



ESCUELA DE POSTGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Clima social familiar y adherencia al tratamiento de
los afectados con tuberculosis pulmonar en el C.S.
Huáscar XV en San Juan de Lurigancho 2013**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

AUTOR:

Br. ROCÍO YRENE TORRES PRADO

ASESOR:

Mg. MARÍA JESÚS LÓPEZ VEGA

SECCIÓN

CIENCIAS MÉDICAS

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD

PERÚ – 2014

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Rocío Yrene Torres Prado, estudiante del Programa Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 09543238, con la tesis titulada “Clima Social Familiar y Adherencia al tratamiento de los afectados con Tuberculosis en el C.S. Huáscar XV 2013”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha _____

Firma _____

Nombres y apellidos _____

DNI: _____

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a Fernando, Jazmín y Diego, por ser mi fuente eterna de apoyo, comprensión e infinito amor, que me ha motivado día a día a seguir adelante sin renunciar a mis sueños.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a todos aquellos quienes colaboraron no solo en este trabajo, sino en mi formación personal y profesional:

A mi madre Alejandrina por su comprensión, por confiar en mí, por su constancia y sobre todo por su apoyo permanente a lo largo de toda mi vida.

A mi esposo Fernando por haberme apoyado incondicionalmente durante todo el trayecto de la maestría.

A mis hijos Jazmín y Diego, por el amor que me brindan día a día, son el motor de mi vida.

A mis hermanas Jesús y Mayra cuyo aliento estuvo presente en cada etapa de mi vida y en cada logro profesional alcanzado, siempre recibí de ellas todo su respaldo.

A mis amigos Fernando, Noemí y Roberto que me impulsan y me motivan a seguir adelante con mis estudios.

A todos los pacientes, por su participación y por ser parte trascendental de mi formación profesional.

A las Agentes Comunitarios de Salud Soledad, María, Teresa y Sara por su apoyo incondicional.

Al personal de salud del C.S. Huáscar XV por su colaboración en la presente investigación.

A mi asesora María Jesús por su orientación y consejos para la elaboración de mi tesis.

A Socios En Salud por brindarme facilidades en la elaboración de la presente investigación.

PRESENTACION

SEÑOR PRESIDENTE;

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR

Presento la tesis intitulada “Clima Social Familiar y Adherencia al tratamiento de los afectados con Tuberculosis en el C.S. Huáscar XV 2013”, en cumplimiento con el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el grado de Magister.

Conscientes que nuestro quehacer como personal de salud no está limitado solo al desarrollo de actividades dentro de los establecimientos de salud, sino que, se extiende también hacia el campo de la investigación, realizo este estudio en el Centros de Salud para tratar de entender mejor por qué el tratamiento antituberculoso indicado a los personas afectadas con tuberculosis no es llevado de forma regular y de qué manera el clima social familiar mejoraría esta situación.

Esperamos, pues, que nuestro trabajo sirva de referencia para estudios posteriores que puedan abordar con mayor profundidad el problema de esta investigación.

La presente investigación está estructurada en cuatro capítulos. En el primero se expone el planteamiento del problema. En el capítulo dos se presenta el marco teórico, las concepciones fundamentales con respecto a las variables en estudio. En el tercer capítulo se muestra el desarrollo de la metodología de la investigación.

En el cuarto capítulo está dedicado a la presentación y análisis de resultados. Finalizando con las conclusiones, recomendaciones a las que se llegó luego del análisis de las variables del estudio, finalizando con referencias bibliográficas y anexos.

RESUMEN

La Tuberculosis en la actualidad presenta serios problemas de Salud Pública a nivel nacional y mundial, los avances en diagnóstico y en terapéutica en los últimos años no solucionan los problemas relacionados con respecto a la no adherencia al tratamiento antituberculoso por parte del paciente. El Ministerio de Salud provee los medicamentos eficaces y se cuenta con pruebas rápidas para determinar la sensibilidad del paciente con respecto a los medicamentos, pero esto no es suficiente debido al incumplimiento o falta de adherencia. La tuberculosis es curable y prevenible si los pacientes cumplen con las indicaciones del tratamiento.

La presente investigación titulada: Clima Social Familiar y adherencia al tratamiento de los afectados con tuberculosis en el C.S. Huáscar XV en San Juan de Lurigancho 2013, tiene como objetivo general: Determinar la relación existente entre el clima social familiar y el nivel de adherencia de los pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento del esquema uno en el C.S. Huáscar XV y como objetivos específicos: Identificar el clima social familiar de los pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el esquema uno en las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad e identificar el nivel de adherencia de los pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el esquema uno en las dimensiones tratamiento farmacológico, seguimiento y monitoreo, y medidas de control de infecciones de TB. La hipótesis planteada es si existe relación entre el clima social familiar y el nivel de adherencia en los pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el esquema uno en el C.S. Huáscar XV.

El tipo de investigación del presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, el nivel es aplicativo y el método de estudio es descriptivo correlacional de corte transversal, la población estuvo conformada 80 pacientes con diagnóstico tuberculosis pulmonar en el esquema uno, registrados en el C.S. Huáscar XV de la Micro Red Ganimedes ubicado en Red de Salud San Juan de Lurigancho de la DISA Lima Este, aplicándose dos instrumentos: Escala de Clima Social Familiar y Cuestionario de la Evaluación de la Adherencia al tratamiento de Tuberculosis.

Los resultados que se obtuvieron demuestran que hay una proporción significativa de pacientes que presentan un clima social familiar inadecuado que son no adherentes, lo que evidencia que la familia de los pacientes no tienen una buena organización y planificación de actividades, no se apoyan entre sí, sus normas dentro del hogar son flexibles, no expresan sus sentimientos, opiniones y conflictos, así mismo se demuestra que no tienen autonomía, y tienen falencias en la parte recreativa, no tienen reglas por lo cual no tienen control adecuado todo esto conduce a que un paciente no cuente con un soporte familiar que conlleve a una recuperación de su salud.

En la presente investigación se arribó a la conclusión que existe relación entre el clima social familiar y la adherencia de las personas afectadas con tuberculosos. Existe una relación significativa entre el clima social familiar y el nivel de adherencia de los pacientes con tuberculosis, al existir una correlación estadística entre las variables, lo que concluye que cuanto más adecuado se muestre el clima social familiar mayor será el nivel de adherencia en los pacientes, lo cual refleja que es muy importante el papel de la familia para el desarrollo de un tratamiento antituberculoso adecuado.

Palabras claves: Tuberculosis, Clima Social familiar, Adherencia

ABSTRACT

Tuberculosis currently presents serious public health problems nationally and worldwide. Diagnostic and therapeutic advances in recent years have not solved medication adherence problems, among others. The Ministry of Health provides effective medications and has rapid testing available to determine an individual's medication sensitivity, however, these efforts do not improve adherence statistics. Tuberculosis is a curable disease if patients complete all treatment indications.

The current research is titled Family Social Climate and Treatment Adherence in Tuberculosis Patients in C.S. Huáscar XV in San Juan de Lurigancho 2013. Its main objective is to determine the relationship that exists between the family social climate and the level of adherence patients with pulmonary tuberculosis receiving scheme one treatment exhibit. Specific goals are to: identify the family social climate of the tuberculosis patients receiving scheme one treatment along the dimensions of relationships, development and stability; measure the adherence level of these patients with respect to the pharmacologic treatment, tracking, monitoring and TB control. The hypothesis was that there is a relationship between the family social climate and the level of adherence among patients with TB who are receiving treatment (scheme one) at the C.S. Huáscar XV health center.

The study has a quantitative approach at the application level. The method is descriptive, correlational, cross-sectional and the population is 80 patients positive for pulmonary TB who are currently receiving scheme one treatment and registered at the C.S. Huáscar XV health center. This health center is part of the health network Ganimedes, located within the larger health network of San Juan de Lurigancho, East Lima. The study used two instruments: family social climate scale and a questionnaire to evaluate the level of adherence to the tuberculosis treatment.

The results obtained show that a significant proportion of the patients that had an inadequate/poor family social climate were not adherent to their treatment regimens. The research suggests that the families of these patients were not organized, did not plan events, did not support each other, had flexible norms within the house, did not express feelings, opinions and/or conflicts, also demonstrated that they did not have autonomy, nor did they practice good recreation habits. Additionally, there weren't rules therefore there was not adequate control in the household. These shortcomings amounted to the patient not having sufficient family support to help him/her recover his/her health.

This study concluded that a relationship exists between the family social climate and the patients' adherence to treatment regimens. There is a significant relationship between the family social climate and the level of adherence shown by patients, and there also exists a statistical correlation between these variables. This suggests that the better the family social climate, the more adherent a patient will be, thus, the role of the family is very important in the development and implementation of proper tuberculosis treatment.

Key Words: Tuberculosis, Family Social Climate, Adherence