2. Presupuesto

<b>Componente</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Precio total</b>
Humano			
Movilidad local de encuestadores	1	250	250
Materiales directos y equipos			
Alquiler de maquina impresora multifuncional	1	500	500
hp 58467009			
Útiles de escritorio y consumibles varios	2	750	1500
Servicios			
Servicio de desarrollo, soporte y data	1	500	500
especializada			
Servicio de anillado y empastado	2	50	100
Imprevistos			
Gastos varios	1	150	150
		Total (soles) S/	3,000.00

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. INS presentó resultados de las acciones que desarrolla en su lucha contra la Tuberculosis en el Perú [Internet]. Gob.pe. 14 de octubre de 2021 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/595751-ins-presento-resultados-de-las-acciones-que-desarrolla-en-su-lucha-contra-la-tuberculosis-en-el-peru>
2. OMS. INS presentó resultados de las acciones que desarrolla en su lucha contra la Tuberculosis en el Perú [Internet]. Gob.pe. 14 de octubre de 2021 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/595751-ins-presento-resultados-de-las-acciones-que-desarrolla-en-su-lucha-contra-la-tuberculosis-en-el-peru>
3. Lila Vu. Conocimiento Sobre Tuberculosis Pulmonar De Pobladores Que Acuden Al Centro De Salud Juan Parra Del Riego El Tambo, 2019 [Internet]. 2019 [citado el 23 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3018/TESIS-SEG-ESP-Obstetricia-2019-vila%20unsihuay.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Cruz CML. Conocimientos de las Medidas Preventivas y Actitudes en el Autocuidado de pacientes con Tuberculosis Pulmonar en el Centro de Salud Los Libertadores en Noviembre - Diciembre 2008 [Internet]. 2009 [citado el 23 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/260/Larico\\_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/260/Larico_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. del Perú G. Artículo de Revisión [Internet]. Scielo.br. 29 de marzo de 2022 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/BMnjVT7JM3y4jCN5R4Y3YhF/?lang=es&format=pdf>
6. Alarcón V, Alarcón E, Figueroa C, Mendoza-Ticona A. Tuberculosis en el Perú: Situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017; 34 (2): 299 [cited 2021 Noviembre 21 <https://rpmpesp.ins.gob.pe/rpmpesp/article/view/2384/2777>

7. Mamani Yrc. Universidad Nacional Del Altiplano [Internet]. Edu.pe. 2014 [citado el 23 de noviembre de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1909/Ccapa\\_Mamani\\_Yeny\\_Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1909/Ccapa_Mamani_Yeny_Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Nataly Tgs. Facultad De Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [Citado El 23 De noviembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10909/Torres\\_GSN.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10909/Torres_GSN.pdf?sequence=1)
9. Cristina, L. F. (2018). *adherencia terapéutica en pacientes con tuberculosis*. Uam.es. [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/684901/lopez\\_fuente\\_cristinatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/684901/lopez_fuente_cristinatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Bacilio González Sheyla Claribel Romero Rodríguez Yardel René. Adherencia Al Tratamiento De La Tuberculosis En Los Pacientes Atendidos En El Centro De Salud De Santa Elena. 2019 [Internet]. Edu.Ec. 2019 [Citado El 5 De Octubre De 2022]. Disponible En: <https://Repositorio.Upse.Edu.Ec/Bitstream/46000/5241/1/Upse-Ten-2020-0002.Pdf>
11. Investigación RS. Tuberculosis. Cuidados de enfermería [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2020 [citado el 17 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/tuberculosis-cuidados-de-enfermeria/>
12. Del Rosario Alania Romero Dora María Manzanedo Silva Justina María Victorio Ramírez M. “calidad de atención y adherencia al tratamiento en pacientes de tuberculosis pulmonar del hospital Jorge Voto Bernales, lima – 2021” [Internet]. Edu.pe. 2021 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1734/3/Dora%20Mar%c3%ada%20Manzanedo%20Silva.pdf>
13. Canales KMe. nivel de adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes adultos de la estrategia de prevención y control de la tuberculosis del centro de salud microred Santa Fe, Callao, junio 2021 [internet]. edu.pe. 2021 [citado el 23 de octubre de 2022]. disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8873/Estupi%c3%blan\\_CKM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8873/Estupi%c3%blan_CKM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Sofía Jasmim Espinoza Oliveros Maria Eugenia Jacinto Quispe. Universidad Nacional Del Callao [Internet]. Edu.Pe. 2020 [Citado El 18 De diciembre De 2021]. Disponible En:[Http://Repositorio.Unac.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12952/5327/Espinoza%20oliveros%20%20jacinto%20quispe%20fcs%20maestr%C3%Ada%202020.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Unac.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12952/5327/Espinoza%20oliveros%20%20jacinto%20quispe%20fcs%20maestr%C3%Ada%202020.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
15. Miñope CST. Adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar centro de salud Manuel Bonilla diciembre 2018 [internet]. edu.pe. 2019 [citado el 17 de diciembre de 2022]. disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2300/t-ple-cindy%20solangie%20torres%20mi%c3%91ope.pdf?sequence=1&isallowed=y>
16. Ccala c, Marleni F. universidad privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud “calidad del cuidado enfermero y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo resistente del centro de salud materno infantil el progreso del distrito de Carabayllo Diris lima norte, periodo enero -agosto 2021” trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en salud familiar y comunitaria presentado por [internet]. edu.pe. [citado el 17 de diciembre de 2022]. disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5990/t061\\_44098659\\_s.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5990/t061_44098659_s.pdf?sequence=1&isallowed=y)
17. Narro LJR. Calidad de Atención según estructura y Adherencia al Tratamiento de Personas Afectadas por Tuberculosis en la Micro Red la Esperanza [Internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45882/Rubio\\_NLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45882/Rubio_NLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Santos, F., Culque, N. Adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar relacionada a calidad del cuidado enfermero Microred Florencia de Mora - Trujillo, 2019 [Tesis]. : Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5302>
19. Reyes ACV. Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el programa de tuberculosis del centro de salud materno [Internet]. UCV. 2018 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18005/Varillas\\_RAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18005/Varillas_RAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Reyes ACV. Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el programa de tuberculosis del centro de salud materno [Internet]. UCV. 2018 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18005/Varillas\\_RAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18005/Varillas_RAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Katherin Brb. “Nivel de adherencia y el apoyo familiar al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar extremadamente resistente, hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2019” [internet]. edu.pe. 2021 [citado el 28 de octubre de 2022]. disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/124/tesis%20final%20rosales.pdf?sequence=1&isallowed=y>
22. De la tuberculosis en Latinoamérica I de E en LPN de P y. C. Intervenciones de enfermería en los programas nacionales de prevención y control de la tuberculosis en Latinoamérica [Internet]. Edu.ec. 2020 [citado el 28 de octubre de 2022]. Disponible en: [http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7140/1/TESIS%20Kassandra%20Yajahira%20Delgado%20Serrano\\_Edelina%20Belen%20Vimos%20Yangol-MED.pdf](http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7140/1/TESIS%20Kassandra%20Yajahira%20Delgado%20Serrano_Edelina%20Belen%20Vimos%20Yangol-MED.pdf)
23. Santiago a. la entrevista clínica [Internet]. **yoamoenfermeria.com**. Álex Santiago; 2018 [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/04/03/la-entrevista-clinica/> 34
24. Sandoval LJI. La adherencia al tratamiento antituberculoso y la relación comunicativa entre el personal de salud y la persona afectada por tuberculosis en el A.H. Bocanegra – Callao [Internet]. 2020 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15698/Illa\\_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15698/Illa_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Pharmagek. indicaciones médicas [Internet]. Pharmagek. [citado el 26 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://pharmagek.com/blog/f/indicaciones-m%C3%A9dicas>

26. Bach. Simeón Carrasco Angela Patricia Bach. Vargas Correa Flor Hermila. autocuidado de pacientes con tuberculosis atendidos en el centro materno infantil “José Gálvez” - villa maría del triunfo lima 2022 [Internet]. Edu.pe. 2022 [citado el 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/869/tesis%20angela%20-%20flor.pdf?sequence=1&isallowed=y>
27. Mery Anne Marcelo Gonzales Manuel Angel Munayco Anton. Estilos de vida de pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden al servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017 [Internet]. Edu.pe. 2017 [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/780/Mery\\_Trabajo\\_Investigaci%3%b3n\\_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/780/Mery_Trabajo_Investigaci%3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
28. Norma técnica de salud para la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis [Internet]. Gob.pe. [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20180308083418.pdf>
29. Katherin Brb. “nivel de adherencia y el apoyo familiar al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar extremadamente resistente, hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2019” [internet]. edu.pe. 2021 [citado el 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/124/TESIS%20FINAL%20ROSALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. De posgrado e. universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo [internet]. Edu.pe. [citado el 28 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3397/1/TM\\_PitaChapilliquenKetty.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3397/1/TM_PitaChapilliquenKetty.pdf)
31. A. Méndez Echevarría, M.J. Mellado Peña, F. Baquero Artigao, M.J. García Miguel [Internet]. Aeped.es. [citado el 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/tuberculosis.pdf>

32. Pediatría General S. A. Méndez Echevarría, M.J. Mellado Peña, F. Baquero Artigao, M.J. García Miguel [Internet]. Aeped.es. [citado el 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/tuberculosis.pdf>
33. M.a Concepción Murillo Gayo Macarena Cabrera Pajarón Miguel Ángel Carbonell Rabanal. TUBERCULOSIS [Internet]. [citado el 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/annie/Downloads/S35-05%2043\\_III.pdf](http://file:///C:/Users/annie/Downloads/S35-05%2043_III.pdf) de Pediatría General S.
34. Flores Celedonio Je. Percepción Sobre Calidad De Cuidados De Enfermería Y Adherencia Al Tratamiento En Pacientes Con Tuberculosis Del Hospital San Juan Bautista, Huaral 2019 [Internet]. Edu.Pe. 20219 [Citado El 12 De diciembre De 2021]. Disponible En: <Http://Repositorio.Unjfsc.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unjfsc/3587/Tesis%20terminada%20final%20.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>
35. Aldana Acuña Cynthia Araoz Lic. Luciana Acuña Lic. Maia Chernomoretz Lic. Sergio Ioannoy. Guía práctica para el diagnóstico y tratamiento de las personas con tuberculosis en el primer nivel de atención [Internet]. Gob.ar. [citado el 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04\\_guia-tb.pdf](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04_guia-tb.pdf)
36. Aldana Acuña Cynthia Araoz Lic. Luciana Acuña Lic. Maia Chernomoretz Lic. Sergio Ioannoy. Guía práctica para el diagnóstico y tratamiento de las personas con tuberculosis en el primer nivel de atención [Internet]. Gob.ar. [citado el 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04\\_guia-tb.pdf](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04_guia-tb.pdf)
37. Flores Celedonio Je. Percepción Sobre Calidad De Cuidados De Enfermería Y Adherencia Al Tratamiento En Pacientes Con Tuberculosis Del Hospital San Juan Bautista, Huaral 2019 [Internet]. Edu.Pe. 20219 [Citado El 12 De diciembre De 2021]. Disponible En: <Http://Repositorio.Unjfsc.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unjfsc/3587/Tesis%20terminada%20final%20.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>



38. Flores Celedonio Je. Percepción Sobre Calidad De Cuidados De Enfermería Y Adherencia Al Tratamiento En Pacientes Con Tuberculosis Del Hospital San Juan Bautista, Huaral 2019 [Internet]. Edu.Pe. 20219 [Citado El 12 De diciembre De 2021]. Disponible En: <Http://Repositorio.Unjpsc.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unjpsc/3587/Tesis%20terminada%20final%20.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>
39. M. Ramírez-Lapausa AM-S y. AN-A. Tuberculosis extrapulmonar, una revisión extrapulmonar y tuberculosis [Internet]. Edu.pe. 2015 [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v17n1/02\\_revision.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v17n1/02_revision.pdf)
40. Roxana Ltb. “Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis y adherencia al tratamiento en pacientes en un centro de salud de los olivos, 2021” [internet]. edu.pe. 2021 [citado el 28 de octubre de 2022]. disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5622/t061\\_25832634\\_s.pdf?sequence=3&isallowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5622/t061_25832634_s.pdf?sequence=3&isallowed=y)
41. 42. Roberto Hernández Sampieri Carlos Fernández Pilar Baptista. Metodología de la investigación [Internet]. Uca.ac.cr. 2017 [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
43. Institucional C. ¿Qué es la investigación aplicada y apropiada son sus principales características? [Internet]. Blog - IBERO Tijuana Posgrados. Universidad Iberoamericana Tijuana; 2020 [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://blogposgrados.tijuana.iberomx/investigacion-aplicada/>

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>a. ¿Cuál es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?</p> <p>b. ¿Cuál es la relación que existe entre la Calidad de cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar cual es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p> <p>Identificar cual es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p> <p><b>Ho:</b> No existen relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>Hi1:</b> Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión interpersonal, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p> <p><b>Hi2:</b> Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión técnica, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Calidad de cuidado de enfermería</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Interpersonal</li> <li>✓ Técnica</li> <li>✓ Entorno</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Adherencia al tratamiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Indicaciones médicas</li> <li>✓ Estilos de vida</li> <li>✓ Accesibilidad a la atención</li> </ul>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicado</p> <p>Diseño de investigación: No experimental.</p> <p>De corte: Transversal.</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p><b>Población y Muestra:</b> 80 pacientes</p>

---

c. ¿Cuál es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022?

tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

Identificar cual es la relación que existe entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

**Hi3:** Existe relación significativa entre la Calidad del cuidado de enfermería, en su dimensión entorno, y la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el distrito La Victoria, 2022.

## ANEXOS 2: Instrumentos

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

Buenos días señor(a) en estos momentos estoy realizando un estudio de investigación en el Centro El Pino, Calidad de cuidado de enfermería y adherencia al tratamiento de pacientes con Tuberculosis, en el distrito La Victoria, 2022, a fin de mejorar la atención brindada, por lo cual solicito su colaboración a través de respuestas sinceras; expresándole que la información que proporcione es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco su participación.

### FECHA DE LA ENCUESTA:

### I. DATOS PRINCIPALES:

#### INSTRUCCIONES:

Leer atentamente y luego marque según corresponda.

<b>1. Sexo</b>	M	F
----------------	---	---

<b>2. Edad (AÑOS)</b>	
-----------------------	--

<b>3.- Estado Civil (marcar con X)</b>	
1.3.1. Casado (a)	
1.3.2. Soltero (a)	
1.3.3. Divorciado (a)	
1.3.4. Conviviente	
1.3.5. Viudo (a)	
1.3.6. N° de hijos	

<b>Actualmente, te encuentras trabajando (marcar con X)</b>	SI	NO
---	----	----

<b>Nivel de educación (marcar con X)</b>	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
--	---------	----------	------------	----------

## CUESTIONARIO 1

Lea atentamente y luego elija una alternativa que crea conveniente.

- Responda BUENA, cuando siempre realiza esa actividad
- Responda REGULAR, cuando esa actividad la realiza de vez en cuando o en muy raras ocasiones
- Responda MALA, cuando nunca realiza dicha actividad.

N. o	Items	MALA	REGULAR	BUENA
	<b>Dimensión interpersonal</b>			
1	La enfermera lo saluda cordialmente y con respeto cuando llega a la consulta.			
2	Le satisface que la enfermera lo llame por su nombre			
3	La enfermera establece una relación de confianza con usted.			
4	Le agrada que la enfermera le preste atención cuando conversa con usted.			
5	La enfermera muestra interés por su estado de salud.			
6	La enfermera incentiva su participación durante su tratamiento.			
7	La enfermera le da consuelo cuando esta afligido porque su vida personal familiar se ve afectada a causa de su enfermedad.			
8	Le molesta que la enfermera le responda de modo descortés a sus preguntas			
	<b>Técnica</b>			

9	La enfermera le orienta con palabras sencillas sobre su enfermedad.			
10	Le incomoda que la enfermera utilice un lenguaje poco comprensible sobre los cuidados a tener en el hogar.			
11	Le agrada que la enfermera le informe sobre su salud.			
12	Le molesta que la enfermera no le oriente sobre los procedimientos que se realicen en el servicio.			

13	La enfermera le orienta sobre los posibles efectos adversos del tratamiento y como resolverlos.			
14	Le incomoda que la enfermera omita o no le exprese los motivos de la visita a su domicilio.			
15	La enfermera le informa acerca de la muestra de esputo, control médico y quimioprofilaxis a su familia.			
16	La enfermera evalúa mensualmente su peso.			
17	La enfermera le proporciona los envases para su muestra de esputo mensualmente.			
18	La enfermera permanece a su lado y observa mientras toma sus medicamentos.			
19	Le satisface que la enfermera le informe sobre el cambio de fase en su tratamiento.			
20	La enfermera le da folletos sobre la tuberculosis.			
21	La enfermera expresa con palabras sencillas su interés por el cumplimiento de su tratamiento			
22	La enfermera le orienta sobre las consecuencias, en caso de abandonar el tratamiento.			
23	Le agrada que la enfermera le oriente sobre los beneficios del tratamiento			

	<b>Entorno</b>			
24	Le agrada el lugar donde toma sus medicamentos porque tiene ventilación natural.			
25	El lugar donde es atendido tiene iluminación natural.			
26	Le satisface el lugar donde recibe su tratamiento porque se encuentra limpio			
27	Es cómodo el lugar donde es atendido por la enfermera			

28	El ambiente donde recibe su tratamiento le resulta incómodo.			
----	--	--	--	--

**Recategorización**

**Mala**            28 a 47  
**Regular**       48 a 66  
**Buena**          67 a 84



## CUESTIONARIO 2

*Lea atentamente y luego elija una alternativa que crea conveniente.*

- Responda SIEMPRE, cuando siempre realiza esa actividad*
- Responda CASI SIEMPRE, cuando esa actividad la realiza de vez en cuando o en muy raras ocasiones*
- Responda NUNCA, cuando nunca realiza dicha actividad.*

ÍTEMS	Siempre	Casi siempre	Nunca
1. ¿Cuándo acude al centro de salud recibe recomendaciones claras y oportunas dadas por el personal de salud en cuanto a su tratamiento?			
2. ¿Alguna vez tomar Se ha olvidado medicamento?			
3. ¿Toma los medicamentos a la hora indicada?			
4. ¿Cuándo se siente mejor deja de tomar la medicación?			
5. ¿Si alguna vez el medicamento le cae mal deja de tomarlas?			
6. ¿Sabe usted cuando le toca sus análisis de esputo?			
7. ¿Cuándo acude al centro de salud recibe su tratamiento completo?			
8. ¿En la consulta médica se preocupan por la evolución de la enfermedad?			
9. ¿Le solicitan la muestra de esputo cuando acude al centro de salud?			
10. ¿Usted ha presentado alguna dificultad económica para poder acceder a los medicamentos para su tratamiento?			
11. ¿Usted ha presentado alguna dificultad para llegar al centro de salud para poder acceder a los medicamentos para su tratamiento?			
12. ¿Usted ha presentado algún problema de salud para poder acceder a los medicamentos para su tratamiento?			
13. ¿Separa sus utensilios (plato, cuchara, vasos) de las demás personas que conviven en su casa?			
14. ¿Asiste de forma continua a sus controles con el medico?			

## CATEGORÍAS INTERVALOS

### Categorías Intervalo de Adherencia

- Adherencia Bajo 14 a 23
- Adherencia Medio 24 a 32
- Adherencia Alto 33 a 42

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION NO EXPERIMENTAL**

### **Institución:**

Universidad Norbert Wiener

### **Investigadora:**

LURITA GALLARDO ANDREA PAOLA

### **Título del estudio:**

“CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS, EN EL DISTRITO LA VICTORIA, 2022”

### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a usted a participar en este estudio desarrollado por una estudiante del programa de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener cuyo propósito es: Determinar cómo la satisfacción profesional se relaciona con el desempeño laboral del personal de Enfermería de una Clínica Privada de alta complejidad de Lima, 2022.

### **Procedimientos:**

Si Usted desea participar en este estudio realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista / encuesta puede demorar de unos 20 a 30 minutos y los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted de forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

### **Riesgos:**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### **Beneficios:**

Usted se beneficiará con 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.

### **Costos e incentivos:**

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

### **Confidencialidad:**

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

### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude preguntar al personal de estudio.

## **CONSENTIMIENTO**

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

DNI:

Participante Nombre:

Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO

CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE P  
ACIENTES CON TUBERCULOSIS, EN EL D

AUTOR

ANDREA PAOLA LURITA GALLARDO

---

RECuento de palabras

11078 Words

RECuento de caracteres

64949 Characters

RECuento de páginas

56 Pages

Tamaño del archivo

201.2KB

Fecha de entrega

Oct 29, 2022 8:20 PM GMT-5

Fecha del informe

Oct 29, 2022 8:27 PM GMT-5

---

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)