

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

PERCEPCIÓN DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS Y DE SUS FAMILIARES
FRENTE A LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, CENTRO DE SALUD MONSEFU
2021-2022

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO DE ENFERMERÍA

Autor:

Guzmán Santamaría Rosita Nataly

Asesor:

Dra. Rosa Villafranca Velásquez
<https://orcid.org/0000-0003-3172-6851>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
Salud Integral y Humana

Pimentel, Perú, 2022

Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad hasta ahora, en segundo lugar, a la universidad por permitirme convertirme en un ser profesional en tercer lugar cada uno de los que son parte de mi familia a mi padre: Eduardo, mi madre Catalina, mi hija Yasumi, mis hermanos Liliana y Percy, mi esposo Junior por haberme dado su fuerza y apoyo incondicional que me han ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

Dedicatoria

Dedico este proyecto de tesis a Dios y a mis padres, mi hija. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, iluminándome cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad, a mi hija que es mi inspiración para salir adelante en cada meta propuesta. Es por ello que soy lo que soy ahora. Los amos con mi vida.

Índice de contenidos

Tabla de contenido

Agradecimientos.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice de contenidos	iv
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DESARROLLO.	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo de investigación.	11
3.2. Diseño de investigación.....	11
3.3. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización (matriz de consistencia).....	11
3.4. Escenario de estudio.	14
3.5. Participantes.....	14
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	14
3.7. Procedimientos de recolección de datos e informaciones.....	15
3.8. Criterios éticos	15
3.9. Rigor científico.	16
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	17
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.	27
ANEXOS	1

Índice de tablas

Tabla 1. Características generales de la población de pacientes con Tuberculosis del Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022.....	23
Tabla 2. Respuestas sobre la percepción de pacientes de tuberculosis frente a la atención de enfermería del Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022.....	24

Resumen

El personal de enfermería cumple un rol importante en la atención del paciente con tuberculosis de los diferentes niveles de atención, es por ello que el presente estudio plantea el objetivo de “Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022” por ello se realizó un estudio cualitativo, en el que participaron pacientes que recibían esquema de tratamiento para tuberculosis en el centro de salud, quienes después de dar su consentimiento informado se les invitó a participar de una entrevista semiestructurada. Participaron 4 pacientes con tuberculosis de los cuales 3 de ellos eran hombres, la media de edad era 34.75 años, además se encontró que los pacientes tuvieron una buena percepción respecto al cuidado enfermero para el momento de la administración de medicamentos y la orientación recibida sobre su enfermedad, manifestando los pacientes compromiso para la toma de sus medicamentos, además los pacientes apreciaron que existe empatía y comunicación efectiva por parte de la enfermera en el hecho de conseguir que los pacientes se sintieran escuchados y comprendidos por parte del personal de enfermería. Se concluyó que la percepción frente al cuidado de enfermería es buena a pesar de la sobrecarga laboral de la enfermera.

Palabras clave: percepción, cuidado de enfermería, tuberculosis.

Abstract

The nursing staff plays an important role in the care of patients with tuberculosis at the different levels of care, which is why the present study aims to "Describe the perception of the patient with tuberculosis and their relatives regarding the care of Nursing at the Monsefu Health Center 2021 - 2022" for this reason, a qualitative study was carried out, in which patients who received treatment scheme for tuberculosis in the health center participated, who after giving their informed consent were invited to participate in a semi-structured interview. 4 patients with tuberculosis participated, of which 3 of them were men, the average age was 34.75 years, it was also found that the patients had a good perception regarding nursing care at the time of drug administration and the guidance received on their treatment. disease, the patients expressing commitment to take their medications, and, the patients appreciated that there is empathy and effective communication on the part of the nurse to make the patients feel heard and understood by the nursing staff. It was concluded that the perception of nursing care is good despite the nurse's work overload.

Keywords: perception, nursing care, tuberculosis.

I. INTRODUCCIÓN.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa, que en su mayoría afecta a los pulmones, es una enfermedad curable y prevenible; no obstante, es una de las diez causas principales de muerte en el mundo y la primera causa de muerte para los pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) (1,2).

En mayo del 2014 en la “Asamblea Mundial de Salud” se planteó la táctica llamada “Fin a la TB” que tiene como finalidad poner punto final a la epidemia de la TB que afecta a todo el mundo, disminuyendo la cantidad de muertes en un 95% y los casos nuevos en un 90% para la época que comprende 2015 hasta 2035 para que no hallan gastos elevados productos de la enfermedad, para cumplir este objetivo es necesario que participen diferentes sectores, no sólo el área de salud, sino también el área social, de trabajo, de inmigración y también el área de justicia; con el apoyo de la secretaría de la “Organización mundial de la Salud” (OMS). (3)

La OMS reportó en el 2018 que en Asia Sudoriental se presentaron una cantidad elevada de casos nuevos con un 44%, seguida con el 24 % de la Región de África y el 18 % del Pacífico Occidental, y el 60 % de los casos se notificaron de India, China, Indonesia, Filipinas, Pakistán, Nigeria, Bangladesh y Sudáfrica. En 2019 en el mundo se presentaron 10 millones de casos de tuberculosis, de ellos el 56 % se presentó en hombres el 12 % en niños; en ese año fallecieron 1.4 millones considerando como causa de muerte tuberculosis, siendo considerada esta enfermedad dentro de las 10 causas de mortalidad.(1)

La TB afecta primordialmente a adultos, pero puede afectar a todas las edades, la mayoría de casos de muertes se reportan en países en desarrollo. En 2018 en el grupo etario de menores de 14 años 1,1 millones de niños, de ellos 230 000 fenecieron por la enfermedad; en este grupo se incluyen los niños con TB asociada al VIH. El abuso del alcohol y el tabaquismo son factores que elevan

el riesgo de que se produzca la TB en 3,3 y 1,6 veces para cada uno. Para ese mismo año la incidencia de TB por consumo de alcohol fue de 0,83 millones y de 0,86 millones por consumo de tabaco. (1)

En el Perú según los datos del Banco Mundial para el 2018 se reportaron 163 casos por cada 100000 habitantes.(4) En el 2017 se reportaron una gran cantidad de casos de tuberculosis superior a 31 millones, de los cuales, 1 457 fueron TB MDR/RR y 121 TB-XDR. El Perú en relación a América presentó el 14% de los casos; y el 64 % de los casos del país se presentan en Lima Metropolitana y el Callao, así mismo en las mismas ciudades se reportaron el 79% de los casos de “TB multidrogorresistente” (TB-MDR) y el 70% de los casos de “TB extensamente resistente” (TB-XDR) (5).

Según el perfil de tuberculosis del país publicado por el Ministerio de salud (MINSA), en el 2020 se presentaron 21443 casos nuevos, con una morbilidad de 24581, fallecieron 1276, se diagnosticaron 1205 casos de TB-MDR y 51 casos de TB-XDR; en Lambayeque el número de casos prevalentes para el mismo año fue de 398, el número de caso nuevos fue 355, 29 fallecieron, se diagnosticaron 15 casos de TB-MDR (6).

En el año 2018 la “Gerencia Regional de Salud” (GERESA) de Lambayeque registró 736 casos de TB, de los cuales 635 fueron casos nuevos, Los distritos que presentaron mayor riesgo de infección para dicho año fueron Chiclayo con 100 casos registrados, José Leonardo Ortiz con 90 casos, Picsi 74 casos y La Victoria en donde la mayoría presentaron TB pulmonar primaria reportaron 35 casos. (7,8).En el primer trimestre del año 2019 se diagnosticaron 42 casos de TB de los cuales 20 presentaron Tb extrapulmonar (9). En el mes de febrero de 2020 se reportó que en el Penal de Picsi existen 416 internos infectados, que equivale al 10 % de la población de reos (10).

Para contribuir a disminuir los casos de personas afectadas por la TB el

Ministerio de Salud (MINSA) publicó una “Resolución Ministerial N° 715-2013/Minsa que aprueba la Norma Técnica de Salud (NTS)”, con innovaciones y modificaciones realizadas con la Modificatoria de la NTS aprobada por RM: N 752 – 2018/Minsa, en donde se han realizado modificaciones de los aspectos de tratamiento para TB, factores de riesgo, esquemas de tratamiento para TB sensible, con el objetivo de disminuir la prevalencia de la enfermedad, lo que implica un trabajo en equipo del personal de salud, de los pacientes y sus familiares. (11,12)

En el establecimiento de salud de Monsefú se cuenta con un programa de tuberculosis en el cual, el profesional de enfermería participa de manera activa del proceso de atención del equipo multidisciplinario, quienes realizan el monitoreo y atención de los pacientes y sus familiares.

El personal de enfermería forma parte del equipo multidisciplinario que se encuentra en contacto continuo con el paciente afectado con tuberculosis, en los establecimientos de salud es quien entrega el medicamento indicado por el médico tratante y además el profesional de enfermería realiza una evaluación mensual del paciente (13); siendo uno de los puntos considerados para plantear la siguiente pregunta: ¿Cuál es la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022?

El proyecto de investigación se justificó en el hecho de que la frecuencia de pacientes con tuberculosis en el país continúa siendo alta, con presencia de casos de TB-MDR y TB-XDR, de la misma manera, siguen muriendo pacientes siendo su causa de muerte la tuberculosis; el ministerio de salud con su norma técnica, con la finalidad de disminuir estos parámetros plantea el esquema de tratamiento en los diferentes cuadros de enfermedad, con una importante participación del equipo multidisciplinario; el profesional enfermero es parte de este equipo, quien participa de manera directa y constante en el proceso de

atención, haciéndose necesario comprender la percepción de los pacientes con tuberculosis y sus familiares, frente la atención que recibe del profesional.

Los datos recolectados permitirán al servicio de enfermería del establecimiento realizar medidas de mejora en relación a la percepción de la atención planteada por pacientes y familiares, así mismo permitirá establecer pautas necesarias para otro tipo de investigaciones en relación a la calidad de atención percibida por el paciente y por el mismo profesional.

En relación a la pregunta planteada se establece el objetivo general “Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022” y el objetivo específico es "Identificar las habilidades sociales percibidas por el paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022”"

II. DESARROLLO.

La TB es considerada una infección que se transmite por contacto directo entre personas al esparcirse las gotículas de una persona con la enfermedad activa y afecta los pulmones al ingresar la bacteria *Micobacteria tuberculosis*; quienes reciben las gotículas tienen una posibilidad de 5 – 15 % durante su vida de enfermar de TB. Las personas que padecen VIH diabetes o presentan un estado de desnutrición tienen una mayor probabilidad de enfermar (2).

Si se les hace un diagnóstico apropiado y de manera temprana, los pacientes pueden recibir tratamiento antibiótico durante 6 meses que pueden curar la enfermedad y frenar el proceso de transmisión. La prevalencia de casos de TB puede disminuir si se controlan los factores de riesgo, para ello se puede indicar un tratamiento preventivo a quienes presentan una infección latente de TB y además la posibilidad de realizar actividades multisectoriales(14).

En el informe mundial sobre tuberculosis, reportado cada dos años, se hace referencia que aproximadamente 10 millones de personas presentaron TB durante el año 2018, cantidad que se ha mantenido en los últimos años. El número de casos de la enfermedad varían de un país a otro, en algunos se reportan menos de 5 casos y en otros pueden presentarse más de 500 en relación a 100000 habitantes por año. Además, se menciona que la TB afecta a ambos sexos de todos los grupos etarios, pero la carga de enfermedad es mayor en los hombres (14).

Actualmente la TB farmacorresistente se le considera una amenaza de salud pública. En 2018, se reportaron 500000 casos aproximadamente de resistencia a la rifampicina, de ellos el 78 % presentaban TB multirresistente. La India, China y Rusia presentan la mayor cantidad de casos 27 %, 14 % y 9 % respectivamente. A nivel mundial el 3,4% de casos nuevos de TB y el 18% de los tratados de manera previa tenían TB-MR/TB-RR (14).

El 26 de septiembre de 2018, se debatió la situación de la TB como epidemia en las Naciones Unidas por primera vez, planteándose la reafirmación de compromisos previos con los “Objetivos de Desarrollo Sostenible” (ODS) y la “Estrategia Fin a la Tuberculosis de la OMS”. En la declaración política de la reunión se plasmaron cuatro nuevas metas mundiales siendo una de ellas tratar a 40 millones de pacientes de TB en los años de 2018 a 2020 (1,3).

Otras de las metas fueron proponer la profilaxis a, unos 30 millones de personas que presentaron infección latente en el periodo mencionado previamente; movilizar al menos US\$ 13000 millones anuales, con la finalidad de mejorar el acceso a diferentes procesos para curar la TB como los son el diagnóstico, tratamiento y cuidados de la TB para 2022 y también utilizar dinero para la investigación de la TB (1,3).

En el Perú para contribuir con disminuir la prevalencia de la enfermedad el Minsa publicó la NTS, la cual fue modificada en el 2018, donde se expresan innovaciones en el tratamiento de inicio y monitoreo de la enfermedad, mediante la RM 715- 2018 / Minsa; en donde se menciona que el proceso de tratamiento para el paciente con TB mono, polirresistente y MDR debe realizarse por la evaluación del médico tratante de la estrategia además que debe pasar por el servicio social, psicológico y de enfermería, adicional a los controles laboratoriales y radiográficos que debe realizarse (13).

En la NTS se hace referencia también sobre las especificaciones de un monitoreo del médico y la evaluación multidisciplinaria por nutrición, psicología, servicio social, obstetricia; pero en los establecimientos donde no se cuenta con el equipo total, quien asume las funciones es el personal de enfermería (13).

Percepción, se considera según Carterette y Friedman como “una parte esencial de la conciencia, es la parte que consta de hechos intratables y, por tanto, constituye la realidad como es experimentada” en otras palabras para que

se pueda producir el proceso es necesario que desde el exterior produzcan una respuesta en la persona mediante el uso de receptores. Se conocen otras definiciones, una de ellas en relación a la persona que percibe, considerando que se debe producir un estímulo para tener como resultado el procesamiento de información (15).

Barthey menciona que la percepción se usa tanto en el lenguaje como en la psicología, siendo una de sus acepciones el considerar la percepción como un acto o proceso de comprensión de objetos, hechos, de manera sensitiva o según lo que se conoce, planteándolo como un equivalente de conciencia. Otra acepción se refiere que la percepción es la sensación que se demuestra hacia un objeto y que al final se logra un conocimiento de manera intuitiva parecido a la “percepción sensorial con respecto a su inmediatez”; planteando a la percepción como algo intuitivo algo psíquico de manera inmediata. (15).

Moya, hace referencia que la percepción de una persona o de un objeto dependen de las emociones; la persona que percibe se toma una impresión que se toman en cuenta al iniciarse la interacción (15). Los trabajadores de salud que atienden pacientes con TB requieren entender los aspectos sociales de género que pueden intervenir en el proceso de tratamiento y cura de la enfermedad, siendo importante realizar un análisis de la pobreza (16).

El profesional de enfermería no es ajeno a la situación previamente mencionada, en relación que en su proceso de atención busca contribuir en mejorar la calidad del paciente con TB, participando de manera importante en el proceso de tratamiento. Considerándose importante la participación de un equipo multidisciplinario para la disminución de los casos (16).

En Brasil, “la estrategia DOTS/ TAES”, es planteada para mejorar las necesidades de los pacientes desde diferentes puntos de vista tanto social, cultural, económico y procurar que el paciente tenga acceso a los servicios de

salud. Experiencia similar se realiza en otros países como en Salvador, en el Perú, la enfermera participa activamente en el proceso de tratamiento y control realizando visitas a los pacientes y conociendo la realidad del mismo (16).

En muchos países la actividad del profesional de enfermería, se considera que su actividad es solo asistencial pero también participa en el proceso administrativo siendo necesaria la práctica de actividades correctivas para el desempeño del enfermero (16).

Se revisaron las siguientes investigaciones

Benetti K. et al (2018) en Brasil hicieron un estudio “Rendimiento de los servicios de salud en la atención a la tuberculosis en la estrategia de salud de la familia” cuyo objetivo fue “evaluar el rendimiento de los servicios de salud en la atención a la tuberculosis, bajo la percepción de los equipos de la estrategia de salud de la familia”. Estudio transversal de abordaje cuantitativo, realizado junto a 210 profesionales de los equipos de la estrategia de salud de la familia y fue aplicado el cuestionario PCATool–tuberculosis. Verificando que, para el diagnóstico de tuberculosis, el rendimiento de las unidades fue adecuado y para el tratamiento de los resultados, fue satisfactorio (17).

Ribeiro M. et al (2017) en Brasil realizaron el estudio “El vínculo con los profesionales de la salud en el tratamiento de la tuberculosis: percepción de los usuarios” con el objetivo de “analizar, desde la perspectiva de los usuarios, el vínculo con los profesionales de la salud que trabajan en el tratamiento de la tuberculosis en servicios centralizados y descentralizados de salud”, encontrando que el 53.1 % de los participantes mencionó que el enfermero es el profesional más buscado por los usuarios; en cuanto al tiempo para que el usuario salga de dudas y preocupaciones, se obtuvo una evaluación regular en los servicios centralizados y descentralizados. Concluyeron que hay necesidad de ampliar el vínculo entre los profesionales y los pacientes (18).

Diógenes C. et al (2015) en Brasil desarrollaron el estudio “Proceso de trabajo de enfermería junto a personas con tuberculosis en la atención primaria de Salud” que tuvo como objetivo “describir el proceso de trabajo de las enfermeras en la atención básica en salud junto a personas con tuberculosis”; investigación cualitativa descriptiva, realizada con pocas enfermeras de atención primaria, utilizando para ello un cuestionario semiestructurado, encontrando debilidades relacionadas con los registros utilizados, no se contaba con un sistema informático, además no se observó Tratamiento Directamente Observado de manera periódica, sobrecarga de trabajo del enfermero y dificultad en la articulación de las acciones del equipo. Concluyendo que estas debilidades pueden alterar el trabajo del equipo y además en las acciones preventivas y de control de la tuberculosis (19).

Cahuana B. y Carlos R. (2018) en Arequipa, en su tesis “Percepción De Los Pacientes Con Tuberculosis Pulmonar Sobre La Calidad De Atención Que Brinda El Profesional De Enfermería. Microred Zamácola. Arequipa, 2018” para “Identificar la percepción del paciente con tuberculosis sobre la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión interpersonal, en la dimensión técnica y en la dimensión entorno en la Microred Zamácola de Arequipa.” Realizando un instrumento con escala de Likert a 42 pacientes con TBC; encontrándose en ellos que la calidad de atención del enfermero es favorable en la dimensión interpersonal, en la dimensión técnica y en la dimensión entorno (20).

Puelles Y. (2016) en Lima, en su 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”; con el objetivo de “determinar la 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”; para ello se realizó una investigación de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo; se realizó un cuestionario tipo Likert; determinándose que 89 (51 %) pacientes presentan una percepción medianamente favorable; 50 (29%) una percepción favorable (21).

Bustamante M. (2018) en Chiclayo en su tesis titulada “Percepción Del Cuidado Enfermero En Pacientes Atendidos En El Consultorio De Prevención Y Control De Tuberculosis, Centro De Salud I.4-Minsa, Chiclayo 2017”; cuyo objetivo fue “describir, analizar y comprender la Percepción del Cuidado Enfermero en pacientes atendidos en dicho consultorio” para ello se realizó una investigación cualitativa con 10 pacientes, los datos se recolectaron mediante una entrevista semiestructurada; se consideró que la percepción del cuidado del profesional por parte del paciente se basa en la confianza a partir del buen trato, consiguiendo compromiso por parte del paciente (22).

Gutiérrez M. (2018) en su tesis titulada “El Cuidado Enfermero Desde La Percepción Del Paciente Hospitalizado En El Servicio De Medicina. Hospital Provincial Docente Belén- Lambayeque, 2017” con el objetivo de “Describir, analizar y comprender las percepciones en relación al cuidado enfermero en paciente hospitalizados en el Servicio de Medicina de dicho hospital” para ello realizó un estudio cualitativo con enfoque de estudio de caso, la forma de recolección se hizo mediante una entrevista a profundidad, a 8 pacientes escogidos por saturación; las consideraciones finales que destacaron fueron que los medicamentos se administraban en hora apropiada con ejecución adecuada de sus actividades, además se interesa por el paciente, se le informa al paciente de forma efectiva y adecuada interactuando con la familia.(23).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo de investigación.

La investigación fue cualitativa

3.2. Diseño de investigación.

En la fase inicial o exploratoria de la investigación se revisó la información pertinente para determinar el problema de investigación considerando datos epidemiológicos de la enfermedad, así como estudios o experiencias previas encontradas, para poder determinar el problema de investigación y los objetivos de estudio (24).

En la fase sistemática se consideraron el diseño fenomenológico es decir al enfoque de las situaciones experimentadas respecto al proceso de atención por el personal de enfermería al recibir la atención en el servicio de TB, según la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares en el Centro de Salud Monsefú, se buscó describir y procurar entender los fenómenos particulares de cada paciente y sus familiares en base a las entrevistas que se les realizaron (24).

En la fase de análisis se codificaron los datos que se recopilaban separándolos en diferentes categorías y examinándolos e interpretándolos mediante una autorreflexión crítica de los datos (24).

3.3. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización (matriz de consistencia).

Categoría de la percepción del paciente por el cuidado enfermero; incluyó la percepción desde el punto de vista del paciente y su familiar en relación a la atención recibida por el personal de enfermería del establecimiento.

Sub categorías:

Percepciones del cuidado personalizado, percepción por parte del paciente y sus familiares según la atención individual recibida durante el tratamiento por TB.

La responsabilidad del rol profesional, percepción del cumplimiento de la labor del enfermero por parte del paciente y su familiar.

Categoría de las habilidades sociales apreciadas como obligatorias del cuidado enfermero eficaz. Percepciones de la comunicación, empatía del enfermero por parte de los pacientes y familiares.

Sub categorías:

La comunicación efectiva y afectiva, forma de comunicarse por parte del personal de enfermería con el paciente.

La práctica de la empatía para un cuidado eficaz, forma de empatizar con los pacientes por parte del profesional de enfermería.

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES Y METODOLOGÍA			
PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICO	OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
¿Cuál es la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022?	“Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022”	Percepción del cuidado	Percepción del cuidado personalizado	Investigación cualitativa fenomenológica	Pacientes y familiares de pacientes con diagnóstico de tuberculosis durante el año 2021 y durante el proceso de ejecución en el año 2022, del centro de salud de Monsefú
			La responsabilidad del rol profesional		
¿Cuáles son las habilidades sociales percibidas por el paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022?	"Identificar las habilidades sociales percibidas por el paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022”	Percepción de habilidades sociales	Comunicación efectiva y afectiva		
			Empatía para el cuidado del paciente		

3.4. Escenario de estudio.

Se consideró como escenario de estudio el centro de salud de Monsefú, en un consultorio con ventilación apropiada y cada paciente acudió con un equipo de protección personal.

3.5. Participantes.

La población considerada fueron los pacientes con afección de Tuberculosis diagnosticados que reciben el tratamiento en el centro de salud de Monsefú actualmente en el año 2022 durante las atenciones en el centro de salud.

La muestra seleccionada fueron los casos tipo, en relación a los pacientes con tuberculosis, se entrevistó a 06 pacientes de cada caso presentado en el periodo de estudio.

Se consideró un muestreo intencional (25) considerando a todos los pacientes que fueron diagnosticados durante el 2021 y que reciben tratamiento durante el proceso de ejecución.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

El instrumento que se aplicó en el estudio fue la entrevista semiestructurada a profundidad, la cual consistió en un “guion” que le permitió al entrevistador recoger los temas para abordar el problema a través de la fase de la recolección de datos, dejando al entrevistador la libertad para efectuar las preguntas que creyó convenientes según se desarrolló la entrevista permitiendo que la autora profundizara, desarrollando un estilo propio de conversación.

Por ello, la entrevista formulada constó de 06 preguntas abiertas dirigida a los pacientes en tratamiento TB del Centro de Salud Monsefú, la cual fue valorada por el asesor y revisores del proyecto.

Para la recolección de datos se utilizó una grabadora de celular, lápiz, papeles para tomar notas, además se utilizó el método cualitativo de la

entrevista, como parte de la fase preanalítica, se buscó entender la perspectiva y experiencias del entrevistado; el tipo de preguntas utilizadas fueron las semiestructuradas en base a una secuencia de temas y se pueden agregar preguntas en relación a los pacientes entrevistados. Posteriormente a la entrevista se hizo un resumen y transcribió la entrevista grabada.

3.7. Procedimientos de recolección de datos e informaciones.

Se solicitaron los permisos respectivos en el centro de salud para realizar el estudio, solicitando además el listado de pacientes con tuberculosis atendidos durante los años 2021 – 2022; posteriormente expuesto a los pacientes el motivo de su participación y se les otorgó el consentimiento informado para la participación de los pacientes y sus familiares. En el ambiente precisado para la entrevista se tomó apuntes y grabó todo el proceso de la entrevista.

Para el análisis de los datos se escucharon las grabaciones y las anotaciones realizadas, organizando la información con una codificación abierta de los datos que llamaron la atención de las respuestas de los pacientes; para realizar un análisis detallado según las categorías señaladas previamente, concluyendo con la etapa de categorización de datos; que permitió realizar un análisis detallado según las categorías señaladas previamente, concluyendo con la etapa de categorización.

3.8. Criterios éticos

Autonomía: los pacientes que participaron del estudio fueron tratados de manera autónoma, ellos decidieron la participación además se les indicó que podían dejar de participar si lo creían conveniente.

Justicia: todos los pacientes de tuberculosis del centro de salud, fueron tratados de la misma manera y con igual posibilidad de participación del estudio.

Beneficencia se basó en la búsqueda del bien de los participantes, por ello la realización del proyecto de investigación y la ejecución del mismo fue supervisada, además se les expuso a los pacientes sobre la confidencialidad de sus datos en relación a que sólo serían valorados por la autora y asesora, respetando el anonimato de sus participaciones.

3.9. Rigor científico.

Los criterios considerados fueron por Guba y Lincoln en 1989; Ruiz e Ispizua, en el mismo año o Franklin y Ballau en el 2005:

Dependencia: otros investigadores han realizado estudios parecidos al elaborado para conocer la relación entre los profesionales de salud y los pacientes con tuberculosis, así también la respuesta de la estrategia de tuberculosis.

Credibilidad: se procuró recoger, comprender y transmitir en magnitud y amplitud los datos recopilados a los pacientes.

Transferencia: los resultados de este estudio servirán de base para realizar otras investigaciones.

Auditabilidad o confirmabilidad: se procura minimizar los sesgos en relación a la organización elaborada en el proyecto de investigación previo al proceso de ejecución (25).

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En el centro de salud de Monsefú durante el momento de ejecución participaron seis pacientes que se encontraban recibiendo tratamiento para tuberculosis, a quienes se les invitó a participar y al aceptar se les entrevistó. Los familiares no acudieron al momento de la entrevista.

La media de edad de los participantes fue 36.5 años, con una edad mínima de 20 años y una edad superior de 52 años, el 66.67 % de los participantes eran de sexo masculino, la mitad de ellos tenía primaria completa, el 16.67 % estudia en la universidad y el resto de la población tiene secundaria completa, actualmente no se encontraban trabajando, el 33.34 % son amas de casa.

A continuación, se detallan los discursos planteados por los pacientes al momento de las entrevistas en relación a los objetivos y las categorías y subcategorías.

Categoría Percepción del cuidado:

En relación a la categoría de percepción del paciente con tuberculosis frente a la atención de enfermería en el establecimiento de salud es positiva, los pacientes percibieron el cuidado en relación a la amabilidad del trato del personal de enfermería, también la percepción de los mismos está enfocada a los resultados y a las atenciones brindadas por la misma, puesto que sus enunciados son:

“ella es agradable”

“ella es muy amable”;

“me ayuda porque me siento mejor”

“me da prioridad para recibir mi atención”

“se preocupa por mí”

“Sus cuidados me ayudan porque he subido de peso y mis últimos resultados salieron negativos”

Subcategoría de percepción del cuidado personalizado:

Se encontró que para la subcategoría de percepción del cuidado personalizado

los participantes hicieron mención que el cuidado era bueno, en relación a diferentes factores, todos percibieron que la enfermera los ayuda con respecto a la puntualidad y al consumo de los medicamentos, además la mayoría hizo mención del apoyo emocional brindado para continuar con la medicación con las siguientes frases

“Me ayuda porque me siento mejor”

“me apoya emocionalmente”

“Me ayuda para tomar mis medicamentos”

La percepción es como una persona experimenta ciertos sucesos en relación a información recibida a una observación realizada (15), en la función particular del cuidado enfermero hacia los pacientes el personal de enfermería participa de manera activa y constante desde la toma de datos del paciente, al realizar la valoración del mismo, establecer objetivos y planificar los cuidados del mismo; así también como la aplicación de los medicamentos; en relación a ello la teoría de Jean Watson hace mención que el profesional de enfermería puede mejorar la eficacia de los cuidados de las personas vinculando diferentes aspectos como la espiritualidad y la cultura, centrando su teoría en el cuidado de las personas y para ello es necesario los procesos caritativos en el momento del cuidado (26).

El cuidado permite apoyo que la persona se sienta satisfecha y tiene una respuesta positiva en la actitud de la persona que recibe el cuidado, depende de la forma en cómo se brinda el cuidado y como se percibe, considerando que cuidar es acoger a una persona y estar en sintonía con la persona que nos necesita (27). La teoría de Watson menciona dentro de estos procesos caritativos a la formulación de un sistema de valores humanos generosos, vinculado en la satisfacción de ayudar a los demás, otro proceso es el inculcar fe y esperanza mediando el uso de conductas saludables; como en este caso en el centro de salud la enfermera procura que en base a la explicación que ella

realiza los pacientes puedan tener el hábito la toma apropiada de los medicamentos para TB y su alimentación adecuada. También se plantea una relación de ayuda – confianza con el paciente mediante la comunicación adecuada, expresando sentimientos adecuados (26).

Furlan (18) en su investigación evidenció que la enfermera es quien orienta y organiza la atención del paciente con tuberculosis además de ser el profesional más cercano para los pacientes con TB siendo ella quien realiza los cuidados de los pacientes como se evidenció en el presente estudio.

Subcategoría responsabilidad del rol profesional

Para la subcategoría de la responsabilidad del rol profesional, los pacientes percibieron dos situaciones que denotan responsabilidad por parte del profesional; por una parte, los pacientes manifiestan que la profesional les brinda y supervisa la ingesta de medicación, así mismo ella priorizaba la atención que ellos debían recibir por otros servicios como medicina, psicología o para la toma de sus exámenes de laboratorio,

“Me ayuda para tomar mis medicamentos”

“Me hace pasar con el doctor o el psicólogo”

“Me llama si me demoro”

Además, los pacientes manifiestan que en algunas oportunidades debieron esperar para recibir el medicamento por otras actividades realizadas por el personal en el establecimiento de salud o debieron esperar para recibir la atención por otros profesionales; pero sin desmerecer la atención del profesional.

“A veces no encuentro a la enfermera y debo buscarla para mi tratamiento, está haciendo otras actividades de la posta”

En la teoría de Watson como parte del proceso del cuidado enfermero la enfermera hace uso de un método para solucionar problemas en base a la

promoción de la enseñanza aprendizaje en relación a ello la paciente al informar al paciente se le puede considerar responsable, así mismo en la teoría de Watson no solo es importante conocer sino también son importantes la adaptabilidad, la comunicación y las relaciones interpersonales con los pacientes (26).

Diógenes (19) menciona en su estudio de manera similar al presente la sobrecarga de trabajo del personal de enfermería, lo que puede comprometer el trabajo realizado por ella y además la articulación con el equipo de trabajo del servicio de TB, puesto que en ocasiones la enfermera está ausente para la supervisión de la administración de los medicamentos en el caso particular del estudio los pacientes deben ubicar a la enfermera en actividades adicionales para la supervisión de toma de medicamentos.

Es importante mencionar la opinión de uno de los pacientes que tiene poco tiempo recibiendo tratamiento el cual menciona que *“NO puedo decir que hay cosas malas en la atención que brinda la enfermera”* lo que hace notar que tuvo experiencias anteriores de mala atención del personal de salud o el hecho que asume que después de tiempo el trato del personal cambiará; ambas situaciones se pueden asumir que se vivieron con anterioridad o que algún familiar del paciente las vivió.

Categoría percepción de las habilidades sociales:

Subcategoría comunicación efectiva y afectiva

Desde la categoría de percepción de las habilidades sociales, se identificó una comunicación efectiva y empatía en el cuidado del paciente; en la subcategoría de comunicación efectiva y afectiva los pacientes hicieron mención que la enfermera les explicó respecto a su enfermedad utilizando afiches, imágenes y palabras sencillas, adecuadas y de manera amable así mismo esa explicación les permitió entender la necesidad de la toma continua de sus medicamentos con las siguientes frases.

“Me explicó con imágenes”
“me explico con palabras sencillas y pude tomar compromiso de mi enfermedad”
“realizó una charla con imágenes y le pude comprender”

subcategoría empatía para el cuidado del paciente:

Con respecto a la subcategoría empatía para el cuidado del paciente, los pacientes hicieron mención que la enfermera los escucho y les dio consejos además uno de ellos manifestó que la enfermera le entiende porque le pregunta ¿cómo se siente?; además, utilizaron las siguientes frases:

“me pregunta como amanecí y cómo me siento”
“me escuchó y me hizo pasar por psicología”

La comunicación de las enfermeras con el paciente no es sólo expresarse de manera verbal sino es también saber escuchar al otro para poder proporcionarlo lo que requiere, utilizando estrategias adecuadas como un lenguaje sencillo, relacionado a lo mencionado por los pacientes que “la enfermera me escucha y me da consejos” (28) según De la Cuesta es por medio de la comunicación que la enfermera puede cumplir sus objetivos de cuidar, prevenir y afrontar la enfermedad del paciente con el paciente, aunque por la tecnificación del entorno se puede ver afectado el proceso de comunicación.

En el proceso de comunicación y de atención del profesional de enfermería hacia los pacientes es importante también el hecho de comprender al paciente para poder tener resultados adecuados para la aplicación de tratamiento en los pacientes, se conoce también que el tener niveles altos de empatía condiciona una mejor respuesta con el paciente por un menor estrés que se puede producir (29).

Bustamante (22) plantea que el valor del cuidado exige compromiso conocer al

paciente para poder tener confianza del mismo lo que implica coherencia empatía y comunicación eficaz con el paciente con tuberculosis, observándose en lo manifestado por los pacientes al igual que en el presente estudio empatía por parte del personal de enfermería, el estudio de Bustamante es realizado en un establecimiento de salud de Chiclayo. Por otra parte, en el estudio de Gutiérrez (23) se encontró un trato despersonalizado y falta de continuidad, lo que podría explicar las diferencias con el presente estudio en el cual es un solo personal de enfermería q el que tienen a cargo el servicio.

Tabla 1. Características generales de la población de pacientes con Tuberculosis del Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022

Característica	N°	Media / porcentaje
Edad		36.5
Sexo		
· Masculino	4	66.67
· Femenino	2	33.33
Grado de instrucción		
· Primaria	3	50
· Secundaria	2	33.33
· Universitario	1	16.67
Procedencia		
· Monsefú	3	50
· La Victoria	1	16.67
· Santa Rosa	1	16.67
· San José	1	16.66

Tabla 2. Respuestas sobre la percepción de pacientes de tuberculosis frente a la atención de enfermería del Centro de Salud de Monsefú 2021 - 2022

RESULTADOS DE ENTREVISTA			
OBJETIVOS			
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	CATEGORÍA	SUB CATEGORÍA	RESULTADOS
“Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022”	Percepción del cuidado	Percepción del cuidado personalizado	Es bueno el cuidado, porque se preocupa por mí. Ella me anima a seguir con mi tratamiento. Me ayuda porque me siento mejor, me apoya emocionalmente. Me ayuda para tomar mis medicamentos. “ella es agradable” “ella es muy amable”; “me ayuda porque me siento mejor” “me da prioridad para recibir mi atención” “se preocupa por mí” “Sus cuidados me ayudan porque he subido de peso y mis últimos resultados salieron negativos”
		La responsabilidad del rol profesional	A veces no encuentro a la enfermera y debo buscarla para mi tratamiento, está haciendo otras actividades de la posta. Me ayuda con la evaluación del médico y con mis exámenes de laboratorio. Me llama si me demoro. Esta muy comprometida con el programa
"Identificar las habilidades sociales percibidas por el paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022"	Percepción de habilidades sociales	Comunicación efectiva y afectiva	Me explica sobre la enfermedad, realizó una charla con imágenes y le pude comprender “me explico con palabras sencillas y pude tomar compromiso de mi enfermedad” “realizó una charla con imágenes y le pude comprender”
		Empatía para el cuidado del paciente	Sí me entiende, porque me pregunta como amanecí y cómo me siento. Sí, ella me escuchó y me hizo pasar por psicología y pude comprender más sobre mi enfermedad. Me brindo muchos consejos

V. CONCLUSIONES.

La percepción del cuidado del paciente con tuberculosis del centro de salud es buena con responsabilidad en las actividades de planificación de cuidado, administración de tratamiento, aunque los pacientes observaron sobrecarga laboral en el personal de enfermería.

La percepción de habilidades sociales por parte de paciente es apropiada en relación a la comunicación planteada por el personal de enfermería cumpliendo con el objetivo de que el paciente llegue a tomar la medicación, así también es importante mencionar que a través de la comunicación y la escucha del paciente; este considera que la enfermera se preocupa y lo entiende.

VI. RECOMENDACIONES

La percepción del cuidado por la enfermera es buena, se deberían realizar estudios similares para conocer la percepción en otros establecimientos de salud, grupos etarios por curso de vida; así también la percepción del cuidado por parte del personal de enfermería a fin de continuar conociendo la profundidad del lado humano y potenciar el quehacer de enfermería.

La percepción de las habilidades sociales y comunicativas son apropiadas, se sugiere realizar estudios cuantitativos para determinar el aprendizaje de los pacientes sobre la enfermedad.

REFERENCIAS.

1. Tuberculosis [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. OMS | Tuberculosis [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/tuberculosis/es/>
3. OMS | Estrategia de la OMS para poner fin a la tuberculosis de aquí a 2035 [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/tb/strategy/es/>
4. Incidencia de tuberculosis (por cada 100.000 personas) | Data [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.TBS.INCD?view=chart>
5. OPS/OMS Perú - Tuberculosis [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1111&Itemid=101
6. MINSA - DPCTB :: Portal de Información [Internet]. [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/DashboardDPCTB/PerfilTB.aspx>
7. GERESA INICIA ACTIVIDADES POR SEMANA DE LUCHA CONTRA LA TUBERCULOSIS [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/27108?pass=NA==>
8. LR R. Lambayeque: 736 casos de TBC se registraron el 2018; el 5% abandona el tratamiento [Internet]. 2019 [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1435260-lambayeque-736-casos-tbc-registraron-2018-5-abandona-tratamiento/>
9. Correo R. Detectan más de 40 casos de tuberculosis en Hospital Regional de Lambayeque [Internet]. Correo. 2019 [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/lambayeque/detectan-mas-de-40-casos-de-tuberculosis-en-hospital-regional-de-lambayeque-877612/>
10. Chiclayo: Más de 400 internos del penal de Picsi tienen TBC | RPP Noticias [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/chiclayo-mas-de-400-internos-del-penal-de-picsi-tienen-tbc-noticia-1245436>
11. Resolución Ministerial N° 715-2013-MINSA [Internet]. [citado 12 de marzo de

- 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/198713-715-2013-minsa>
12. Resolución Ministerial N° 752-2018/MINSA [Internet]. [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/186788-752-2018->
 13. Modifican la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las Personas Afectadas por Tuberculosis-RESOLUCION MINISTERIAL-N° 752-2018/MINSA [Internet]. [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/modifican-la-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integra-resolucion-ministerial-n-752-2018minsa-1682407-2/>
 14. OMS | Informe mundial sobre la tuberculosis [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 12 de marzo de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/global_report/es/
 15. Castilla CAA. Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. Horizontes Pedagógicos [Internet]. 2006 [citado 7 de diciembre de 2019];8(1). Disponible en: <https://horizontespedagogicos.iberu.edu.co/article/view/08101>
 16. Oblitas FYM, Loncharich N, Salazar ME, David HML, Silva I, Velásquez D. El rol de la enfermería em el control de la tuberculosis: uma discussão desde la perspectiva de la equidad. Revista Latino-Americana de Enfermagem. febrero de 2010;18(1):130-8.
 17. Benetti KV, Farias SNP de, Souza MH do N, Mauro MYC, Medeiros CR da S, Parreira PMD. Desempenho dos serviços de saúde na atenção à tuberculose na estratégia de saúde da família. Rev enferm UERJ. 2018;e31643-e31643.
 18. Furlan MCR, Santos Júnior AG dos, Marcon SS. O vínculo com o profissional de saúde no tratamento de tuberculose: percepção dos usuários. Rev enferm Cent-Oeste Min [Internet]. 2017 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <http://seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/1934/1798>
 19. Rêgo CCD, Macêdo SM de, Andrade CRB de, Maia VF, Pinto JTJM, Pinto ÉSG. Processo de trabalho da enfermeira junto à pessoa com Tuberculose na atenção primária à saúde. Rev baiana enferm [Internet]. 2015 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: http://www.portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/13038/pdf_6
 20. Cahuana Hilari BS, Carlos Meza R. Percepción de los Pacientes con Tuberculosis Pulmonar Sobre la Calidad de Atención que Brinda el Profesional de Enfermería. Microred Zamácola. Arequipa, 2018. Universidad Católica de Santa María [Internet]. 11 de octubre de 2018 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe:80/repositorio/handle/UCSM/8203>

21. García P, Lizeth Y. Percepción del paciente con tuberculosis sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería de la estrategia sanitaria nacional de los Centros de Salud de la Micro Red I. Lima ciudad - 2016. Universidad de San Martín de Porres – USMP [Internet]. 2016 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/usmp/2337>
22. Chacón B, Rocío M del. Percepción del cuidado enfermero en pacientes atendidos en el consultorio de prevención y control de tuberculosis, centro de salud I.4-Minsa, Chiclayo 2017. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - USAT [Internet]. 2018 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1175>
23. Gutiérrez M, Daniela M. El cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. Hospital Provincial Docente Belén -Lambayeque, 2017. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - USAT [Internet]. 2018 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/965>
24. Lévano S, Cecilia A. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit. 2007;13(13):71-8.
25. Rodríguez JIH, Fernández GEG, Rosa HM de la. Los diseños y estrategias para los estudios cualitativos. Un acercamiento teórico-metodológico. Gaceta Médica Espirituana. 28 de agosto de 2015;17(2):120-34.
26. Machín EI. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 16 de diciembre de 2015 [citado 2 de marzo de 2022];31(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
27. Alcántara Medina CL, Choroco Salvatierra ME. El Cuidar-Cuidado en el Paciente con Tuberculosis desde la Perspectiva de la Enfermera. Hospital Regional Docente de Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 7 de abril de 2016 [citado 12 de marzo de 2020]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8187>
28. Bermúdez ICN, García GPR. La comunicación con los pacientes. Investigación y educación en enfermería. 2006;24(1):94-8.
29. Triana Restrepo MC, Triana Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera-paciente. Avances en Enfermería. agosto de 2017;35(2):121-2.

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Particular de Chiclayo

Investigadores: Autor: Guzmán Santamaría Rosita Nataly

Asesor: Mg. Rosa Villafranca Velásquez

Título: Percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en un Centro de Salud 2021 - 2022

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado Percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería. Centro de Salud Monsefú 2021-2022, este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Particular de Chiclayo para comprender la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021-2022. Siendo la investigación una competencia dentro de la formación del ser enfermero.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio el entrevistador le realizará una entrevista para comprender la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en un Centro de Salud 2021 - 2022.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en este estudio. Y su información se mantendrá de manera de manera confidencial.

Beneficios: Se complementarán datos para mejorar la atención que recibe en el establecimiento.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del paciente: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la estudiante Guzmán Santamaría Rosita Nataly al celular 992183650

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Universidad Particular de Chiclayo.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas van a pasar y si autorizo mi participación en el proyecto; también entiendo que puedo decidir no participar o que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante:

Nombre:

DNI:

Fecha:

ANEXO N°01: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento verbal

Yo, ..., identificado con DNI: abajo firmante, declaro que acepto Participar en la investigación: "percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería, centro de salud Monsefú 2021-2022", siendo realizada por la estudiante de la universidad Particular de Chiclayo de la Facultad de Enfermería; Esta investigación tiene como objetivo: analizar y describir las vivencias de los pacientes con la enfermedad de Tuberculosis de Enfermería. Después de haber sido informado doy mi consentimiento, para participar de la entrevista que será grabada por las estudiantes, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de las investigadoras y de su asesora, quienes garantizarán el secreto y respeto a mi privacidad.

Chiclayo, ... de..... Del 2022

Anexo N°02: Valides del instrumento-juicio de expertos

SOLICITO: REVISIÓN DE INSTRUMENTO

FECHA:

Mg:
Enfermera.....

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional y méritos académicos, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración, en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

“PERCEPCIÓN DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS Y DE SUS FAMILIARES FRENTE A LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, CENTRO DE SALUD MONSEFU 2021-2022”

Esta investigación se realiza para optar el título de: Enfermería

Agradezco de antemano pueda realizar sus observaciones y recomendaciones que contribuirán para mejorar el instrumento.

Atentamente;

Rosita Nataly Guzmán Santamaría.

Anexo N°03: Guía de entrevista semiestructurada.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



La entrevista que ponemos a su disposición tiene como objetivo: analizar y Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022. Por lo que se solicita y se agradece su colaboración, la cual será grabada sólo con fines de investigación para realizar el estudio. La información recopilada será confidencial, y se utilizarán seudónimos para proteger la identidad de la persona. Se le pide que conteste con total sinceridad.

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo: _____

Nivel de instrucción: _____

Ocupación: _____

Lugar de procedencia: _____

II. DATOS ESPECÍFICOS

1. ¿Podría describir usted cómo percibió el cuidado (el cuidado de su familiar), que le brindó la enfermera durante el inicio de su diagnóstico y su tratamiento recibido en el establecimiento de salud?
2. ¿Cree Ud. que los cuidados brindados (hacia su familiar) por la enfermera le han ayudado en la recuperación de su salud? ¿Explíqueme cómo?
3. ¿Cree usted que la enfermera se comunicó de manera sencilla y clara con usted (con su familiar)? ¿Explíqueme cómo?
4. Según su opinión, ¿la enfermera lo comprendía y le brindo su confianza (comprendía a su familiar)?
5. Según su opinión, ¿qué aspectos negativos puede observar en el profesional

de enfermería durante su atención?

6. Desea agregar algo más.

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS
DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	Mg. César Medina Guevara
PROFESIÓN	Lic. de enfermería
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Magister
ESPECIALIDAD	Especialidad en salud familia y comunitaria
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	16 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Referencial de Ferreñafe
CARGO	Enfermero
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> Percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en un Centro de Salud 2021 - 2022	
3. NOMBRE DEL TESISISTA:	Guzmán Santamaría Rosita Nataly
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semi estructurada
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	Se ha planteado la entrevista semi estructurada, que permite recolectar una gran cantidad de información sobre la percepción del paciente y de sus familiares sobre los cuidados frente la atención de d enfermería; lo que consta de 06 reactivos, previo consentimiento se grabará la entrevista a las participantes.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO PREGUNTAS 1. ¿Podría describir usted cómo percibió el cuidado (el cuidado de su familiar), que le brindó la enfermera durante el inicio de su diagnóstico y su tratamiento recibido en el establecimiento de salud? 2. ¿Cree Ud. que los cuidados brindados por la enfermera le han ayudado en la recuperación de su salud? ¿Explíqueme cómo? 3. ¿Cree usted que la enfermera se comunicó de manera sencilla y clara con usted (con su familiar)? ¿Explíqueme cómo? 4. Según su opinión, ¿la enfermera lo comprendía y le brindo su confianza (comprendía a su familiar)? 5. Según su opinión, ¿qué aspectos negativos puede observar en el profesional de enfermería durante su atención? 6. Desea agregar algo más.	TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA() TD(x) SUGERENCIAS: es una pregunta cerrada TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA() TD() SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA: _4_____ Nº TD __1_____
7. COMENTARIO GENERALES	

8. OBSERVACIONES



JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS
DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Carmen Karina Vásquez Morales
2	PROFESIÓN	Lic. de enfermería
	TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Magister
	ESPECIALIDAD	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 años
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Gerencia Regional de Salud Lambayeque
	CARGO	Coordinadora Regional UPCED
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> Percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en un Centro de Salud 2021 - 2022		
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Guzmán Santamaría Rosita Nataly		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista semi estructurada
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO		Se ha planteado la entrevista semi estructurada, que permite recolectar una gran cantidad de información sobre la percepción del paciente y de sus familiares sobre los cuidados frente la atención de d enfermería; lo que consta de 06 reactivos, previo consentimiento se gravará la entrevista a las participantes.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO PREGUNTAS 1. ¿Podría describir usted cómo percibió el cuidado (el cuidado de su familiar), que le brindó la enfermera durante el inicio de su diagnóstico y su tratamiento recibido en el establecimiento de salud? 2. ¿Cree Ud. que los cuidados brindados por la enfermera le han ayudado en la recuperación de su salud? ¿Explíqueme cómo? 3. ¿Cree usted que la enfermera se comunicó de manera sencilla y clara con usted (con su familiar)? ¿Explíqueme cómo? 4. Según su opinión, ¿la enfermera lo comprendía y le brindo su confianza (comprendía a su familiar)? 5. Según su opinión, ¿qué aspectos negativos puede observar en el profesional de enfermería durante su atención? 6. Desea agregar algo más.	TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA(X) TD() SUGERENCIAS: TA(x) TD() SUGERENCIAS: TA() TD() SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA: <u>5</u> N° TD <u> </u>

7. COMENTARIO GENERALES
8. OBSERVACIONES

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UNIDAD DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



Lic. Carmen Rodríguez Vasquez Morales
COORDINADORA REGIONAL

SELO Y COLEGIATURA

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS
DE LA ENCUESTA**

1.NOMBRE DEL JUEZ		Jenny Delsy Domenack Tarrillo
	PROFESIÓN	Lic. de enfermería
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Magister
	ESPECIALIDAD	Especialidad Gestión de los Servicios de Salud
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	15 años
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Gerencia Regional de Salud Lambayeque
	CARGO	Coordinadora de COVID 19 y ex coordinadora de TBC
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> Percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en un Centro de Salud 2021 - 2022		
2.NOMBRE DEL TESISISTA: Guzmán Santamaría Rosita Nataly		
3. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista semi estructurada
4.OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		Describir la percepción del paciente con tuberculosis y de sus familiares frente a la atención de enfermería en el Centro de Salud Monsefú 2021 – 2022.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		

5. DETALLE DEL INSTRUMENTO	Se ha planteado la entrevista semi estructurada, que permite recolectar una gran cantidad de información sobre la percepción del paciente y de sus familiares sobre los cuidados frente la atención de d enfermería; lo que consta de 06 reactivos, previo consentimiento se gravará la entrevista a las participantes.
PERCEPCIÓN DEL CUIDADO PREGUNTAS 1. ¿Podría describir usted cómo percibió el cuidado (el cuidado de su familiar), que le brindó la enfermera durante el inicio de su diagnóstico y su tratamiento recibido en el establecimiento de salud? 2. ¿Cree Ud. que los cuidados brindados por la enfermera le han ayudado en la recuperación de su salud? ¿Explíqueme cómo? 3. ¿Cree usted que la enfermera se comunicó de manera sencilla y clara con usted (con su familiar)? ¿Explíqueme cómo? 4. Según su opinión, ¿la enfermera lo comprendía y le brindo su confianza (comprendía a su familiar)? 5. Según su opinión, ¿qué aspectos negativos puede observar en el profesional de enfermería durante su atención?	TA(x)TD() SUGERENCIAS: TA(x)TD() SUGERENCIAS: TA(x)TD() SUGERENCIAS: TA(X)TD() SUGERENCIAS: TA(x)TD() SUGERENCIAS:

6. Desea agregar algo más.	TA() TD() SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA: _5_____ N° TD _____
6.COMENTARIO GENERALES	
7. OBSERVACIONES	

