



**Universidad
Norbert Wiener**

**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 TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:
CHECYA CCALA FLOR MARLENI**

**ASESOR:
MG. ESPEZUA PAOLA JEANNELLY PAOLA
LIMA – PERÚ
2022**

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado para mi esposo e hijos que son mi motivación para seguir superándome como profesional.

AGRADECIMIENTO

A mis asesores quienes con sus enseñanzas y experiencias de vida me animaron a culminar este proyecto.

ASESOR:

MG. ESPEZUA PAOLA JEANNELLY PAOLA

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

SECRETARIO : Mg. Uturnco Vera, Milagros Lisbeth

VOCAL : Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

ÍNDICE

Pág.

1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.2. Problemas específicos.....	6
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos	8
1.4. Justificación de la investigación	9
1.4.1. Teórica	9
1.4.2. Metodológica	9
1.4.3. Práctica	10
1.5. Delimitaciones de la investigación	10
1.5.1. Temporal	10
1.5.2. Espacial	10
1.5.3. Recursos	10
2. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas	12
2.2.1. Calidad	13
2.2.2. Cuidado de Enfermería	14
2.2.3. Actitud	15
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	

3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	20
3.6.	Variable y operacionalización	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
	3.7.1. Técnica	24
	3.7.2. Descripción de instrumentos	25
	3.7.3. Validación	26
	3.7.4. Confiabilidad	27
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9.	Aspectos éticos	30
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1.	Cronograma de actividades	32
4.2.	Presupuesto	34
5.	REFERENCIAS	36
	ANEXOS	40
	MATRIZ DE CONSISTENCIA	45

Resumen

El presente estudio investigación tiene el objetivo de determinar la calidad del cuidado enfermero y la actitud del paciente frente a su condición de multidrogoresistente, El. enfoque cuantitativo, Se recurrió a un diseño No Experimental que se aplicara de manera Transversal, Prospectivo. Se trabajará con una población de 52 pacientes el instrumento utilizado para esta investigación es el cuestionario y la técnica la encuesta las variables abordadas son el cuidado del enfermero y la actitud del paciente. Las dimensiones de la variable cuidado del enfermero son interpersonal, técnica y entorno teniendo una confiabilidad alta, las dimensiones de la segunda variable son el aspecto cognitivo, afectivo y conductual con una confiabilidad alta de 0,8.

Palabra clave: calidad, cuidado, actitud del paciente, tuberculosis multidrogoresistente.

Abstract

The objective of this research study is to determine the quality of nursing care and the patient's attitude towards their multidrug-resistant condition. The quantitative approach was used. A Non-Experimental design was used that was applied in a Transversal, Prospective manner. We will work with a population of 52 patients, the instrument used for this research is the questionnaire and the survey technique, the variables addressed are the care of the nurse and the attitude of the patient. The dimensions of the nursing care variable are interpersonal, technical, and environment, with a high reliability; the dimensions of the second variable are the cognitive, affective, and behavioral aspect, with a high reliability of 0.8.

Keywords: quality, care, patient attitude, multidrug-resistant tuberculosis.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La tuberculosis multirresistente, constituye un grave problema de salud pública que afecta la calidad de vida de los pacientes, sus familias y la comunidad. Según la organización Mundial de la Salud (OMS), En 2019 se encontraron alrededor de 206 030 personas que tenía la tuberculosis de tipo resistente a la rifa piscina por lo cual se puede deducir que en comparación al año anterior a aumentado en un 10% tenemos que la mayor cantidad de tuberculosos multi resistentes se encuentran en los países De Rusia, China y India (1).

En el Perú tiene el 13% de los casos estimados de tuberculosis (TB) en la Región de las Américas, lo que lo ubica en el segundo lugar, luego de Brasil, y el 31% de los casos estimados de TB multidrogorresistente y extensamente resistente (TB-XDR), lo que lo coloca en el primer lugar en la región. Lima Metropolitana presenta el 60% de los casos TB del país y el 70% de los casos de TB-MDR y TB-XDR (2).

Es importante resaltar que, tenemos que más del 50% de personas con tuberculosis multirresistente recibe un buen tratamiento. En el 2020 se recomendó un tratamiento de 9 a 11 meses para los pacientes con tuberculosis multi resistente establecido por la Organización Mundial de la salud. Se ha demostrado que aquellos que reciben el tratamiento vía oral lo hace con mayor responsabilidad llegando a cumplir con dicho tratamiento. Al inicio del tratamiento se debe excluir las fluoroquinolonas (3).

Tenemos que en el Perú la tuberculosis alcanza un mayor nivel en Lima metropolitana y el Callao siendo este último en un alto porcentaje aproximadamente un 64 por ciento sí también contamos con que en el país el 79% de todos los casos de enfermos de tuberculosis son multi drogo resistente y el 70% tenemos que es extensamente resistente (TB-XDR) (4).

Encontramos que en un reporte de tuberculosis del año 2018 encontramos más de 31000 casos de tuberculosis siendo algo más de 15000 la tuberculosis pulmonar frotis positivo también podemos decir que en un porcentaje muy alto el 61% de los casos se encuentra en la capital y en la provincia constitucional del Callao, Por otro lado, tenemos que existen alrededor de 12 regiones en los cuales se encuentra en muy alto riesgo de contagio de tuberculosis (5).

Tenemos que Lima tiene cuatro redes de salud es por tal motivo que encontramos mayor cantidad de tuberculosis. Debemos decir también que la tuberculosis puede afectar varios aspectos integrales del ser humano entre ellos la parte socio afectiva, la económica, psicológica entre otros es por tal motivo que la mayoría de personas con tuberculosis se encuentran de alguna manera separados de sus familiares y demás personas conocidas entrando muchas veces en problemas psicológicos que afectan su salud (6).

Debemos considerar que el trato a los pacientes con tuberculosis es muy importante debido a que ellos se encuentran bajo mucha presión psicológica, por lo tanto, el buen trato, la paciencia de enfermería forma parte de la calidad en salud y los pacientes tienen consideraciones especiales cuando se ven atendidos de esta manera se sabe que la

enfermera tiene entre sus principales características cuidar del paciente, tener respeto hacia su salud y su vida, en especial los aspectos socio afectivos que lleva al compromiso de la enfermera y llevar especial cuidado, al paciente (7).

Los pacientes tienen una relación directa con el trato recibido en su atención, pues está compuesto por los factores físicos, socio afectivos, espirituales y cognitivos. Podemos decir que los pacientes con tuberculosis se encuentran en situaciones complicadas bajo la presión social que muchas veces lo lleva a un peligro psicológico. Para tratar la tuberculosis esta debe ser desde muchas variantes, se debe dar una mayor información al paciente sobre su contagio, de cómo llevar la enfermedad y qué es lo que se daña al tenerla esto le hará empoderarse en el conocimiento de la enfermedad para que pueda tratarse (8).

La actitud de un paciente con tuberculosis normalmente es diferente una de otra sin embargo es importante recalcar que todos los pacientes requieren del conocimiento y educación lo cual le lleve a responder sus dudas; sin embargo, la mayoría de veces no tiene dicha información y se encuentran vulnerables a la enfermedad en el aspecto psicológico y cognitivo punto, aunque sabemos que la tuberculosis daña el pulmón está también ocasiona daño a la parte socio afectiva del ser humano (9).

Actualmente el cuidado enfermero es un indicador de la calidad en los servicios de salud de los establecimientos de primer nivel de atención, por lo que es de vital importancia que el enfermero de un valor agregado al cuidado humanizado, a la persona, familia y comunidad con mayor vigor en pacientes con afecciones de tuberculosis multidrogo resistente, es conocerse que estos pacientes tienen la autoestima muy bajo y que socialmente se encuentran aislados (10).

En Lima Avalos, (2018). efectuó una investigación en el servicio de neumología, Hospital María Auxiliadora. Encontrando una baja Calidad de cuidado en 51 % de los pacientes, en lo que respecta a la actitud fue inadecuada en un 60,4%, concluyendo hay una relación de cuidado del enfermero y la actitud, las enfermeras de Neumología sensibilizaron a los pacientes generando una actitud favorable hacia el tratamiento y cuidado (11).

El presente estudio de investigación surgió de la observación de la autora realizada a los usuarios con tuberculosis en el programa estratégico de control de tuberculosis de la Diris Lima Norte, Los usuarios verbalizan "no es fácil decir: tengo Tuberculosis", "temo perder mi trabajo, estudio, familia y amigos", "señorita mi vida a cambiado mucho desde que me detectaron esta enfermedad", "son demasiadas pastillas estoy cansado, a veces me siento mal porque me chocan y siento que la enfermedad es más fuerte que yo. Situación que los conlleva a decidir abandonar el tratamiento después de unos meses, evidenciándose así que los usuarios con tuberculosis son personas que sufre muchos cambios en sus estilos de vida una vez que ha sido diagnosticado con esta enfermedad; más aún si es que le diagnostican TBC MDR en donde su recuperación pasa por un proceso lento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona la 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?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal 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?

¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica 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?

¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión entorno 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?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y su relación con 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.

Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y su relación con 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.

Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y su relación con la y 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.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Debemos tener en cuenta que esta enfermedad es un peligro público por lo tanto debemos considerar un espacio prudencial de persona a persona obviamente sin discriminación ni estigmas que ocasione un daño psicológico al paciente, esta investigación se justifica de manera teórica al tener un respaldo académico de investigación lo cual define sus conceptos y causas de la enfermedad. Y esto genera en la persona una serie de dudas y temores que pueden afectar seriamente su bienestar psicológico, siendo relevante efectuar estudio, además que al revisar las bases de datos.

1.4.2. Metodológica

El papel que desempeña dentro de la responsabilidad en la estrategia de tuberculosis plantea tratamientos integrales en las diversas esferas familiar, personal y social. ya que habitualmente se encuentra expuesta en primera línea de tal manera el profesional de enfermería está expuesto y propenso a desarrollar la enfermedad de no aplicar las medidas necesarias de Bioseguridad. Esta situación, puede llevar a comportamientos inadecuados por parte de la enfermera en el abordaje del cuidado integral de los pacientes, teniendo así un rol muy decisivo en los resultados que se obtengan.

1.4.3. Práctica

Los resultados permitirán plantear Estrategias Sanitarias de prevención y control de la Tuberculosis, para con los resultados formular estrategias, diseñar y plantear programas de intervención que sirvan para corregir los defectos encontrados y además sirvan como evidencia objetiva para otras investigaciones. Donde nos permite indagar acerca de la

calidad del cuidado enfermero por parte del paciente donde incide en sus emociones y actitudes de los pacientes Multidrogoresistente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El periodo de investigación se realizará en el distrito de carabaylo DIRIS Lima norte, periodo enero – agosto 2021.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en el en el distrito de carabaylo DIRIS Lima norte, periodo enero – agosto 2021.

1.5.3. Recursos

La investigación se realizará a pacientes con tuberculosis multidrogo resistente.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Alcocer (2018) Realizo un estudio con el “Objetivo de Determinar la percepción y el manejo de la salud que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar en un subcentro de la ciudad de Guayaquil”. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, con un diseño correlacional, transversal cuyo tamaño de la población fue (22) pacientes con tuberculosis pulmonar, Resultados: salud regular el 45%, el 59% tiene una autoestima baja y el 64% refirieron no contar con un buen apoyo por parte de sus familiares y/o sociedad, el 68% comentaron tener un estilo de vida poco saludable concluye: que participaron de esta investigación si tienen alteración en el patrón percepción manejo de la salud, algunos de ellos con falencias en el conocimiento y prevención de la TB, otros con problemas de autoestima (12).

Muñoz, et AL (2019) en la investigación cuyo objetivo es la medición del conocimiento, la actitud y así mismo de las prácticas en pacientes con tuberculosis de tipo pulmonar, la muestra fue de 234 personas atendidas por tuberculosis, este es un instrumento donde se ven evidenciados en el análisis factorial 7 aspectos relacionados al instrumento, además de encontrarse la validez y confiabilidad (13).

Alcivar, et (2020) Realizo un estudio con Realizo un estudio con el objetivo de establecer la relación entre los conocimientos actitudes y prácticas de la tuberculosis en profesionales de enfermería. Observamos también que utilizaron un enfoque de tipo cuantitativo y el diseño fue transversal teniendo una población de 92 enfermeros los cuales se aplicó como instrumento El cuestionario teniendo como

resultado que un 70% de personal de enfermería se encuentra con unos conocimientos moderados acerca de la tuberculosis pulmonar, podemos decir también que en un 75% presentaron actitudes favorables 53% de las enfermeras demostraron una muy buena actitud al atender a los pacientes con tuberculosis (14).

A nivel nacional:

Avalos, (2018). su investigación tuvo como objetivo. “Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado enfermero y la actitud del Paciente con Tuberculosis Multidrogoresistente”. Esta investigación es transversal diseño no experimental si tiene que se realizó con 96 enfermeros los cuales al observarse el cuidado demostraron que en su mayoría tenían un nivel bajo de atención Por otro lado también demostraron dentro de las dimensiones de tipo interpersonal también un 53 de nivel bajo siendo este nivel el preponderante, si analizamos la técnica en la dimensión observamos que también se encuentra en un nivel deficiente (15).

Bejarano, (2017). La investigación tuvo como objetivo establecer una relación entre la percepción y la actitud de pacientes con tuberculosis con esta investigación fue de diseño descriptivo, transversal y correlacionada, tuvo una población de 51 personas con tuberculosis pulmonar en condición de multidrogoresistente, dio como resultado que el 51% de los pacientes atendidos tiene una percepción favorable del profesional de enfermería Por otro lado un 37.3 tiene una percepción desfavorable y por último un 43.1 tiene una condición de indiferencia seguido de un 39.2 de actitud negativa. Esta investigación saca a relucir que hay una relación estrecha entre el cuidado del profesional de enfermería y la actitud del paciente (16).

Coronel, (2019). Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre la funcionalidad familiar y la actitud de los pacientes en el tratamiento de la tuberculosis, esta investigación es de tipo aplicada, de un enfoque cuantitativo la aplicación de la técnica es la encuesta y el instrumento aplicado el cuestionario, se obtuvo como resultado que el 48.6% tiene una aceptación favorable en la familia del paciente con tuberculosis y el 11.4% se encuentra indiferente hacia el tratamiento. Tenemos como resultado final que existe una estrecha relación entre la funcionalidad familiar y la actitud que tiene el paciente Asia el tratamiento de la tuberculosis (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Calidad

Donna media (1990) di dice que la calidad en la atención produce una mejora en la salud del paciente tanto en el presente como a futuro, también se puede decir que la salud del paciente se puede atribuir al cuidado disminuyendo los riesgos y potenciando los beneficios, en la calidad se establece 3 puntos qué tiene que ver con la tensión, estos puntos son las relaciones interpersonales, los aspectos técnicos y él contestó que lo rodea en la atención del paciente (18).

Dimensiones de la calidad:

Encontramos dentro de las dimensiones de la calidad la prestación del servicio cuya satisfacción de los pacientes se ve potenciada en el elemento interpersonal y técnico, estos dos componentes se encuentran en el día a día de la relación de la enfermería y el paciente punto.

1) Dimensión Interpersonal:

esta dimensión trata de la relación que existe entre el paciente y el enfermero, se ven reflejados el aprecio, así como otros factores emocionales que influye en el trato paciente y profesional de la salud. Tiene que ver con la interacción IE comunicación verbal y no verbal la cual hace que el paciente pueda sentirse seguro generando también un nivel alto de satisfacción y confianza en el tratamiento (19).

2) Dimensión Entorno (confort):

encontramos que la dimensión entorno es aquella en la que se refleja la comodidad del centro de salud, le permite al paciente sentirse bien en comodidad y también a esta dimensión se le denomina dimensión de la oferta, porque tiene que ver con aquella reacción operativa del paciente (20).

3) Dimensión Técnica:

Esta dimensión esta dimensión hace alusión a las habilidades y destrezas que pueda tener el personal de salud y que se plasma en una ejecución correcta de la tensión basándose en protocolos y procedimientos propios del conocimiento para el desenvolvimiento del profesional de enfermería tiene que ver también cómo los valores y la ética profesional (21).

2.2.2. Cuidado Enfermero

Dentro de la enfermería es de sumo cuidado e importancia el trabajo con el paciente, esta relación profesional paciente este hecho fundamental para su cuidado. Debemos tener especial cuidado en establecer una relación paciente enfermero el cual nos lleve a una

mejoría en su salud ya que, al existir una comunicación estrecha, nos permite asegurar la mejoría del paciente y establecer una conducta favorable dentro de su atención. El enfermero debe tratar no solo con el paciente sino también con su familia, debe emplear una comunicación asertiva de tipo verbal y no verbal asegurando y demostrando su profesionalismo (23).

El enfermero conoce su labor de cuidado debe ir creciendo constantemente, esto lo lleva a capacitarse y mejorar metodologías y estrategias de atención que lo lleve a cubrir las necesidades de su paciente. Debemos decir también que el profesional de enfermería debe tener un desarrollo integral tanto el aspecto socio afectivo, cognitivo y físico llevándolo a mejorar su atención e identificarse con su profesión (24).

El cuidado de un paciente involucra el hecho de desarrollar las capacidades cognitivas, actitudinales, de compromiso y de valores que los lleve a no solo ver el aspecto físico sino también el psicológico es importante también desarrollar en enfermería el conocimiento de sí mismo, conocer sus límites en relación a los cuidados y por último ver los potenciales que cada uno tiene como profesional (25).

La ciencia del cuidar se entiende como: “La aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de proveer los cuidados, oportunos, continuos, seguros e integrales, en la atención en salud de las personas; que se sustentan en un conocimiento sólido que permite ofrecer, cuidados basados en la evidencia científica y demostrar su capacidad para cambiar de forma favorable el curso de la enfermedad o la mejora de las condiciones de salud de la población (26).

2.2.3 Actitud del paciente frente a la Tuberculosis Multidrogoresistente.

Es difícil soportar tanto los síntomas de la enfermedad y efectos secundarios del tratamiento, junto con la sobre carga emocional de soportar esta enfermedad contagiosa que constituye una amenaza para la vida. Lo que, es más, las personas más afectadas por la TBC-MDR en su mayoría los casos están concentrados en las áreas de urbano marginales y con problemas económicos, lo que aumenta la ansiedad, estrés de aquellos que necesitan tratamiento, de tal forma se considera importante el apoyo psicosocial (27).

Todos estos fármacos antituberculosos producen efectos adversos que, en algunas ocasiones potencialmente graves, que es necesario conocer antes de establecer un tratamiento, y monitorizar durante el mismo. La presencia de efectos secundarios implica una morbilidad, incluso riesgo de mortalidad en la hepatitis toxica por fármacos, incremento de los costos del tratamiento, y puede ser la causa más importante de abandono terapéutico (28).

El estudio de las actitudes tradicionalmente ha ocupado un lugar muy importante en la carrera del profesional de enfermería. En el desarrollo del conocimiento, por otra parte, en el trabajo por competencias en el terreno educativo, el estudio de las actitudes destacó importancia debido a que aporta valiosos elementos en la predicción de conductas (29).

Actitud:

Se conceptúa como una contestación evaluativa más o menos estable, en función de un objeto, que tiene efectos cognitivas, afectivas y posiblemente comportamentales (30).

Hay diversas estructuras de definir las actitudes, pero todas incluyen con el interés que ponen las personas para hacer frente a su medio o condición, incluyendo su forma de comportamiento (30).

Componentes de las actitudes.

Dentro de las actitudes encontramos 3 componentes principales dentro de ellos está.

Los Componentes Cognitivos qué es el aspecto de conocimientos y las ideas con relación a una acción objeto incluyen en hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas sobresale en ellos, el valor que representa para la persona el objeto o situación (31).

Los Componentes Afectivos qué tiene que ver con las emociones y sentimientos sobre el objeto son aquellos procesos que dan valor o contradicen nuestras creencias, frente al objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado (31).

Los Componentes Conativos, llamado conductual tiene que ver con la actuación que tiene el personal de salud sobre el objeto, es decir es la predisposición para una acción determinada muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, es necesario destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes (31).

Teoría de enfermería de Hildegart Peplau:

Esta teoría tiene que ver con un enfoque de tipo psicológico dónde se toca el temperamento, la personalidad y también el comportamiento de las personas tanto desde el punto de vista del enfermero y del paciente, es decir esta teoría nace desde una base

teórica psicoanalista, viene desde las necesidades humanas, de la motivación y del desarrollo personal (32).

Asimismo, la interacción que existe entre el profesional de enfermería y el paciente se puede realizar en diferentes espacios con el fin de mejorar el bienestar del paciente y de esta manera atenderlo. Caracterizar el modelo, la forma de actuación de la enfermería para alcanzar los objetivos anteriores. Se trata de actuar en lugar de la persona o paciente, actuar rentándole, actuar manteniendo y mejorando su estado físico y psíquico, actuar mediante la instrucción (32).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero y la actitud del Paciente frente a su condición de multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero y la actitud del Paciente frente a su condición de multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

Ho1: No existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

Hi2: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica 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.

Ho2: No existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica 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.

Hi3: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión entorno y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

Ho3: No existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión entorno y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del Centro de Salud Materno Infantil el progreso del distrito de Carabayllo DIRIS Lima norte, periodo enero - agosto 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método hipotético deductivo de la investigación con el fin de extraer conclusiones de las hipótesis planteadas respecto a la relación de ambas variables, mediante este método se va de lo general a lo particular (33).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo debido a que tiene un análisis estadístico inferencial y además cuenta con dimensiones, Por otro lado, tenemos que nos permite inferir los resultados de la investigación contando con hipótesis, permitiendo la contrastación de las mismas y que a su vez estas pueden ser cuantificables (34).

3.3. Tipo de investigación

Nivel aplicado, ya que da un aporte significativo a la práctica de enfermería en el primer nivel de atención dando a la enfermera la capacidad de comprender un poco más sobre los sentimientos de los pacientes con tuberculosis multidrogoresistente (33).

3.4. Diseño de la investigación

Dado que el objetivo del estudio será determinar la calidad del cuidado enfermero y la actitud del paciente frente a su condición de multidrogoresistente. Se recurrió a un diseño No Experimental que se aplicara de manera Transversal, Prospectivo (33).

3.5. Población, muestra y muestreo

Constituida por 52 pacientes con Tuberculosis Multidrogoresistente de acuerdo al registro de pacientes del Centro de Salud Materno Infantil El Progreso del distrito de Carabayllo de la DIRIS Lima Norte, periodo enero - agosto 2021.

a. Inclusión

- El total de los pacientes con diagnóstico de tuberculosis Multidrogoresistente independiente del sexo, edad, raza, credo.
- Pacientes Mayores de 18 años
- Pacientes congruentes que no tuvieron alguna complicación durante en tratamiento.
- Participación voluntaria

b. Exclusión

- Pacientes que no quieren participar de la investigación
- Pacientes tuvieron alguna complicación y no puedan ser participes

3.6. Variables y operacionalización

V1: Calidad de Atención

V2: Actitud del Paciente

Tabla 1. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Variable N° 1 Calidad del cuidado Enfermero	Es la opinión del paciente que se ve evidenciada a través de los niveles de satisfacción que va desde un nivel de siempre hasta nunca teniendo una calificación de uno a cinco.	Dimensión Interpersonal	Saludo Cortesía Atención Confianza Incentiva	Ordinal	Satisfecho
		Dimensión Técnica	Orientación Comprensible Supervisión Tratamiento Abandono Efectos Adversos	Ordinal	Medianamente Satisfecho
		Dimensión Entorno	Condiciones Ventilación Iluminación Limpieza Comodidad	Ordinal	Insatisfecho

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Las técnicas que se utilizarán en el estudio de investigación serán dos encuestas: la primera es sobre la calidad de cuidado enfermero y la segunda actitud del paciente frente al tratamiento multidrogoresistente.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1.

Calidad del Cuidado enfermero Elaborado por Pajuela Verónica en Chimbote, 2013, Adaptado por la Bach. Jansary Sait Avalos Lorenzo, instrumento completamente valido y confiable por tener una visión multidimensional del cuidado enfermero. Se trata de un cuestionario breve y multidimensional, se investigaron aspectos cuantitativos, se consideraron tres dimensiones 28 ítems con las dimensiones: Dimensión interpersonal con 8 ítems, Dimensión técnica con 15 ítems y Dimensión entorno con 5 ítems, con un alfa de Cronbach de 0.839 (35).

Instrumento 2.

El Segundo Instrumento nos permitió recolectar información de las actitudes del paciente con tuberculosis pulmonar multidrogorresistente, elaborado por Bravo Ch. Edson en el 2008, en la Universidad Mayor de San Marcos y adaptado por la Bach. Jansary Sait Avalos Lorenzo, Instrumento con 3 dimensiones y 26 ítems con las

dimensiones. Actitud cognitiva con 6 ítems, Dimensión afectiva con 10 ítems y actitud conductual con 10 ítems, con un índice de confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.863 (35).

3.7.3. Validación

La validez del instrumento se determinó mediante la prueba binomial de Juez de Expertos, la cual estuvo conformada por ocho profesionales con experiencia en la ESNPYCTB y docentes de Investigación en Enfermería, siendo sus opiniones, recomendaciones y sugerencias tomadas en cuenta para mejorar el instrumento. Los puntajes obtenidos en la prueba binomial muestran que el error de significancia no supera los valores establecidos para $p > 0.05$, por lo que el instrumento es válido (32).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del contenido de los instrumentos, Calidad del Cuidado enfermero con un índice de confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.839 (33).

De las actitudes del paciente con tuberculosis pulmonar multidrogorresistente con un índice de confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.863 (34).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recolectado los datos de la encuesta de la calidad de cuidado enfermero y actitud del paciente frente a su condición de multidrogoresistente, están serán plasmadas mediante el uso del programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS vs. 26.0 para ser presentados en tablas y/o gráficos de los resultados o hallazgos del estudio y además se servirán para realización la discusión con los antecedentes.

3.9. Aspectos éticos

La investigación se realizará respetando los principios éticos:

La Autonomía: Que consiste en el hecho de respetar la decisión de participar en la investigación obteniendo el consentimiento pertinente.

La Beneficencia: La cual permite que los participantes del estudio se beneficiarán del mismo y si hubiera alguna dificultad puedan mitigar o evitar algún problema.

La Justicia: Que es el consentimiento informado de lo que se va a realizar en la investigación.

La No Maleficencia: que consiste en que la investigación no permitirá que exista algún tipo de perjuicio al objeto de estudio en este caso los pacientes ni tampoco será invasiva evitando cualquier tipo de riesgos que puedan tener.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

TIEMPO ACTIVIDADES	2021					
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
• Planteamiento del problema						
• Formulación del problema						
• Objetivos de la investigación						
• Antecedentes						
• Base Teórica						
• Metodología de la investigación						
• Población, muestra y muestreo						
• 8. Técnicas e instrumentos						
• 9. Procesamiento de análisis de datos						
• 10. Aspectos éticos						
• 8. Entrega del Proyecto						

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2021						TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos							
Laptop	1000						1000
Memoria	30						30
Útiles de escritorio							
Lápiz/lapicero	5	5					10
Papel bond		10					10
Material Bibliográfico							
Copias	15	15		10	20	20	50
Impresiones	20	20		10	20	20	60
Otros							
Movilidad	50	40	40	40	30	40	160
Alimentos	60	60	60	50	60	50	240
Celular	20	20	30	20	30	20	100
Internet	40	40	40	30	40	40	240
Recursos Humanos							
Digitadora	60						60
TOTAL	1300	210	170	140	200	190	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud, tuberculosis multidrogo resistente octubre 2019.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Día Mundial de la Tuberculosis [Internet]. WHO. [citado 11 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/tb-day/2017/event/es>.
3. MINSA (2016) “Manejo de la tuberculosis MDR. Capacitación para el personal del establecimiento de salud”. Manual de Capacitación. Edit. Perú.
4. Ministerio de Salud del Perú. Minsa: Reducir anemia e incrementar detección de tuberculosis son objetivos para el 2020.
5. Pallí, c. y Martínez, l. (2004). “Naturaleza y organización de las actitudes”, Introducción a la psicología social, pp. 183-254 Barcelona: UOC.
6. Torres S. (2017) Lima, en la tesis, satisfacción del paciente con tuberculosis sobre la calidad de cuidado de enfermería, consultorio de estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis, Centro de Salud Carmen Medio, Comas. 2017.
7. Donabedian A. The definition of quality and approach to its assessment. En: Explorations in quality assessment and monitoring. Vol.I. Michigan: Health Administration Press; 1980.

8. Donabedian, Avedis. Garantía y calidad de la atención médica. Instituto Nacional de Salud Pública, México. 1990. p. 9-13. 33.
9. Donabedian, Avedis. Continuidad y cambio en la búsqueda de la calidad. En: Calidad de atención a la salud. México: Instituto Nacional de Salud Pública. Vol. 2, N° 3, Feb.1995. p. 8.
10. Marriner, A. Alligood, M. Modelos y teorías en enfermería. 6ª ed. Elsevier España: ISBN. 978-84-8086-201-1. 2007.
11. Ana Gabriela Méndez-Jiménez, Fabiola Morales Ramón, Aralucy Cruz León (2017) El cuidado enfermero como elemento de la satisfacción del paciente The nurse care as an element of patient satisfacción.
12. Juárez N. Comportamiento organizacional. Unidad V: Actitudes. México: UNID; 2016.
13. Silvia Orrego sierra, ana Cecilia Ortiz zapata 2001 Calidad del cuidado enfermería. Educación e investigación en enfermería.
14. Coronel Huamán, Osmar, (2019) Funcionalidad Familiar y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Milagros de la Fraternidad – Independencia.
15. Natalia Giraldo Gallego¹ , Daniel Valencia Acevedo¹ , Jaiberth Antonio Cardona-Arias², 2017 Calidad de vida relacionada con la salud en tuberculosis: Revisión sistemática y metanálisis.

16. Puelles Y. (2016) Lima, en la tesis percepción del paciente con tuberculosis sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis de los Centros de Salud de la Micro Red I Lima Ciudad – 2016.
17. Alcocer p. Jaime k. (2018) Ecuador, en la tesis Valoración del patrón percepción - manejo de la salud en pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.
18. Calderón, m. Pérez, l. Robledo, j. (2017) Lima, en la tesis titulado Luis Conocimiento y actitudes sobre tuberculosis en pacientes pertenecientes al programa de control de la tuberculosis de San Juan de Lurigancho, Lima-Perú.
19. Jansary sait avalos lorenzo 2018, calidad del cuidado enfermero y actitud del paciente con tuberculosis multidrogoresistente, servicio de neumología, hospital maría auxiliadora.
20. M. Ekramul Hoque y Alinoor Rahman, Calidad de vida laboral y comportamiento laboral de los trabajadores en Bangladesh: un estudio comparativo de los sectores público y privado. Vol. 35, No. 2 (octubre de 1999) , págs. 175-184.
21. Bravo C. Actitud de los pacientes con tuberculosis hacia su condición de multidrogoresistente. [Tesis para optar el grado de licenciada de enfermería]. Lima: 2009.

22. Rodríguez A. Psicología social México. [Seriado en línea] 2009 (fecha de acceso junio 2014): URL Disponible en: <http://www.prenatal.tv/lecturas/peru/PPEtesisIsabel.pdf>.
23. Fuentelsaz y Pulpon (2016) Elaboración y presentación de un Proyecto de Investigación y una Tesina (p. 56).
24. Chapoñan C, Santa Cruz C. Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis pulmonar en los pobladores del distrito de Lambayeque. Lambayeque: Universidad nacional Pedro Ruiz Gallo. [Tesis]. 2018
25. Corte I. Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Microred de Salud de Concepción. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.
26. Lamberth (1982) “Definición de actitud” Enfermería y cuidados paliativos, p.36.
27. Rosenbaum, J. 1986 “Comparison of two theorists on care: Oren and Leininger”. In: journal of advanced nursing. vol. 11 no. 4, p. 409-419) Ruiz, C. y Muñoz, I. (2008) Significado del cuidado, Op. cit., p. 136, Colombia
28. Whitaker, J., 1990 Psicología. 4ta ed., edit. Interamericana. México. World Health Organization 2015 “Multidrug and Extensively DrugResistant TB (M/Xdr-Tb). Global Report Tuberculosis”, Ed. 20

29. Bonilla, c. (2008), Situación de la Tuberculosis en el Perú. Acta méd. Peruana. Vol 25 n° 3, 163–170. Bravo, e. (2008) “Actitud de los pacientes con tuberculosis hacia su condición de multidrogoresistente en el Centro de Salud Fortaleza” Perú
30. Palmer H. Ambulatory Health Care Evaluation.Principles and Practice.Chicago: American Hospital Publish; 1983
31. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill, México: Elosopanda; 2017.
32. Hernandez, Fernandez y Baptista, Metodología de Investigación 2ª ed. Barcelona, España: Publicans I Ediciones de la Unisitat de Barcelona. 2006.

6. ANEXOS

6.1. Matriz de Consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBEJTIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del centro de salud materno infantil el progreso del distrito de carabayllo de la Diris Lina Norte, periodo enero diciembre?</p> <p>Problema Especifico</p> <p>¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del centro de salud materno centro materno infantil Progreso</p>	<p>Objetivos General</p> <p>Determinar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021</p> <p>Objetivo Especifico</p> <p>Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente en el centro materno infantil</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero y la actitud del Paciente frente a su condición de multidrogoresitante en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021</p> <p>Hipótesis Especifica</p> <p>Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión interpersonal y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo en el centro materno infantil</p>	<p>Calidad del cuidado enfermero</p> <p>Actitud</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>No experimental, Transversal Correlacional</p> <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Muestreo No Probabilístico Por conveniencia</p> <p>Población: 52 pacientes con tuberculosis Multidrogoresistente</p>

<p>Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021?</p> <p>¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021?</p> <p>¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado enfermero en su dimensión entorno y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogoresistente del centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021?</p>	<p>Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021.</p> <p>Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo resistente en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021</p> <p>.</p> <p>Identificar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo resistente en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021.</p> <p>.</p>	<p>Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021.</p> <p>Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión técnica y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis multidrogo resistente en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021.</p> <p>Existe relación significativa entre la calidad del cuidado enfermero en su dimensión entorno y la actitud del paciente frente a su condición de tuberculosis Multidrogoresistente en el centro materno infantil Progreso Carabayllo, periodo Enero – Agosto2021</p> <p>.</p>		
--	--	--	--	--

<p>Dimensión Técnica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Orientación - Comprensible - Supervisión - Tratamiento - Abandono - Efectos Adversos 	<p>Categórica – Ordinal (Escala de Likert)</p> <p>Nunca 1 Casi Nunca 2 A veces 3 Casi Siempre 4 Siempre 5</p>	<p>insatisfecho</p>
<p>Dimensión Entorno</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Condiciones - Ventilación - Iluminación - Limpieza - Comodidad 		

Variable 2: Actitud del paciente frente a su condición de Multidrogoesistente.

Definición Operacional: Aquí tenemos respuestas que van de 5 a 1 siendo positivas o negativas teniendo como unidad de análisis la condición de multi drogodependiente.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad - Tratamiento - Reacciones adversas - Alimentación - Cuidados 	Catagórica – Ordinal (Escala de Likert)	
Componente Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - enfermedad - Angustia - Depresión - Esperanza 	Valor de la puntuación: Totalmente de acuerdo 5 De acuerdo 4 Indeciso 3 Desacuerdo 2 Totalmente desacuerdo 1	<ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Medianamente Favorable - Desfavorable
Componente Conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento - Medidas preventivas - Relaciones familiares 		

6.3. Instrumentos

. **Introducción**

Buenos días mi nombre es Flor Marleni Checya Ccala, Licenciada en Enfermera; y en esta oportunidad le presento a Ud. una encuesta que constituye parte de un estudio de investigación cuyo objetivo es: determinar las actitudes hacia el tratamiento de multidrogoresistente”, Por lo cual solicito su colaboración para contestar sinceramente las preguntas que siguen a continuación.

Le agradezco de antemano su colaboración, garantizándole que la información brindada se mantendrá en estricta reserva.

II. Datos Generales

1. Sexo:

- a) Masculino b) Femenino

2. Edad:

3. Estado civil:

- a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Divorciado e) conviviente

4. Hijos:

- a) Si b) No c) cuantos.....

5. Religión:

- a) católica b) cristiana c) Evangélica

d) Otros especifique:

6. Grado de instrucción:

- a) Primaria completa b) primaria incompleta

d) Secundaria completa c) Secundaria incompleta

d) superior completa e) superior incompleta

d) Otros.....

7. Ocupación:

8. Meses de tratamiento:

Cuestionario 1: PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

Contesta a las preguntas marcando con una “x” en un sólo recuadro que, según su opinión, mejor refleje su labor.

1	=	NUNCA	N
2	=	CASI NUNCA	CN
3	=	A VECES	AV
4	=	CASI SIEMPRE	CS
5	=	SIEMPRE	S

N°	ÍTEMS	N	CN	AV	CS	S
		1	2	3	4	5
	Dimensión interpersonal					
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					
	Dimensión Técnica Científica					
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					
	Dimensión Entorno					
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.					

Cuestionario 2: ACTITUD DE PACIENTE CON TBC FRENTE SU CONDICIÓN MULTIDROGORESISTENTE

Lea detenidamente cada una de los ítems que se le presentan a continuación. Marque con una cruz (+) o una equis (x) la respuesta que usted crea correcta, por cada ítem hay 5 posibilidades de respuesta, elija una de ellas:

TOTALMENTE DE ACUERDO.....TA

DE ACUERDO.....A

INDECISO.....I

DESACUERDO.....D

TOTALMENTE EN DESACUERDO..... TD

ENUNCIADO	TA	A	I	D	TD
COMPONENTE COGNITIVO					
1. Tomo las pastillas todos los días en el horario establecido por el centro de salud					
2. Cada mes dejo mi muestra de esputo para el cultivo.					
3. Es recomendable tomar todas las pastillas del tratamiento					
4. La alimentación influye en mi mejoría.					
5. Los medicamentos lo tomo en ayunas.					
6. Es importante que comunique cualquier molestia que sienta por tomar las pastillas					
7. Si me siento mejor ya no es necesario que termine con el tratamiento.					

COMPONENTE AFECTIVO					
1. Pienso que es importante enseñar a otros para que no rechacen a las personas con TBC MDR.					
2. Siento que mi familia me quiere y aprecian en estos momentos.					
3. Pienso que debo aceptar que tengo TBC MDR y tomar las pastillas					
4. Siento que mis amigos me alientan a seguir con el tratamiento					
5. Hay momentos en los que me he sentido solo (a) y nadie me apoya para seguir con mi tratamiento					
6. Me siento angustiado por el tratamiento me origina muchas molestias y nada de mejoría					
7. Creo que el tratamiento no me va a curar mi enfermedad					
COMPONENTE CONDUCTUAL					
1. El personal de salud con sus orientaciones me apoya para seguir con el tratamiento.					
2. Es innecesario conocer cómo protegerme de la TBCMDR.					
3. Siempre soy perseverante para continuar con mi tratamiento					
4. Mantengo mi hogar ventilado libre de hacinamiento.					
5. Considero poco importante el llevar buenos hábitos alimenticios.					
6. Tomo las pastillas diariamente					

7. Hay días en los que dejo de tomar todas las pastillas porque me dan "asco"					
8. Me interesa poco que la enfermera me supervise a la hora de tomar el tratamiento					

6.4. Consentimiento informado

Las preguntas en el cuestionario se refieren 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 **ANONIMAS Y ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIALES** y donde garantizara que la información suministrada no será usada con ningún fin diferente a los objetivos de este estudio, nadie sabrá lo que nos digas. El profesional de Enfermería que realizara este estudio se presentara con Usted, que es Checya Ccala Flor Maleni, dándole su autorización para aplicar la encuesta. Escriba su nombre.

Yo....., con número de DNI:que he sido informado plenamente sobre los beneficios, riesgos las posibilidades complicaciones del procedimiento que se me ha descrito o del instrumento a aplicar y se me fueron aclaradas todas mis dudas proporcionándome el tiempo suficiente para ello. Firmo este documento por duplicado conservando un original con todas las firmas requeridas.

Acepto y autorizo para que se apliquen los procedimientos o llenado de encuestas que sean necesarias. Con fines educativos o bien para contribuir en el conocimiento científico, pero resguardando mi identidad

Firma del paciente

Fecha -----/-----2021