



ESCUELA DE POSTGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y FACTORES DE
ADHERENCIA EN PACIENTES CON
TUBERCULOSIS DEL CENTRO DE LA SALUD 10
DE OCTUBRE 2015**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Magíster en gestión de los servicios de la salud

AUTOR:

Bach. Salcedo Haytara, Marisol

ASESOR:

Dr. Joaquín Vertiz Osoreo

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de los servicios de la salud

LIMA-PERÚ

2015

Presidente

Secretario

Vocal

Dedicatoria

Con todo mi cariño y mi amor para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

Papa, mamá y mi Sebastián.

Agradecimiento

Primeramente agradezco a la Universidad Cesar Vallejo por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi post grado, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día. Mi agradecimiento también va dirigido al equipo de la estrategia nacional de TBC del C.S. 10 de octubre por haberme dado las facilidades para la realización de mi tesis. Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clase durante este periodo de estudios; ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Declaratoria de autenticidad

Yo Marisol Salcedo Haytara estudiante del programa Gestión de los servicios de salud de la escuela de post grado de la universidad Cesar Vallejo, identificado con DNI N° 40710903 con la tesis titulada “nivel de conocimiento y factores de adherencia en pacientes con tuberculosis del centro de salud 10 de octubre, Lima 2015”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las norma internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por tanto la tesis no ha sido plagiada mi total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado, 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) ,auto plagiado(presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (presentar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven , sometiéndome la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima agosto 2015

Firma:.....

DNI N°40710903

Marisol Primitiva Salcedo Haytara

Presentación

Señores integrantes del jurado, de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, dejo a vuestra disposición la revisión y evaluación del presente trabajo de tesis titulado : Nivel de conocimiento y factores de adherencia en pacientes con tuberculosis del centro de salud 10 de octubre, Lima 2015 , realizado para optar el Grado de Magister en Gestión de los servicios de salud , el cual luego de su aprobación podrá ser utilizado como marco referencial y aporte teórico que permita determinar la relación entre el nivel de conocimiento y factores de adherencia en pacientes con tuberculosis del centro de salud 10 de octubre .El cual ha sido considerado como objetivo general del presente estudio .

El presente estudio consta de siete partes: I Introducción, II Marco Metodológico, III Resultados, IV Discusión conclusiones, VI Recomendaciones, VII Referencias bibliográficas y anexos.

Índice

	Página
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. Introducción	13
Antecedentes y fundamentación científica, técnica o humanística	16
Justificación	41
Problema	43
Hipótesis	49
Objetivos	49
II. Marco metodológico	51
2.1. Variables	52
2.2. Operacionalización de variables	54
2.3. Metodología	56
2.4. Tipo de estudio	56
2.5. Diseño.	57

2.6. Población y muestra	57
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	58
2.8. Métodos de análisis de datos	59
2.9. Aspectos éticos	60
III. Resultados	61
3.1. Descripción de resultados	62
3.2. Contrastación de hipótesis	67
IV. Discusión	74
V. Conclusiones	78
VI. Recomendaciones	81
VII. Referencias bibliográficas	83
ANEXOS	86
Anexo 1: Matriz de consistencia y matriz del instrumento	87
Anexo 2: Instrumento de medición de la variable “1” y la variable “2”	89
Anexo 3: Certificados de validación de instrumentos	96
Anexo 4: Procedimientos y resultados de la encuesta	111
Anexo 5 : Autorización para la realización del estudio	118

Lista de tablas	Pág.
Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable nivel de Conocimiento	54
Tabla 2 Matriz de operacionalización de la variable factores De adherencia	55
Tabla 3 Relación entre el nivel de conocimiento y factores de Adherencia en pacientes	62
Tabla 9 Nivel de conocimiento y factores de adherencia Relacionados con el tratamiento	63
Tabla 10 Nivel de conocimiento y factores de adherencia Relacionados con la enfermedad	64
Tabla 11 Nivel de conocimiento y factores de adherencia Relacionados con el equipo o asistencia sanitaria	65
Tabla 12 Nivel de conocimiento y factores de adherencia Relacionados con el paciente.	66
Tabla 8: Análisis de las interrelaciones a partir del coeficiente de correlación Rho Spearman.	67
Tabla 9: Correlación entre V1 Y V2	68
Tabla 10: Correlación entre v1 y D1	69
Tabla 11: Correlación entre V1 y D2	70
Tabla 12: Correlación entre V1 Y D3	71
Tabla 13: Correlación entre V1 Y D4	72

Lista de figuras	Pág.
Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y factores De adherencia en pacientes	62
Figura 2: Nivel de conocimiento y factores de adherencia Relacionados con el tratamiento	63
Figura 3: Nivel de conocimiento y factores de adherencia relacionados con la enfermedad	64
Figura 4: Nivel de conocimiento y factores de adherencia relacionados con la enfermedad	65
Figura 5: Nivel de conocimiento y factores de adherencia relacionados con el paciente.	66

Resumen

La presente investigación titulada: Relación Entre nivel de conocimiento y factores de adherencia, De Los Pacientes Con Tuberculosis En El Centro De Salud 10 de octubre Lima, 2015. Tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y factores de adherencia en los pacientes con tuberculosis. Se utilizó el método Descriptivo Correlacional, de corte Transversal. La muestra estuvo constituida por 65 pacientes con diagnóstico de Tuberculosis Pulmonar, registrados en la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de salud 10 de octubre del Primer nivel de Atención, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho de Lima Metropolitana. Los instrumentos fueron 2 cuestionarios medido en la escala de Likert. Para el contraste de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica de Correlación Rho Spearman = 0.605** entre nivel de conocimiento y factores de adherencia en pacientes con tuberculosis del centro de salud 10 de octubre, Lima 2015 a un nivel de significación de 0.05.

En los resultados se determinó que hubo relación significativa entre nivel de conocimiento y factores de adherencia relacionados con el tratamiento (Rho de Spearman = 0.430** siendo esta una Correlación positiva media). Existe una relación significativa entre la dimensión nivel de conocimiento y factores de adherencia relacionados con la enfermedad (Rho de Spearman = 0.459** siendo esta una Correlación positiva media). Existe una correlación significativa entre nivel de conocimiento y factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria (Rho de Spearman = 0.496** siendo esta una Correlación positiva media; finalmente hubo una relación significativa entre la dimensión nivel de conocimiento y factores relacionados con el paciente del centro de salud 10 de octubre 2015 (Rho de Spearman = 0.653**), siendo esta una Correlación positiva considerable.

Palabras claves: Tuberculosis Pulmonar, Tratamiento, Paciente, Adherencia, Conocimiento.

Abstract

This research entitled: Relationship between level of knowledge and adherence factors, patients with Tuberculosis In Downtown Lima Health October 10, 2015 aimed to determine the relationship between the level of knowledge and adherence factors in patients with tuberculosis. The correlational descriptive method of cross section was used. The sample consisted of 65 patients diagnosed with pulmonary tuberculosis, registered in the Health Strategy for Prevention and Control of Tuberculosis Health Center October 10, primary care, located in San Juan de Lurigancho in Lima . The instruments were two questionnaires measured in Likert scale. For hypothesis testing nonparametric Spearman Rho correlation test was used $r = 0.605$ between level of knowledge and adherence factors in patients with tuberculosis health center October 10, 2015 Lima significance level of 0.05.

The results determined that there were significant relationship between level of knowledge and adherence factors related to treatment (Spearman rho = 0.430 ** being one half positive correlation). There is a significant relationship between the level dimension of knowledge and adherence factors related to the disease (Spearman rho = 0.459 ** this being an average positive correlation). A significant correlation between level of knowledge and factors related to the team or health care system (Spearman rho = 0.496 ** this being a positive half Correlation and finally there was a significant relationship between the level dimension of knowledge and related factors patient health center October 10, 2015 (Spearman rho = 0.653 **), this being a significant positive correlation.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis Treatment Patient Adherence, Knowledge.