TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA-2023"

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentado por:

Lusarela Licelitt Valera Contreras (0000-0003-1799-8930)

Asesor:

Elías Bravo Úrsula Elisa (0000-0002-7716-5431)

Lima - Perú
2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA-2023"

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentado por:

Lusarela Licelitt Valera Contreras (0000-0003-1799-8930)

Asesor:

Elías Bravo Úrsula Elisa (0000-0002-7716-5431)

Lima - Perú
2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 12 de septiembre del 2024
Hora: 5:30pm

Los integrantes del Jurado de tesis

- Presidente: María Hilda Cardenas de Fernandez
- Miembro: Janina del Rosario, Bazalar Palacios
- Miembro: Fiorella Jackeline, Rojas Pinedo

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA- 2023"

Presentada por: Valera Contreras Lusarela Licelitt

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, asesorada por Dra. Ursula Elisa Elías Bravo

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de la estudiante/bachiller de la Carrera de Enfermería en la sustentación, concluyen de manera unánime ( ) por mayoría simple (X) calificar a:

Tesista: Valera Contreras Lusarela Licelitt			Nota (en letras): Quince
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado (X)	Desaprobado ( )

Tesista:			Nota (en letras):
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado ( )	Desaprobado ( )

Siendo las 6:30pm horas, el acto de sustentación ha concluido y los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Maria Hilda Cardenas de Fernandez
Presidente(a) del Jurado



Ursula Elisa Elías Bravo
Asesor (a)



Janina del Rosario, Bazalar Palacios
Miembro



Fiorella Jackeline Rojas Pinedo
Miembro

ANEXO 21: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 19 de setiembre del 2024

Señor,
Carlos Zavalaga Reyes
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Lusarela Licelitt Valera Contreras, egresado de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el/la asesora (a) de tesis Úrsula Elisa Elías Bravo, declaramos que este informe final de tesis titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA-2023", sustentado para obtener el título de licenciada(o) en enfermería es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma Integrante 1
DNI:42816160



Firma del asesor de tesis
Úrsula Elisa Elías Bravo
DNI: 44390455

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima- 2023

Autores. Lusarela Licelitt Valera Contreras

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2460158153).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 15 palabras.



tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	5%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Rosa-del-Rocío Pinargote-Chancay. "Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis: Revisión integrativa", Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 2023 Publicación	1%
2	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
3	idoc.pub Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1%
5	Submitted to udes-virtual Trabajo del estudiante	<1%
6	1library.co Fuente de Internet	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por ser mi guía y mi fortaleza en este arduo camino, para llegar a ser una profesional, a mis hijos que ellos han sido el motor y motivo de mi superación, también a mis padres por el gran apoyo incondicional que me han brindado durante estos años, para poder lograr mis sueños, y a mis hermanos que siempre están a mi lado cuando les necesito.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTOS

La culminación de esta tesis representa un hito importante en mi formación académica y profesional en el campo de la enfermería, y no habría sido posible sin el apoyo de muchas personas. En primer lugar, quiero agradecer profundamente a mi asesora de tesis, la Dra. Elías Bravo Úrsula, por su invaluable orientación y sabios consejos. También agradezco a todos mis profesores de la Facultad de Enfermería de la Universidad Científica del Sur, especialmente a Marcela Quiroz, por su apoyo y colaboración.

Expreso mi más profundo agradecimiento a mi familia: a mis padres, Miguel Valera Samame y Narcisa Contreras Rodríguez, por inculcarme los valores del esfuerzo y la perseverancia; a mis hijos, Neymar y Mikel Arotinco Valera, por su amor incondicional y por ser mi mayor fuente de inspiración; y a mis hermanos, Eden, Marianela, Jamel y Bily, por su apoyo inquebrantable.

Agradezco a los pacientes del programa de tuberculosis, quienes participaron en este estudio y compartieron sus experiencias. Finalmente, agradezco al Complejo Hospitalario Guillermo Kaelin de la Fuente por permitirme aplicar mi tesis y por su apoyo invaluable.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023. El método del estudio fue observacional, descriptivo, aplicada, transversal correlacional y no experimental. La población estuvo conformada por 119 pacientes con TB que reciben tratamiento en el hospital seleccionado. El instrumento que se empleó fue Test de Morisky-Green-Levine, este fue validado en diversas poblaciones y enfermedades. Las variables fueron la independiente factora asociada y la variable dependiente adherencia al tratamiento, las cuales fueron cruzadas por medio de la prueba bivariado y multivariada. Los resultados obtenidos mostraron que solo tres factores cumplen con $p < 0.05$. El factor relacionado con el tratamiento, se mostró el indicador conoce los efectos indeseados de su tratamiento (0.00). El factor relacionado con el equipo y sistema sanitario su indicador significativo fue, servicio médico o farmacéutico (0.00). Factores relacionados con el paciente sus indicadores significativos fueron, limitación en actividades diarias (0.060) y distancia al establecimiento de salud (0.010). Por último, se concluye que la variable independiente factores asociados y la variable dependiente adherencia al tratamiento en un análisis multivariado mostro asociación significativa ($p = 0.035$).

Palabras clave: Adherencia al tratamiento; factores asociados; tuberculosis pulmonar, pacientes, (DECS)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the factors associated with treatment adherence in patients with pulmonary tuberculosis treated at a hospital in Lima-2023. The study method was observational, descriptive, applied, cross-sectional, correlational and non-experimental. The population was made up of 119 TB patients receiving treatment at the selected hospital. The instrument used was the Morisky-Green-Levine Test, which was validated in various populations and diseases. The variables were the independent associated factor and the dependent variable adherence to treatment, which were crossed using the bivariate and multivariate test. The results obtained showed that only three factors meet $p < 0.05$. The factor related to the treatment, the indicator was shown knowing the unwanted effects of its treatment (0.00). The factor related to the health equipment and system, its significant indicator was medical or pharmaceutical service (0.00). Factors related to the patient, their significant indicators were limitation in daily activities (0.060) and distance to the health facility (0.010). Finally, it is concluded that the independent variable associated factors and the dependent variable adherence to treatment in a multivariate analysis showed a significant association ($p = 0.035$).

Keywords: Adherence to treatment; associated factors; pulmonary tuberculosis, patients, (DECS)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN 11
MATERIALES Y MÉTODOS 15
Diseño de investigación 15
Población, muestra y muestreo 15
Selección y criterios de elegibilidad de participantes 15
Variables de estudio 16
Técnicas e instrumentos de recolección de datos 17
Instrumentos 17
Recolección de datos 18
RESULTADOS 20
DISCUSIÓN 26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 39
ANEXOS 35
Anexo 1. Constancia de envío del artículo a una revista científica 35
Anexo 2. Matriz de consistencia 37
Anexo 3. Instrumentos 48
Anexo 4. Consentimiento/asentimiento informado 50
Anexo 5. Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis 53
Anexo 6. Constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación 54
Anexo 7: Documento de autorización de la sede estudio 55

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA- 2023

FACTORS ASSOCIATED WITH ADHERENCE TO TREATMENT IN PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS CARED FOR IN A HOSPITAL IN LIMA- 2023

Autores:

Lusarela Licelitt Valera Contreras ORCID: 0000-0003-1799-8930

Dra. Elías Bravo Ursula Elisa ORCID:0000-0002-7716-5431

Afiliación Institucional:

1.Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

Autor corresponsal:

Valera Contreras Lusarela Licelitt Lusarela.valera@vmtsalud.com.pe

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa con una larga historia que persiste como una amenaza global para la salud pública (1). A pesar de los avances médicos en el último siglo, la TB sigue siendo una de las enfermedades infecciosas más mortales del mundo, por lo que sigue ocupando el tercer lugar después de la COVID-19, y por delante del SIDA en términos de mortalidad (2).

Esta persistencia se debe en gran medida a la falta de adherencia al tratamiento, un problema que continúa afectando a un número significativo de pacientes con TB (3). La adherencia insuficiente a la medicación, con tasas que varían del 20%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

al 100%, disminuye la tasa de éxito del tratamiento y aumenta la morbilidad, la mortalidad y la propagación de la enfermedad (4). Las recurrencias son frecuentes en los pacientes con TB como resultado de regímenes de tratamiento insuficientes (5).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que un tercio de la población mundial está infectada con TB latente, y cada año, millones de personas desarrollan la enfermedad, con más del 95% de los casos en países en desarrollo (5). La TB pulmonar, que representa el 20-25% de los casos de TB en el mundo, es una forma grave de la enfermedad que afecta a los tejidos y órganos del parénquima pulmonar (5). Además, existen formas extrapulmonares de TB, como la TB pleural, que contribuyen significativamente a la carga de la enfermedad (6).

La falta de adherencia a la medicación en pacientes con TB es un problema multifacético influenciado por factores individuales, interpersonales, del sistema de salud y socioeconómicos (7). Se han realizado numerosos estudios sobre las variables que influyen en la adherencia al tratamiento en países de renta alta, media y baja. alfabetización, edad y sexo. El empleo y la posición socioeconómica se mencionan con frecuencia como factores relacionados con la adherencia (8). Comprender estos factores es esencial para desarrollar estrategias efectivas de tratamiento y control de la TB (8). Sin embargo, en Lima Metropolitana, donde se observa una alta prevalencia de TB multidrogoresistente, existe una brecha de conocimiento sobre los factores específicos que afectan la adherencia a la medicación en pacientes con TB pulmonar en la actualidad (9). Esta se refiere a la resistencia a los antibióticos es la tuberculosis multirresistente, causada por Mycobacterium tuberculosis

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

resistente tanto a la isoniazida como a la rifampicina, con o sin resistencia a otros medicamentos. Alrededor del 3% de todos los individuos recién diagnosticados en el mundo tienen TB-MDR. El fracaso de los programas destinados a garantizar que los individuos con TB obtengan una recuperación completa se refleja en el mayor número de pacientes que se han sometido previamente a medicación antituberculosa (9).

Este estudio tiene una relevancia grave de salud pública en todo el mundo, y su impacto es particularmente significativo en regiones con altas tasas de TB multidrogoresistente como Lima Metropolitana (10). Comprender los factores que influyen en la adherencia a la medicación es esencial para desarrollar estrategias efectivas que reduzcan la prevalencia de la TB pulmonar y mejoren la calidad de vida del paciente y que la intervención sea más efectiva y personalizada.

La TB es una enfermedad socialmente estigmatizada y vinculada a la pobreza, lo que dificulta aún más el acceso y la adherencia al tratamiento (11). Esta investigación pudo ayudar a desmitificar la enfermedad y a diseñar intervenciones que aborden los factores socioculturales que influyen en la adherencia.

Este trabajo de investigación se enfocó en explorar y analizar los factores asociados a la adherencia al tratamiento desde la perspectiva de la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem que busca identificar y comprender como estos factores influyen en la capacidad de las personas para llevar a cabo el autocuidado necesario para su salud y bienestar. A través de este estudio, se pretende contribuir al fortalecimiento de la enfermería, paciente y proporcionar

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

información valiosa para mejorar la atención de las personas enfermas y promover un enfoque más completo en la toma de decisiones sobre su salud. (12)

Se planteó la hipótesis que si existen factores asociados específicos que influyen en la adherencia a la medicación en pacientes con TB pulmonar en Lima Metropolitana. Estos factores pudieron estar relacionados con características sociodemográficas, factores de tratamiento, conocimientos sobre TB, salud mental y características conductuales.

Este estudio tuvo como objetivo: Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima- 2023.Como objetivos específicos se tuvo: Identificar la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023, identificar los factores relacionados con el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023, identificar los factores relacionados con la enfermedad en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023,identificar los factores relacionados con el equipo o sistema sanitario en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023, identificar los factores relacionados con el paciente con diagnóstico de tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima-2023.

Al comprender mejor estos factores, se pudo desarrollar intervenciones más efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento y, en última instancia, reducir la carga de la TB en la región.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de investigación

En este estudio se utilizó un enfoque cuantitativo, de diseño observacional, de corte transversal y de alcance correlacional (13). De enfoque cuantitativo porque la información recolectada por medio del instrumento nos ayudó a desarrollar el análisis estadístico, de diseño observacional porque en el desarrollo del estudio ,no se manipuló las variables de investigación, de corte transversal porque la información recolectada por medio del instrumento se realizó en una sola vez y en un mismo instante, de alcance correlacional ya que se midió el grado de relación que existe entre variables de estudio .El estudio se realizó en el complejo Hospitalario Guillermo Kelin de la Fuente, en el programa de tuberculosis (PCT) del 1 al 10 de diciembre del 2023,cuando los pacientes acudían a la estrategia para tomar su tratamiento .

Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 119 pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el hospital seleccionado. Para el estudio, se utilizó una muestra censal, debido que la muestra estuvo conformada por la totalidad (100%) de la población, por lo tanto, todas las unidades de estudio son consideradas (14).

Selección y criterios de elegibilidad de participantes

Criterios de inclusión

- Pacientes con tuberculosis pulmonar diagnosticados.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

- Pacientes con tuberculosis pulmonar mayores de 18 años que de deseen participar en el estudio de manera voluntaria
- Pacientes con tuberculosis pulmonar que pertenezcan al establecimiento de salud donde se realizara el estudio.

Criterios de exclusión

- Pacientes con tuberculosis pulmonar menores de 18 años de edad.
- Pacientes con otro tipo de diagnóstico de TBC extra pulmonar.
- Pacientes con tuberculosis pulmonar que presenten algún enfermedad mental o discapacidad física para responder la encuesta.

Variables de estudio

La variable independiente:

Definición Conceptual

Factores asociados: son eventos o hechos que promueven o limitan la adherencia al tratamiento de tuberculosis (15).

Definición Operacional

Para la medición de los factores asociados se usó cuatro dimensiones estas fueron: factores relacionados con el tratamiento este con sus respectivos indicadores que son, cantidad de medicamento, cubre los medicamentos el seguro, compra de medicamentos, efectos indeseados, interrupción de tratamiento por falta de medicamento, malestar al tomar los medicamentos. Factores relacionados con la enfermedad estos con indicadores como; tos frecuente, fracaso en tratamientos anteriores. Factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitario sus indicadores fueron,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

recomendaciones sobre el tratamiento, despejan duda respecto a la medicación, suministro completo del tratamiento. Factores relacionados con el paciente sus indicadores fueron, manejo de su enfermedad, motivación al cumplir con el tratamiento, depresión por padecer la enfermedad, realización de actividades diarias, cambios en el estilo de vida, conocimiento de la dieta a seguir, apoyo de la familia, pertenece a un programa de apoyo o seguimiento, distancia del centro de salud.

La variable dependiente:

Definición Conceptual

Adherencia al tratamiento: definido por la OMS como el cumplimiento del mismo, incluyendo la toma de medicamentos de acuerdo al programa y la persistencia en el tiempo requerido (16).

Definición operacional

Para la medición de esta variable no se usaron dimensiones sino la variable como tal o sea la adherencia al tratamiento está enfocada a sus indicadores los que fueron cuatro; olvida tomar medicamentos, toma fármacos a la hora indicada, si se siente bien deja de tomar la medicación, si los medicamentos le caen mal deja de tomarlo.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Luego la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta.

Instrumentos

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El instrumento fue Test de Morisky-Green-Levine, que consta de cuatro de respuesta dicotómica (si o no) para valorar la adherencia terapéutica y clasificar a los pacientes como adherentes o no adherentes a la medicación farmacológica mediante cuatro preguntas claves sobre hábitos y comportamientos en el tratamiento farmacológico. Este cuestionario ha sido validado en diversas poblaciones y patologías crónicas. La versión española validad por Val Jiménez y colaboradores en una cohorte de pacientes hipertensos presenta a nivel mundial alta de consistencia interna a través de pruebas de validez concurrente y predictiva de medida estructurada de adherencia sobre 4 ítems. Su confiabilidad en Alfa fue de 0.61, en factores determinantes del cumplimiento terapéutico (17,18).

Recolección de datos

Se solicitó en la dirección de un Hospital de Lima el acceso al servicio de programa de tuberculosis para la realización de encuesta; se estableció el día y la hora para aplicación del cuestionario. El día concretado se coordinó con el personal encargado de dicha área, la realización de la encuesta a los pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar en un tiempo de 10 a 15 minutos. Posteriormente, los datos fueron procesados en Excel para trabajar la matriz de datos.

Procesamiento y análisis de datos

Después de la recolección de los datos de la encuesta, se asignó una puntuación y se tabularon los resultados. A continuación, los datos se exportaron a Excel para su posterior procesamiento en SPSS versión 25. Además, para analizar los datos, se utilizaron dos tipos de estadísticas:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

a. Estadística descriptiva

Mediante la cual se controla analizando y describiendo un conjunto de datos estructurados. Esto se aplicó en la tabla 1 y 2 en la cual por medio frecuencias absolutas y relativas porcentuales nos da a conocer como se expresa según los participantes los datos sociodemográficos y la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Completo Hospitalario Guillermo Kaelin de la Fuente.

b. Estadística inferencial o prueba de hipótesis

Finalmente, para probar las hipótesis de estudio, ya que las dos variables son cualitativas categóricas se realizó la prueba estadística bivariado para las tablas 3-6 en la cual se empleó el valor p para la contratación de hipótesis de significancia. Asimismo, se empleó la regresión logística binaria para el análisis multivariado para la tabla 7 en donde se usó un índice de confianza del 95% y un valor p de asociación múltiple (19).

Medidas para afrontar los sesgos del estudio

Los posibles sesgos que se pudieron presentar fueron que los participantes no respondan con honestidad la respuesta del cuestionario, por eso fue importante establecer un ambiente de confianza y empatía con los pacientes. Explicando la importancia de la investigación ya que sus respuestas ayudaron a identificar qué factores estaban asociados a la buena adherencia terapéutica.

Consideraciones éticas

La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Universidad CIENTÍFICA DEL SUR (CIEI), N°055-DAE-CIENTIFICA-2023. Se

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

obtuvo el consentimiento informado por escrito de cada participante antes de la recopilación de datos. Se garantizó la confidencialidad de los resultados y se utilizaron números en el manuscrito para proteger la identidad de los participantes. Se siguieron los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia en la investigación. Además, se mencionaron las consideraciones éticas adicionales relevantes para el estudio. (20,21,22).

Además, se tuvo en cuenta los riesgos potenciales durante el estudio porque el acceso a los datos los obtuvo la investigadora y fueron salvaguardados e ingresados a un sistema a través de una codificación para que no puedan ser identificados, durante la recopilación de datos se colocó un número en vez de nombre la información recolectada se guardará bajo llave.

RESULTADOS

En el estudio participaron la totalidad de muestra, 119 pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en un Hospital de Lima 2023.

Tabla 1. Datos sociodemográficos. Hospital de Lima 2023.

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18 a 30 años	17	14.3%
31 a 45 años	24	20.2%
46 a 55 años	22	18.5%
56 a 65 años	21	17.6%
66 a más	35	29.4%
Género		
Masculino	64	53.8%
Femenino	55	46.2%
Escolaridad		
Primaria	14	11.8%
Secundaria	77	64.7%
Técnico	17	14.3%
Universitaria	11	9.2%
Estrato económico		
Estrato 1	23	19.3%
Estrato 2	70	58.8%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Estrato 3	26	21.8%
Tipo de seguridad social		
Contributivo	119	100.0%

Las características sociodemográficas de los participantes se pueden observar en la tabla 1, donde se evidencia que, del total de casos de pacientes con tuberculosis pulmonar, el 53.8% fueron hombres y 46.2% mujeres, la edad predominante fue 66 o más años (29.4%). El nivel de escolaridad muestra que el 64.7% posee secundaria, el estrato económico predominante en un 58.8% fue “estrato 2”, mientras que el tipo de seguridad social en un 100% fue contributivo.

Tabla 2. Adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar.

Adherencia al tratamiento	Sí	%	No	%
Se olvida alguna vez de tomar sus medicamentos	33	27.7%	86	72.3%
Toma sus medicamentos a la hora indicada por su médico	39	32.8%	80	67.2%
Cuando se encuentra bien, ¿deja alguna vez de tomarlos?	40	33.6%	79	66.4%
Si alguna vez le sientan mal, ¿deja de tomar la medicación?	22	18.5%	97	81.5%
Adherencia terapéutica	**67**	**56.3%**	**52**	**43.7%**

La tabla 2, se puede observar los indicadores de adherencia terapéutica aplicados a los 119 pacientes con tuberculosis pulmonar en un hospital de Lima Metropolitana. En la cual se observa las respuestas dicotómicas con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales en la cual, usando el análisis del Test de Adherencia Terapéutica, un 56.3% cumplen con el tratamiento, y el resto que es un 43.7% de pacientes que incumplen el tratamiento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Factores relacionados con el tratamiento tuberculosis pulmonar.

Factores relacionados con el tratamiento	Respuesta	Adherencia al tratamiento				*p*-valor
		Sí	%	No	%	
¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?	Si	26	53.06%	23	46.94%	0.551
	No	41	58.57%	29	41.43%	
¿El sistema de salud al que usted está afiliado le cubre los medicamentos para su tratamiento?	Si	67	56.30%	52	43.70%	-
	No	-	-	-	-	
¿Le ha tocado a usted comprar sus medicamentos?	Si	-	-	-	-	-
	No	67	56.30%	52	43.70%	
¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?	Si	9	18.00%	41	82.00%	0.00
	No	58	84.06%	11	15.94%	
¿Se ha interrumpido su tratamiento por la falta de medicamentos?	Si	67	56.30%	52	43.70%	-
	No	-	-	-	-	
¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?	Si	7	35.00%	13	65.00%	0.035
	No	60	60.61%	39	39.39%	

En la tabla 3 observa que, de los factores relacionados con el tratamiento, solo 2 dimensiones son significativos a la adherencia al tratamiento (Sig. < 0.05). Esto evidencia que, conocer los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento y el malestar cuando se toma estos son importantes para la adherencia.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 4. Factores relacionados con la enfermedad en pacientes con tuberculosis pulmonar.

Factores relacionados con la enfermedad	Adherencia al tratamiento					*p*-valor
	Respuesta	Sí	%	No	%	
Tos frecuente	Si	10	52.63%	9	47.37%	0.725
	No	57	57.00%	43	43.00%	
Fracaso a tratamientos anteriores	Si	2	22.22%	7	77.78%	0.032
	No	65	59.09%	45	40.91%	

Asimismo, en la tabla 4 respecto a los factores relacionados con la enfermedad, solo es significativo a la adherencia al tratamiento (Sig. < 0.05), el fracaso a tratamientos anteriores.

Tabla 5. Factores relacionados con el equipo o sistema sanitario en pacientes con tuberculosis pulmonar.

Factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria	Respuesta	Adherencia al tratamiento				*p*-valor
		Sí	%	No	%	
Servicio Médico o farmacéutico brinda recomendaciones sobre el tratamiento	Si	47	78.33%	13	21.67%	0.00
	No	20	33.90%	39	66.10%	
El médico responde a las preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento	Si	65	59.63%	44	40.37%	0.016
	No	2	20.00%	8	80.00%	
El suministro de los medicamentos para esta patología es Completo /Incompleto	Si	52	43.70%	67	56.30%	-
	No	-	-	-	-	

Por su parte, en la tabla 5 muestra que, de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria, son significativos a la adherencia al tratamiento (Sig. < 0.05), el médico o el servicio farmacéutico da correctamente las recomendaciones sobre el tratamiento y el medico responde a las preguntas inquietudes sobre la medicación y tratamiento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 6. factores relacionados con el paciente con diagnóstico de tuberculosis pulmonar.

Factores relacionados con el paciente	Respuesta	Adherencia al tratamiento				*p*-valor
		Sí	%	No	%	
¿Cree que no necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?	Si	37	57.81%	27	42.19%	0.72
	No	30	54.55%	25	45.45%	
¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento?	Si	50	60.98%	32	39.02%	0.126
	No	17	45.95%	20	54.05%	
¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?	Si	57	56.44%	44	43.56%	0.945
	No	10	55.56%	8	44.44%	
¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?	Si	60	61.22%	38	38.78%	0.019
	No	7	33.33%	14	66.67%	
Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?	Si	63	61.76%	39	38.24%	0.003
	No	4	23.53%	13	76.47%	
¿Conoce la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento?	Si	48	54.55%	40	45.45%	0.515
	No	19	61.29%	12	38.71%	
¿Recibe apoyo de su familia?	Si	54	54.00%	46	46.00%	0.245
	No	13	68.42%	6	31.58%	
¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?	Si	64	57.66%	47	42.34%	0.267
	No	3	37.50%	5	62.50%	
¿Queda lejos de su casa el Establecimiento de Salud?	Si	1	8.33%	11	91.67%	0.00
	No	66	61.68%	41	38.32%	

Finalmente, en la tabla 6 se observa que, de los factores relacionados con el paciente, tres son significativos a la adherencia al tratamiento (Sig. < 0.05) y los

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

demás no están asociados. Esto muestra que, el paciente ha limitado sus actividades diarias por la enfermedad, su estilo de vida también ha cambiado y cercanía al establecimiento de salud son significativos a la adherencia al tratamiento.

Tabla 7. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar

Factores significativos	Exp(B)	IC 95%	*p*
¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?	0.034	(0.009 - 0.135)	0.000
¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?	0.584	(0.089 - 3.841)	0.575
¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?	5.665	(0.926 - 34.636)	0.060
Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?	2.100	(0.242 - 18.210)	0.501
¿Queda lejos de su casa el establecimiento de salud?	0.021	(0.001 - 0.405)	0.010
¿Ha tenido fracaso en tratamientos anteriores?	0.126	(0.007 - 2.137)	0.152
¿El médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento?	12.880	(3.155 - 52.589)	0.000
¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?	1.758	(0.160 - 19.263)	0.644
Constante			**0.035**

Se muestra en la tabla 7, según el análisis multivariado de los indicadores significativos ,4 de estos son los que se asocian a la adherencia al tratamiento siendo: conoce los efectos indeseados de los medicamentos usados en el tratamiento (*p*=0.000; D1), el médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento (*p*=0.00; D3) y creer que la enfermedad

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

limita las actividades diarias (*p*= 0.060; D4), lo lejos del establecimiento de salud (*p*=0.010; D4). Por ultimo en el análisis multivariado el valor constante que se refiere a la inferencia general me da un valor p=0.035 aseverando la asociación de los factores relacionados al tratamiento con la adherencia al tratamiento.

DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo “determinar la asociación entre factores asociados y la adherencia al tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes adultos de un hospital de Lima, 2023”. Para obtener este objetivo se plantearon cinco objetivos específicos , en la cual los resultados iniciaron midiendo las características sociodemográficas de los participantes en donde se evidencia que, del total de casos de pacientes con tuberculosis pulmonar, el 53.8% fueron hombres y 46.2% mujeres, la edad predominante fue 66 o más años (29.4%) , el nivel de escolaridad muestra que el 64.7% posee secundaria, el estrato económico predominante en un 58.8% fue “estrato 2”, mientras que el tipo de seguridad social en un 100% fue contributivo.

Asimismo, se determinó de forma descriptiva la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente obteniendo como resultado de los 119 pacientes encuestados por el Test de Adherencia Terapéutica, un 56.3% cumplen con el tratamiento, y el resto que es un 43.7% de pacientes incumplen el tratamiento.

En consiguiente para medir los factores relacionados con la adherencia se realizó un análisis bivariado en la cual se cruzaron 4 dimensiones obteniendo los siguientes resultados; respecto a los factores relacionados con el tratamiento solo es significativo, el conocer los efectos indeseados de los medicamentos que

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

toma para su tratamiento (*p*=0.00) y el malestar cuando se toma estos son importantes para la adherencia (*p*=0.035).

De igual manera para los factores relacionados con la enfermedad, solo fue significativo, el fracaso a tratamientos anteriores (*p*=0.032).

Por otra parte, para los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria, son significativos, el médico o el servicio farmacéutico da correctamente las recomendaciones sobre el tratamiento (p=0.00) y el medico responde a las preguntas inquietudes sobre la medicación y tratamiento (*p*=0.016).

Terminando con las dimensiones, para los factores relacionados con el paciente, solo tres fueron significativos siendo estos, el paciente ha limitado sus actividades diarias por la enfermedad (p=0.019), su estilo de vida también ha cambiado (p=0.003) y cercanía al establecimiento de salud (p=0.00).

Por ultimo para la determinación de la asociación de los indicadores de los factores que salieron significativos en el análisis bivariado , se le aplico la prueba multivariada en donde el 50% de los indicadores significativos ,se asocian a la adherencia al tratamiento siendo estos , conoce los efectos indeseados de los medicamentos usados en el tratamiento (*p*=0.000; D1), el médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento (*p*=0.00; D3) y creer que la enfermedad limita las actividades diarias (*p*= 0.060 ; D4) , lo lejos del establecimiento de salud (*p*=0.010; D4) . Asimismo, en el análisis multivariado el valor constante que se refiere a la inferencia general me da un valor p=0.035 aseverando la asociación de los factores relacionados al tratamiento con la adherencia al tratamiento.

Por otro lado, en términos de alcance, la investigación ha proporcionado información valiosa a los profesionales de la salud, a fin de que implementen estrategias de atención y apoyo más efectivas; proporcionar datos que puedan

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ser útiles en programas de educación, prevención para individuos, proveedores de atención médica y evidencias sobre políticas y acciones del sistema de salud.

En concordancia, con los resultados se observan como implicancias prácticas de alta significatividad la necesidad de mejorar la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud, asegurando que todos los pacientes tengan acceso a tratamientos y consultas sin interrupciones (23). Además, garantizar un suministro ininterrumpido de medicamentos es esencial para evitar interrupciones en el tratamiento, lo cual es decisivo para mantener una alta adherencia al tratamiento (24).

Como implicancias teóricas los modelos teóricos de adherencia deben considerar factores específicos del sistema de salud, económicos y sociales en el contexto local. Por lo que, la cobertura del sistema de salud y el suministro de medicamentos son componentes claves en estos modelos. También, impactan las políticas de costo de medicamentos en la relación con la adherencia al tratamiento; esta comprensión de cómo las barreras económicas inciden en la salud pública subrayan la importancia de un enfoque integral que aborde tanto los aspectos clínicos como los socioeconómicos para mejorar la adherencia al tratamiento de tuberculosis en Lima y posiblemente en otros contextos similares. (25).

Estos resultados coinciden con los datos aportados por Valarezo et al. (26) los factores del sistema de salud y económicos tienen un impacto más significativo en la adherencia al tratamiento de tuberculosis que los factores demográficos o individuales. Esto es consistente con Pinagorte (27) que destaca la importancia de la cobertura del sistema de salud y la disponibilidad de medicamentos. Sin

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

embargo, Castro menciona (28) que la motivación del paciente y el apoyo familiar siguen siendo importantes y deben ser considerados en la formulación de estrategias de intervención. La interpretación prudente, aporta Ortega (29) de estos hallazgos debe tener en cuenta el contexto específico del estudio y la necesidad de abordar tanto los factores individuales como sistémicos para mejorar la adherencia al tratamiento.

Valdiviana et at. (30) Encontraron que factores demográficos como la edad y el nivel educativo tienen una influencia moderada en la adherencia al tratamiento de tuberculosis. Los resultados de este estudio son similares en el sentido de que los factores demográficos no fueron determinantes significativos en la adherencia, lo que podría indicar que otros factores, más allá de los perfiles demográficos, juegan un papel crucial en el contexto específico de Lima.

Además, se resalta una perspectiva contraria hallada en la demografía de los pacientes afectados por tuberculosis en Colombia. Tanto el estudio de Cerezo et al. (31) como el de Toledano et al. (32) señalan una mayor incidencia de la enfermedad en adultos jóvenes, específicamente en el rango de edades de 15 a 54 años. Además, hay una predominancia de casos en pacientes de sexo masculino, lo que sugiere una posible disparidad de género en la exposición o susceptibilidad a la enfermedad. Estos hallazgos son relevantes para la planificación de políticas de salud pública dirigidas a la prevención y el control de la tuberculosis en la región.

También, Tapia et al. (33) Señalaron que la edad avanzada y un bajo nivel educativo pueden afectar la adherencia debido a dificultades en la comprensión del tratamiento. El estudio actual parece contradecir parcialmente esta visión,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

sugiriendo que, en el contexto estudiado, la edad y la educación no son tan influyentes como se podría esperar. Esto, podría generar que La falta de asociación significativa con factores demográficos podría reflejar que, en el contexto de Lima, otros factores relacionados con el sistema de salud y los aspectos económicos tienen un impacto más profundo en la adherencia al tratamiento.

También, Ortiz et al. (34) encontró que el 64.71% de los pacientes que siguieron un tratamiento para la tuberculosis tenían una alta adherencia a los medicamentos. Esta alta adherencia puede atribuirse a varios factores socioeconómicos y de acceso a la atención médica. Tales como, el nivel educativo secundario puede estar relacionado con una mayor comprensión de la importancia del tratamiento y una mayor capacidad para seguir las indicaciones médicas. Además, el acceso a la atención médica juega un papel crucial, ya que facilita la obtención de medicamentos y el seguimiento de la terapia bajo la supervisión de profesionales de la salud. Estos factores tienden a ser más favorables en poblaciones con un nivel educativo más alto y un mejor acceso a los servicios de salud. Sin embargo, es importante reconocer que hay otros factores que también pueden influir en la adherencia al tratamiento, como la percepción del paciente sobre la eficacia y los efectos secundarios de los medicamentos, el apoyo social y la logística personal para seguir el tratamiento de manera consistente.

Por otra parte, Nezenega et al. (35) Encontraron que la falta de acceso a medicamentos y problemas en la cobertura del seguro de salud son barreras significativas para la adherencia. Estos hallazgos coinciden con el estudio actual, que resalta la importancia de asegurar un suministro continuo de medicamentos

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

y la cobertura sanitaria adecuada. Igualmente, Mwaniki et al. (36) identificaron que la cantidad de medicamentos puede ser menos relevante si el sistema de salud garantiza la disponibilidad y la accesibilidad. Esto apoya la idea de que el enfoque debe estar en la cobertura y la accesibilidad, más que en la cantidad específica de medicamentos disponibles.

Lo expuesto, indica que la cobertura del sistema de salud y la disponibilidad de medicamentos son cruciales para la adherencia. La falta de significancia en la cantidad de medicamentos puede sugerir que la continuidad y accesibilidad del tratamiento son más determinantes que el número de medicamentos.

Igualmente, el estudio de Pascual et al. (37) guarda relación con la investigación al hallar que el tratamiento implica el uso prolongado de múltiples medicamentos. Por lo que se debe garantizar una atención médica efectiva y centrada en el individuo. Esto es especialmente importante, ya que puede haber consideraciones específicas para cada paciente, como posibles interacciones medicamentosas, efectos secundarios y preferencias personales. En estos casos, los sistemas de salud deben establecer mecanismos rigurosos de control y supervisión de la administración de medicamentos para asegurar que los pacientes reciban la cobertura necesaria. Esto puede incluir políticas y procedimientos para la prescripción, dispensación, seguimiento y revisión periódica del tratamiento. Además, es crucial educar a los pacientes sobre la importancia del cumplimiento terapéutico y brindarles el apoyo necesario para que puedan participar de manera informada en el manejo de su salud.

En cuanto a los factores relacionados en la enfermedad Mathias et al. (38) afirmaron que la severidad de los síntomas puede afectar la adherencia, ya que

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

los pacientes con síntomas más graves pueden tener dificultades para seguir el tratamiento. La discrepancia con el estudio actual podría deberse a diferencias en el manejo de síntomas o en la calidad de la atención médica recibida. En la misma perspectiva, Bea et al. (39) encontraron que los síntomas pueden ser menos relevantes si los pacientes reciben una atención adecuada que controle los síntomas y facilite el cumplimiento del tratamiento.

Igualmente, son importantes como sustento de la investigación los hallazgos de Haro et al. (40) al destacar la importancia crucial del cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis por parte de los pacientes. Su investigación subraya cómo la falta de cumplimiento puede tener repercusiones significativas en la prevalencia de la enfermedad y en el riesgo continuo de transmisión. Es fundamental que los pacientes completen sus regímenes de tratamiento para reducir la carga de la enfermedad y prevenir la propagación de la tuberculosis en las comunidades.

La misma perspectiva, la señala Cedeño et al. (41) al encontrar un impacto negativo por la interrupción del seguimiento del tratamiento contra la tuberculosis (TB) en los pacientes, esto representa un obstáculo importante para el control y la erradicación de esta enfermedad. Este fenómeno puede desencadenar el fracaso del tratamiento, el desarrollo de resistencia bacteriana, la propagación de la infección y un aumento en los costos sanitarios. Es crucial abordar esta problemática para garantizar el éxito de los programas de control de la TB y proteger la salud pública.

Lo mencionado, resulta ser limitante al hallar falta de asociación significativa podría reflejar un manejo adecuado de los síntomas por parte del sistema de salud, lo que minimiza su impacto en la adherencia. Sin embargo, también podría

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

indicar que otros factores, como el acceso a medicamentos y la cobertura del sistema de salud, son más influyentes.

Por otra parte, el suministro completo de medicamentos es un factor significativo que resalta el estudio de Appiah et al. (42) resaltaron que un suministro constante y completo de medicamentos es fundamental para la adherencia al tratamiento. Este estudio coincide con el hallazgo actual, subrayando la importancia de políticas de salud que garanticen la disponibilidad continua de medicamentos. Además, Chethkwo et al. (43) encontraron que la interrupción del tratamiento debido a problemas de suministro afecta negativamente la adherencia, lo cual es consistente con los resultados del estudio.

En este sentido, una fortaleza representa el suministro completo de medicamentos siendo clave para mantener una alta adherencia. Las políticas deben enfocarse en asegurar que los pacientes siempre tengan acceso a los medicamentos necesarios.

Respecto a los factores relacionados con el paciente Ochieng et al. (44) determinaron que el apoyo familiar y la motivación son importantes para la adherencia. Aunque el estudio actual muestra que estos factores tienen un impacto menor, la literatura generalmente respalda su relevancia en la adherencia al tratamiento. También, Shinde (45) Confirmaron que el conocimiento del tratamiento y el apoyo psicosocial son factores clave, aunque en algunos contextos pueden ser menos influyentes que los problemas relacionados con el sistema de salud.

Aunque los factores psicosociales son importantes, en el contexto específico de este estudio, los problemas relacionados con el sistema de salud parecen tener

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

un impacto más significativo en la adherencia. Esto sugiere que, aunque la motivación y el apoyo son necesarios, las barreras relacionadas con el acceso y la disponibilidad de tratamientos tienen un peso mayor en la adherencia en este entorno.

El estudio presentó algunas limitaciones importantes que podrían afectar la validez de los resultados. La representatividad de la muestra es crucial para poder generalizar los hallazgos en una población más amplia, por lo que, los resultados pueden no ser aplicables a otras poblaciones. Además, la fiabilidad de la información proporcionada por los pacientes y la falta de corroboración con la opinión del personal del centro pueden inducir sesgos en los datos y comprometer la precisión de los resultados. Es importante tener en cuenta estas limitaciones al interpretar los hallazgos del estudio y considerar cómo podrían afectar su validez y aplicabilidad.

Conclusiones:

- El estudio de las características sociodemográficas de los pacientes con tuberculosis pulmonar indica una ligera mayoría de hombres (53.8%) sobre mujeres (46.2%), con una mayor prevalencia en el grupo etario de 66 años o más (29.4%). La mayoría de los pacientes tiene un nivel educativo de secundaria (64.7%) y pertenece al estrato económico medio (58.8%), lo que sugiere vulnerabilidades socioeconómicas. Además, el 100% de los casos están cubiertos por el régimen de seguridad social contributivo.
- En cuanto a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en un hospital de Lima Metropolitana revela una tasa de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

cumplimiento 56.3% siendo estos adherentes al tratamiento y, el 43.7% son no adherentes.

- En factores relacionados con el tratamiento, se identificó dos factores significativos para la adherencia al tratamiento de tuberculosis: conocimiento sobre efectos secundarios y el presentar malestar al consumir los medicamentos.
- De igual manera en los factores relacionados con la enfermedad, el fracaso a los tratamientos es significativo a la adherencia al tratamiento de tuberculosis.
- Asimismo, en los Factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria, se identificó que el Servicio médico o farmacéutico que brinda recomendaciones sobre el tratamiento y el medico responde a las preguntas e inquietudes sobre la medicación.
- Por último, los factores relacionados con el paciente, revelan que la mayoría de los pacientes que aseveran que su estilo de vida diaria ha cambiado, el creer que la enfermedad ha limitado sus actividades diarias y el tener accesibilidad o cercanía a un establecimiento de salud son significativos a la adherencia al tratamiento.
- Por último, se concluye que los factores asociados a la adherencia al tratamiento de tuberculosis mostraron valor de asociación significativa ($p = 0.035$).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Recomendaciones:

- Se recomienda considerar factores individuales como la edad, el nivel educativo y las condiciones de vida de cada paciente al diseñar un plan de tratamiento. Esto podría implicar ajustes en el régimen de medicación o en la forma en que se brinda el apoyo emocional y social durante el tratamiento. Realizar un seguimiento regular del nivel de adherencia al tratamiento es fundamental para asegurar que los pacientes estén tomando sus medicamentos de manera adecuada. Además, de realizar visitas regulares de enfermería para el seguimiento oportuno, uso de recordatorios o tecnologías de apoyo, y la participación activa del personal de enfermería en el monitoreo y apoyo continuo. Es importante comprender el contexto más amplio en el que vive el paciente, incluidos su estado de salud general y su estilo de vida. Esto puede ayudar a identificar posibles barreras para la adherencia al tratamiento y proporcionar intervenciones específicas para abordar estas barreras. Involucrar a las familias de los pacientes es crucial para garantizar un entorno de apoyo durante el tratamiento. Esto podría implicar proporcionar información sobre la enfermedad y la importancia de la adherencia al tratamiento, así como ofrecer recursos y apoyo emocional a los miembros de la familia. Además, la identificación de otros factores que influyen en la adherencia al tratamiento es esencial para mejorar aún más la atención de los pacientes con TB.
- También, es necesario mejorar la cobertura del sistema de salud y asegurar en todo momento la disponibilidad del medicamento, con la finalidad de garantizar que más pacientes tengan acceso a servicios y

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

medicamentos necesarios sin necesidad de comprarlos por su cuenta. Lo mencionado, es viable mediante la implementación de políticas que aseguren el suministro continuo y gratuito de medicamentos para tuberculosis. Pero, involucra la mejora de la logística y el almacenamiento de medicamentos, así como la creación de un sistema de monitoreo para prever y prevenir desabastecimientos.

- Igualmente, es importante la creación y/o fortalecimiento de programas de seguimiento y apoyo para pacientes con tuberculosis. Estos programas deben incluir el apoyo emocional y psicológico, así como la educación continua sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y las posibles consecuencias de la no adherencia.
- Desde esta perspectiva, los futuros estudios de investigación en enfermería podrían explorar aspectos como los determinantes socioeconómicos, culturales y psicológicos de la adherencia al tratamiento, y desarrollar intervenciones específicas para abordar estos factores. Por lo que, se recomienda que el personal de enfermería implemente estrategias centradas para fomentar la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar como la educación continua y apoyo emocional. Entre las estrategias se sugiere informar al paciente sobre la naturaleza de la tuberculosis, su transmisión y la importancia de completar el tratamiento; explicar las consecuencias de no adherirse al tratamiento incluyendo la posibilidad de desarrollar tuberculosis resistente a los medicamentos, los posibles efectos secundarios del medicamento y cómo manejarlos; brindando soporte emocional, y desarrollando una relación de confianza con el paciente

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

reconociendo y celebrando los logros del paciente en su adherencia al tratamiento.

- El presente trabajo de investigación una vez aprobado y presentado a la Universidad Científica del Sur, se dejará una copia al Complejo Hospitalario Guillermo Kaelin de la fuente con la finalidad de fortalecer estrategias de mejora en la atención de enfermería del servicio programa de tuberculosis para lograr la buena adherencia en el tratamiento de los pacientes.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mok J, An D, Kim S, Lee M, Kim C, Son H. Treatment outcomes and factors affecting treatment outcomes of new patients with tuberculosis in Busan, South Korea: a retrospective study of a citywide registry, 2014–2015. BMC Infectious Diseases. [Internet]2018; [cited 2023 08 01]18(1): p. 1471-2334. Available from: https://doi.org/10.1186/s12879-018-3574-y

2. World Health Organization. Global tuberculosis report 2021 Switzerland; [Internet]2021. [cited 2023 08 01] Available from: https://www.who.int/publications/digital/global-tuberculosis-report-2021

3.Tola HH, Karimi M, Yekaninejad MS. Effects of sociodemographic characteristics and patients' health beliefs on tuberculosis treatment adherence in Ethiopia: a structural equation modelling approach. Infectious Diseases of Poverty. [Internet]2017; [cited 2023 08 01]6(1): p. 167. Available from: https://doi.org/10.1186/s40249-017-0380-5

4. H. K, S. Dk, Sajadi S. HM. Assessment of adherence to tuberculosis drug regimen. Daru Journal of Pharmaceutical Sciences. [Internet]2008; [cited 2023 08 01]16(1): p. 47-50. Available from: http://daru.tums.ac.ir/index.php/daru/article/view/343

5.World Health Organization. Definitions and reporting framework for tuberculosis – 2013 revision. Geneva; 2013 [cited 2023 07 30]. Available from: HYPERLINK "http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79199/1/9789241505345_eng.pdf" http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79199/1/9789241505345_eng.pdf

6.M. Ramírez-Lapausa AMSyANA. Tuberculosis extrapulmonar, una revisión. Revista Española de Sanidad Penitenciaria. [Internet]2015 [cited 2023 07 29]; 17(1): p. 3-11. Available from: https://dx.doi.org/10.4321/S1575-06202015000100002

7. Gebremariam RB, Wolde M, Beyene A. Determinants of adherence to anti-TB treatment and associated factors among adult TB patients in Gondar city administration, Northwest, Ethiopia: based on health belief model perspective.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Journal of Health, Population and Nutrition. [Internet]2021 Nobember [cited 2023 08 07]; 40(1): p. 49. Available from: https://doi.org/10.1186/s41043-021-00275-6

8. Liang Du XCXZYZRWJXHJLZXL. Determinants of Medication Adherence for Pulmonary Tuberculosis Patients During Continuation Phase in Dalian, Northeast China. Patient preference and adherence. [Internet]2020 [cited 2023 07 24]; 14: p. 1119–1128. Available from: https://doi.org/10.2147/ppa.s243734

9. World Health Organization. Global tuberculosis report 2022. Informe mundial de tuberculosis. Geneva: [Internet]2022 [cited 2023 08 09]. Report No.: ISBN 978-92-4-006172-9 (electronic version). Available from: https://www.who.int/publications/i/item/9789240061729

10. Claudia Lorena PerlazaI FECMLMRMVBSCDCA. Factores de abandono al tratamiento de la tuberculosis en la red pública de salud. Rev Saude Publica. [Internet]2023 [cited 2023 06 25]; 57(8). Available from: https://www.scielo.br/j/rsp/a/R98wLy8mbzNt37spBMGdGCG/

11. Rivera-Lozada O, Rivera-Lozada IC, Bonilla-Asalde CA. Determinants of the access to health services and adherence to TB treatment. Rev Cubana Salud Pública. [Internet] 2021 [cited 2023 07 28] May 7; 46(4). Available from: https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e1990/#

12. Alligood MR, Marriner Tomey A. Modelos Y Teorias En Enfermeria [Internet]. 10a ed. Elsevier; 2022. Disponible en: https://books.google.at/books?id=ekqGEAAAQBAJ

13. Tamayo MTY. El Proyecto de Investigación Santa Fe de Bogotá. D.C.: Arfo Editores Ltda.; [Internet]1999 [cited 2023 07 25]. Available from

14. Sampieri RH. Metodología de la Investigación México D:F: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A.; [Internet] 2014 [cited 2023 07 25]. Available from

15. Rui Zhang JPJZQWTZSLGWYCJLDH&YL. Factors predicting self-report adherence (SRA) behaviours among DS-TB patients under the “Integrated model”: a survey in Southwest China. BMC Infectious Diseases. [Internet]2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

[cited 2023 07 28]; 22(1): p. 201. Available from: https://doi.org/10.1186/s12879-022-07208-6

16. Hassani S, Shahboulagi FM, Foroughan M, Nadji SA, Tabarsi P, Harouni GG. Factors Associated with Medication Adherence in Elderly Individuals with Tuberculosis: A Qualitative Study. The Canadian journal of infectious diseases & medical microbiology. [Internet]2023 [cited 2023 07 28]; 2023: p. 4056548. Available from: https://doi.org/10.1155/2023/4056548

17. Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and Predictive Validity of a Self-reported Measure of Medication Adherence. Medical Care. [Internet]1986 [cited 2023 08 09]; 24(1). Available from: https://journals.lww.com/lww-medicalcare/Fulltext/1986/01000/Concurrent_and_Predictive_Validity_of_a.7.aspx

18. A. VJ, G AB, P. MV, ML. FF, M LS. Descriptive study of patient compliance in pharmacologic antihypertensive treatment and validation of the Morisky and Green test. Atencion primaria. [Internet]1992 [cited 2023 08 16]; 10(5): p. 767-770. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1472599/

19. Olkin ARS. Multivariate Analysis: Overview. In Neil J. Smelser PBB. International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences.: Elsevier; [Internet]2001 [cited 2023 08 19]. p. 10240-10247. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B0080430767004721

20. Salazar DDC, Abrahantes TNR. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud [Internet].; 2018 [cited 2023 5 28]. Available from: HYPERLINK "https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157" https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157 .

21. Colegio de Enfermeros del Perú. Codigo de Ética y Deontologia [Internet].; 2008 [cited 2023 8 23]. Available from: HYPERLINK "https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf" https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

22. Salazar DDC, Abrahantes TNR. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud [Internet].; 2018 [cited 2023 5 28]. Disponible en: https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157

23. Soto C, Munayco C, Escalante O, Valencia E, Arica J, Moscoso M Perfil epidemiológico de la tuberculosis extensivamente resistente en el Perú, 2013-2015. Rev Panam Salud Publica. 2020;44: e29. https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.29.

24. Perlaza CL, Mosquera F, Murillo L, Sepúlveda V, Arenas C. Factors of abandonment of tuberculosis treatment in the public health networks. Rev Saude Publica [Internet]. 2023 [citado el 25 de junio de 2023]; 57:8. Disponible en: https://www.scielo.br/j/rsp/a/R98wLy8mbzNt37spBMGdGCG/

25. Torres A, Gavilanes D. Adherencia al Tratamiento Farmacológico y apoyo Familiar en Pacientes Hipertensos Atendidos en el Centro de Salud Daniel Álvarez de Loja. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2023 [citado el 27 de julio de 2024]; 7(4): 5216-5246. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7346

26. Valarezo N, Ruiz K, Orellana C. Factores que Influyen en la Adherencia al Tratamiento de Pacientes con Tuberculosis. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2024 [citado el 27 de julio de 2024]; 8(3): 7531-7545. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.11953

27. Pinargote R. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis: Revisión integrativa. Salud y Vida. [Internet]. 2023 [citado el 27 de julio de 2024]; 7(14): 80-102. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200080&lng=es. Epub 30-Ago-2023. https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2567.

28. Castro C, Cama M, Fernández I. Apoyo familiar y adherencia al tratamiento en personas afectadas de tuberculosis. Medisur. [Internet]. 2020 [citado el 27 de julio de 2024]; 18(5): 869-878. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000500869&lng=es.

29. Ortega M. Adherencia al tratamiento en enfermedades crónicas. Revista Electrónica de Portales Médicos. [Internet]. 2020 [citado el 27 de julio de 2024]; 15(19): 973. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/adherencia-al-tratamiento-en-enfermedades-cronicas/

30. Valdivia-Gómez A, Zavala-Lazo N, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Segama-Fabian E, Arteaga-Livias K. Predictores clínicos de tuberculosis multidrogorresistente en pacientes con tuberculosis pulmonar en Huánuco, Perú. 2010-2015. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 2020. 20(2), 193-200. http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2711

31. Cerezo-Correa MDP, Gómez-Forero DP, Palacios-Martínez Y. Carga de enfermedad de tuberculosis en el municipio de Pereira 2010-2015. Revista Gerencia y Políticas de Salud. 2019;18(37). https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps18-37.cetm

32. Toledano GY, Grenot TY, Guillen GJR, et al. Aspectos clínicos y epidemiológicos de los pacientes con tuberculosis extrapulmonar en la provincia de Santiago de Cuba. MediSan. 2020;24(01):29-41. https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96039

33. Tapia A, Pérez Y, De La Cruz K. Factores asociados al abandono del tratamiento de pacientes con tuberculosis de la red de salud Tacna. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2023 [citado el 27 de julio de 2024]; 7(1): 4780-4800. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4800

34. Ortiz R, Llosa C, Paredes Y. Adherencia terapéutica en pacientes con tuberculosis en el centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna 2016. Revista Médica Basadrina [Internet]; 2019 [citado el 25 de julio de 2023] 11(2): 26–29. https://doi.org/10.33326/26176068.2017.2.620

35. Nezenega Z, Perimal L, Maeder A. Factors influencing patient adherence to tuberculosis treatment in Ethiopia: a literature review. International journal of

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

environmental research and public health. [Internet]. 2020 [citado el 27 de julio de 2024];17(15): 5626. Disponible en: https://doi.org/10.3390/ijerph17155626

36. Mwaniki E, Mbuti H, Warutere P. Social Demographic Factors Associated with Adherence to Treatment Among Urban and Rural Tuberculosis Patients in Kenya. International Journal of Medical Science and Health Research. [Internet]. 2020 [citado el 27 de julio de 2024];4(3): 111-122. Disponible en: https://ijmshr.com/uploads/pdf/archivepdf/2020/IJMSHR_188.pdf

37. Pascual-Pareja J, Carrillo-Gómez R, Hontañón-Antoñana V, Martínez-Prieto M. Tratamiento de la enfermedad tuberculosa pulmonar y extrapulmonar. Enfermedades Infeccionas y Microbiología Clínica. [Internet] 2018 [citado el 25 de julio de 2023];36(8): 507-516. https://doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.018

a J, Carrillo-Gómez R, Hontañón-Antoñana V, Martínez-Prieto M. Tratamiento de la enfermedad tuberculosa pulmonar y extrapulmonar. Enfermedades Infeccionas y Microbiología Clínica. [Internet] 2018 [citado el 25 de julio de 2023];36(8): 507-516. https://doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.018

38. Mathias T, Bright W, Patrick O. Factors Associated with Treatment Adherence of Patients on Anti-Tuberculosis Drugs Following Covid-19 Pandemic at Health Facilities of Masaka City, Uganda. American Journal of Health, Medicine and Nursing Practice. 2022 [citado el 27 de julio de 2024]; 7(7): 1-16. Disponible en: http://www.ajpo.org/

39. Bea S, Lee H, Kim J, Jang S, Son H, Kwon J, Shin J. Adherence and associated factors of treatment regimen in drug-susceptible tuberculosis patients. Frontiers in pharmacology. 2021 [citado el 27 de julio de 2024]; 12. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fphar.2021.625078

40. Haro-Alvarado J, Macías-Itriago M, Pinargote.Chancay R, Manrique-Regalado G, Rivas-Vera C, Guerra-Pin G. Tuberculosis: como mejorar la adherencia al tratamiento. Polo de Conocimiento. [Internet]; 2018 [citado el 25 de julio de 2023]; 3(Esp): 458 - 471. DOI: 10.23857/pc.v3i1 Esp.696

41. Cedeño M, Ávila X, Touriz M, Robles M. Pérdida en el seguimiento del tratamiento antituberculoso sensible en la provincia de Manabi – Ecuador.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

REDIELUZ. [Internet]; 2022 [citado el 25 de julio de 2023]; 12(2): 69 - 75. https://doi.org/10.5281/zenodo.7422489

42. Appiah M, Arthur J, Asampong E, Kamau E, Gborgblorvor D, Solaga P, Dako-Gyeke P. Health service providers' perspective on barriers and strategies to tuberculosis treatment adherence in Obuasi Municipal and Obuasi East District in the Ashanti region, Ghana: a qualitative study. Discover Health Systems. [Internet]. 2024 [citado el 27 de julio de 2024]; 3(1): 19. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1007/s44250-024-00088-4

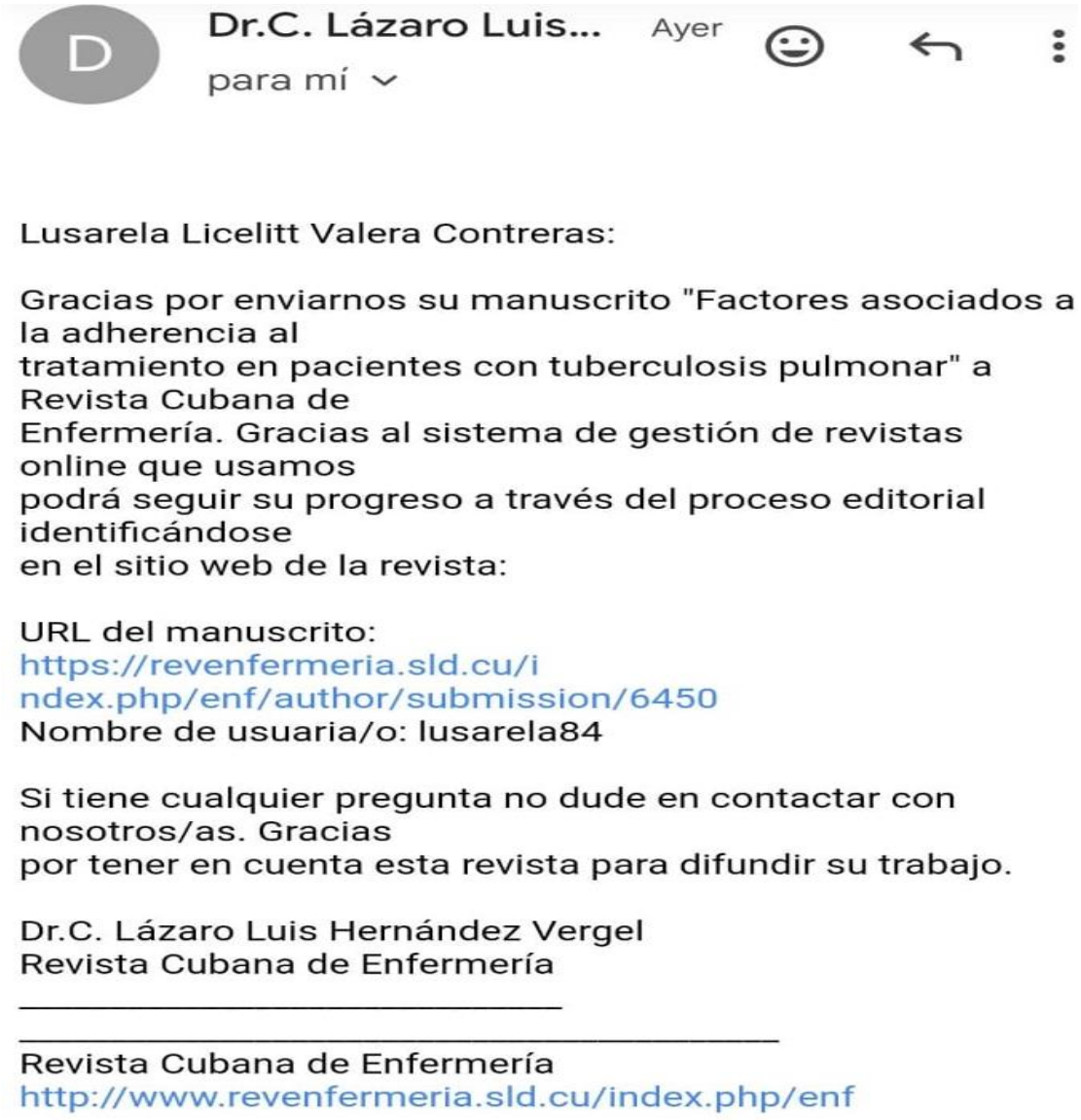
43. Chethkwo F, Tanih N, Nsagha D. Analysis of the outcomes of tuberculosis treatment and factors associated with successful treatment at the Bamenda regional hospital: A 10-year retrospective study. The International Journal of Mycobacteriology. [Internet]. 2024 [citado el 27 de julio de 2024]; 13(1), 65-72. Disponible en: https://journals.lww.com/ijmy/fulltext/2024/13010/analysis_of_the_outcomes_of_tuberculosis_treatment.11.aspx?context=latestarticles

44. Ochieng M, Nyaberi J, Mambo S, Wafula C. Healthcare Worker-Related Factors Contributing to Tuberculosis Treatment Non-Adherence among Patients in Kisumu East Sub-County. Journal of Tuberculosis Research. [Internet]. 2024 [citado el 27 de julio de 2024]; 12(1), 13-33. Disponible en: https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=131664

45. Shinde A. Socio-demographic factors & adherence of newly diagnosed pulmonary tuberculosis patients to the newly introduced daily regimen: A hospital survey based follow up study. Indian Journal of Tuberculosis. [Internet]. 2024 [citado el 27 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S001957072400057X

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 1. Constancia de envío del artículo a una revista científica



Dr.C. Lázaro Luis... Ayer

para mí

Lusarela Licelitt Valera Contreras:

Gracias por enviarnos su manuscrito "Factores asociados a la adherencia al
tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar" a Revista Cubana de
Enfermería. Gracias al sistema de gestión de revistas online que usamos
podrá seguir su progreso a través del proceso editorial identificándose
en el sitio web de la revista:

URL del manuscrito:
https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/author/submission/6450
Nombre de usuaria/o: lusarela84

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactar con nosotros/as. Gracias
por tener en cuenta esta revista para difundir su trabajo.

Dr.C. Lázaro Luis Hernández Vergel
Revista Cubana de Enfermería
_____
_____
Revista Cubana de Enfermería
http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2. Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Variable(s)	Objetivo General	Hipótesis
¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima-2023?	Factores asociados Adherencia al tratamiento	Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023. **Objetivos Específicos** 1.Identificar la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023 2. Identificar los factores relacionados con el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023 3.Identificar los factores relacionados con la enfermedad en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023 4.Identificar los factores relacionados con el equipo o sistema sanitario en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023 5.Identificar los factores relacionados con el paciente con diagnóstico de tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023.	Existe asociación significativa entre los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar

Tipo de Investigación	Nivel de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Técnica de Muestreo	Técnica de Recolección de Datos	Instrumento de Recolección de Datos
Aplicada	Correlacional	Observacional	119	Censal	No aplica	Encuesta	Test de Morisky –Green – Levine y encuesta de factores determinantes del cumplimiento terapéutico

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 3. Instrumentos

Test de Morisky-Green-Levine y encuesta de factores determinantes del cumplimiento terapéutico

		Paciente N°…….	
TEST DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA			
N°		**SI**	**NO**
1	¿Se olvida alguna vez de tomar sus medicamentos?		
2	¿Toma sus medicamentos a la hora indicada por su médico?		
3	Cuando se encuentra bien, ¿deja alguna vez de tomarlos?		
4	Si alguna vez le sientan mal, ¿deja de tomar la medicación?		

A. Datos sociodemográficos	
1	1.Género: M ( ) F ( ) Edad:
2	Escolaridad: Ninguna( ) Primaria ( ) Bachillerato ( )Técnico ( )Tecnológica( )
3	Estrato económico: Estrato 1 ( )Estrato 2( ) Estrato 3( ) Estrato 4 ( )Estrato 5 ( )
4	Tipo de seguridad social: Subsidiado ( ) Contributivo( ) Especial ( )

FACTORES ASOCIADOS		**SI**	**NO**
B. Factores relacionados con el tratamiento			
1	¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?		
2	¿El sistema de salud al que usted está afiliado le cubre los medicamentos para su tratamiento?		
3	¿Le ha tocado a usted comprar sus medicamentos?		
4	¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?		
5	¿Se ha interrumpido su tratamiento por la falta de medicamentos?		
6	¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?		
C. Factores relacionados con la enfermedad			
1	¿La tos es frecuente?		
2	¿Ha tenido fracaso en tratamientos anteriores?		
D. Factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria			
1	¿El médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento?		
2	¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?		
3	El suministro de los medicamentos para esta patología es Completo ( ) Incompleto ( )		

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

E. Factores relacionados con el paciente			
1	¿Cree que no necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?		
2	¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento		
3	¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?		
4	¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias		
5	Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?		
6	¿Conoce la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento?		
7	¿Recibe apoyo de su familia?		
8	¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?		
9	¿Queda lejos de su casa el Establecimiento de Salud?		

Fuente: Elaboración Eduardo Rodríguez Alviz, Carlos Humberto Mondragón

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4. Consentimiento/asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA- 2023"

INTRODUCCIÓN:

Buen día, Soy la alumna de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur Lusarela Valera Contreras. Estoy realizando una investigación sobre Cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento de tuberculosis. A continuación, le voy a brindar información sobre la presente investigación e invitarle a ser parte de este estudio. Antes de que decida participar, puede hablar conmigo o cualquier otra persona con quien te sientas cómoda sobre esta investigación. Como investigadora me asegurare de explicar alguna palabra no entendida y su significado, y me tomare el tiempo necesario para su respuesta.

PROPOSITO DEL ESTUDIO:

Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de lima- 2023

PROCEDIMIENTOS:

Se solicita su colaboración para realizar una encuesta respetando el anonimato de la persona. La fecha, lugar y hora de la encuesta será programada con el personal de salud que se encuentre de turno. La encuesta será realizada en un formato corto con el fin de evaluar cuales son los factores determinantes asociados a la adherencia al tratamiento de tuberculosis.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Se ha escogido a usted como participante por ser paciente del programa de tuberculosis que recibe su tiramiento en dicho nosocomio y los que aceptaron el consentimiento informado.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Durante todo momento puede que cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado inicialmente.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Se realizará la encuesta presencial cuando usted venga a tomar el tratamiento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Duración: El proceso completo de la encuesta es de aproximadamente 20 minutos

Efectos secundarios: Este estudio no expresa efectos secundarios físicos.

Riesgos: Este estudio no expresa riesgos de tipo físico o mental.

Beneficios:

Es posible que no haya ningún beneficio económico para usted, pero es probable que su participación nos ayude a levantar información que genere algún beneficio para la sociedad.

Reembolsos o compensaciones: No existen incentivos económicos asociados por parte del equipo de investigación y/o universidad.

Confidencialidad:

Es posible que, si otras personas de la institución sepan que usted está participando, le hagan preguntas; sin embargo, no compartiremos la identidad de los que participan en la investigación.

La información que recopilemos de este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información que será recogida sobre usted durante la investigación será guardada y nadie más que la investigadora podrá verla. Cualquier información sobre usted tendrá un seudónimo en lugar de su nombre. Sólo la investigadora sabrá cuál es su seudónimo y guardaremos esa información de forma segura en un laptop destinado para el desarrollo de la investigación. No se compartirá ni se dará a nadie excepto al grupo de investigación.

Resultados: Los conocimientos que se obtengan de la realización de esta investigación se compartirán con la comunidad científica, es decir, en congresos y/o publicaciones para que puedan aprender de este estudio. No se compartirá información confidencial.

Derecho a negarse o retirarse: No tiene que participar en esta investigación si no desea hacerlo. También puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee. Es su elección y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

Persona(s) de contacto: Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con la siguiente persona:

- Lusarela Licelitt Valera Contreras: licelitt84@gmail.com

Si lo desea, puede hacerme más preguntas sobre cualquier parte del estudio de investigación. ¿Tiene alguna pregunta?

PARTE II: Certificado de consentimiento

He leído la información anterior, he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y las preguntas que he hecho han sido respondidas a mi satisfacción. Doy mi consentimiento voluntario/a para participar en esta investigación.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha (Día/Mes/Año): _____

Declaración del investigador/persona que toma el consentimiento

He leído con precisión la hoja de información al posible participante y, en la medida de mis posibilidades, me he asegurado de que el participante entienda que se hará lo siguiente:

1. Se realizará de una encuesta.
2. El tiempo de la entrevista es de 20 minutos.
3. La encuesta no será grabada.

Confirmo que se le dio al participante la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, y todas las preguntas hechas por el participante han sido contestadas correctamente y lo más claro posible. Confirmo que el individuo no ha sido coaccionado para dar su consentimiento, y que el consentimiento ha sido dado libre y voluntariamente.

Así mismo, se ha proporcionado una copia de este FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO al participante

Nombre del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:

_____

Firma del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:

_____

Fecha (Día/Mes/Año):

_____

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 5. Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE CARRERA N° 055-DAE-CIENTÍFICA-2023

Lima 12 de octubre del 2023

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA -2023,** con número de registro de la carrera: **PRE-20-2023-00541**

Presentado por:

LUSARELA LICELITT VALERA CONTRERAS

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el título profesional/ grado académico de Maestro/ grado académico de Doctor en la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación;

Que, de acuerdo a la normativa vigente en la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

1°. **APROBAR** e inscribir el proyecto de tesis titulado: Factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima- 2023, con número de registro de la carrera: PRE-20-2023-00541 y establecer el inicio del periodo de ejecución del mencionado proyecto.

2°. **NOMBRAR** a la docente colaboradora: Dra. Úrsula Elisa Elías Bravo, como asesora para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese,

Dra. Doris B. Gonzales Carhuajulca
Decana
Carrera de Enfermería

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 6. Constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 261-CIEI-CIENTÍFICA-2023

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro:	**PRE-20-2023-00541**
Título:	**Factores asociados a la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital de Lima- 2023**
Investigador(a):	**Lusarela Licelitt Valera Contreras**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 08 de abril del 2025), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 09 de octubre del 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 7: Documento de autorización de la sede estudio

Kaelin ibt

COMPLEJO HOSPITALARIO GUILLERMO KAELIN DE LA FUENTE

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del COMPLEJO HOSPITALARIO GUILLERMO KAELIN DE LA FUENTE

hace constar que el protocolo de investigación señalado a continuación fue **APROBADO**

bajo la categoría de REVISIÓN COMPLETA

Título del estudio: "FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA – 2023"

Investigador principal: Lusarela Licelitt, Valera Contrera

El protocolo aprobado corresponde a la versión 2.0 de fecha 31 de mayo de 2024

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de pautas éticas en investigación, incluyendo el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Cualquier enmienda en los objetivos secundarios, metodología y aspectos éticos debe ser solicitada a este comité.

El periodo de vigencia de la presente aprobación será de 12 meses; desde el 31 de mayo del 2024 hasta el 31 de mayo del 2025, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

Sírvase hacernos llegar los informes de avance del estudio en forma semestral a partir de la presente aprobación, de la misma forma que el artículo científico una vez concluido el estudio.

Lima, 31 de mayo del 2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis