UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

### ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

# SOPORTE FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, 2022

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. DEYSSI MAYUMI DÁVILA CAYO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**PUNO – PERÚ**

**2023**

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Reporte de similitud**

NOMBRE DEL TRABAJO

**SOPORTE FAMILIAR Y SU INFLUENCIA E N EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL TRA TAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERC ULOSIS DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, 2022**

AUTOR

**DEYSSI MAYUMI DÁVILA CAYO**

RECUENTO DE PALABRAS

**15992 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**89733 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**81 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.3MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 6, 2023 10:13 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 6, 2023 10:15 PM GMT-5**

**14% de similitud general**

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

**Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)

Dr. Yuselino Maquera Maquera
Docente Auxiliar A.T.C.
Facultad de Trabajo Social

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FTS

Mg. Ysabel C. Hito Montaño
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FTS - UNA

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# DEDICATORIA

*A Dios, quien supo guiarme por el buen camino, no desmayar en los problemas que se presentaban, por haber permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos.*

*Asimismo, en memoria de mi madre Tomasa Cayo Chejje (+), quién me ha llenado de valores y fuerzas, para luchar por todos y cada uno de mis sueños, por estar a mi lado espiritualmente en todo momento, a mi padre Francisco Flavio Davila Sacaca que siempre confió en mí.*

*A mi hija Emma Kahtiely, por ser mi fortaleza y mi inspiración para seguir adelante, a mi amado cónyuge Clinton Brener, por tenerme paciencia y haber estado en todo momento a mi lado, a mis hermanas por haber fomentado en mí el deseo de superación y en anhelo de triunfo en la vida.*

***Deyssi Mayumi.***

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# AGRADECIMIENTOS

*Agradezco a Dios por permitirme confiar en mí misma, y hacer posible en la indagación científica.*

*Al director/Asesor del presente estudio científico Dr, Yuselino Maquera Maquera, por su orientación y asesoramiento, en todo el proceso de la indagación científica, asimismo por compartir su amplio conocimiento respecto a la investigación., así pude entender todo el proceso.*

***Deyssi Mayumi***

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTOS**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE FIGURAS**

**ÍNDICE DE ACRÓNIMOS**

**RESUMEN ..... 12**

**ABSTRACT ..... 13**

**CAPÍTULO I**

**INTRODUCCIÓN**

**1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 15**

**1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ..... 17**

1.2.1. Problema general ..... 17

1.2.2. Preguntas específicas ..... 17

**1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 18**

1.3.1. Hipótesis general ..... 18

1.3.2. Hipótesis específicas ..... 18

**1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO ..... 18**

**1.5. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN ..... 20**

1.5.1. Objetivo general ..... 20

1.5.2. Objetivos específicos ..... 20

**CAPÍTULO II**

**REVISIÓN DE LITERATURA**

**2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 21**

2.1.1. A nivel internacional ..... 21

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

2.2.2. A nivel nacional ..... 22

**2.2. MARCO TEÓRICO ..... 27**

2.2.1. Soporte familiar ..... 27

2.2.2. Proceso de Adaptación ..... 30

**2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 35**

**CAPÍTULO III**

**MATERIALES Y METODOS**

**3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO ..... 37**

**3.2. TIPO Y MÉTODO DE ESTUDIO ..... 37**

3.2.1. Tipo de investigación ..... 37

3.2.2. Nivel o Alcance de la Investigación ..... 37

3.2.3. Diseño de investigación ..... 37

3.2.4. Método de investigación ..... 38

3.3.5. Enfoque ..... 38

**3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..... 38**

**3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO ..... 39**

3.4.1. Población de estudio ..... 39

3.4.2. Muestra de estudio ..... 39

**3.5. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO ..... 39**

**3.6. VARIABLES ..... 40**

3.6.1. Sistema de variables ..... 40

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1. SOPORTE FAMILIAR SEGÚN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL TRATAMIENTO ..... 42**

**4.2. TIPOS DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LOS TIPOS DE TBC ..... 46**

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**4.3. TIPOS DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LAS ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO ..... 49**

**4.4. PROCESO DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LOS TIPOS DE TBC .... 52**

**4.5. PROCESO DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LAS ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO ..... 55**

**V. CONCLUSIONES..... 59**

**VI. RECOMENDACIONES ..... 62**

**VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 63**

**ANEXOS..... 72**

ANEXO 1: Cuadro de operacionalización de variables ..... 73

ANEXO 2: Matriz de consistencia ..... 74

**Área :** Familias: Realidades, Cambio y Dinámicas de Intervención.

**Tema :** Soporte Familiar en el proceso de adaptación al tratamiento.

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 12 de julio del 2023.

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1** Operacionalización de variables ..... 40

**Tabla 2** Soporte familiar según el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 42

**Tabla 3** Prueba de hipótesis sobre influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano ..... 44

**Tabla 4** Tipos de soporte familiar según los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 46

**Tabla 5** Prueba de hipótesis sobre la influencia de los tipos de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano ..... 47

**Tabla 6** Tipos de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 49

**Tabla 7** Prueba de hipótesis sobre la influencia de los tipos de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento en paciente con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 51

**Tabla 8** Proceso de soporte familiar según los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 52

**Tabla 9** Prueba de hipótesis sobre la influencia del proceso de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano ..... 54

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Tabla 10** Proceso de soporte familiar según las acciones en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 55

**Tabla 11** Prueba de hipótesis sobre la influencia del proceso de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 ..... 57

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1** Prueba de Chi-cuadrado del soporte familiar según el proceso de adaptación al tratamiento ..... 45

**Figura 2** Prueba de Chi-cuadrado de los tipos de soporte familiar según los tipos de TBC ..... 48

**Figura 3** Prueba de Chi-cuadrado de los tipos de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento ..... 51

**Figura 4** Prueba de Chi-cuadrado del proceso de soporte familiar según los tipos de TBC ..... 54

**Figura 5** Prueba de Chi-cuadrado del proceso de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento ..... 57

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

**TBC** : Tuberculosis

**OMS** : Organización de las Naciones Unidas

**DOTS** : Directly Observed Therapy Short Course

**XDR** : Tuberculosis Extensamente Resistente

**IDH** : Índice de desarrollo humano

repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# RESUMEN

En la sociedad la familia es considerado como un elemento fundamental, por lo que la forma en la que se relacionan sus integrantes tiene que ver en el proceso de adaptación al tratamiento de un paciente con tuberculosis, el círculo familiar que posea, es por ello que se desarrolló el presente estudio que lleva por título, “Soporte familiar y su influencia en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, el cual tiene como objetivo general: determinar la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis, la metodología del estudio se encuentra enmarcada dentro del enfoque cuantitativo - básica, de nivel explicativo, diseño no experimental de corte transaccional y de método hipotético-deductivo. Asimismo, la población fue universal de 40 pacientes, para la recolección de información se utilizó el cuestionario estructurado de tipo escala likert, la cual fue comprobada con el análisis no paramétrico, por medio del chi cuadrado. Los resultados muestran que el soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con TBC, ya que se detalla el valor de chi cuadrado y chi tabulada: X2 (28,619) > X2 T. (5.991) y con un nivel de significancia estadística de (0.000).

**Palabras claves:** Adaptación; Proceso; Soporte familiar; Tuberculosis.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ABSTRACT

The family is a fundamental element of society, so the way in which its members relate has to do with the process of adaptation to the treatment of a patient with tuberculosis, the family circle that it has, which is why it was developed the present study entitled "Family support and its influence on the process of adaptation to treatment in patients with tuberculosis at the Carlos Monge Medrano Hospital in Juliaca, which has as its general objective: to determine the influence of family support on the process of adaptation to treatment in patients with TB, the study methodology is framed within the quantitative approach, basic type, explanatory level, non-experimental design of transactional cut and hypothetical-deductive method. Likewise, the population was universal of 40 patients, for the collection of information the structured questionnaire of the Likert scale type was used, which was verified with the non-parametric analysis, by means of the chi square. The results show that family support significantly influences the process of adaptation to treatment in patients with TB, since the chi-square and chi-tabulated values are detailed: X2 (28,619) > X2 T. (5,991) with two degrees of freedom. and with a significance level of (0.000).

**Keywords:** Adaptation; Process; Family support; Tuberculosis.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TBC) se convirtió en un problema de salud pública, incrementándose anualmente en el Perú existen 27 mil casos recientes tienen esta enfermedad activa y 17 mil casos nuevos, uno de los factores que no contribuyen en la disminución de este problema está en el diagnóstico y el incumplimiento terapéutico de los pacientes ya que el tratamiento y el seguimiento de esta enfermedad poseen interrupciones. A pesar de que en la actualidad se poseen objetivos como, curar a los pacientes afectados y disminuir la transmisión del TBC en la comunidad. Por otro lado el soporte familiar se convirtió en un sistema relacional, ya que este afronta diferentes experiencias y perspectivas, ya sea desde su dinámica interna y funciones sociales, es así que, el proceso de adherencia al tratamiento de la enfermedad de un miembro de la familia depende del círculo familiar y social que este posea, ya que un paciente que tenga TBC, requiere de un proceso de atención de servicio hospitalario y se busca una estabilidad física y emocional en busca de la mejora de la calidad de vida del enfermo. En este contexto la atención integral e interdisciplinaria es fundamental, por lo que los aspectos y actividades incluyen una experiencia de cotidianidad que exige cambios a diferentes niveles en busca del bienestar personal y social.

Es así que también se enmarcan aspectos de contenido que hacen referencia a la estructura del desarrollo del presente estudio en los siguientes capítulos:

En el capítulo I**:** Se precisa la parte introductoria del estudio, como también se detalla el planteamiento del problema, estableciendo la coherencia de las variables conjuntamente con la formulación del problema, luego se presenta la justificación del



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

estudio y por último se hace mención a los objetivos que comprende el estudio.

En el capítulo II**:** Se desarrolla los antecedentes del estudio, lo que brinda una mayor confiabilidad a los resultados obtenidos, asimismo se detalla las bases teóricas en las que se sustenta esta investigación, la que está constituida por la descripción del marco teórico y conceptual.

En el capítulo III: En síntesis, se muestra la metodología y materiales que se utilizaron en el presente estudio; tales como: la ubicación geográfica, la población de estudio, el tipo de método, diseño, técnica e instrumento utilizado en el estudio.

En el capítulo IV**:** Se muestra los hallazgos y discusiones del estudio; finalmente se da a conocer las conclusiones y recomendaciones.

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS (2014) menciona que, “la tuberculosis es la segunda causa mundial de mortalidad, causada por un agente infeccioso, transmitida por vía aérea y a través de las gotitas de flugge (saliva y secreciones que expulsamos al aire cuando respiramos, tosemos o estornudamos)” (p. 23). Por lo que, también corre mucho riesgo la familia y el entorno social del paciente de contraer esta enfermedad (Orte et al., 2020). Asimismo, para mitigar este problema es importante la participación de la familia en el tratamiento de los pacientes con tuberculosis, esto implica un alto involucramiento, ya sea en el cuidado y la mejora del paciente puesto que si no se brinda el soporte y acompañamiento necesario en el tratamiento, controles y cumplimiento de medidas de bioseguridad no se promoverá el autocuidado y la práctica de los hábitos y estilos de vida que se requieran para modificar o mejorar este problema existente así como también la debilidad en el soporte familiar (Toresa, 2020, p. 98).



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

En América del sur, se encontró que de cada 100 habitantes 29 son de tuberculosis, asimismo, el 60 % de estos casos se presentan en Bolivia, Guayana, Perú y Haití (Rafflesia, 2014, p. 45).

Según Putra (2018), el tratamiento de la tuberculosis consta básicamente en el control directo y observado en un periodo corto (DOTS), este se enfatiza en la detección pronta de la enfermedad para su tratamiento y esta ha generado el aumento de casos tratados (Handayany & Farida, 2020). Sin embargo, las tasas de incidencia de tuberculosis por país se han correlacionado mejor con las desigualdades sociales, por consiguiente, las tasas más bajas las presentan los países con altos ingresos económicos y los que tienen altos índices de desarrollo humano

En Perú por año se registran un promedio de 27 mil nuevos casos de la tuberculosis y 17 mil de tuberculosis frotis positivo pulmonar, por lo que el país se convirtió en el país con más casos de esta enfermedad de toda América Latina (Wang et al., 2020), la cepa más resistente de esta enfermedad se a incrementado durante los dos últimos años reportándose así más de 1500 casos de tuberculosis sensible y 100 casos con tuberculosis resistente por cada año (Vega & González, 2019, p. 67).

Esta enfermedad es está enmarcada a una supervisión epidemiológica, con la resolución Nº948- 2012, del Ministerio de Salud de este País, asimismo tiene la directiva sanitaria N°053- MINSA/DGE-V01 aprobada con la resolución ministerial N°179-2013 también del mismo órgano del estado en el cual se dan las precisiones del procedimiento de notificación y vigilancia de esta enfermedad. Una de las causas por las que no se da el tratamiento correspondiente a esta enfermedad es el bajo acceso a la atención medica, ya que muchas veces los horarios y la disponibilidad del tiempo y de transporte que sobrellevan no les deje acceder al tratamiento correspondiente. Asimismo, en el Hospital



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Carlos Monge Medrano, se ha denotado que las familias no brindan un buen soporte por lo que los pacientes padecen de la tuberculosis, ya que el soporte psicológico y afectivo son deficientes al momento de la elección de estrategias adecuadas para afrontar este problema.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Del problema expuesto se plantea las siguientes preguntas:

### 1.2.1. Problema general

**PG:** ¿De qué manera el soporte familiar influye en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?

### 1.2.2. Preguntas específicas

**PE$_1$:** ¿De qué manera los tipos de Soporte familiar influyen en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?

**PE$_2$:** ¿De qué manera los tipos de soporte familiar influyen en los programas al tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?

**PE$_3$:** ¿De qué manera el proceso del soporte familiar influye en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?

**PE$_4$:** ¿De qué manera el proceso del soporte familiar influye en los programas al tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

de Juliaca, 2022?

## 1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.3.1. Hipótesis general

**HG:** El soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

### 1.3.2. Hipótesis específicas

**$HE_1$:** Los tipos soporte familiar influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$HE_2$:** Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$HE_3$:** El proceso de soporte familiar influye significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$HE_4$:** El proceso de soporte familiar influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

## 1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Es preciso mencionar, que la problemática social del TBC se encuentra en los



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

riesgos del incumplimiento terapéutico, por lo que esto afecta en la salud física y emocional de los pacientes y desde el punto de vista teórico este estudio se analizó desde el enfoque sistémico, ya que este enfoque hace referencia a la importancia de los componentes que la integran, así como también a la funcionalidad de la familia (Minuchin, 1974). Por otro lado, se fundamenta en el reglamento de la Ley N° 30287, del control y la prevención de esta enfermedad en este país, aprobado con decreto supremo N° 021-2016-SA.

Las condiciones desiguales de los determinantes sociales, que se observan en las poblaciones afectadas por la TBC, en la mayoría de los porcentajes son las inadecuadas condiciones del entorno ambiental, la desnutrición, el desempleo, las barreras económicas y otras condiciones que no permiten la atención oportuna de esta enfermedad. los determinantes sociales están entre los factores de riesgo clave, para el desarrollo de la tuberculosis, los problemas sociales como la pobreza, desigualdad, desnutrición generan susceptibilidad para la adquisición y aumento de su gravedad de la enfermedad, por las barreras sociales y económicas que estos pacientes tengan. Asimismo, desde el aspecto social, el soporte familiar durante el tratamiento de los pacientes que padecen TBC muchas veces muestran una debilidad en el acompañamiento y esto conlleva al deterioro físico y emocional del paciente, puesto que, el apoyo de la familia es el eje fundamental para motivar al paciente a tomar el tratamiento completo contra esta enfermedad hasta su total restablecimiento. (Tamayo et al., 2021). En ese sentido el apoyo afectivo es esencial ya que permite acompañar al paciente en el curso de la enfermedad, evitando pensamientos negativos y la baja autoestima. (Rodríguez & Intriago, 2019, p. 87).

Es así que, el presente estudio se enmarca en el análisis del soporte familiar que influye en el proceso de adaptación al tratamiento en personas que tienen tuberculosis,



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

también, los tipos de TBC y los tipos de soporte familiar se ven reflejados en el proceso de adaptación durante el tratamiento, por ello, esta indagación científica fue viable ya que se busca profundizar en el problema y contribuye a generar conocimientos respecto al tema tratado.

## 1.5. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

### 1.5.1. Objetivo general

**OG:** Determinar la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

### 1.5.2. Objetivos específicos

**$OG_1$:** Identificar la influencia de los tipos de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$OG_2$:** Establecer la influencia de los tipos de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$OG_3$:** Describir la influencia del proceso de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**$OG_4$:** Determinar la influencia del proceso de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# CAPÍTULO II

# REVISIÓN DE LITERATURA

## 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.1.1. A nivel internacional

Tito et al. (2019) realizaron un estudio que lleva por título "Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema, Esmeraldas-Ecuador" dicho estudio tuvo como objetivo general, determinar los conocimientos y actitudes de los pacientes con tuberculosis, estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de diseño no experimental, observacional y transversal. Dentro de los resultados encontraron que, los pacientes conocen los síntomas por lo que estos lo catalogan como una enfermedad muy contagiosa por lo que tienen actitudes adecuadas para realizar el tratamiento correspondiente, aunque desconocen las medidas preventivas dentro de su entorno social y familiar.

Barros et al. (2020) realizaron una investigación denominada, el desempeño del programa de control de la tuberculosis en la estrategia de salud de la familia, asimismo, se planteó como finalidad analizar el desarrollo del programa de control de esta enfermedad y su influencia en la estrategia de salud familiar, el estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo-descriptivo, la población objetiva constó de 124 médicos y enfermeras de 13 unidades del hospital de Río de Janeiro. Asimismo, para la recolección de datos se utilizó la forma estructurada. Dentro de sus resultados encontraron que, de las 36 variables, cuatro se destacaron negativamente, lo que implica el escaso conocimiento de los profesionales de la salud sobre las políticas sociales también la baja participación de la sociedad civil,



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

por lo que el autor concluye que, existe la practica en el aumento de la cobertura de la estrategia de salud familiar con la descentralización de control de la enfermedad

En Brasil Burgos et al. (2021) investigaron el "Soporte familiar como posible predictor de estrategias y motivación para aprender", el cual tuvo como objetivo general, investigar la correlación entre el soporte familiar, las estrategias de aprendizaje y la motivación para aprender y verificar si el soporte familiar prevé el uso de estas variables psicoeducativas, se optó una metodología de investigación de nivel de alcance-descriptivo, para la recolección de datos se diseñó una encuesta estructurada. Dentro de sus hallazgos encontraron que los estudiantes que cuentan apoyo familiar se incrementa la motivación y el uso de estrategias de aprendizaje. Asimismo, se evidenciaron que los estudiantes participantes tenían buen soporte familiar, también los autores encontraron una relación entre el soporte familiar percibido, la motivación y el uso de estrategias, comprobándose, además, cierto grado de dependencia entre los constructos. Ya que se presentó conductas y actitudes positivas hacia sus familias, como el respeto, el diálogo, la aceptación, entre otras.

### 2.2.2. A nivel nacional

Valverde (2021) en su tesis titulada: "Soporte familiar y adherencia al tratamiento de los pacientes, Centro Nefrológico Santa Lucia S.A.A., Trujillo, 2021", quien planteó como finalidad del estudio analizar la incidencia del soporte familiar en la adherencia al tratamiento en su población objetiva. Esta investigación tuvo como metodología el enfoque cuantitativo y método inductivo-deductivo, las técnicas utilizadas fue la observación, entrevista y encuesta. La



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

población de esta investigación estuvo conformada por 70 personas, dentro de sus resultados encontró que, el soporte familiar incide significativamente en la adherencia al tratamiento, evidenciando que el 92% de pacientes realiza su tratamiento por el apoyo familiar que reciben, en la que el 45.71% indican que reciben acompañamiento familiar en el tratamiento que reciben, asimismo, el 32.86% indicaron que tienen una comunicación adecuada y el 42.86% de los pacientes se les considera la opinión que poseen.

Abuhadba & Gamarra (2021) "Asociación entre soporte familiar y control glicémico en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en un consultorio de endocrinología de un hospital nacional", tuvo como objetivo general "determinar la asociación entre el soporte familiar y el control glicémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2", estudio de enfoque cuantitativo, observacional de corte transversal. La muestra fue de 158 personas, la recolección de datos se hiso uso del instrumento Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar-FACES III, para el registro de datos socio-demográficos, entorno social y clínicos de su población de estudio. Dentro de los hallazgos encontró que un 44 (44,9 %), tienen un soporte familiar adecuado, ya que, se determinó la correlación significativa entre el soporte familiar y el control glicémico, con un $\rho < 0,05$. Por lo que se concluyó que hay relación de ambas variables de estudio.

Alayo (2021) en su investigación titulada "Soporte familiar y adaptación al tratamiento en pacientes de hemodiálisis - Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, 2020", tuvo como objetivo general, conocer la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento de los pacientes de hemodiálisis, esta investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo de tipo



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

mixta-descriptiva, para la recolección de información se usó la técnica de la entrevista, la observación y la encuesta. La muestra constó de 58 personas. Dentro de sus resultados pudo comprobar que el total de pacientes mencionaron que la familia fue un soporte en la adherencia al tratamiento, de los que el 67% de los encuestados consideran pertinente el tiempo de adaptación al tratamiento que llevaban dichos pacientes.

Ventura & Rojas (2017) investigaron el "Soporte Familiar relacionado a la adhesión al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de salud de la ciudad de Ayacucho 2017*"*, el objetivo del estudio fue, "conocer la relación entre el soporte familiar y el nivel de adhesión al tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar" de su población objetiva. Investigación cuantitativa - aplicativo descriptivo y correlacional, de diseño no experimental - corte transversal, la población de estudio fue constituida por 33 pacientes con tuberculosis pulmonar, para la recolección de información se utilizó un instrumento de dos sesiones para la medición de sus dos variables, sus hallazgos demuestran que el 60% de su población de estudio cuentan con un nivel de adhesión media, también, 45% presentan un soporte familiar mas favorable y el 24% presentan un nivel alto de adhesión al tratamiento y asimismo cuentan con un soporte familiar adecuado, comprobando la relación estadística den Tau B de Kendall=0,830; p=0,000, También, encontró que el 45% de su población tienen un soporte familiar mediana favorable durante su tratamiento que reciben, el 30% tienen un soporte familiar adecuado y un 24% un soporte familiar deficiente**s.** Finalmente, encontró que el 60% tienen una adhesión media, seguida de un 24% alto y el 15% de adhesión baja, concluyendo la existencia de una asociación estadísticamente significativa de sus variables.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Villanueva (2020) investigó la “Relación entre el soporte familiar y la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 en consultorio externo de endocrinología del hospital regional Honorio Delgado Espinoza- Arequipa 2020", investigación que tuvo como objetivo, establecer la relación entre el soporte familiar y la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos de tipo 2, investigación de enfoque cuantitativo-descriptiva, tuvo como muestra a 107 pacientes, para la recolección de datos aplicó una ficha de datos, el Cuestionario de adherencia a la medicación de Morisky y la escala de soporte familiar MOS-SSS. Dentro de sus resultados el autor encontró que “el soporte familiar de los pacientes diabéticos fue bajo en 42.99%, medio en 12.15% y alto en 44.86% de casos”. Por lo que el autor concluye mencionando que, cuanto es bajo o medio el soporte familiar no existe adherencia al tratamiento, todo lo contrario, ocurre cuando el soporte familiar es adecuado, comprobando una asociación de ambas variables de estudio con un ($p < 0.05$).

### 2.2.3. A nivel Local

Machaca (2018) en el estudio que lleva por título “Nivel de Conocimiento y Adherencia al Tratamiento en Personas con Diabetes Tipo 2, que Asisten al Hospital Regional “Manuel Nuñez Butrón” - Puno, 2017”, el propósito fue encontrar “la relación del nivel de conocimiento, sobre la diabetes con la adherencia al tratamiento farmacológico”, la método fue realizado bajo el enfoque cuantitativo-explicativo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 52 personas, para la recolección de información se utilizó el instrumento MORISKY de 8 ítems para la medición del nivel de conocimientos sobre esta enfermedad y su adherencia a su tratamiento, los resultados que encontró fueron, que las



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

personas con diabetes tipo 2, tienen un inadecuado nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus, asimismo, “presentaron una mala adherencia al tratamiento farmacológico por lo que el autor concluyó, que existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus y la adherencia al tratamiento farmacológico, ya que, el inadecuado nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus, está asociado a una, mala adherencia al tratamiento farmacológico”.

Maquera (2017) en su estudio denominado “Afrontamiento y Adaptación en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Sometidos a diálisis Peritoneal en EsSalud Puno-2016”. Tuvo como objetivo general, “determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis peritoneal” en su población objetiva, La metodología aplicada fue bajo el enfoque cuantitativo - descriptivo de transversal, la población fue 38 pacientes, para la recolección de información se hiso uso del instrumento llamado ESCAPS. Los resultados muestran que un 68% de personas tienen una mediana capacidad de afrontamiento según el proceso de alerta, el 58% son recursivos y centrados y un 55% tienen reacciones físicas y emocionales, respecto a la adherencia al tratamiento el 61% tiene alta capacidad de realizar procesamiento sistemático, 55% muestra una mediana capacidad de conocer y relacionarse, concluyendo que las personas con esta enfermedad sometidos a diálisis poseen una media capacidad para afrontar y adaptarse.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 2.2.1. Soporte familiar

La familia es reconocida en el derecho internacional de los derechos humanos como el elemento natural y fundamental de la sociedad (Trufello, 2018). Con respecto al término soporte, familiar hace referencia a la capacidad de la familia para ofrecer protección, comunicación, autonomía, respeto, interés y seguridad a sus hijos, entre otros. Asimismo, el soporte familiar, es considerado como un potenciador de la educación, pudiendo incidir en el desarrollo educativo (Rodríguez & Chaparro, 2020). La motivación del paciente para lograr un adecuado tratamiento correspondiente depende del apoyo que este reciba por parte de su familia, siendo como un eje motivador para el paciente y coadyubar a la mejora de esta enfermedad, de acuerdo a las indicaciones del personal de la salud, realizando los controles médicos respectivos (Tamayo et al., 2021, p.76).

El apoyo familiar adecuado cumple una función determinante para la recuperación y tratamiento del paciente con tuberculosis pulmonar, asimismo el paciente presenta debilitamiento general, mostrando poca energía y escasas defensas para desarrollar sus quehaceres de su vida diaria (Rodríguez & Intriago, 2019, p. 87).

**Tipos de Familia**

- Familia nuclear: Constituidas por marido y mujer, responsables de los hijos que estos procreen (Castaño & Sánchez, 2018, p. 43).
- Familia extensa: no solamente está conformada por el padre, madre e hijos sino también por tíos, abuelos, primos, entre otros.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

- Familia monoparental: conformada solo por un progenitor ya sea por la madre y sus hijos o el padre y sus hijos (Castaño & Sánchez, 2018, p. 43).

- Familia compuesta: también denominada reconstituida por una nueva pareja ya sea con sin hijos en la cual compartirán la crianza de los hijos de ambos miembros de familia (Horna et al., 2020).

Para Arias et al. (2019) el soporte social puede ser definido como la existencia o disponibilidad de personas en quienes se puede confiar, personas que muestran una preocupación y aprecio por el individuo respecto a su valor como persona.

#### 2.2.1.1. Dimensiones

**Tipos de soporte familiar**

Según el Rodriguez & Cohen (1998) quienes definen a los tipos de apoyo como:

- *Apoyo emocional*, son expresiones como cariño, cuidados y preocupación, es por ello que aportan información, asimismo, para conocer los sentimientos de los suyos es mejor conocer la capacidad del individuo, así manejar las relaciones interpersonales y la inteligencia emocional, por otro lado, ayudan a prevenir las enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad.

- *Apoyo instrumental*, se refiere a las prácticas que pueden ser dadas a otras personas, asimismo, se orienta a la prestación de ayuda directa,



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

con la ayuda en las labores del hogar y el cuidado o el acompañamiento del paciente (Sánchez & Dávila, 2022).

- *Apoyo material*, son conductas de servicios que tienen para solucionar problemas ya sea de carácter material, como el flujo de recursos monetarios (Sánchez & Dávila, 2022).

**Proceso del soporte familiar**

Para Nunes et al. (2015) el proceso compuesto por una percepción de soporte familiar de cordialidad, la hostilidad, la autonomía y los límites ambientales. Asimismo, tal autor define a los siguientes constructos como:

- *Cordialidad*, es la aprobación, elogios y ayuda, referida a la moralidad es así que se hablar de razones cordiales, asimismo se caracteriza como un vínculo humano que se expresa por el reconocimiento de integración familiar (Sánchez, 2015, p.76).

- *Hostilidad*, son críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad, desacuerdos entre los miembros de la familia, es por ello que numero de estudios científicos sobre la hostilidad sobre la salud y el bienestar psicológico, el concepto de la definición de este término es bastante ambigua y muchas veces es confuso sustancialmente a que los términos de la hostilidad, cólera y agresión son usados de manera frecuente en forma intercambiable (Moscoso, 2015, p. 43).

- *Autonomía*, es la exposición de los puntos de vista para contribuir en la solución de problemas, asimismo se expresa manifestando la



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

normatividad de cada persona sin la influencia del entorno externo o interno, también es referida a la conducta de la persona, quien rige conscientemente las normas que guiaran su vida (Modelo de Desarrollo Moderna económico de navarra, 2015).

### 2.2.2. Proceso de Adaptación

**Tipos de TBC**

**Tuberculosis sensible**

El tratamiento de la tuberculosis tiene 2 faces una inicial que dura 2 meses que se basa en la toma de medicamentos eficaces y que este reduce el riesgo de seleccionas los microorganismos resistentes (Rahmaniati & Apriyani, 2018). La fase continua es necesaria para garantizar que una persona tenga un tratamiento adecuado y también no recaiga luego del tratamiento, en esta fase no se requiere tantos medicamentos como en la fase intensiva ya que cumple un periodo de tiempo de 4 meses para garantizar el tratamiento (Hariadi et al., 2019). Con el fin de tratar la tuberculosis resistente, algunas pautas terapéuticas necesitan una fase intensiva y una fase de continuación, pero su duración es diferente (Dlodlo et al., 2019).

- **Tuberculosis multirresistente**

Este tipo de tuberculosis es originado por un organismo que resiste a más de 2 medicamentos entre ellas está la isoniazida y la rifampina, como medicamentos para el tratamiento de esta enfermedad (Wei et al., 2019).este término hace referencia a la resistencia del cepa de Mycobacterium tuberculosis, esta enfermedad extremadamente resistente se da por la resistencia al



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

medicamento fluoroquinolona y uno o tres fármacos endovenosos como el capreomicina, kanamicina y amikacina asimismo, se considera tuberculosis multirresistente (Serralde et al., 2013). Se han establecido cuatro categorías diferentes de farmacorresistencia:

- Monorresistencia: resistencia a un fármaco antituberculoso (L. N. Quevedo et al., 2015).
- Polirresistencia: resistencia a más de un fármaco antituberculoso diferente de la isoniazida y la rifampicina (L. N. Quevedo et al., 2015).
- Multidrogorresistencia: resistencia a, por lo menos, isoniazida y rifampicina (L. N. Quevedo et al., 2015).
- La resistencia se extiende a los fármacos a fluoroquinolona, y a, por lo menos uno de los medicamentos capreomicina, kanamicina, amikacina y a la multidrogorresistencia (L. N. Quevedo et al., 2015).

Estas enfermedad se caracteriza en el desarrollo de estrategias de tipo diagnóstico molecular que se acortan al periodo el tiempo de acorte de la resistencia del medicamento, la pronta detección de esta resistencia al medicamento contribuye a una mejoría en la terapia del paciente, con La detección temprana de cepas resistentes a drogas de primera línea, contribuiría a un mejor manejo terapéutico del paciente con drogas de segunda línea y disminución del riesgo de propagación de cepas de tuberculosis multirresistente (Ramírez & Chamorro, 2016)

**Programas al tratamiento**

Según Alayo (2021) menciona que cuando el programa de tratamiento se desarrolla en un país con altos índices de esta enfermedad la vigilancia sistemática



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

mediante el cultivo del esputo no resulta ni recomendable ni factible. Para lo cual se requiere de la disposición de recursos con el servicio, el examen de los cultivos.

*Citas con los médicos en el hospital*, los trabajadores de la salud pública encuentran de manera activa casos de tuberculosis, mediante la evaluación de los contactos con pacientes infectados con esta enfermedad, los médicos en el hospital tienen contactos directo  estos pacientes, por lo que se considera un proceso sistemático que tiene objetivos para identificar y evaluar a personas que transmisoras de la tuberculosis infecciosa, en la cual se hace una evaluación general del paciente, por lo cual, el profesional de la salud debe analizar el historial clínico, conocimientos, actitudes y creencias sobre esta enfermedad y la capacidad de afrontamiento de la enfermedad como, por ejemplo, familia, otro apoyo social, finanzas, Obstáculos anticipados por ejemplo, falta de transporte y percibidos del tratamiento por ejemplo, medicamentos para la tuberculosis demasiado caros (Burgos & Surca, 2022, p. 32).

*Consumo de medicamentos*, se refiere al consumo de medicamentos recetado para el tratamiento de la enfermedad el servidor profesional de la salud debe suministrar los medicamentos requeridos para el tratamiento de la enfermedad (Burgos & Surca, 2022). Los medicamentos suministrados a los pacientes deben ser suministrados adecuadamente. Algunos pacientes pueden esconder las píldoras en la boca y escupirlas luego, esconderlas en la ropa o vomitarlas después de la visita de DOT.  El paciente para el consumo de sus medicamentos debe tener a su alcance un vaso con agua, el servidor del hospital tiene que verificar que el paciente consuma realmente su medicamento para esta enfermedad (Lindao et al., 2016), es necesario que el trabajador de la salud



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

verifique que el paciente haya consumido correctamente su medicamento, ya que muchas veces los pacientes no consumen estos medicamentos.

*Evitar conductas de riesgo*, en personal que labora en el programa de la tuberculosis tiene que conocer organizaciones de prevención de esta enfermedad (Braga et al., 2012), el programa de la tuberculosis periódicamente debe capacitar a su personal referente a la notificación de los casos de tuberculosis (Bautista et al., 2016). Además de ello, es fundamental la preparación eficaz de los servidores de la salud para la atención de los casos (Martínez et al., 2018). Los síntomas de la tuberculosis pueden mejorar notablemente durante la fase inicial del tratamiento (Silva, 2018). El periodo de tratamiento de la tuberculosis es mínimamente 6 meses, sin embargo, los pacientes al presentar mejoras durante su tratamiento deciden ya no seguir con los medicamentos (Abuhadba et al., 2021), lo cual provoca que algunos bacilos de esta enfermedad puedan sobrevivir y provocaría una farmacorresistencia, poniendo en riesgo al paciente.

Alimentación saludable, denominada al adecuado complemento de alimentos que se requieren necesarios para la recuperación y tratamiento de los pacientes con tuberculosis, asimismo es ventajoso para la prevención, por lo que se recomienda evadir comidas rápidas, alimentos enlatados y embutidos (Burgos & Surca, 2022, p. 65).

*No sigue ningún programa*, los pacientes dejan de ir al hospital, es por ello que el programa cita al paciente para que este le brinde los datos de contacto y los anota en el historial del paciente para hací realizar el seguimiento correspondiente por parte del hospital (Atlanta, 2016).



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Tratamiento de la tuberculosis**

El tratamiento de esta enfermedad consta antibióticos, en las que se menciona la isoniacida (H), pirazinamida (Z), rifampicina (R), y el etambutol (E). estas se combinan en dosis que podrían integrar dos, tres o cuatro antibióticos que se comprimirían en uno solo.

- RHE Rifampicina con isoniacida y etambutol
- RHZE Rifampicina con isoniacida, pirazinamida y etambutol
- RH Rifampicina con isoniacida
- RHZ Rifampicina con isoniacida y pirazinamida

Nunes et al. 2012 respecto a ello es conveniente restringir la rifampicina para el tratamiento de otras enfermedades que no fueron por las micobacterias con el fin de prevenir la resistencia al medicamento contra esta enfermedad.

***Enfoque***

El enfoque del estudio fue el de Derechos Humanos ya que este fortifica el sistema de salud, por lo que, esto permite la diversificación de la sociedad y su población y promueve el desarrollo de las poblaciones más vulnerables brindándoles herramientas para que estos reclamen los derechos que le corresponden (Ugarte, 2009, p. 76). La utilidad del enfoque se encuentra en la promoción de aquellos pacientes con tuberculosis que dejaron su tratamiento por el poco acceso ya sea geográfico, cultural o social en la atención de su salud. Asimismo, las desigualdades sociales, los problemas sociales, la inmigración, el bajo nivel de educación, el estigma son factores de riesgos que están relacionados a los derechos de las poblaciones vulnerables, por lo que, se hace indispensable



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

dicho enfoque referente a la lucha contra la TBC (Murgieri, 2010; Nieto, 2021; Ventura & Rojas, 2017).

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### Soporte familiar

Para Vega & González 2019, .el apoyo familiar esta referida a la integración y unión de los integrantes de una familia basadas básicamente por la comunicación, confianza, convivencia y soporte que haya en su entorno familiar.

### Tipos de soporte familiar

Según Rodriguez & Cohen (1998) quienes definen a los tipos de soporte familiar como el apoyo emocional que son expresiones como cariño, cuidados y preocupación, asimismo, el apoyo instrumental que hace referncia a las prácticas que pueden ser dadas a otras personas y el apoyo material constituida por conductas de servicios que se tienen para solucionar problemas ya sea de carácter material o monetario.

### Proceso del soporte familiar

Para Nunes et al. (2015) el proceso de percepción del soporte familiar debe tener en cuenta cuestiones como la cordialidad que hace una referencia a la aprobación, elogios y ayuda, la hostilidad enfocada en las críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad, y la autonomía que es una exposición de los puntos de vista para contribuir en la solución de problemas.

### Proceso de adaptación

Para Alayo (2021) es el proceso constante que necesita una persona para tener un cambio a nivel funcional, estructura conductual, de tal monera en que el paciente tenga



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

una adaptación oportuna a su entorno social, el cual le permitirá tener una interacción adecuada con los demás.

**Tipos de TBC**

Existen dos tipos de tuberculosis una sensible que tiene dos fases, una fase inicial intensiva de 2 meses y una fase de continuación, fase intensiva. Por otro lado, está el multirresistente.

**Programas al tratamiento**

Hace referencia al programa que desarrolla un país con elevada incidencia de TBC, aspectos de gran importancia como las citas con los médicos en el hospital, consumo de medicamentos, evitar conductas de riesgo y la alimentación saludable para haci poder mitigar este problema.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# CAPÍTULO III

# MATERIALES Y METODOS

## 3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO

El estudio se realizó en el Hospital Carlos Monge Medrano, institución del estado que está ubicada en la salida Huancané de la ciudad de Juliaca, provincia de San Román del departamento de Puno.

## 3.2. TIPO Y MÉTODO DE ESTUDIO

### 3.2.1. Tipo de investigación

La investigación corresponde al tipo básica según Hernández (2018) ya que este tipo de estudio "busca aumentar la teoría, por lo tanto, se relaciona con nuevos conocimiento" (p. 156).

### 3.2.2. Nivel o Alcance de la Investigación

El estudio corresponde al nivel explicativa según Hernández (2018), quien refiere que "van más allá de la descripción del fenómeno de relación entre variables, es decir, están dirigidas a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales, se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta" (p. 254).

### 3.2.3. Diseño de investigación

El no experimental de corte transeccional según Hernández (2018) "los diseños de investigación transeccional o transversal, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

su incidencia en un momento dado, es como tomar una fotografía de algo que sucede" (p. 154).

### 3.2.4. Método de investigación

Fue el hipotético-deductivo. Este método surge a partir de determinados principios, teorías o leyes se derivan respuestas que explican el fenómeno y que vuelvan a ser confirmados en la práctica (Hernández, 2018, p. 76).

### 3.3.5. Enfoque

Estudio fue realizado bajo el enfoque cuantitativo, según Hernández (2018) "la investigación cuantitativa usa recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías" (p. 106).

## 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica la encuesta: Esta técnica permitirá al investigador la obtención de información sobre la población objetiva. "La información es recogida usando procedimientos estandarizados de manera que a cada individuo se le hacen las mismas preguntas. La intención de la encuesta no es describir los individuos particulares, quienes, por azar, son parte de la muestra, sino obtener un perfil compuesto de la población" (Behar, 2008, p. 62).

Instrumento el cuestionario: El cuestionario fue estructurado de tipo escala Likert, este se aplicó a los pacientes con TBC pertenecientes al hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO

### 3.4.1. Población de estudio

Fue conformada por 40 pacientes con TBC varones y mujeres procedentes de distintos lugares. “La población es un conjunto de todos los elementos que forman parte del espacio territorial al que pertenecen y poseen características en común observables” (Hernández, 2018, p. 178).

### 3.4.2. Muestra de estudio

La muestra que se tomó para el presente estudio fue el muestreo de tipo censal.

## 3.5. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

Se hiso a través de la aplicación de la estadística descriptiva y la no paramétrica χ^2, esto se obtuvo a través del programa SPSS v25, lo que permitió establecer la causa-efecto existentes entre las variables.

Estadígrafo de contraste:

$$x_c^2 = \sum_{i=1}^{c} \sum_{j=1}^{f} \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

**Donde:**

$X^2_c$: Ji- cuadrado calculada.

*Oij*: Número de casos observados para la ij - esima casilla,

*Eij*: Frecuencias esperadas para la ij - esima casilla.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Nivel de significancia:**

= 0.05=5% con un nivel de confianza del 95%.

El valor obtenido de Chi cuadrado calculado se contrasto con la tabla estadística de la distribución, según el grado de libertad y cuya fórmula para hallar es:

GL= (N° de filas-1) (N° de columnas-1)

$x_c^2 \geq x_t^2$ (Chi calculada mayor o igual a Chi tabla) rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe relación entre las variables.

$x_c^2 < x_t^2$ (Chi calculada menor a Chi tabla) aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe relación entre las variables.

## 3.6. VARIABLES

### 3.6.1. Sistema de variables

**Tabla 1**

*Operacionalización de variables*

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| **VI SOPORTE FAMILIAR** | "Soporte familiar es aquella en la que sus miembros habitualmente brindan su apoyo y orientación. Se manifiesta por medio de acciones que demuestran atención, cariño, dialogo, libertad, afectividad y autonomía entre los integrantes de la familia". (Rodríguez, 1995) | Las variables: Soporte emocional y proceso de adaptación ambas con sus respectivas dimensiones serán medidas mediante un cuestionario estructurado de tipo Escala de Likert. | **Recibe soporte familiar** | -Si<br>-No | los datos son categóricos y dicotómicos |
| | | | **Tipos de Soporte familiar** | Apoyo emocional<br>-Apoyo instrumental<br>-Apoyo material<br>-No recibe | |
| | | | **Proceso del soporte familiar** | -Cordialidad<br>-Hostilidad<br>-Autonomía<br>-Indiferencia | |
| **VD PROCESO** | Para Alayo (2021) es el proceso constante que necesita una persona | | **Percepción de la adaptación** | - Pésima<br>- Regular<br>- Buena | |



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

| | | | |
|---|---|---|---|
| para tener un cambio a nivel funcional, estructura conductual, de tal monera en que el paciente tenga una adaptación oportuna a su entorno social, el cual le permitirá tener una interacción adecuada con los demás. | | **Tipos de TBC** | -Tuberculosis sensible<br>-Tuberculosis multirresistente |
| | | **Acciones en los programas de tratamiento** | - Citas con los médicos en el hospital.<br>- Consumo de medicamentos.<br>- Evitar conductas de riesgo.<br>- Alimentación saludable.<br>- No sigue ningún programa |

## 3.7. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 3.7.1. Plan de procesamiento de información

Para el cumplimiento se dió de la siguiente manera:

**a)** **Evaluación de datos:** que se obtuvo a través de la aplicación de instrumentos

**b)** **Tabulación de datos:** para lo cual se tuvo presente el Excel, de manera siguiente se tuvo el paquete SPSS en versión 25.

**c)** **Elaboración de tablas y gráficos:** elaborados en los programas y paquetes referidos en líneas precedentes

**d)** **Análisis de los datos procesados**: el cual responde a la prueba de la hipótesis que se obtuvo mediante el chi cuadrado, que es de gran ayuda para la presentación del informe final.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# CAPÍTULO IV

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se detalla los hallazgos del estudio realizado, de las variables y sus respectivas dimensiones, es por ello, que se presentan las tablas sobre la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis.

### 4.1. SOPORTE FAMILIAR SEGÚN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL TRATAMIENTO

**Tabla 2**

*Soporte familiar según el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

| SOPORTE FAMILIAR | ADAPTACIÓN AL TRATAMIENTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pésima | | Regular | | Buena | | TOTAL | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| NO | 23 | 57.5% | 1 | 2.5% | 1 | 2.5% | 25 | 62.5% |
| SI | 1 | 2.5% | 4 | 10.0% | 10 | 25.0% | 15 | 37.5% |
| **TOTAL** | 24 | 60.0% | 5 | 12.5% | 11 | 27.5% | 40 | 100.0% |

**Fuente.** *Datos tomados por el cuestionario (2022)*

En la tabla 2, se muestra que el 57.5% de los pacientes con TBC del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, refieren que la adaptación al tratamiento es pésima, por lo que, no poseen un soporte familiar adecuado, lo que significa que en cuanto haya no hay un incremento en el soporte familiar esto se reflejará en el proceso de adaptación que tenga el paciente. Ya que el término soporte familiar, equivale a la capacidad de la familia para ofrecer protección, comunicación, autonomía, respeto, interés y seguridad de sus hijos, entre otros. Asimismo, el soporte familiar, es considerado como un potenciador



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

de la educación, pudiendo incidir en el desarrollo educativo (Rodríguez & Chaparro, 2020). Asimismo, se evidencia que la motivación del paciente para lograr un adecuado tratamiento correspondiente depende del apoyo que este reciba por parte de su familia, siendo como un eje motivador para el paciente y coadyubar a la mejora de esta enfermedad, de acuerdo a las indicaciones del personal de la salud, realizando los controles médicos respectivos (Tamayo et al., 2021, p.76). estos resultados concuerdan con los que encontró Valverde (2021) en donde evidencia que el Soporte Familia influye de manera significativa en la adherencia al tratamiento ya que el 92% de su población objetiva mencionó que acepta asistir a sus diálisis, gracias al apoyo familiar que perciben, donde el 45.71% como mayoría porcentual manifestó que siempre son acompañados a sus diálisis por sus familiares. Asimismo, Alayo en el (2021) encontró que el 100% de la población de estudio afirmaron que los familiares fueron un gran soporte en el toda la adaptación al tratamiento que requerían, el 67% de los pacientes consideran adecuado y oportuno el logro de adaptación al tratamiento que llevaban dichos pacientes.

Por otro lado, el 25.0% de los pacientes con TBC, mencionaron que la adaptación es buena en el tratamiento esto se reflejaría porque si reciben un soporte familiar adecuado, para Nunes et al. (2015) menciona que el soporte familiar menciona que en estos casos se estaría expresando la hostilidad que hacen referencia a las críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad y desacuerdos entre los miembros de las familias de estos pacientes.

**Prueba estadística de hipótesis general**

$H_{\alpha}$ = El soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

$H_O$ = El soporte familiar no influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**Regla de decisión**

$\boldsymbol{xc\ 2} \geq \boldsymbol{xt\ 2}$ Chi calculada mayor o igual a Chi tabla; rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe influencia entre las variables.

$\boldsymbol{xc\ 2} < \boldsymbol{xt\ 2}$ Chi calculada menor a Chi tabla; aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe influencia entre las variables.

**Tabla 3**

*Prueba de hipótesis sobre influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano*

| PRUEBAS DE CHI-CUADRADO | | | |
|---|---|---|---|
| | VALOR | df | Significación asintótica-bilateral |
| Chi-cuadrado de Pearson. | 28,619[a] | 2 | , 000 |
| Razón de verosimilitud. | 32,905 | 2 | , 000 |
| Asociación lineal por lineal. | 26,023 | 1 | , 000 |
| N de casos válidos. | | 40 | |

**Fuente**. Elaborado por el equipo del trabajo (2022)

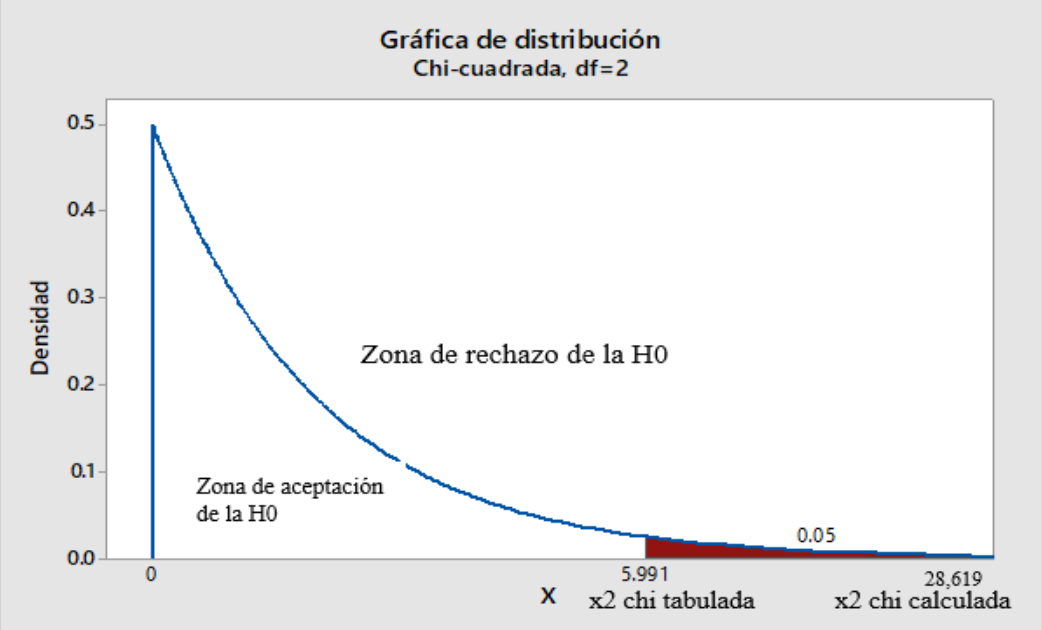


repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Figura 1**

*Prueba de Chi-cuadrado del soporte familiar según el proceso de adaptación al tratamiento*




**Fuente**. Elaborado por el equipo del trabajo (2022)

Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (28,619) > X2 T. (5.991) el nivel de significancia es (0.000), por último, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, donde se hace mención que el soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022. Al contar con el soporte oportuno que hace referencia a la comunicación. unión, confianza, convivencia y soporte que tienen los integrantes de la familia esto influye bastante en los procesos de adaptación que puedan tener los pacientes con TBC, de esto también dependería su pronta recuperación y tratamiento de esta enfermedad.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## 4.2. TIPOS DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LOS TIPOS DE TBC

**Tabla 4**

*Tipos de soporte familiar según los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

| TIPO DE SOPORTE FAMILIAR | TIPO DE TBC | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tuberculosis sensible | | Tuberculosis multirresistente | | TOTAL | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Me anima cuando estoy triste y se muestran empáticos (Apoyo emocional) | 7 | 17.5% | 1 | 2.5% | 8 | 20.0% |
| Me ayuda con las tareas domésticas (Apoyo instrumental) | 4 | 10.0% | 1 | 2.5% | 5 | 12.5% |
| Me apoya económicamente para mi tratamiento (Apoyo material) | 9 | 22.5% | 4 | 10.0% | 13 | 32.5% |
| No recibo ningún tipo de soporte | 3 | 7.5% | 11 | 27.5% | 14 | 35.0% |
| **TOTAL** | **23** | **57.5%** | **17** | **42.5%** | **40** | **100.0%** |

**Fuente.** *Datos tomados por el cuestionario (2022)*

En la tabla 4, se muestra que el 27.5% de los pacientes menciona que poseen el tipo de tuberculosis multirresistente, no reciben ningún tipo de soporte familiar, por otro lado el, 22.5% que padecen de la tuberculosis sensible manifiestan que reciben apoyo económico para el tratamiento que llevan como soporte familiar, es por ello que, Este tipo de tuberculosis es originado por un organismo que resiste a más de 2 medicamentos entre ellas está la isoniazida y la rifampina, como medicamentos para el tratamiento de esta enfermedad (Wei et al., 2019).este término hace referencia a la resistencia del cepa de Mycobacterium tuberculosis, esta enfermedad extremadamente resistente se da por la resistencia al medicamento fluoroquinolona y uno o tres fármacos endovenosos como el capreomicina, kanamicina y amikacina asimismo, se considera tuberculosis multirresistente (Serralde et al., 2013). Se han establecido cuatro categorías diferentes de farmacorresistencia, similares resultados fueron encontrados por Tito et al. (2019)



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

quienes mencionan que los pacientes tienen desconocimiento en las medidas preventivas necesarias dentro de su familia y su entorno social**.**

**Prueba estadística de hipótesis específica 01**

$H_\alpha$=Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

$H_O$=Los tipos de soporte familiar no influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**Regla de decisión**

$\boldsymbol{xc\ 2} \geq \boldsymbol{xt\ 2}$ Chi calculada mayor o igual a Chi tabla; rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe influencia entre las variables.

$\boldsymbol{xc\ 2} < \boldsymbol{xt\ 2}$ Chi calculada menor a Chi tabla; aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe influencia entre las variables.

**Tabla 5**

*Prueba de hipótesis sobre la influencia de los tipos de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano*

| PRUEBAS DE CHI-CUADRADO | | | |
|---|---|---|---|
| | VALOR | Df | Significación asintótica-bilateral |
| Chi-cuadrado de Pearson. | 12,168[a] | 3 | ,007 |
| Razón de verosimilitud. | 12,920 | 3 | ,005 |
| Asociación lineal por lineal. | 9,655 | 1 | ,002 |
| Número de casos válidos. | | 40 | |

**Fuente**. *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

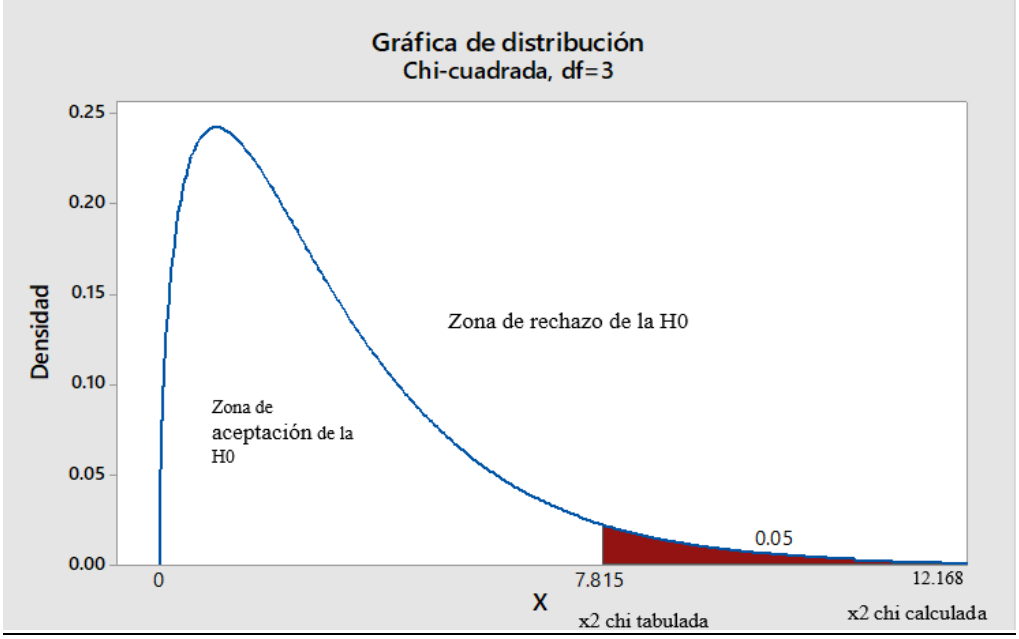


repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Figura 2**

*Prueba de Chi-cuadrado de los tipos de soporte familiar según los tipos de TBC*




**Fuente**. *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (12,168) > X2 T. (7.815) el nivel de significancia es (0.007), por último, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, donde los tipos soporte familiar influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022. Esto se daría ya que la tuberculosis como enfermedad contagiosa y los familiares no conocen los síntomas y esto influye en el comportamiento del paciente para cumplir con el tratamiento que le corresponde; la gran mayoría de los familiares y tienen una desinformación sobre la propagación y el cuidado adecuado que se debe tener, para contrarrestar su propagación.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## 4.3. TIPOS DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LAS ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

**Tabla 6**

*Tipos de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

| TIPO DE SOPORTE FAMILIAR | ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acudir regularmente a las citas con los médicos | | Tomar correctamente los medicamentos | | Evitas conductas de riesgo | | Alimentación saludable. | | No sigue ningún programa | | TOTAL | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Apoyo emocional | 2 | 5% | 1 | 2.5% | 1 | 2.5% | 2 | 5.0% | 2 | 5.0% | 8 | 20.0% |
| Apoyo instrumental | 1 | 3% | 3 | 7.5% | 0 | 0.0% | 1 | 2.5% | 0 | 0.0% | 5 | 12.5% |
| Apoyo material | 6 | 15% | 2 | 5.0% | 2 | 5.0% | 1 | 2.5% | 2 | 5.0% | 13 | 32.5% |
| No recibo ningún tipo de soporte | 0 | 0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 14 | 35.0% | 14 | 35.0% |
| **TOTAL** | 9 | 23% | 6 | 15.0% | 3 | 7.5% | 4 | 10.0% | 18 | 45.0% | 40 | 100.0% |

**Fuente.** *Datos tomados por el cuestionario (2022)*

En la tabla 6 se observa que el 35.0% de los pacientes, indicaron que no siguen ningún programa de tratamiento, y tampoco reciben ningún tipo de soporte familiar, es por ello que los pacientes necesitan recurrir al Hospital Carlos Monge Medrano, y muchos de ellos no lo hacen porque sienten que serán excluidos en su círculo familiar y social al que pertenecen por contraer esta enfermedad, asimismo se da por la desinformación que estos tienen sobre la enfermedad. Por otro lado, el 15%, de los pacientes que pertenecen a las acciones en los programas de tratamiento acuden regularmente a las citas con los médicos y estos reciben un apoyo material de parte de la familia del paciente, es por ello que los pacientes con TBC se sienten a gustos por ello. el soporte familiar, es considerado como un potenciador de la educación, pudiendo incidir en el desarrollo educativo



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

(Rodríguez & Chaparro, 2020). El apoyo de la familia es el eje fundamental para motivar al paciente a tomar el tratamiento completo contra la tuberculosis hasta su total restablecimiento y el apoyo material, son conductas de servicios que tienen los familiares para solucionar problemas ya sea de carácter material, como el flujo de recursos monetarios (Sánchez & Dávila, 2022). Similares resultados fueron encontrados en Brasil por Burgos et al. (2021) ya que se presentó conductas y actitudes positivas hacia sus familias, como el respeto, el diálogo, la aceptación, entre otras.

**Prueba estadística de hipótesis específica 02**

$H_\alpha$=Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

$H_O$=Los tipos de soporte familiar no influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**Regla de decisión**

$\boldsymbol{xc\ 2 \geq xt\ 2}$ Chi calculada mayor o igual a Chi tabla; rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe influencia entre las variables.

$\boldsymbol{xc\ 2 < xt\ 2}$ Chi calculada menor a Chi tabla; aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe influencia entre las variables.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Tabla 7**

*Prueba de hipótesis sobre la influencia de los tipos de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento en paciente con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

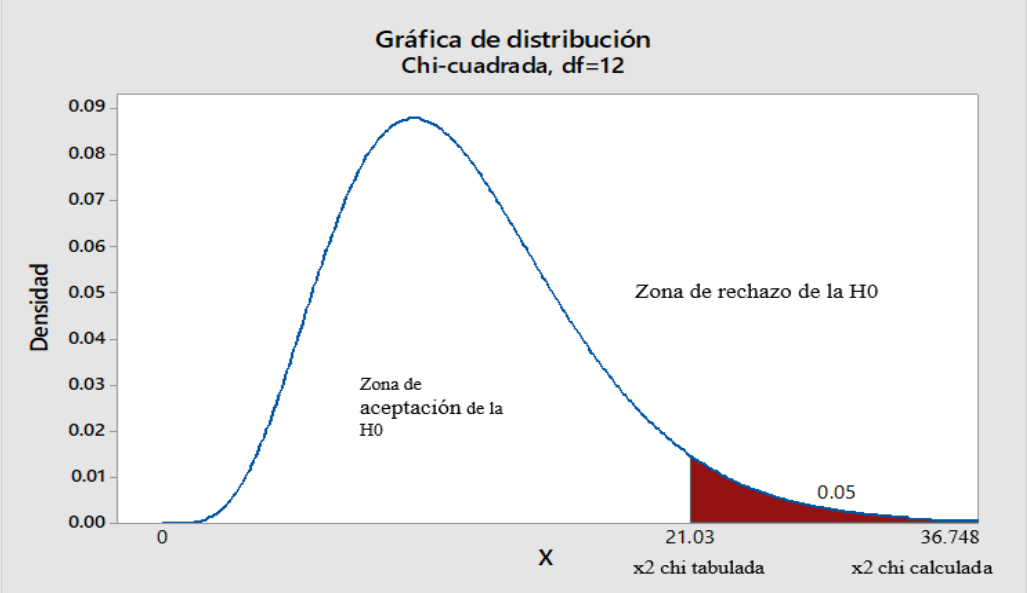
**PRUEBAS DE CHI-CUADRADO**

| | VALOR | df | Significación asintótica bilateral |
|---|---|---|---|
| Chi-cuadrado de Pearson. | 36,748[a] | 12 | , 000 |
| Razón de verosimilitud. | 40,998 | 12 | , 000 |
| Asociación lineal por lineal. | 7,553 | 1 | , 006 |
| N de casos válidos. | | 40 | |

**Fuente**. *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

**Figura 3**

*Prueba de Chi-cuadrado de los tipos de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento*




**Fuente.** *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (36,748) > X2 T. (21.03) el nivel de significancia estadística es (0.000), por último, se rechaza la hipótesis nula y



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

se acepta la hipótesis alterna, de los tipos de soporte familiar influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022. Ya que la existencia o predisposición de integrantes en los que se confía como la familia que muestra una preocupación y aprecio por el paciente respecto a su valor como persona, influye bastante en la incorporación o ingreso a un programa de tratamiento, puesto que es como un impulso o respaldo que el paciente recibe para sobrellevar esta enfermedad.

## 4.4. PROCESO DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LOS TIPOS DE TBC

**Tabla 8**

*Proceso de soporte familiar según los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

| PROCESO DE SOPORTE | TIPO DE TBC | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tuberculosis sensible | | Tuberculosis multirresistente | | TOTAL | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Cordialidad | 13 | 32.5% | 2 | 5.0% | 15 | 37.5% |
| Hostilidad | 3 | 7.5% | 10 | 25.0% | 13 | 32.5% |
| Autonomía | 7 | 17.5% | 0 | 0.0% | 7 | 17.5% |
| Indiferencia | 0 | 0.0% | 5 | 12.5% | 5 | 12.5% |
| **TOTAL** | 23 | 57.5% | 17 | 42.5% | 40 | 100.0% |

**Fuente.** *Datos tomados por el cuestionario (2022)*

En la tabla 8, se aprecia que el 32.5% de la población de estudio, tienen el tipo de TBC sensible, y asimismo tienen un proceso de soporte de cordialidad lo que hace referencia a la aprobación, elogios y ayuda del entorno familiar, lo cual es una nueva categoría moral que cerraría la pretendida fundamentación de la moralidad, es así, que las razones cordiales son integradoras de la moralidad humana ya que , es la aprobación, elogios y ayuda, referida a la moralidad es así que se hablar de razones cordiales, asimismo se caracteriza como un vínculo humano que se expresa por el reconocimiento



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

de integración familiar (Sánchez, 2015, p.76) similares resultados encontraron Ventura & Rojas (2017)

Por otro lado, el 25.0%, de los pacientes poseen el tipo de TBC tuberculosis multirresistente, y tienen un proceso de soporte familiar enmarcada en la hostilidad. Lo que implica que este grupo de pacientes reciben críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad, desacuerdos entre sus miembros de la familia, es por ello que la extensa cantidad de estudios científicos que reportan acerca del impacto negativo de la hostilidad sobre la salud y el bienestar psicológico de estos pacientes (Moscoso, 2015, p. 43).

**Prueba estadística de hipótesis específica 03**

$H_\alpha$=El proceso de soporte familiar influye significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

$H_O$=El proceso de soporte familiar no influye significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**Regla de decisión**

$\boldsymbol{xc\ 2 \geq xt\ 2}$ Chi calculada mayor o igual a Chi tabla; rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe influencia entre las variables.

$\boldsymbol{xc\ 2 < xt\ 2}$ Chi calculada menor a Chi tabla; aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe influencia entre las variables.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Tabla 9**

*Prueba de hipótesis sobre la influencia del proceso de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano*

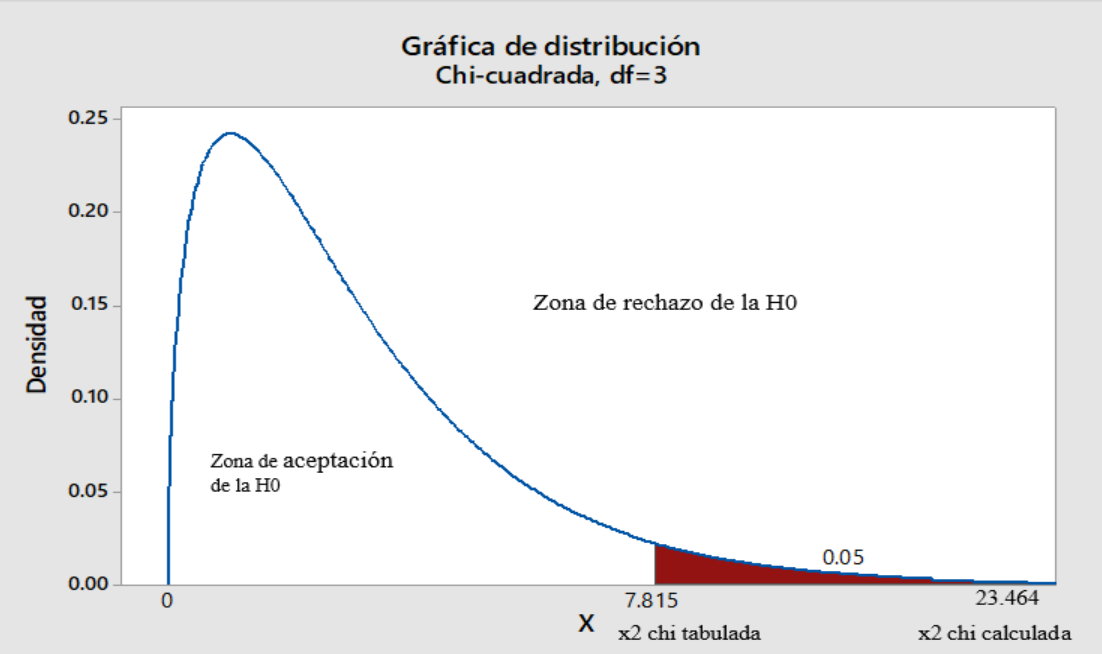
**PRUEBAS DE CHI-CUADRADO**

| | Valor | Df | Significación asintótica bilateral |
|---|---|---|---|
| Chi-cuadrado de Pearson. | 23, 464[a] | 3 | , 000 |
| Razón de verosimilitud. | 28, 723 | 3 | , 000 |
| Asociación lineal por lineal. | 4, 868 | 1 | , 027 |
| N de casos válidos. | | 40 | |

**Fuente**. *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

**Figura 4**

*Prueba de Chi-cuadrado del proceso de soporte familiar según los tipos de TBC*




**Fuente.** *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (23,464) > X2 T. (7.815), el nivel de significancia estadística es (0.000), por último, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna donde el proceso de soporte familiar influye



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022. Siendo el proceso de soporte familiar sustancial, para contribuir al tratamiento de los pacientes con TBC, no obstante, esto influye en los tipos de TBC de los pacientes, puesto que, si no se brinda un buen soporte familiar el paciente haría de lado el tratamiento necesario y con esa dejades, la enfermedad avanzaría e incluso cambiaria de tipo, se haría más fuerte por lo que los términos de la hostilidad, cólera y agresión serian usados de manera más frecuentes y en forma intercambiable.

## 4.5. PROCESO DE SOPORTE FAMILIAR SEGÚN LAS ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

**Tabla 10**

*Proceso de soporte familiar según las acciones en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

| PROCESO DE SOPORTE | ACCIONES EN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acudir regularmente a las citas con los médicos | | Tomar correctamente los medicamentos | | Evitas conductas de riesgo | | Alimentación saludable. | | No sigue ningún programa | | TOTAL | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Cordialidad | 6 | 15.0% | 4 | 10.0% | 2 | 5.0% | 3 | 7.5% | 0 | 0.0% | 15 | 37.5% |
| Hostilidad | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 13 | 32.5% | 13 | 32.5% |
| Autonomía | 3 | 7.5% | 1 | 2.5% | 1 | 2.5% | 1 | 2.5% | 1 | 2.5% | 7 | 17.5% |
| Indiferencia | 0 | 0.0% | 1 | 2.5% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 4 | 10.0% | 5 | 12.5% |
| **TOTAL** | 9 | 22.5% | 6 | 15.0% | 3 | 7.5% | 4 | 10.0% | 18 | 45.0% | 40 | 100.0% |

**Fuente.** *Datos tomados por el cuestionario (2022)*

En la tabla 10 se aprecia que el 32.5% de los pacientes, están enmarcadas por la hostilidad como proceso de soporte familiar y no sigue ningún programa de tratamiento, lo que significa que los pacientes reciben críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad y desacuerdos de parte de sus miembros de familia, es por ello que numero de estudios científicos sobre la hostilidad sobre la salud y el bienestar psicológico, el concepto de la definición de este término es bastante ambigua y muchas veces es confuso



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

sustancialmente a que los términos de la hostilidad, cólera y agresión son usados de manera frecuente en forma intercambiable (Moscoso, 2015, p. 43).

Por otro lado, el 15.0% se los pacientes, tienen un proceso de soporte familiar referidas a la cordialidad y que acuden regularmente a las citas con los médicos dentro de las acciones en los programas de tratamiento de la TBC, por lo que los datos que tienen el empleado de la salud debe analizar el historial clínico, conocimientos, actitudes y creencias sobre esta enfermedad y la capacidad de afrontamiento de la enfermedad como, por ejemplo, familia, otro apoyo social, finanzas, Obstáculos anticipados, por ejemplo, falta de transporte y percibidos del tratamiento, por ejemplo, medicamentos para la tuberculosis demasiado caros (Burgos & Surca, 2022, p. 32).

**Prueba estadística de hipótesis específica 04**

$H_{\alpha}$=El proceso de soporte familiar influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

$H_{O}$=El proceso de soporte familiar no influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.

**Regla de decisión**

$\boldsymbol{xc\ 2 \geq xt\ 2}$ Chi calculada mayor o igual a Chi tabla; rechazamos la hipótesis nula (H0) es decir que existe influencia entre las variables.

$\boldsymbol{xc\ 2 < xt\ 2}$ Chi calculada menor a Chi tabla; aceptamos la hipótesis nula (HO), es decir no existe influencia entre las variables.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**Tabla 11**

*Prueba de hipótesis sobre la influencia del proceso de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022*

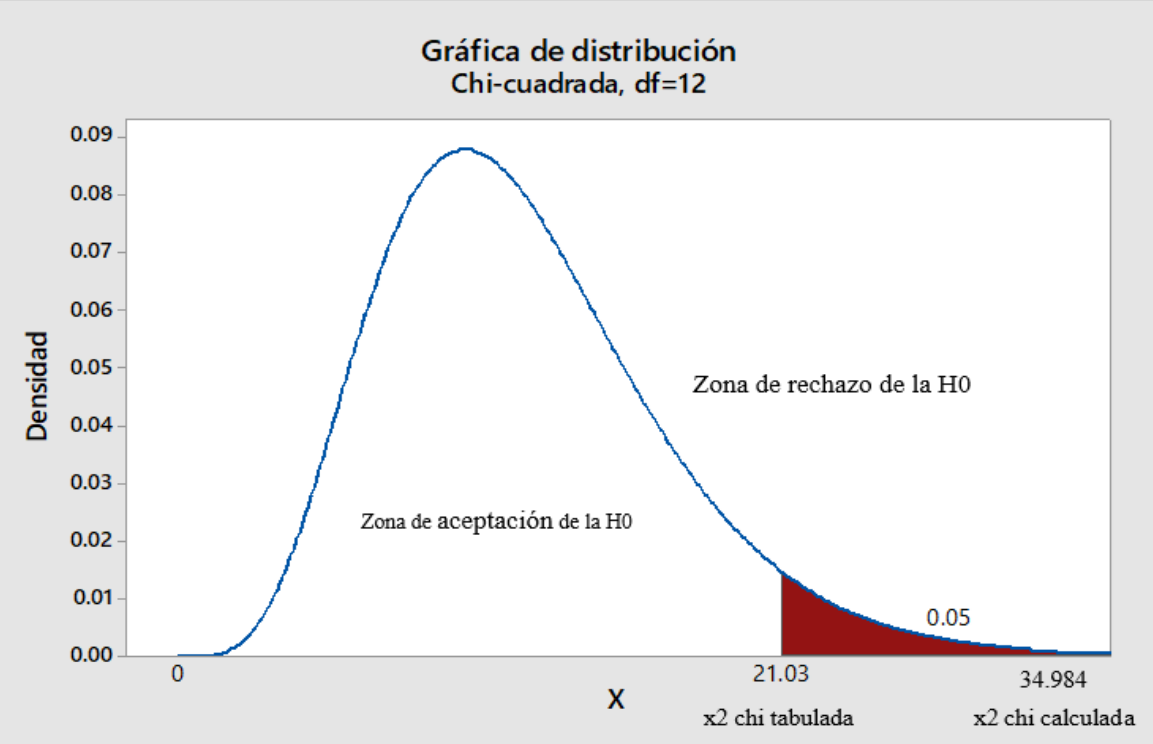
**PRUEBAS DE CHI-CUADRADO**

| | Valor | DF | Significación asintótica bilateral |
|---|---|---|---|
| Chi-cuadrado de Pearson. | 34, 984[a] | 12 | , 000 |
| Razón de verosimilitud. | 47,383 | 12 | , 000 |
| Asociación lineal por lineal. | 4,110 | 1 | ,043 |
| N de casos válidos. | | 40 | |

**Fuente.** *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*

**Figura 5**

*Prueba de Chi-cuadrado del proceso de soporte familiar según las acciones en los programas de tratamiento*




**Fuente.** *Elaborado por el equipo del trabajo (2022)*



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (34,984) > X2 T. (21.03) el nivel de significancia es (0.000), por último, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna donde el proceso de soporte familiar influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022. Para Nunes et al. (2015) quien menciona que el proceso de percepción del soporte familiar tiene cuestiones como la cordialidad la hostilidad, la autonomía y los límites ambientales que están relacionados con órdenes, prohibiciones y reglas rígidas que influyen en las acciones en los programas de tratamiento del paciente con TBC, al punto en el que si no se da un buen proceso de soporte el paciente no asistirá a ningún tipo de programa y no se llevará a cabo su tratamiento y por ende a la recuperación de su salud. Toto lo contrario se desarrollará, si el paciente recibe un buen proceso de soporte familiar, este seguirá hasta llegar a su recuperación total de la enfermedad que posee.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# V. CONCLUSIONES

**PRIMERA**

El soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. 2022. Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: 2 (28,619) > X2 T. (5.991), el nivel de significancia estadística es (0.000), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Ya que los pacientes con TBC, al contar con un soporte oportuno que hace alusión a la unión, comunicación, confianza, convivencia y soporte que tienen los miembros de la familia influye bastante en los procesos de adaptación que puedan tener estos pacientes, ya que el paciente al recibir un adecuado soporte familiar este podrá sobrellevar dicha situación esto también dependería su pronta recuperación y tratamiento de esta enfermedad, todo lo contrario ocurrirá si el paciente no recibe un soporte familiar adecuado y oportuno.

**SEGUNDA**

Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. 2022. Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (12,168) > X2 T. (7.815), el nivel de significancia estadística es (0.007), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Esto se daría debido a que la tuberculosis es una enfermedad contagiosa y los familiares no conocen los síntomas ni los cuidados respectivos y esto influye en el paciente al completar el tratamiento que le corresponde; sin embargo, los pacientes y familiares hay desinformación de las medidas preventivas en sus familias y el entorno.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**TERCERA**

Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. 2022. Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (36,748) > X2 T. (21.03), la significancia estadística es (0.000), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, el soporte material y el soporte emocional influyen positivamente en las acciones que realizan estos pacientes en los programas al tratamiento, ya que, la existencia o la disponibilidad de personas en quienes se puede confiar como la familia, que muestren una preocupación y aprecio por el paciente respecto a su valor como persona, influye bastante en la incorporación o ingreso a un programa de tratamiento del paciente, puesto que es como un impulso o respaldo que el paciente recibe para sobrellevar esta enfermedad.

**CUARTA**

El proceso de soporte familiar influye significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. 2022. Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (23,464) > X2 T. (7.815), el nivel de significancia estadística es (0.000), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Siendo el proceso de soporte familiar sustancial para contribuir al tratamiento de los pacientes con TBC, no obstante, esto influye en los tipos de TBC de los pacientes, puesto que, si no se brinda un buen soporte familiar el paciente haría de lado el tratamiento necesario y con esa dejades, la enfermedad avanzaría e incluso cambiaria de tipo, se haría más fuerte por lo que los términos de la hostilidad, cólera y agresión serian usados de manera más frecuentes y en forma intercambiable.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

**QUINTA**

El proceso de soporte familiar influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. 2022. Se detalla el valor de Chi cuadrado y Chi tabulada: X2 (34,984) > X2 T. (21.03), la significancia estadística es (0.000), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Para Nunes et al. (2015) menciona que el proceso de percepción del soporte familiar tiene cuestiones como la cordialidad la hostilidad, la autonomía y los límites ambientales que están relacionados con órdenes, prohibiciones y reglas rígidas influyen en los programas al tratamiento del paciente con TBC, al punto en el que si no se da un buen proceso de soporte el paciente no asistirá a ningún tipo de programa y no se llevará a cabo su tratamiento y por ende a la recuperación de su salud. Todo lo contrario, se desarrollará si el paciente recibe un buen proceso de soporte familiar este seguirá hasta llegar a su recuperación total de la enfermedad que posee.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# VI. RECOMENDACIONES

1. Al hospital Carlos Monge Medrano, por medio del programa de tuberculosis, puedan realizar una eficaz detección, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno estrictamente supervisado a todos los casos de tuberculosis. Asimismo, realizar acciones que promuevan un soporte familiar óptimo de las familias con el fin de contrarrestar las secuelas psicosociales que produce esta enfermedad hacia los pacientes y sus familiares.
2. Al personal de enfermería, deben preguntar y registrar todos los contactos de los casos de tuberculosis, investigar si alguno de los contactos presenta síntomas respiratorios u otros asociados a la TBC y referir el caso sintomático para que sea evaluado por el médico. Cada mes hasta que el paciente complete el tratamiento, debe preguntársele si algún contacto ha presentado síntomas.
3. A los familiares de estos pacientes que están afectados con la TBC, puedan participar a capacitaciones y charlas que les brindaran información oportuna para dar un acompañamiento eficaz y oportuno hacia sus familiares afectados y que estos puedan afrontar satisfactoriamente la enfermedad.
4. A la facultad de Trabajo Social, que a través de un programa de sensibilización puedan realizar intervenciones con objetividad y tacto para contribuir a la mejora del soporte familiar adecuado y asimismo puedan realizar investigaciones desde el enfoque cualitativo sobre las percepciones de cada paciente sobre el tratamiento que estos reciben.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abuhadba, C. A., & Gamarra, D. (2021). Asociación entre soporte familiar y control glicémico en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en un Consultorio de Endocrinología de un hospital nacional. *Horizonte Médico (Lima)*, *21*(4), e1489. https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n4.07

Abuhadba Miranda, C. A., Espíritu, N., & Gamarra Gonzáles, D. (2021). Asociación entre soporte familiar y control glicémico en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en un Consultorio de Endocrinología de un hospital nacional. *Horizonte Médico (Lima)*, *21*(4), e1489. https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n4.07

Alayo, C. T. (2021). *Soporte familiar y adaptación al tratamiento en pacientes de hemodiálisis - Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, 2020* [Tesis de pregrado]. https://doi.org/https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18579/ALAYO%20LOPEZ%2c%20%20CINTHYA%20TALIA%20-%20TS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Arias-Rojas, M., Carreño, S., & Chaparro-Díaz, L. (2019). Percepción Sobre El Soporte Social Brindado A Cuidadores Familiares De Personas Con Enfermedad Crónica. *Cultura de Los Cuidados*, *23*(55). https://doi.org/10.14198/cuid.2019.55.02

Atlanta, G. (2016). Manejo de pacientes con tuberculosis y mejora de la adherencia al tratamiento. In *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades Centro Nacional para la Prevención del VIH/Sida, Hepatitis Virales, ETS y Tuberculosis División de Eliminación de la Tuberculosis* (pp. 1–98).



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Barros, R. dos S. L. de, Mota, M. C. S. da, Abreu, A. M. M., & Villa, T. C. S. (2020). Desempenho do programa de controle da tuberculose na estratégia saúde da família. *Escola Anna Nery*, *24*(4). https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2020-0002

Bautista Rodríguez, L. M., Arias Velandia, M. F., & Carreño Leiva, Z. O. (2016). Percepción de los Familiares de Pacientes Críticos Hospitalizados Respecto a la Comunicación y Apoyo Emocional. *Revista CUIDARTE*, *7*(2). https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.330

Behar, D. S. (2008). Metodología de la Investigación. *Shalom*, *1*(978-959-212-783–7), 194.https://doi.org/http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/1/LibrometodologiainvestigacionPDF.pdf%5Cnhttp://museoarqueologico.univalle.edu.co/imagenes/Proyecto_de_Grado_1/lecturas/Libro_metodologia_investigacion.Libro NB.pdf

Braga, M. M., Christello, V., Portella, J., Roggia, D., Stein, D., & Miritz, A. (2012). Apoyo emocional ofrecido por el equipo de enfermería a pacientes hospitalizados. *Evidentia: Revista de Enfermería Basada En La Evidencia*, *9*(40).

Burgos, M. das N., Inácio, A. L. M., Oliveira, K. L. de, & Baptista, M. N. (2021). Suporte Familiar como Possível Preditor das Estratégias e da Motivação Para Aprender. *Psicologia Escolar e Educacional*, *25*. https://doi.org/10.1590/2175-35392021227267

Burgos Ugaz, L. M., & Surca Rojas, T. C. (2022). Acompañamiento de la Familia y la Enfermera a Persona con Tuberculosis para Superar el Estigma Social. *Revista Enfermeria Herediana*, *13*. https://doi.org/10.20453/renh.v13i0.4147



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Castaño, M., & Sánchez, M. P. (2018). Familia homoparental, dinámicas familiares y prácticas parentales. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, *10*(2), 5170.https://doi.org/https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/3014/2794

Dizdarevic, J., Avdagic, Z., Orucevic, F., & Omanovic, S. (2021). Advanced consistency management of highly-distributed transactional database in a hybrid cloud environment using novel R-TBC/RTA approach. *Journal of Cloud Computing*, *10*(1). https://doi.org/10.1186/s13677-021-00230-0

Dlodlo, R. A., Brigden, G., & Heldal, E. (2019). Manejo de la Tuberculosis: Una guía de buenas prácticas esenciales. In *The Unión International union Against* (pp. 1–156).

Handayany, G. N., & Farida, F. (2020). Peran Apoteker Dalam Pharmaceutical Care; Konseling Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien TBC Rawat Inap Bagian Infection Center RSU dr Wahidin Sudirohusodo. *Majalah Farmasetika.*, *4*. Ed https://doi.org/10.24198/mfarmasetika.v4i0.25855

Hariadi, E., Aryani, F., & Buston, E. (2019). hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita tbc di kecamatan selebar kota bengkulu tahun 2018. *Journal of Nursing and Public Health*, *7*(1). https://doi.org/10.37676/jnph.v7i1.787

Hernández, R. (2018). Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *Metodología De La Investigación. Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Horna-Clavo, E., Bazalar-Palacios, J., & Arhuis-Inca, W. (2020). Relación de habilidades sociales y tipos de familia en preescolares: estudio de caso. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, *61*, 224–232. https://doi.org/10.35575/rvucn.n61a13

Lindao, K., Santisteban, K., & Fernández-Mogollón, J. (2016). Evaluación del cumplimiento de medidas para evitar el riesgo de contagio de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de Salud MINSA – Lambayeque 2015. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, *9*(2).

Machaca, E. S. (2018). Nivel de Conocimiento y Adherencia al Tratamiento en Personas con Diabetes Tipo 2, que Asisten al Hospital Regional "Manuel Nuñez Butrón" – Puno, 2017. In *Tesis*. https://doi.org/http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9240

Maquera, A. (2017). Afrontamiento y Adaptación en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Sometidos a Diálisis Peritoneal en EsSalud Puno-2016 [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. https://doi.org/http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4793

Martínez Garduño, M. D., Gómez Martínez, V., & Siles Juárez, P. (2018). Apoyo Emocional: Conceptualización Y Actuación De Enfermería; Una Mirada Desde La Perspectiva Del Alumno. *Enfermería Universitaria*, *6*(3). https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2009.3.329

Minuchin, S. (1974). Familias y Terapia Familiar. In *Gedisa*. https://doi.org/https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1d3xMHB-OEOQvLCREaYkvXASWw8z4AH2l



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Modelo de Desarrollo Moderna económico de navarra. (2015). Escuelas De Familia Moderna. In *Documentación Sobre Las Competencias* (pp. 1–13).

Moscoso, M. (2015). La hostilidad: Sus efectos en la salud y medición psicométrica en Latinoamérica. *Persona*, 75–90.

Murgieri, M. (2010). PRESENTACION Whoqol-Bref. Desarrollo de Programas de Tratamiento Asertivo Comunitario En Andalucía. Documento Marco. Servicio Andaluz de Salud, 325–333. http://www.sspa.juntadendalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/publicaciones/Datos/426/pdf/Anexo_3-1_WHOQOL-BREF.pdf

Nieto, J. (2021). *Eficacia De Una Intervención Online Basada En Mindfulness Frente Al Tratamiento Psicológico Habitual Para Efficacy of an Online Mindfulness-Based*. *32*.

Nunes, M., Marcela, D., Ferrari, H., & Marín, F. (2015). Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos Social. *Psicología Desde El Caribe*, *29*(1), 1–19.

Nunes, M., Marcela, D., Ferrari, H., & Marín, F. J. (2012). *Soporte social, familiar y autoconcepto: Relación entre los constructos*. *29*(1).

OMS (Organización Mundial de la Salud). (2014). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional*.https://doi.org/https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Orte, C., Ballester, L., & Nevot, L. (2020). Apoyo Familiar ante el covid-19 en España. *Universitat de Les Illes Balears*, 1–12. https://doi.org/file:///C:/Users/ASUS/Downloads/12-12,+PreprintScielo.pdf



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Putra, S. D. (2018). Media pembelajaran dan sosialisasi penyakit tbc. *Jurnal Sistem Informasi Terapan, Manajemen, Dan Penelitian*, *2*(2).

Quevedo, L. del P., Sánchez, R. L., & Villalba, P. (2015). Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud. *Rev. Enferm. Herediana*, *8*(1), 11–16. https://doi.org/https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-765160

Quevedo, L. N. del P., Sánchez, R. L., & Villalba, F. K. (2015). Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud. *Revista Enfermeria Herediana*, *8*(1), 4954.https://doi.org/https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol8/enero/relacion_soporte.pdf

Quevedo, L. N., Sánchez, R. L., Villalba, F. K., & Velásquez, D. (2015). Relación del Soporte Familiar y Social en el Cumplimiento del Tratamiento de Pacientes Con Tuberculosis Pulmonar En Centros De Salud. *revista enfermeria herediana*, *8*(1), 11. https://doi.org/10.20453/enh.v8i1.2536

Rafflesia, U. (2014). Model Penyebaran Penyakit Tuberkulosis (TBC). *Gradien*, *10*(Vol 10, No 2 (2014): Juli 2014).

Rahmaniati, R., & Apriyani, N. (2018) sosialisasi pencegahan penyakit tbc untuk masyarakat flamboyant bawah di kota palangka raya. *pengabdianmu: jurnal ilmiah pengabdian kepada masyarakat*, *3*(1). https://doi.org/10.33084/pengabdianu.v3i1.30

Ramirez, L. E., & Chamorro, J. E. (2016). Tuberculosis multirresistente. *Revista Colombiana de Neumología*, *25*(3), 170–172.



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Rodríguez, A., & Intriago, V. (2019). El soporte familiar y el estado emocional del paciente con enfermedad renal crónica manadiálisis portoviejo. *Revista Científica Sinapsis*, *2*(13). https://doi.org/10.37117/s.v2i3.145

Rodriguez, M. S., & Cohen, S. (1998). *Social support. Encyclopedia of mental health* (2nd ed., Vol. 3, pp. 535–544).

Rodríguez-Lombana, L., & Chaparro-Díaz, L. (2020). Soporte Social Y Sobrecarga En Cuidadores: Revisión Integrativa. *Revista Cuidarte*, *11*(1). https://doi.org/10.15649/cuidarte.885

Sánchez, E., & Dávila, O. (2022). Apoyo Emocional de la Familia y Éxito Escolar en los Estudiantes de Educación Básica. *revista estudios psicológicos*, *2*(1). https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.01.001

Sánchez, J. (2015). ADELA CORTINA: EL RETO DE LA ÉTICA CORDIAL. *BROCAR*, *39*, 397–422.

Serralde Zúñiga, A. E., Hurtado Torres, G. F., Chávez, Jiménez, Y., Quiroz Olguín, G., & Martínez Meza, E. (2013). Desnutrición Intrahospitalaria: Tamizaje, diagnóstico y tratamiento Evidencias y Recomendaciones. *Guía de Práctica Clínica.*

Silva, B. (2018). Efectos en el Afrontamiento y Soporte Social Ante la Revelación de la Homosexualidad a la Familia: Estudio Comparativo de Gais y Lesbians. *psicogente*, *21*(40).

Takahashi, R. J., Assis, J. M. K., Piorino Neto, F., & Reis, D. A. P. (2019). Heat treatment for TGO growth on NiCrAlY for TBC application. *Materials Research Express*, *6*(12). https://doi.org/10.1088/2053-1591/ab6778



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Tamayo-Cabeza, G., Hernandez-Torres, A., & Diaz-Cardenas, S. (2021). Funcionalidad Familiar, Soporte de Amigos y Rendimiento Académico en Estudiantes de Odontología. *universidad y salud*, *24*(1). https://doi.org/10.22267/rus.222401.263

Tito Pineda, A. P., Sánchez López, N. S., Tapia Paguay, M. X., Montenegro Tapia, S. A., & López Aguilar, E. C. (2019). Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema, Esmeraldas-Ecuador. *Enfermería Investiga Investigación Vinculación Docencia y Gestión*, *4*(5). https://doi.org/10.29033/enfi.v4i5.726

Toresa, D. (2020). Implementasi K-Means terhadap penyebaran penyakit tbc di riau menggunakan rapid miner. *Jutim (jurnal teknik informatika musirawas)*, *5*(1). https://doi.org/10.32767/jutim.v5i1.809

Trufello Garcia, P. (2018). Concepto de familia. Aproximación desde el Derecho Internacional de los Derechos HUmanos, la Constitución política y la Legislación Nacional. *Biblioteca Del Cogreso Nacional de Chile*.

Ugarte, C. A. (2009). Tuberculosis: Un enfoque de Derechos Humanos Tuberculosis: A Human Rights approach. In *Acta Med Per* (Vol. 26, Issue 1). http://www.dshs.state.tx.us/idcu/disease/tb/presentations/

Valverde, M. A. (2021). *Soporte familiar y adherencia al tratamiento de los pacientes, Centro Nefrológico Santa Lucía S.A.C., Trujillo, 2021*. https://doi.org/https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18036



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Vega Angarita, O. M., & González Escobar, D. S. (2019). Soporte Social Percibido y Competencia para el Cuidado en el Hogar, Ocaña, Colombia. *Nova*, *17*(32). https://doi.org/10.22490/24629448.3638

Ventura, J. M., & Rojas, R. (2017). Soporte Familiar Relacionado a la Adhesión al Tratamiento en Pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de Salud de la Ciudad de Ayacucho 2017, [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Martín].https://doi.org/http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2302/1/TESIS%20En719_Ven.pdf

Villanueva, H. A. (2020). *"Relación entre el soporte familiar y la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 en consultorio externo de endocrinología del hospital regional Honorio Delgado Espinoza- Arequipa 2020"* [Tesisde licenciatura]. https://doi.org/http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9996/70.2525.M.www.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Wang, T. T., Moon, H. S., Le, A., & Panchal, N. (2020). Proceedings of the OMS COVID-19 Response Conference. *journal of oral and maxillofacial surgery*, *78*(8). https://doi.org/10.1016/j.joms.2020.05.003

Wei, Z., Zhang, M., Li, C., Huang, W., Fan, Y., Guo, J., Khater, M., Fukuda, M., Dong, Z., Hu, G., & Wu, G. (2019). Specific TBC Domain-Containing Proteins Control the ER-Golgi-Plasma Membrane Trafficking of GPCRs. *Cell Reports*, *28*(2). https://doi.org/10.1016/j.celrep.2019.05.033



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

# ANEXOS



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## ANEXO 1: Cuadro de Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| **VI SOPORTE FAMILIAR** | "Soporte familiar es aquella en la que sus miembros habitualmente brindan su apoyo y orientación. Se manifiesta por medio de acciones que demuestran atención, cariño, dialogo, libertad, afectividad y autonomía entre los integrantes de la familia". (Rodríguez, 1995) | Las variables: Soporte emocional y proceso de adaptación ambas con sus respectivas dimensiones serán medidas mediante un cuestionario estructurado de tipo Escala de Likert. | **Recibe soporte familiar** | -Si<br>-No | los datos son categóricos y dicotómicos |
| | | | **Tipos de Soporte familiar** | Apoyo emocional<br>-Apoyo instrumental<br>-Apoyo material<br>-No recibe | |
| | | | **Proceso del soporte familiar** | -Cordialidad<br>-Hostilidad<br>-Autonomía<br>-Indiferencia | |
| **VD PROCESO DE ADAPTACIÓN** | Para Alayo (2021) es el proceso constante que necesita una persona para tener un cambio a nivel funcional, estructura conductual, de tal monera en que el paciente tenga una adaptación oportuna a su entorno social, el cual le permitirá tener una interacción adecuada con los demás. | | **Percepción de la adaptación** | -Buena<br>-Regular<br>-Pésima | |
| | | | **Tipos de TBC** | - Tuberculosis sensible<br>-Tuberculosis multirresistente | |
| | | | **Acciones en los programas de tratamiento** | - Citas con los médicos en el hospital.<br>- Consumo de medicamentos.<br>- Evitar conductas de riesgo.<br>- Alimentación saludable.<br>- No sigue ningún programa | |



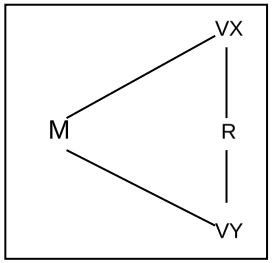
repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

## ANEXO 2: Matriz De Consistencia

| Planteamiento del problema | Hipótesis | Objetivos | Variables | Dimensiones | Indicadores | Items | Estadística |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROBLEMA GENERAL**<br>¿De qué manera el soporte familiar influye en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?<br><br>**PROBLEMAS ESPECÍFICOS**<br>¿De qué manera los tipos de Soporte familiar influyen en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?<br><br>¿De qué manera los tipos de soporte familiar influyen en las acciones en los programas de tratamiento de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?<br><br>¿De qué manera el proceso de soporte familiar influye en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022?<br><br>¿De qué manera el proceso de soporte familiar influye en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022? | **HIPÓTESIS GENERAL**<br>El soporte familiar influye significativamente en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.<br><br>**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**<br>Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.<br><br>Los tipos de soporte familiar influyen significativamente en las acciones en los programas de tratamiento seguimiento al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.<br><br>El proceso de soporte familiar influye significativamente en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022.<br><br>El proceso de soporte familiar influye significativamente en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 | **OBJETIVO GENERAL**<br>Determinar la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022<br><br>**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**<br>Identificar la influencia de los tipos de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022<br><br>Establecer la influencia de los tipos de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento en pacientes en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022<br><br>Describir la influencia del proceso de soporte familiar en los tipos de TBC en pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022<br><br>Determinar la influencia del proceso de soporte familiar en las acciones en los programas de tratamiento de los pacientes con tuberculosis del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022 | **VARIABLE Independiente**<br><br>**SOPORTE FAMILIAR** | **Tipos de Soporte familiar** | - Apoyo emocional<br>- Apoyo instrumental<br>- Apoyo material | | Estadística no paramétrica<br><br>Prueba de hipótesis: |
| | | | | **Proceso del soporte familiar** | - Cordialidad<br>- Hostilidad<br>- Autonomía | | |
| | | | **VARIABLE Dependiente**<br><br>**PROCESO DE ADAPTACION** | **Tipos de TBC** | - Tuberculosis sensible<br>- Tuberculosis multirresistente | | |
| | | | | **Acciones en los programas al tratamiento** | - Citas con los médicos en el hospital.<br>- Consumo de medicamentos.<br>- Evitar conductas de riesgo.<br>- Alimentación saludable.<br>- No sigue ningún programa | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional
No olvide citar adecuadamente esta tesis
repositorio.unap.edu.pe

| TIPO, NIVEL, METODO Y DISEÑO | POBLACIÓN | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS |
|---|---|---|
| **TIPO**<br><br>Esta investigación es de tipo Básica-causal explicativo<br><br>**NIVEL ALCANCE**<br><br>nivel explicativo con paradigma cuantitativo<br><br>**MÈTODO**<br><br>Hipotético deductivo<br><br>**DISEÑO**<br><br>  <br><br><br>Dónde<br><br>• M “es la muestra de la población de investigación”<br>• “XI, Y,” en cada “V” mencionas las particularidades que puedan tener cada variable (X, Y); “R” hace referencia a la asociación de las variables de estudio. | **POBLACION**<br><br>Está constituida por 40 pacientes con tuberculosis del hospital Carlos Monge Medrano<br><br>**TAMAÑO DE LA MUESTRA**<br><br>El tamaño de la muestra fue censal, se trabajó con el total de población entre hombres y mujeres.<br><br>**TIPO DE MUESTREO:**<br><br>Para la muestra a utilizar será el muestreo no probabilístico. | **TÉCNICA**<br><br>La técnica a utilizar será la encuesta<br><br>**INSTRUMENTO**<br><br>El instrumento que se utilizará será el cuestionario estructurado de tipo escala Likert. |



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional
No olvide citar adecuadamente esta tesis
repositorio.unap.edu.pe

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

## ANEXO 3: Instrumento de Recolección de Datos

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El presente cuestionario se realiza con fines de investigación, dirigida dirigido a pacientes del Programa de TBC del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, este instrumento es de carácter anónimo.

Tiene como objetivo: Determinar la influencia del soporte familiar en el proceso de adaptación al tratamiento de los pacientes con TBC del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca.

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA UNA SERIE DE ENUNCIADOS A LOS CUALES USTED DEBERÁ RESPONDER MARCANDO CON UNA (X) DE ACUERDO A LO QUE CONSIDERE CONVENIENTE

**I. Datos generales**

**¿Cuál es tu sexo?**

a) Femenino
b) Masculino

- **¿Qué edad tiene usted?**
  a) 18 a 20
  b) 21 a 40
  c) 41 a 60
  d) 61 a más
- **¿Cuál es su estado civil?**
  a) soltero
  b) conviviente
  c) casado
  d) divorciado/separado
  e) viudo
- **¿Cuál es tu grado de instrucción?**
  a) Ninguna
  b) Primaria
  c) Secundaria
  d) Superior tecnológico
  e) Superior universitario
- **¿Ocupación?**
  a) Independiente
  b) Profesional
  c) Obrero
  d) Estudiante



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

e) Ninguno

- **¿Ingreso?**

a) 0-500

b) 600-900

c) 1000-1500

d) 1600-2000

e) 2000 a más

f) Ninguno

- **¿Cuál de los Problemas Sociales sufrió usted?**

a) Alcoholismo

b) Abandono familiar

c) Violencia familiar

d) Exclusión Social

e) Ninguno

## II. VARIABLE 1: SOPORTE FAMILIAR

**2.1. El tipo de familia que pertenece usted es:**

a) **Familia nuclear** (padre, madre e hijos/as)

b) **Familia extensa** (aparte de convivir papá, mamá e hijos, conviven abuelos, tíos, etc).

c) **Familia monoparental** (papá e hijo/as ó mamá e hijo/as)

d) **Familia compuesta** (comparte la crianza con una nueva pareja)

e) **Familia Unipersonal** (No existen miembros de la familia, se encuentra solo)

**2.2. ¿Recibes soporte por parte de tu familia?**

**SI ( )**

**NO ( )**

**2.2. El tipo de soporte que recibes**

a) No recibo ningún tipo de soporte



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

b) Me anima cuando estoy triste (Apoyo emocional)

c) Me ayuda con las tareas domésticas (Apoyo instrumental)

d) Me apoya económicamente para mi tratamiento (Apoyo material)

**2.3. El proceso del soporte familiar que recibes**

a) **Cordialidad** (aprobación, elogios y ayuda por parte de tu familia)

b) **Hostilidad** (críticas negativas, humillación, expresiones de irritabilidad, desacuerdos entre los miembros su familia),

c) **Autonomía** (exposición de los puntos de vista para contribuir en la solución de problemas)

## III. VARIABLE 2: ADAPTACIÓN AL TRATAMIENTO

**2.1. ¿Te adaptas el tratamiento?**

SI ( )

NO ( )

**2.2. ¿Cuál de los Tipos de TBC padece usted?**

a) Tuberculosis sensible (sensible a los medicamentos)

b) Tuberculosis multirresistente (no responde a los medicamentos)

**2.4. Cuál de los programas al tratamiento que usted le da más importancia**

a) Acudir regularmente a las citas con los médicos en el hospital.

b) Tomar correctamente los medicamentos en su domicilio.

c) Evitar conductas de riesgo.

d) Alimentación saludable.

e) No sigue ningún programa.

**2.5. ¿Cuánto tiempo lleva en su tratamiento?**

a) 1 - 12 meses



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

b) 13 -17 meses

c) l8 - 20 meses

d) 21 - 24 meses

**2.5.Cuál es el diagnóstico de tu enfermedad actualmente**

a) Nuevo (comienzo de su tratamiento)

b) Recaída (en el pasado ha sido notificado con tratamiento completo o curado por un médico, y ha vuelto tener TBC).

c) Fracaso (al final del cuarto mes de iniciado un primer tratamiento, sigue infectado de TBC)

d) Tratamiento posterior a interrupción (abandono del paciente que realizó tratamiento por más de un mes y lo retoma luego de haberlo interrumpido por dos meses consecutivos o más)

e) Recuperación (Paciente en proceso de recuperación)



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Universidad Nacional del Altiplano Puno | Vicerrectorado de Investigación | Repositorio Institucional

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo DEYSSI MAYUMI, DÁVILA CAYO,
identificado con DNI 48354439 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional,** ☐ **Programa de Segunda Especialidad,** ☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

TRABAJO SOCIAL,

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación** denominada:
"SOPORTE FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESOS DE ADAPTACIÓN AL TRATAMINETO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, 2022"

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como suyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 05 de Julio del 2023

FIRMA (obligatoria)

Huella



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis

UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
Repositorio Institucional

Universidad Nacional del Altiplano Puno | Vicerrectorado de Investigación | Repositorio Institucional

# AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo DEYSSI MAYUMI, DÁVILA CAYO,
identificado con DNI 48354439 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional,** ☐ **Programa de Segunda Especialidad,** ☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

TRABAJO SOCIAL,

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación** denominada:

"SOPORTE FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN AL TRATAMINETO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANODE JULIACA, 2022"

para la obtención de ☐**Grado,** ☒ **Título Profesional** o ☐ **Segunda Especialidad.**

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 05 de Julio del 2023

FIRMA (obligatoria)



repositorio.unap.edu.pe
No olvide citar adecuadamente esta tesis