

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

TÍTULO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE PACIENTE AL
TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO DEL CENTRO DE SALUD – San Juan de
Lurigancho Lima Perú 2023**

AUTOR: LIC. DIAZ AGUILAR SHAROON JULIET

ASESOR: Dra. Consuelo Tornero Tasayco

SAN JUAN DE LURIGANCHO

LIMA - PERU

2023

TRABAJO ACADEMICO

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

intra.uigv.edu.pe

6%

2

Fuente de Internet
repositorio.uigv.edu.pe

5%

3

Fuente de Internet
core.ac.uk

2%

4

Fuente de Internet
repositorio.unfv.edu.pe

2%

5

Fuente de Internet
repositorio.uwiener.edu.pe

2%

6

Fuente de Internet
repositorio.ucv.edu.pe

2%

7

Fuente de Internet
hdl.handle.net

1%

8

Fuente de Internet
www.archbronconeumol.org

1%

9

Fuente de Internet
1library.co

1%

INDICE GENERAL

I . INTRODUCCION

II. MATERIALES Y METODOS

III . ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

- Anexo A: : Consentimiento informado y/o Asentimiento informado
- Anexo B Instrumentos de recolección de datos
- Anexo C: Operacionalización de la variable o variables
- Anexo D Matriz de Consistencia

RESUMEN

Objetivo: Determinar qué factores influyen en el abandono del paciente al tratamiento antituberculoso del centro de salud de San Juan de Lurigancho Lima Perú 2023

Material y métodos. Se realizará una investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional porque tratará de explicar la existencia o no entre las variables La población está constituida por personas mayores de 18 años con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, en el centro de salud. La muestra serán 60 personas varones y mujeres con diagnóstico de tuberculosis durante el periodo 2022 seleccionados de forma cronológica a partir de su diagnóstico.

Palabras claves:. Factores, abandono, tratamiento de tuberculosis

ABSTRACT

Objective: To determine which factors influence the abandonment of the patient to the antituberculosis treatment of the health center of San Juan de Lurigancho Lima Peru 2023

Material and methods An investigation will be carried out with a quantitative approach, of a correlational type because it will try to explain the existence or not between the variables. The population is made up of people over 18 years of age with a diagnosis of pulmonary tuberculosis, in the health center. The sample will be 60 men and women diagnosed with tuberculosis during the period 2022 selected chronologically from their diagnosis.

Keywords: Factors, abandonment, tuberculosis treatment

I INTRODUCCION

Rein Houben y Peter Dodd (1), en España 2017, el epidemiólogo, se busca evidenciar esta enfermedad oculta a través de un mapeo mundial y de cubrir cifras dramáticas expuestas . La tasa de prevalencia en América es sumamente alta . El 20 % corresponde a Asia y Pacífico de una población con el bacilo.

Mahesh Kumar A.(2), Hyderabad – India 2021 se retrocedió en los resultados de la enfermedad de la Tuberculosis siendo las primeras causas del aumento de muertes por esta enfermedad el Covid-19 afectando el aumento de defunciones que incluye también pacientes con VIH sin embargo con los tratamientos preventivos disminuyó el 21 % a nivel mundial en comparación con el 2020.

Abuja y otros (3), África 2018 CDC (Control de prevenciones) Poner fin a la epidemia de tuberculosis los objetivos en África para 2030 es tratable y curable mediante el uso de medicamentos de segunda línea. Existe tratamientos de segunda línea limitado siendo en los adultos el paso efectivo se logra con el registro de pacientes con tuberculosis activa llegando a curarlos , lo importante es identificar las personas con Tuberculosis latente y con infección activa .

Pilar Ilka Muñoz Villanueva (4), Paraguay 2021, se programo metas que logren reducir la incidencia y muerte por Tuberculosis, los casos notificados de Tuberculosis en Paraguay fueron 3083 debiéndose priorizar en los pueblos indígenas aplicando la prevención y control de los mismos, también se tienen en cuenta los factores de riesgo como es la diabetes, alcoholismo entre otros , por lo y tanto esta enfermedad es un problema grave de salud pública en el mundo .

Jesús, Michele da Cruz de. Otros (5), Brasil 2020 la investigación busca realizar comparaciones de casos confirmados de tuberculosis en la región norte del Brasil específicamente en el municipio de Macapa se evidencio la escasa atención primaria en salud y como consecuencia el aumento de la enfermedad de Tuberculosis, por ello se hace necesario acelerar y controlar el tratamiento de la tuberculosis en los pacientes siendo los mas afectados los de edad laboral .

Nadia Escobar S (6), Chile 2019 situación epidemiológica de la tuberculosis en Chile la incidencia de tuberculosis aumentó en 2017, se observa que es muy heterogenea en muchas regiones del país. La mortalidad de la enfermedad esta estable no existe diferencias en las cifras en los años 2016 para adelante, se observo en temas de pacientes contactos con tuberculosis en el 2017 del 91.8 % en menores de 15 años .

En la Argentina, en el año 2019 se registraron 12.499 casos de la enfermedad de la tuberculosis, siendo 11.666 nuevos, recaídas o sin información. En la capital de Buenos Aires se concentran el mayor de los casos notificados siendo el 78% de tuberculosis pulmonar. Durante la pandemia por Covid- 19 el riesgo de morir por tuberculosis aumento con una comorbilidad asociada a un 3.6 , veces alto (7).

Amparo Paola Tito Pineda, Nataly Silvana Sánchez López y otros (08), Ecuador el 2019, la investigación busco relacionar el conocimiento de la enfermedad y sus actitudes de los pacientes con tuberculosis que son atendidos en el centro de salud. Los resultados fue en los varones que predomino entre los 40 y 55 años, resaltar que los pacientes logran identificar los síntomas lo que permite que el tratamiento se cumpla por cuanto demuestran actitudes positivas lo negativo es que no tienen conocimiento de la prevención necesaria en su familia y su comunidad .

Segundo Chamorro (9), La Libertad Trujillo Perú 2018 el aumento de casos de defunciones por tuberculosis se agudiza con los datos estadísticos de 1,300 casos mas de tuberculosis sensible y 12 casos de tuberculosis resistente .La enfermedad de la tuberculosis es grave porque los pacientes están ausentes no acuden a recibir su tratamiento presentando síntomas de tos con flema por mas de quince días , al final lo llegan a abandonar totalmente.

Andrea Castañeda-Navarrete, Dunia Sánchez- León y otros (10), San Juan de Lurigancho Perú 2017 el objetivo de la investigación es relacionar los efectos del tratamiento farmacológico de pacientes nuevos y la consejería de Enfermería buscando el grado de efectividad en la DISA IV red de la DISA IV con una muestra de 30 pacientes nuevos con diagnostico de tuberculosis y tomándose los mismos controles con criterios de inclusión y exclusión dio como resultado que la consejería de Enfermería es altamente efectiva ,mejora la aceptación al tratamiento favoreciendo la participación diaria con su asistencia a citas , nutrición entre otros.

Alexander Anduaga-Beramendi y otros (11), en Chorrillos Perú 2017 en su investigación de tuberculosis pulmonar sensible en un establecimiento de salud de atención primaria busco identificar los factores asociados al abandono al tratamiento contra la tuberculosis con una investigación de estudio de casos y controles retrospectivo encontrando que los pacientes con estudios de seis años de educación es seguro que abandonan el tratamiento.

MARCO TEORICO REFERENCIAL

Carlos Rojas Eccoña (12), Perú 2021, personas con tuberculosis que no saben su diagnóstico en consecuencia se deteriora su estado de salud poniendo en riesgo su vida y la de las personas que los rodean a eso agregar que e coranovirus contribuyo a debilitar los avances logrados en los últimos años de prevención así como también el hacinamiento producto del aislamiento social obligatoria y se agudizo con la extrema pobreza en que viven muchos peruanos lamentablemente.

La estrategia de Control de Tuberculosis Perú 2018 define como casos (abandono) a los pacientes que dejaron de tomar tratamiento por un periodo de 30 días consecutivos, porque sentían malestar, no tienen un buen ambiente familiar y sentir que es excesivo los medicamentos que les administran más la mala relación con el personal de salud sumando a esto el consumo excesivo de alcohol , drogas entre otros adictivos(13).

Prevención y control de Tuberculosis Perú 2018 ,al tratamiento antituberculoso la administración del tratamiento debe ser directamente supervisada en boca durante todo el tratamiento. Deben administrarse las dosis en la semana (incluidos feriados), una (01) hora antes o después de ingerir alimentos. Se recomienda implementar estrategias para lograr la administración completa y supervisar. (14).

Teorista de Enfermería NOLA PENDER (15), Estados Unidos 2019
Es importante motivar a tener un buen estado de salud como medida de prevención identificando factores que influyen en la toma de decisiones frente a la enfermedad, de allí nace un instrumento guía para observar y explorar procesos biopsicosociales como un modelo a seguir en cada persona, familia y comunidad para destinar a mejorar las conducta en tema de calidad de vida en el área de la salud .

ANTECEDENTES

Ivonne Montiel y otros (16), en Paraguay 2020 en su estudio de investigación de cohorte retrospectivo con el tratamiento no exitoso en pacientes diagnosticados con tuberculosis en pacientes que perdieron el tratamiento antituberculoso llegando a fallecer en un 72.1%, por otro lado se logro terminar exitosamente el tratamiento en un 40.2 % , son porcentajes que evidencia la gravedad de la

enfermedad y que no se esta avanzando en su prevención y menos en el cumplimiento del tratamiento.

George Jó Bezerra y otros (17), en Brasil 2019, la investigación busca analizar el patrón temporal de cómo se desarrolla la curación, el tema del abandono y la mortalidad de la enfermedad de la tuberculosis en las diferentes capitales brasileñas, realiza un estudio ecológico cuya fuente es el Sistema de Información en salud para la tuberculosis. Aquí se resalta el abandono en la localidad de Rio Branco donde ha disminuido dando como resultado unas mejores tasas de curación lo que hace que nazca la necesidad de realizar otras intervenciones dirigidas a la capital para cambiar el patrón.

Palacios Carrasco y otros (18), en Perú-Lambayeque el 2018 en esta investigación en las Microrredes de Chiclayo, se determinó que el abandono disminuye la eficacia de la terapia que se agudiza al asociarse a fracasos . El trabajo de investigación es de tipo descriptivo con una muestra de 50 pacientes dando como resultado un 41% en el factor demográfico, 36% en factor biológico y un 23 % factor social.

Salvador Mateo, Sara Lorena y otros (19), en Ica el 2020. En esta investigación en la provincia de Ica. Perú, 2015-2019 determino que uno de los factores de abandono al tratamiento de la tuberculosis fue el consumo de tabaco en la tuberculosis pulmonar, drogadicción y alcoholismo.

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

Se requiere establecer los factores que influyen en el abandono del paciente al tratamiento antituberculoso puesto que la incidencia de esta enfermedad es cada día más alarmante. Por eso en esta investigación buscamos saber porque el paciente no asiste a su toma de sus medicamentos.

Justificación metodológica ya que, con el presente estudio de tipo cuantitativo y observacional, de diseño no experimental, que brindara datos actualizados científicamente.

Justificación social, los favorecidos con este estudio serán todos los usuarios y el personal del centro de salud.

Justificación practica del estudio, los resultados serán compartidos en el centro de salud, para el equipo multidisciplinario de la estrategia para tener conocimiento y buen manejo.

¿Cuáles son los factores que influyen en el abandono del paciente al tratamiento antituberculoso del Centro de Salud 2023 ?

OBJETIVOS

Objetivos generales:

Determinar los factores que influyen en el abandono del paciente al tratamiento antituberculoso en el C.S 2023

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación:

Según la taxonomía de Hernández Sampieri, será una investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional (20).

2.2 Población, muestras y muestreo (criterios de inclusión y exclusión).

La población son hombres y mujeres con diagnóstico de tuberculosis en el periodo 2022 seleccionados en el centro de salud , todos mayores de 18 años con una muestra de 60 personas .

Criterios de inclusión: Pacientes que fueron diagnosticados con tuberculosis pulmonar comprendido durante el periodo 2022. Pacientes con Historia Clínica completa

Criterios de exclusión - Pacientes con otro tipo de diagnóstico que no fuera el de tuberculosis pulmonar comprendida durante el 2022. Pacientes con Historia Clínica incompleta.

2.3 Variable de investigación

Primera variable: Factores que influyen en el abandono del paciente, según su naturaleza, es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta.

- **Definición conceptual:** Considera excesiva la cantidad de medicamentos lo que causa un malestar durante el tratamiento generando temas que se agudiza por un ambiente familiar negativo (13).
- **Definición operacional:** La enfermedad de Tuberculosis se usará la encuesta y el instrumento es el cuestionario.

Segunda variable: Al tratamiento antituberculoso, según su naturaleza es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta.

- **Definición conceptual:** Durante el tratamiento la administración será supervisada directamente.
- **Definición operacional:** Toda la información y datos se obtendrá por la encuesta y el cuestionario.

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO

La técnica a emplear para la recolección de datos es “La Encuesta” y el instrumento para la recolección de los datos de acuerdo a la línea de investigación que me permitirá medir las variables lo tomare de la investigadora Lic. Rocío Verduga instrumento que ya fue validado por juicio de expertos con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% en el año 2016 (14).

Abarca dimensiones de los factores de abandono del tratamiento: Factores personales, Factores Económicos y Factores sociales. Se especifico las preguntas y se complementó con información adicional para mejorar el análisis

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:

Para el desarrollo de la investigación se gestionará los siguientes documentos de autorización al comité de ética y jefatura del Centro de Salud del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima .

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos:

Los datos serán recogidos en el mes de octubre del año 2023 en curso, durante el proceso de trabajo que desarrollan el personal de Enfermería, explicándoles el objetivo y los alcances del estudio, haciendo de su conocimiento que los datos recolectados .

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

- El método mas usado para el análisis estadístico será el paquete estadístico SPSS 23 que se utiliza en la mayoría de todos los trabajos de investigación .

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía:

Al firmar el consentimiento informado se tiene en cuenta la autonomía de todos los que acepten participar en la investigación (21).

Beneficencia:

La investigación debe presentar propuestas constructivas que beneficien a otras personas y que aporte a futuras investigaciones.

No Maleficencia:

En el proceso de la investigación se debe asegurar que no se hará ningún tipo de daño de tal forma que cumpla con el principio ético de no maleficencia.

Justicia:

Es importante hacer un buen uso de toda la información que se proporciona en todo el proceso de la investigación. No se hará uso de ellos para otros fines que puedan dañar la imagen o reputación en cualquier de sus formas .

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2023							TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
EQUIPOS								
Lapto	210.00							480.000
Reproductor	20.0							20.0
scaner		300.0						500.0
UTILILES DE ESCRITORIO								
Papeleria		20.0						20.0
Escrituras		30.0						30.0
carpetas					60.0			60.0
MATERIAL BIBLIOGRAFICO								0.0
Reproductor	30.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	120.0
Trabajo de anillados							60.0	60.0
OTROS								0.0
online	60.0	60.0	60.0	60.0	60.0	60.0	60.0	420.0
Traslados					20.0	20.0	20.0	60.0
Correos								
RECURSOS HUMANOS								
Digitador						400		400
Asesor					900.0			900.0
Estadístico						700.0		700.0
Imprevistos				900.0				900.0
	320.00	425.0	75	975.0	155.0	1195.0	155.0	
							TOTAL	4670.000

BIBLIOGRAFIA

1: Titulo: Una cuarta parte de la población mundial infectada con Tuberculosis – Fuente RRP , Actualizado 10 de enero del 2017. Disponible en: <https://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/una-cuarta-parte-de-la-poblacion-mundial-infectada-con-tuberculosis-noticia-1005713>

2: Mahesh Kumar A.(5), Hyderabad – India 2021 Titulo : La OMS reporta que las muertes por tuberculosis aumentaron durante la pandemia en 2020. Disponible en : <https://www.france24.com/es/salud/20211015-tuberculosis-oms-pandemia-coronavirus-muertes>

3: Union Africana CDC (Control de prevenciones) - La tuberculosis. Disponible en : <https://africacdc.org/disease/tuberculosis/>

4: Muñoz Villanueva PI. Situación de la tuberculosis en población vulnerable. (Editorial). Rev. Nac. (Itauguá). 2021;13(1):001-003 Disponible en : <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v13n1/2072-8174-hn-13-01-1.pdf>

5: JESUS, Michele da Cruz de. Et al. Casos confirmados de tuberculosis en Brasil, en la Región Norte, en el Estado de Amapá y en el Municipio de Macapá, entre 2013 y 2017. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Año 05, Ed. 05, Vol. 01, pp. 144-154. Mayo de 2020. ISSN: 2448-0959, Disponible en: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/tuberculosis-en-brasil>

6: Nadia Escobar S (10), Chile -2019 Titulo: Situación epidemiológica de la tuberculosis en Chile en el escenario global 2018. Rev. chil. enferm.

respir. vol.35 no.1 Santiago mar. 2019. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482019000100063#:~:text=En%20Chile%2C%20la%20incidencia%20de,importantes%20diferencias%20en%20distribuci%C3%B3n%20geogr%C3%A1fica.

7: Fuente: Argentina.gob.ar Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-presento-el-cuarto-boletin-epidemiologico-sobre-tuberculosis-en-argentina#:~:text=En%20la%20Argentina%2C%20durante%20el,\(20%20a%2044%20a%C3%B1os\).](https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-presento-el-cuarto-boletin-epidemiologico-sobre-tuberculosis-en-argentina#:~:text=En%20la%20Argentina%2C%20durante%20el,(20%20a%2044%20a%C3%B1os).)

8: Amparo Paola Tito Pineda, Nataly Silvana Sánchez López , María Ximena Tapia Paguay , Samantha Abigail Montenegro Tapia , Eva Consuelo López Aguilar.(12) Ecuador – 2019 titulo: Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema, Esmeraldas-Ecuador. Disponible en: [726-110-1542-2-10-20191009.pdf](https://www.repositorio.cebsa.org/bitstream/handle/10665/20191009.pdf)

9: Fuente : Americas TB coalition . Disponible en: <https://actbistas.org/trujillo-aumentan-muertes-por-casos-de-tuberculosis-en-la-libertad-segun-asociacion-pro-salud-y-vida/>

10: Castañeda-Navarrete A, Sánchez- León D, Manchego- Quispe M, Musayón-Oblitas FY. Efectividad de la consejería en enfermería en la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con tuberculosis de la micro red de salud Jaime Zubieta Calderón en San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 8ago.2016 [citado 26feb.2022];9(1):10. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2857>

11: Alexander Anduaga-Beramendi, Jesús Marticorena-Quevedo, Renato Beas, Diego M. Chanamé-Baca, Mary Veramendi, Andrés WiegeringRospigliosi, Erika Zevallos, Rufino Cabrera, Luis Suárez-Ognio (16), (Chorrillos - 2016)Titulo: Factores de riesgo para el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar sensible en un establecimiento de salud de atención primaria, Lima, Perú. Acta Med Peru. 2016;33(1):21-8 Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96645712005>

12: **Claudia Chávez Amaya** – Rev. Ojopublico Disponible en: <https://ojopublico.com/2581/la-pandemia-debilito-deteccion-oportuna-de-pacientes-con-tuberculosis>

13: Ministerio de salud (MINSa) - Resolucion Ministerial N°: 752- 2018

Disponible en: N°:

<file:///C:/Users/DASHA/OneDrive/Documentos/Escritorio/nooomaaa.pdf>

14 Rivera O, Benites S, Mendigure J, Bonilla C. Abandono del tratamiento en tuberculosis multirresistente: factores asociados en una región con alta carga de la enfermedad en Perú [Publicación periódica en línea] 2019. Agosto [citada: 2021 Octubre 21]; 39 (2): [aproximadamente 10 pp.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572019000600044

15: MEIRIÑO, JOSE LUIS. VASQUEZ MENDEZ, MARCELA.SIMONETTI, CLAUDIO. PALACIO, MA MARTA. Teorista NOLA PENDER - MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

16: [Ivonne Montiel](#), [Edith Alarcón](#), [Sarita Aguirre](#), [Guillermo Sequera](#), y [Diana Marín](#). Factores asociados al resultado de tratamiento no exitoso de pacientes con tuberculosis sensible en Paraguay. *Rev Panam Salud Publica*. 2020; 44:

e89 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7428186/>

17: George Jó Bezerra Sousa, Thiago Santos Garces, Maria Lúcia Duarte Pereira, Thereza Maria Magalhães Moreira, Germana Maria da Silveira. Patrón temporal de la curación, mortalidad y abandono del tratamiento de la tuberculosis en capitales brasileñas. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 27 • 2019 Disponible en : <https://www.scielo.br/j/rlae/a/ZC6nwryM55DKnSRd5ktNwgB/abstract/?lang=es#>

18: Palacios Carrasco, Pamela Rodríguez Porras, Berenish Yanireth (25), (Lambayeque – 2017) Título: Factores asociados al abandono del tratamiento de pacientes con tuberculosis en las Microredes de Chiclayo, La Victoria y José Leonardo Ortiz 2014 – 2016. UNIV. SEÑOR DE SIPAN 2017 Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4201>

19: [Salvador Mateo](#), [Sara Lorena](#) (4), Ica 2020. Título: Frecuencia y factores asociados al abandono del tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en la provincia de Ica. Perú, 2015-2019 .UCV,2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56101/Salvador_MSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20: Hernández F. y Batista. Metodología de la Investigación Científica. [Online]; 2014. Acceso 02 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

[21](#): Jordi D. Ética de la Investigación Científica. [Online]; 2018. Acceso 11 de setiembre del 2021. Disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02.pdf>

ANEXOS

Anexo A: Consentimiento Informado y/o Asentimiento Informado.
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE PACIENTE AL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO DEL CENTRO DE SALUD 2023

Nombre del investigador principal: LIC. DIAZ AGUILAR SHAROON JULIET

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse LIC. DIAZ AGUILAR SHAROON JULIET

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

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

Nombres y apellidos del participante:

No de DNI:

No de teléfono:

Correo electrónico:

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

.....

Firma del participante

ANEXO B INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

I. Finalidad:

La información proporcionada es completamente anónima,

II. Instrucciones:

A continuación, se tiene la escala con la cual se medirán: La Variable Independiente

La escala d calificación es la siguiente:

SI = 0

No = 1

III. Ítems para medir la Variable Independiente:

N°	VARIABLE N° 1:	SI	NO
Factores de riesgo personal:			
Antecedentes de salud			
1	¿Considera que existen factores de riesgos asociados con su persona que propicien la TB?		
2	¿Conoce los factores de riesgos personales en pacientes con TB ?		
3	¿Tiene como paciente antecedente relacionados con tratamientos previos a la tuberculosis?		
4	¿Como paciente ha presentado antecedentes de recaídas?		
5	¿Como paciente con resistente ha abandonado el tratamiento indicado para su enfermedad?		
6	¿Ha surtido efecto positivo el tratamiento recibido para la TB?		
7	¿Como paciente con Tb ha recibido retratamiento?		
8	¿Tiene familiares con antecedentes de TB ?		
9	¿Ha fallecido algún familiar producto de la tuberculosis?		
Condiciones biológicas			
10	¿Como paciente de TB ha presentado complicaciones con otras enfermedades (VIH, Covid-19, otras)?		
11	¿Conoce las condiciones de alimentación que debe tener un paciente con Tb ?		
12	¿Cómo paciente de TB duerme y descansa lo recomendado por el médico?		
13	¿Cómo paciente de TB consume bebidas alcohólicas?		
14	¿Cómo paciente de TB consume alguna droga no lícita o fuma cigarrillos?		
Factores relacionados con el tratamiento			
15	¿Cómo paciente de TB ha presentado reacciones adversas al tratamiento indicado?		
16	¿Cómo paciente de TB ha abandonado el tratamiento debido a efectos secundarios del mismo?		
17	¿Cómo paciente de TB cumple a cabalidad con el tratamiento indicado?		

Factores de riesgo institucionales:			
De la enfermería			
18	¿Cómo paciente de TBe percibe la existencia riesgos institucionales que pueden propiciar su enfermedad?		
19	¿Cómo paciente de TB considera que el personal de enfermería puede cometer acciones que propicien su enfermedad?		
20	¿Cumple el personal de enfermería con la supervisión en la toma de los medicamentos por parte de los pacientes?		
21	¿Cómo paciente de TB considera existe una Buena relación pacientes – enfermería (o)?		
22	¿Practica la educación sanitaria el personal de enfermería?		
Del centro de salud			
23	¿Dispone el centro de salud un ambiente físico adecuado para los pacientes de TB?		
24	¿Dispone el centro de salud un ambiente físico con confort y comodidad adecuado para los pacientes de TB?		
25	¿Dispone el centro de salud un horario de atención acorde con la demanda de pacientes de TB ?		
25	¿Dispone el centro de salud personal necesario y suficiente para atender los pacientes de TB multidrogo resistente?		

LISTA DE COTEJO

La escala de Likert de calificación es la siguiente:

1	2	3	4	5
Totalmente en acuerdo	En acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

N°	VARIABLE N° 2	1	2	3	4	5
	Resistencia natural					
1	Se ha determinado el tipo de TB que presenta					
2	Se ha considerado que es pacientes de TB por Resistencia natural					
3	Su enfermedad es producto de la existencia de mutaciones del TB					
4	Ha sido infectado por diferentes cepas del TB					
5	Ha presentado su enfermedad Resistencia al Tratamiento indicado por su medico					
	Resistencia Secundaria					
6	Presenta TB con Resistencia Secundaria					
7	Se ha contagiado de otro paciente con TB					
8	La presencia de la TB ha sido producto de la automedicación					

	Resistencia Múltiple (Primaria)					
9	Sabe si su TB es de Resistencia múltiple					
10	Percibe que su enfermedad es producto de Resistencia a las drogas prescritas como tratamiento					

ANEXO C : OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL PACIENTE								
VARIABLE	Tipo de Variable según su Naturaleza cuantitativa y Escala de Medición discreta	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES		VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores que influyen en el abandono del paciente,		Sentir malestar durante el tratamiento, manifestar algún temor acerca del tratamiento y no tener un buen ambiente familiar, considerar excesiva la cantidad de medicamentos, tener mala relación con el personal de salud, no considerar que el personal de salud está bien capacitado, presentar antecedente de abandono previo, no estar conforme con la información recibida (17).	Es un Conjunto de ideas, datos de información de la tuberculosis pulmonar para el cual se utilizará la técnica de la encuesta y se medirá con el instrumento del cuestionario.	Factores Sociales Factores Económicos Factores personales Factores de servicios de salud De Enfermería Del Centro de Salud	Alto Medio Bajo			Lic. Rocío Verduga instrumento que ya fue validado por juicio de expertos con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% .
TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	IINDICADORES	N° DE PREGUNTAS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Tratamiento antituberculoso	Según su Naturaleza: Cuantitativo	La administración del tratamiento debe ser	Es un Conjunto de ideas, datos de información de la	Antecedentes de salud	Natural	cinco preguntas		Lic. Rocío Verduga instrumento que

	Según Escala de Medición: discreta	directamente supervisada en boca durante todo el tratamiento. Los medicamentos deben de ser administrarse de lunes a sábados (incluidos feriados), una (01) hora antes o después de ingerir alimentos. (18).	tuberculosis pulmonar para el cual se utilizará la técnica de la encuesta y se medirá con el instrumento del cuestionario.			seis preguntas		ya fue validado por juicio de expertos con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% .
Condiciones Biológicas				Secundaria	nueve preguntas			
Factores relacionados con el tratamiento				Múltiple	diez preguntas			
Factores de riesgos institucionales					Las preguntas fueron complementarias y especificadas, buscando con los cuestionarios información adicional para mejorar el análisis de los indicadores mencionados anteriormente			

ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA: ESTRÉS LABORAL Y ACTITUD ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE JESÚS MARÍA, LIMA 2022.

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
I.PROBLEMA	II.OBJETIVO	III.HIPÓTESIS
General: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE PACIENTE AL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO DEL CENTRO DE SALUD 2023	General: DETERMINAR QUE FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE PACIENTE AL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO DEL CENTRO DE SALUD 2023	

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IV. VARIABLE	V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL	VII. DIMENSIONES	VIII. INDICADORES
Factores que influyen en el abandono del paciente	Sentir malestar durante el tratamiento, manifestar algún temor acerca del tratamiento y no tener un buen ambiente familiar, considerar excesiva la cantidad de medicamentos, tener mala relación con el personal de salud, no considerar que el personal de salud está bien capacitado, presentar antecedente de abandono previo, no estar conforme con la información recibida (17).	Es un Conjunto de ideas, datos de información de la tuberculosis pulmonar para el cual se utilizará la técnica de la encuesta y se medirá con el instrumento del cuestionario	Factores Sociales Factores Económicos Factores personales Factores de servicios de salud	Alto Medio Bajo
Tratamiento antituberculoso	La administración del tratamiento debe ser directamente supervisada en boca durante todo el tratamiento. Los medicamentos deben de ser administrarse de lunes a sábados (incluidos feriados), una (01) hora antes o después de ingerir alimentos. (18).	Es un Conjunto de ideas, datos de información de la tuberculosis pulmonar para el cual se utilizará la técnica de la encuesta y se medirá con el instrumento del cuestionario.	Antecedentes de salud Condiciones Biológicas Factores relacionados con el tratamiento Factores de riesgos institucionales	NATURAL SECUNDARIO MULTIPLE

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IX. POBLACION Y MUESTRA	X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	XI. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	XII. METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS
<p>Población: La población está constituida por personas mayores de 18 años con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, en el centro de salud.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra serán 60 personas varones y mujeres con diagnóstico de tuberculosis durante el periodo 2022 seleccionados de forma cronológica a partir de su diagnóstico</p>	<p>Enfoque: una investigación con un enfoque cuantitativo, porque las informaciones obtenidas serán analizadas y medidos estadísticamente; según este análisis y alcance de sus resultados</p> <p>Tipo: tipo correlacional porque tratara de explicar la existencia o no entre las variables</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Es el cuestionario para medir la variable dependiente, de acuerdo a la línea de investigación que me permitirá medir las variables lo tomare de la investigadora Lic. Rocío Verduga instrumento que ya fue validado por juicio de expertos con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% .</p>	<p>Paquete estadístico SPSS 23 para analizar los datos y aplicar los estadísticos respectivos.</p>

