

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS
PACIENTES CON TUBERCULOSIS QUE RECIBEN TRATAMIENTO
DEL ESQUEMA UNO EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA
HOZ PUENTE PIEDRA.

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
HERNANDEZ BECERRA YELENA PAOLA

LOPEZ MONTESINOS ANA IRIS

Línea de Investigación: "Cuidados que promuevan y fortalezcan la promoción de la salud a nivel familiar y comunitario"

ASESORA: LILIANA TIMANA YENQUE

LIMA - PERU

2012

DEDICATORIA:

Esta investigación está dedicada a DIOS todopoderoso Quien nos ha protegido y guiado en todo este tiempo.

A nuestros padres las personas más maravillosas de este mundo por todo el apoyo y el amor que nos han brindado.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Mg Lilliana Timana por su asesoría, Constante apoyo y motivación en la realización de la presente investigación.

Al personal del hospital Carlos Lanfranco La Hozz

Puente Piedra por su colaboración en la

Presente investigación

A mis abuelitos María Anaya y Juan López por su ayuda incondicional, a mis padres por apoyarme en la realización profesional y a mi Tío Joe López por el gran afecto y apoyo en todos estos años.

A nuestras docentes por inculcarnos sabiduría e inculcarnos

Día a día amor a nuestra carrera.

A mi abuelita Pastora Villalobos. C, y a mi madre Violeta Becerra. V. por su afecto y apoyo incondicional durante mi realización tanto profesional como personal.

A mis hermanos Eslin y Maria Pastora por brindarme su apoyo en los momentos más difíciles.

PRESENTACION

La tuberculosis es un problema de salud pública que afecta a la tercera parte de la población mundial, el Perú no escapa de esta realidad ya que después de Brasil es el segundo país con más casos de tuberculosis.

Como miembros del equipo de salud es importante saber que los pacientes con tuberculosis aun son estigmatizados tanto por su entorno familiar como por la sociedad, conllevando esto muchas veces a un estado de depresión y aislamiento social que contribuyen a un inadecuado afronte hacia la enfermedad, por ende al abandono de tratamiento o resistencia a los fármacos y en su mayoría a los fracasos y como consecuencia existe demora en el proceso de recuperación y rehabilitación.

INDICE

| | | Pág |
|--------|--|------|
| RESU | MEN | |
| ABST | RACT | |
| 1. INT | RODUCCION | 10 |
| 1.1 F | PROBLEMA DE INVESTIGACION | |
| | 1.1.1. Planteamiento del problema | .12 |
| | 1.1.2. Formulación del problema | .14 |
| | 1.1.3. Justificación | 15 |
| | 1.1.4. Antecedentes de investigación | 16 |
| | 1.1.5 Objetivos | 17 |
| | 1.1.5.1 Generales | 17 |
| | 1.1.5.2 .Específicos | 17 |
| 1.2 | MARCO TEÓRICO | |
| 1.2.1. | Marco teórico | 18 |
| 1.2.2 | Marco Conceptual | . 24 |
| 2. ME | ETODOLOGÍA | |
| 2.1. | Hipótesis | . 26 |
| | 2.1.1. Hipótesis General | 26 |
| | 2.1.2. Hipótesis Específica | 26 |
| 2.2. | Variables: | 26 |
| | 2.2 1. Definición conceptual | 26 |
| | 2.2.2. Definición operacional | 27 |
| 2.3. | Metodología | 29 |
| | 2.3.1. Tipo de Estudio | |
| | 2.3.2. Diseño | |
| 2.4. | Población, Muestra | |
| | écnicas e Instrumentos de recolección de datos | |

| | 3.4.1. Validez y Confiabilidad del Instrumento | 33 |
|--------------------------------|--|----|
| 2.7. | Métodos de análisis de datos | 35 |
| 3. RI | ESULTADOS | |
| 3.1. | Descripción e interpretación de resultados | 36 |
| 4. DI | SCUSIÓN | 49 |
| 5. C | ONCLUSIONES | 54 |
| 6. RI | ECOMENDACIONES | 56 |
| 7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS. | | 57 |
| 8. AI | NEXOS | |

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el clima social familiar y el nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis que reciben tratamiento del esquema I, además de identificar las dimensiones del clima social familiar y de la autoestima.

En la investigación se aplicó el método correlacional de corte transversal, la población estuvo constituida por 108 pacientes del esquema I de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis que asisten al HCLLH Puente Piedra durante agosto-noviembre del 2011.

La información se recolectó a través de una encuesta usando dos instrumentos primero para medir el nivel de autoestima y el segundo para medir el clima social familiar .El primer instrumento fue sometido a la prueba de confiabilidad y validez mediante una prueba piloto .para analizar dichas variables se aplicaron las pruebas estadísticas Alfa de Crombach y el Test KMO and Bartlett.

Los resultados indicaron que los pacientes tienen un nivel de autoestima de bajo con un 68%. También se concluyó que la mayoría de pacientes tienen un clima social familiar desfavorable en un 54% lo cual indica que los pacientes no cuentan con un adecuado soporte familiar para el afronte de su enfermedad. Por otro lado se pudo comprobar que existe relación significativa entre el clima social familiar y el nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis con un nivel de confianza de 95%, por lo que se concluye que cuanto más favorable se muestra el clima social familiar mayor será el nivel de autoestima del paciente con tuberculosis.

ABSTRACT

The present study aims to determine the relationship between family social climate and self-esteem of patients with tuberculosis receiving treatment of Scheme I, in addition to identifying the dimensions of family social climate and self-esteem.

The research applied the cross-sectional correlational method, the population consisted of 108 patients of Scheme I of the Health Strategy for Prevention and Control of Tuberculosis attending Stone Bridge HCLLH during August to November 2011.

The information was collected through a survey using the first two instruments to measure self-esteem and the second to measure family social climate. The first instrument was tested for reliability and validity during a pilot test. To analyze these variables statistical tests were applied Cronbach's alpha and KMO and Bartlett test.

The results indicated that patients have a low self-esteem with 68%. It was also concluded that most patients have a family social climate unfavorable by 54% which indicates that patients do not have adequate family support for the affront of his illness. In addition it was found that a significant relationship between family social climate and self-esteem of patients with tuberculosis with a confidence level of 95%, so it is concluded that the more favorable social climate shows greater family is the self-esteem of patients with tuberculosis.