



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19
en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Campos Peña, Juana del Carmen (ORCID: 0000-0002-4137-5285)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios en primer lugar, a mis padres Juana e Isidoro, aunque ya no estés aquí madre presente, te agradezco el esfuerzo que hiciste por mi cada día.

A mi compañero de vida, Cristóbal Martillo, y a mis hijas Joselyn por que supieron, apoyarme comprenderme en el momento que me ausentaba para lograr mis metas.

Agradecimiento

Agradezco a Dios en primer lugar, por haberme permitido lograr alcanzar esta meta, él fue mi guía en todo momento.

A la institución Hospital Efrén Jurado López por permitirme realizar este estudio y a los usuarios del programa de tuberculosis por ser muy colaboradores y la ayuda que me brindaron para la recolección de datos de la encuesta.

Al Dr. Kilder Carranza, Mgs por ser nuestro guía y apoyo en la realización de nuestra tesis.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	20
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Procedimientos	23
3.6. Método de análisis de datos.....	24
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	50
ANEXOS.....	54

Índice de tablas

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento de impacto social y psicológico.....	22
Tabla 2. Validación de juicio de expertos.....	23
Tabla 3. Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach	23
Tabla 4. Impacto social de las dimensiones falta de acceso a la atención médica, aislamiento, marginación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.....	26
Tabla 5. Impacto psicológico de sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.....	27
Tabla 6. Valoración de las dimensiones del Impacto Social y Psicológico en el programa de tuberculosis durante el en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.	28
Tabla 8. Nivel impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el covid-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.....	30
Tabla 9. Correlación entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID- 19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.	31

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Esquema del tipo de investigación.....	19
Figura 2. Impacto social de las dimensiones en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado, Guayaquil, 2020.	26
Figura 3. Impacto psicológico de sus dimensiones en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020. ...	27
Figura 4. Nivel impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.	30

Resumen

El COVID-19 es una enfermedad que provocó muchas situaciones en relación a su impacto tanto social y psicológico, no solo Ecuador estuvo afectado sino todos los países endémicos que llevan a cargo la estrategia fin de tuberculosis, siendo esta una de las 10 principales de causas de muertes a nivel mundial.

Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el covid-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020. La metodología aplicada en este estudio fue con enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo y un diseño no experimental, tipo transversal descriptivo. La población estuvo conformada por 50 usuarios externos del programa de tuberculosis que asisten al Hospital Dr. Efrén Jurado López; la técnica seleccionada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, cada uno correspondientes a cada una de sus variables. Para poder comprobar las hipótesis se aplicó la prueba de Chi cuadrado con una dispersión de $\alpha:0,05$, equivalente a un nivel de confianza de 95%. Cuyo resultado alcanzado en la prueba rho de Spearman; El valor de r de Spearman es de 0.706 indica una correlación fuerte y directa, quiere decir que el impacto social está explicado en ,706 por ciento en el impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID- 19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, donde el grado de significancia fue 0,000 ($p= <0,05$). Indicando que existe relación entre las variables estadísticamente significativa.

Palabras Clave: Impacto social y psicológico.

Abstract

The COVID-19 is a disease that caused many situations in relation to its social and psychological impact, not only Ecuador was affected but all the endemic countries that carry out the strategy to end tuberculosis, this being one of the 10 main causes deaths worldwide.

This study aimed to determine the relationship of the social and psychological impact on the tuberculosis program during covid-19 at the Dr. Efrén Jurado López Hospital, Guayaquil, 2020. The methodology applied in this study was with a quantitative approach, with a basic purpose and descriptive scope and a non-experimental design, descriptive cross-sectional type. The population consisted of 50 external users of the tuberculosis program who attend the Dr. Efrén Jurado López Hospital; the selected technique was the survey and the instruments were two questionnaires, each corresponding to each of its variables. In order to verify the hypotheses, the Chi square test was applied with a dispersion of α : 0.05, equivalent to a confidence level of 95%. Whose results achieved in the Spearman rho test; The Spearman r value is 0.706 indicates a strong and direct correlation, it means that the social impact is explained in .706 percent in the psychological impact on the tuberculosis program during COVID-19 at the Dr. Efrén Jurado Hospital López, Guayaquil, where the degree of significance was 0.000 ($p = <0.05$), indicating that there is a statistically significant relationship between the variables.

Key Words: Social and psychological impact.

I. INTRODUCCIÓN

La situación que nos enfrentamos con el impacto del COVID-19 fue de una manera repentina, la (OMS) Organización Mundial de la Salud, nos refiere a la gran amenaza de sub-existencia de toda la humanidad fue en un sentido catastrófico, empezando por la economía de muchos países que decayó en su productividad, muchas empresas cerraron para protegerse especialmente a sus trabajadores y al mismo tiempo los liquidaron al sentido de cesar sus funciones como empleador, por lo que fue encontrándose muchas falencias al verse a familias enteras que los jefes del hogar se quedaran sin empleo, la pobreza fue incrementando día a día, en ocasiones no tener los productos alimenticios necesarios para subsistir, realmente la situación fue empeorando cada día, al no tener los productos de primera necesidad para poder proveer a toda la población en general, ya al pasar estos meses en esta emergencia sanitaria a muchas personas les invadía el temor, la angustia, la ansiedad, etc. solo por el simple hecho de estar en confinamiento en casa a la gran mayoría de personas les provoco enfermedades muy sugestivas al COVID-19. (1)

La realidad identificada en los problemas que se presentó por el COVID-19, fue un hallazgo sobrenatural por lo algo que nunca la humanidad se imaginaba al encontrarse con una enfermedad que actúa de manera letal para todo ser humano, por lo que se evidenció en pacientes contagiados con tuberculosis y estando en tratamiento el temor de no contagiarse se quedaban en casa, hasta esperar que pase todo, pero algunos se descuidaron en sus tratamiento por lo que la enfermedad los azoto con más fuerza y junto con el COVID-19 algunos experimentaron nuevas recaídas por la falta de medicación. (1)

En Ecuador algunos casos nuevos de tuberculosis por no tener la medicación para su tratamiento, en algunos centros de salud del MSP, y tampoco en esta institución Hospital Efrén Jurado López y lo poco que había era para proveer al paciente que ya estaba en tratamiento, por las restricciones de los vuelos a nivel mundial, se presentó la escasez de la medicación por lo que fueron muchos los afectados en espera de la misma, y la mayor parte de la población se vio afectada por el COVID-19, y también a la vez las consultas médicas para la detección de los sintomáticos

respiratorios para las personas con sospechosa de tuberculosis se postergaron para los siguientes meses, fue una crisis mundial que vivió el mundo entero y afecto a la estrategia de tuberculosis.

La OMS, se ideó en mecanismos estratégicos como de ayudar a los programas nacionales de TB y al personal de salud que realicen la continuidad de los servicios oportunos garantizando un porvenir para las personas afectadas con TB durante la pandemia del COVID-19, generó e impulsó iniciativas innovadoras centradas en las personas, así como potencializando el esfuerzo conjunto para abordar ambas enfermedades. A la vez buscó implementar nuevas iniciativas para mantener la continua atención en los servicios estratégicos como lo es en la prevención, diagnóstico y tratamiento para quienes viven con TB y TB resistente a los medicamentos (TB-DR) durante la pandemia de COVID-19. (1)

Por lo establecido por la OMS (2019), la tuberculosis es una enfermedad que ha estado presente en el siglo XXI y en estos últimos años, por lo que en las estadísticas nos indica que en el mundo esta enfermedad está entre las diez principales causas de muertes, por lo que según OMS, en el 2018 se enfermaron 10 millones de personas a causa de esta enfermedad, en el cual, 1,5 millones murieron a razón de este problema y en este grupo estuvieron los que presentaban coinfección VIH con un número de 251 000 personas fallecidas, también se calcula que de 1,1 millones de niños que se enfermaron, 251 000 fallecieron a causa de esta enfermedad pero principalmente asociadas con VIH. Esta enfermedad sigue siendo una crisis a nivel mundial en cuestión de la salud y es así es una gran amenaza a la humanidad. (2)

Por lo que una de las principales metas trazadas por la OMS es poner fin a esta enfermedad y que para el 2030 junto con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, poner Fin a la Tuberculosis. (2)

El Hospital del día Dr. Efrén Jurado López del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, este programa fue creado en el antiguo establecimiento de salud Dispensario #31, en el año 2010, atendiendo a pacientes con este problema como lo es la tuberculosis, brindando una atención de integral y de calidad con un equipo

básico como médico especialista en neumología, la enfermera y laboratorista realizando pruebas de esputo para la detección, captación, diagnóstico control de su tratamiento desde ese entonces se ha proyectado en un buen manejo del programa. Desde el 2011, presta su servicio brindando una atención primaria de salud integral a todos sus afiliados sin fines de lucro. En el año 2019, del primer trimestre hasta este cuarto trimestre del ese año, hubo 1 322 usuarios atendidos para la captación de sintomáticos respiratorios que se realizaron la muestra de esputo (baciloscopia), y de esos usuarios se diagnosticaron 68 que estuvieron en tratamiento de tuberculosis. En este año 2020 hasta la presente fecha se han realizado 481 captación de sintomáticos respiratorios en lo que cursa este tercer trimestre del año, en el cual se observa un bajo afluencia de usuarios para la realización del examen de esputo (baciloscopia) estos resultados se da por el problema que provoco el COVID-19 por la falta de atención medica debido a la emergencia sanitaria, y de los usuarios diagnosticados que han ingresado para recibir tratamiento en este año son 42 hasta este 3er trimestre del año. Entre los meses de abril, mayo y junio este establecimiento se restringió en las consultas, por lo que todas la atenciones médicas fueron postergadas para otra fecha hasta que culminara la emergencia sanitaria por el COVID-19, pero igual la asistencia de los usuarios en el programa de tuberculosis eran muy baja, no había una buena comunicación, solo ingresaban al Hospital del día Dr. Efrén Jurado López, usuarios que iban a recibir la atención por emergencia, esta situación se volvió un caos al ver que no tenían la medicación para su tratamiento y les invadía la desesperación, angustia y la frustración de lo estaban pasando.

De lo anteriormente expuesto se planteó a continuación el problema general ¿Cuál es la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?, y como problemas específicos tenemos: 1. ¿Cómo es el impacto social en sus dimensión es la falta en el acceso a la atención médica, aislamiento, marginación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 del Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?; 2. ¿Cómo es el impacto psicológico en sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el

COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?; 3. ¿Cuáles son los valores en las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?

La justificación teórica considero que los hallazgos existentes respecto al impacto social y psicológico en los usuarios que estaban en tratamiento de la tuberculosis, al ver la situación por lo que atravesaban diariamente durante el COVID-19, fue de una manera muy trascendental lo ocurrido, al observar el déficit o la carencia de la medicación provoco una crisis no solo en nuestra institución sino a nivel mundial, por lo que trata de mejorar y garantizar una buena detección, captación, diagnóstico y control del tratamiento de la tuberculosis.

Asimismo, la justificación práctica para realizar este estudio nos proporcionara una adecuada información de los datos obtenidos en base a la investigación realizada del impacto que provoco el COVID-19 en estos usuarios.

Finalmente, se considera una justificación metodológica porque mediante esta investigación se validará un instrumento de medición respecto a las variables en estudio y así identificar el problema encontrado en este estudio y ejecutar nuevas estrategias cuando nos encontremos en un hallazgo de esta índole como fue el COVID-19.

Finalmente, consideraremos como hipótesis general si existe relación entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; y respecto a la hipótesis específicas son: 1. Existen relación del impacto social en sus dimensiones falta de acceso a la atención médica, aislamiento, marginación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; 2. Existen relación del impacto psicológico en sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; 3. Existe una

valoración baja entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

Por lo tanto, el objetivo general de este estudio determinar la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020. Luego, estudiamos como objetivos específicos: 1. Determinar el impacto social de las dimensiones falta de acceso a la atención médica, aislamiento, marginación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; 2. Determinar el impacto psicológico de sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; 3. Evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluyó investigaciones internacionales previas como:

Lozano Vargas A. (Perú, 2020) en su estudio al personal de salud en el cual observo que algunos desarrollaron problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, depresión, insomnio, negación, ira y temor. Este estudio fue realizado en China cuyo índice de la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, con mayor porcentaje en mujeres que en hombres y mayor porcentaje entre las enfermeras que los médicos. Asimismo, la población de China tuvo un 53,8% del impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos. Los factores encontrados fueron el alto impacto psicológico y los niveles elevados de estrés, la ansiedad y depresión estuvieron presentes en el sexo femenino. (3)

En lo referente Valero Alzaga E.; Martín Roncero U.; Domínguez Rodríguez A.; Grupo Confisalud (España, 2020) este estudio tuvo como objetivo evaluar la valoración de los profesionales que laboran con niños sobre el impacto de la cuarenta de la salud y la desigualdad en la población en los niños, por lo que se expone la importancia sobre los factores intermedios en cuestión del impacto del bloqueo de la salud en niños. Se realizó un estudio transversal en el cual se empleó un cuestionario online a los profesionales en ambiente sanitario y socioeducativo que trabajan con niños (n=214), las preguntas realizadas fueron los efectos potenciales del encierro y las diferentes dimensiones, en lo cual se calculó con un análisis estadístico descriptivo con pruebas Chi-cuadrado y comparar la diferencia según el campo profesional, cuyos resultados fue que el 86 % presento un impacto negativo en la salud de los niños destacando los efectos adversos del conflicto en el hogar y la exposición del humo del tabaco, en la cual su puntuación fue de 9 a 8.5 respectivamente. En las conclusiones que detallaron los profesionales infantiles en los resultados obtenidos que el encierro del impacto de la salud en la población infantil tuvo un efecto directo más allá que el COVID-19. (4)

Lo que nos indica Elorriaga N, Garay OU, Belizán M, González VB, Rossi ML, Chaparro M, et al., (Argentina, 2018) evaluaron el impacto sanitario en los

programas de salud en argentina, en lo que se realizó encuestas a profundidad (n=34) y auto administrativa (n=605) a los diferentes usuarios del programa, en lo cual se desarrolló un modelo epidemiológico. En los resultados evidenciados estuvo el de la accesibilidad geográfica, económica y la satisfacción con la atención recibida en lo cual el 14,4% en el intervalo de confianza fue de un 95% en pacientes hipertensos, y en diabéticos 24,8% estuvieron alterados en cuestión de la salud, la mayoría de los encuestados se dio anotar una mejoría en los que realizaban actividad física y llevaban una buena alimentación muy saludable, en lo que se concluyó que de estaciones saludables es de mucha importancia la promoción y prevención de la salud y está a la vez contribuye en la detección y así encontrando muchos factores de riesgo que afectan la salud principalmente los que tiene problemas cardiovasculares. (5)

González Jaimes N.; Tejeda Alcántara A.; Espinosa Méndez C.; Ontiveros Hernández Z. (México, 2020), el objetivo del estudio en mención fue de evaluar los niveles de ansiedad, depresión, estrés, y la percepción del estado de salud de estudiantes universitarios de México en un tiempo de 7 semanas internados por el COVID-19. El método utilizado fue de carácter observacional y transversal, la muestra fue conformada por conveniencia y no al azar. N= 644 (276 mujeres y 368 hombres) con edad promedio de 21-95 años (o=3.56), en la cual completaron la encuesta en línea para detectar síntomas psicológicos, en el que su contenido estuvo compuesto por el Inventario de Ansiedad Estatal, Escala de Estrés Percibido (PSS-14) y el Cuestionario General de Salud (GHQ-28) y junto con los datos socio demográficos, los resultados obtenidos fueron los síntomas (moderados a severos): estrés (31,92%), psicósomáticos (5,9%), problemas de sueño (36%), disfunción social a razón de la actividad diaria (9,5%) y depresiva (4,9%), y en especial en mujeres y estudiantes más jóvenes (18-25 años), en este último se detectó ansiedad (40,3%) y reflejados más en hombre. En conclusión, se llegó que es necesario ejecutar programas de prevención, control y reducción por los efectos psicológicos que se generó por el confinamiento durante el COVID-19. (6)

Luego, dentro de las investigaciones anteriores nacionales encontramos:

En lo señalado por Alvarado R., Requelme F., Córdova Z., Medina M. (Ecuador, 2019) el objetivo de esta investigación de estudio fue de análisis de la inversión social y el impacto en la pobreza en el Ecuador en el año 2000 – 2018, cuya fuente de datos obtenidos fue del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), junto con el Ministerio de Finanzas (MF) y el Banco Mundial (BM) se desarrolló este modelo de Mínimo Cuadrado Ordinario (MCO), en la cual se tomó en consideración dos variables como la pobreza (dependiente) y la inversión social (independiente) en lo que se evidencio en este estudio que cuando aumenta la inversión social al 1%, la pobreza disminuye en un rango menor -21,34% siendo el sector rural con el mayor impacto. Se tiene en cuenta que por la inversión social muchos factores se idealizan al aumento del mismo y se presenta un decaimiento de la pobreza a nivel nacional. (7)

En lo descrito por Oleas N. et. al., (Ecuador, 2020) en esta investigación la interpreté buscó evaluar los efectos del impacto del COVID-19 en el desarrollo de biodiversidad en el Ecuador, lo cual utilizó un método cuantitativo, en la que realizó un cuestionario de 14 preguntas en la que de carácter anónimo enviado a las redes sociales y por email a diferentes investigadores, en los resultados encontrados indica que muchos de los investigadores en cuestión de actividades científicas en su escritura lo relacionan en (56%) y análisis de datos (61%), por lo que la proyección en reducir el presupuesto fue de un (55%) más sin embargo la producción científica en un (46%), cuya conclusión estableció un ambiente de incertidumbre entre la mayoría de investigadores, por lo que se observa una disminución de la producción científica más en mujeres y a estudiantes. (8)

Huilcapi Masacón, N., Troya Terranova K., Ocampo Ulloa W. (Ecuador, 2020), trataron de evidenciar la economía y el impacto que tuvo la pandemia COVID-19 en las pequeñas y grandes empresas (pymes), en el cual la planeación estratégica tiene gran sostenibilidad en el fracaso y es inaudible el cierre de las operaciones de esas empresas. En lo cual se ha realizado una investigación de diseño documental en donde trata de evidenciar como está afectando el COVID-19 en la planeación

estratégica de las empresas pymes, porque se llega a una conclusión en el impacto negativo en cuanto a la productividad, pero hay que tener presente los efectos positivos que se revelan por la utilización de nuevas tecnologías y a la vez gestionar el mejoramiento de nuevas practica de sus procedimientos. (9)

En lo que se refiere a teorías, se realizó una búsqueda de informaciones científicas actuales sobre la primera variable concerniente al impacto social y a la segunda variable del impacto psicológico de acuerdo a sus dimensiones.

Impacto social son las acciones que demuestran los cambios o transformaciones que se den que son presentados en la sociedad. (10)

El impacto social tiene muchos afluentes en el cual la sociedad está expuesta y así tener que mejorarlo; Se medirá en gran uso entre muchos aspectos como va a ser evaluado:

- La eficacia de una estrategia o plan que tengas entre las ideas o a la mano.
- Trabajar con objetivos coherentes.
- Presentar un proyecto con mucha expectativa e informar sobre él.
- Elaborar un dossier o tener en muestra mente lo que se va realizando.

Incentivar a los participantes y a los clientes o futuros inversores. (11)

Entre el impacto social que se evaluara serán:

Falta de acceso a la atención médica la cual también puede ser una barrera para poder concluir con el tratamiento de la tuberculosis. Por ejemplo, los usuarios que por motivo del COVID- 19 no tuvieron sus consultas médicas mensuales a causa del problema de salud que estábamos pasando en esos meses. (12)

Aislamiento. - Situación en que se encuentra un individuo al aislamiento en referencia al grupo o colectividad a la que pertenece y por la cual resulta perjudicial, este sucede cuando realmente el usuario en tratamiento con tuberculosis presenta esta situación por la emergencia sanitaria que sucedió. (13)

Marginación. - Situación en que se encuentra un individuo al aislamiento en referencia al grupo o colectividad a la que pertenece y por la cual resulta perjudicial, este sucede cuando realmente el usuario en tratamiento con tuberculosis presenta esta situación por la emergencia sanitaria que sucedió. (14)

Desempleo: es la situación que atraviesa una persona al no tener un empleo o a cesado sus funciones en lugar donde laboraba, como muchos usuarios que atravesaron este episodio por el COVID-19, y que fueron excluidos de sus puestos de trabajo, y estas empresas cerraron por la decreciente economía que estábamos pasando por la emergencia sanitaria y es así que no tenían los ingresos para asistir a tomar su medicación. (15)

Falta de conocimiento: la mayoría de los pacientes no comprenden el régimen terapéutico del tratamiento de los medicamentos antituberculosos y las consecuencias que podrían provocar las mismas si suspenden el tratamiento como ocurrió en la emergencia sanitaria, algunos por un tiempo no tomaron su medicación y la falta de conocimientos incentivo a tener una incapacidad o falta de motivación para completar su tratamiento. (16)

Dificultad en el traslado: son los obstáculos que presenta al asistir algún sitio o lugar, es con lo que ocurrió con los usuarios del programa, por lo que no tenían como movilizarse para concurrir a tomar su medicación y se encontraron con situaciones muy incómodas como no tener el medio de transporte que los trasladara. (17)

Impacto psicológico son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier índole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro. Este impacto será evaluado por la conducta humana y se desarrollan en una estrecha banda en una base neurobiológica y un entorno sociocultural del individuo. (18)

El impacto psicológico que fueron muy relevantes y que estuvieron evidenciados en los usuarios a causa de los diferentes eventos.

Temor: es cuando algo perjudicial o negativo ocurra o pueda pasar ese hallazgo, es así como se sintieron los usuarios al asistir al Hospital para su tratamiento y pensaban que se iban a contagiar y a la vez iban a morir de COVID-19. (19)

Frustración: son sentimiento desagradable de fracaso que lleva a la tristeza en muchos episodios de la peor situación que esté pasando y que la decepción de esta imposibilidad cause. Por ejemplo, los usuarios se vieron con tristeza de fracaso ante la situación que están pasando al no tener su medicación para continuar con el tratamiento. (20)

Estrés: es un efecto de la salud mental en que muchas personas experimentan por presentar algún trauma o suceso en la vida. Por ejemplo, los que le sucedido a muchos de los usuarios del programa de tuberculosis al estar en confinamiento en casa a causa de la pandemia. (21)

Ansiedad: es un trastorno que el individuo presenta al sentir miedo, temor e inquietud y hace que presente reacciones muy irracionales en su organismo como suda, se siente tenso e inquieto ante la situación o evento que le suceda. (21)

Desesperación: es la pérdida de la paciencia y la tranquilidad que siente el individuo en su estado de ánimo, causada por la impotencia de algún evento repentino.

Angustia: es un estado de inquietud causado especialmente por algo desagradable o por alguna amenaza. (21)

Entre las covariables sociodemográficas donde se trata de observar en los usuarios en cuanto su edad, sexo, tipo de afiliación, estado civil y ocupación en lo que hace referencia en cuestión al estudio propuesto.

Edad: el tiempo que presenta el individuo de acuerdo a su nacimiento, debemos tener en claro esta variable en relación del usuario en tratamiento de tuberculosis.

Sexo: es una serie de conjuntos de distintas características sean estas biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que define a todo ser vivo como hombre o mujer.

Tipo de afiliación: es la clasificación en el cual se identifica a una persona en cuestión de un ingreso a una institución, corporación, etc. del cual existe una constancia.

Estado civil: es el suceso de cada persona física determinada a un vínculo de familia, en lo que existen muchos aspectos considerados.

Ocupación: es la actividad o profesión en que una persona ocupa su tiempo y a los que se dedica su labor cotidiana.

Koontz y Heinrich definen a un programa como un conjunto de proyecciones o a una planificación de manera ordenada que con lleva procedimientos, actividades, asignaciones de un evento que se va a realizar y que se cuenta con un presupuesto.

(15)

Características: Las características de un programa podemos mencionar las siguientes:

- a) El programa es un plan propuesto, cronológicamente definido.
- b) El programa es donde recolectamos información y observamos los avances.
- c) Es una herramienta en donde se sigue un orden.
- d) Elaborar un programa nos promueve a disminuir costos.
- e) El programa se enlaza según el presupuesto indicado en el mismo, y así analizar los recursos que utilizaremos en realidad.
- g) El programa exige, habilidades, experiencia según el estudio que se vaya a implementar
- h) Los programas se coordinan en los diferentes departamentos dentro de una institución.
- i) Sirven de base del control.

Clasificación

Münch y García los clasifican como dos grandes rubros:

-Tácticos. Son aquellos que se establecen en un área de manera estricta,

-Operativos. Son aquellos que se establecen en las diferentes unidades o sectores en la que van a realizar esa actividad. (22)

La tuberculosis es una enfermedad de origen bacteriana infectocontagiosa causada por el *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb), en el cual su medio de transmisión es entre una persona enferma a otra persona sana a través de la vía respiratoria mediante las gotitas de saliva o flügge que expulsa la persona enferma al toser y que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede provocar daños en cualquier otro órgano. Esta enfermedad fue descubierta por el Dr. Robert Koch, el 24 de marzo de 1822, este día se conmemora el Día Mundial de la Tuberculosis, en el cual en su investigación descubre la bacteria que provoca la enfermedad de la tuberculosis en donde hizo posible diagnosticar y curar la enfermedad. (23)

Diagnóstico de la tuberculosis

➤ Criterio clínico

Pueden evidenciarse diversos signos y síntomas como:

- Tos y flema por más de 15 días (SR) con o sin hemoptisis
- Fiebre
- Sudoración nocturna
- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso
- Dolor torácico
- Astenia

En los casos de tuberculosis extra pulmonar pueden presentar diferentes signos y síntomas según el daño del órgano afectado.

➤ Criterio bacteriológico

Se realiza los siguientes medios para diagnosticar la tuberculosis:

Baciloscopia, cultivos de esputos

PCR en tiempo real; se utiliza este medio de diagnóstico para así verificar la resistencia a la rifampicina, y también aparte de este examen se debe solicitar la prueba de nitrato de reductasa para determinar la resistencia a isoniacida.

➤ Criterio imagenológico

Realizar radiografía de tórax.

➤ Criterio histopatológico

En diagnóstico de tuberculosis extra pulmonar en la presencia de granuloma de tipo “específico” caseoso se recomienda enviar una muestra o fracción para que realicen BAAR y cultivo. (17)

➤ Criterio epidemiológico y o factores de riesgos en los grupos vulnerables.

- a. En pacientes con recaídas con TB sensible y TB resistente.
- b. En pacientes tratados anteriormente por Tb y los tratados por médicos particulares.
- c. Antecedentes múltiples antes tratados.
- d. Diagnosticados con TB con morbilidades.
- e. Personas que viven en zonas endémicas.
- f. Personas que viven en albergues, calles y que han sido adictos.
- g. Contacto que falleció con TB.
- h. Personas privadas de libertad (PPL) y que han fracasado en el tratamiento sensible.
- i. Personal de talento humano que laboran en establecimientos de salud.
- j. Contacto confirmado con TB MDR y RR con BK +.
- k. Paciente en esquema de TB sensible y que en el 2do control dactiloscópico continua positiva en su tratamiento.

- l. Pacientes en tratamiento de esquema de TB sensible y que después de presentar su baciloscopia negativa vuelve a presentar baciloscopia positiva (reversión).
- m. Fracaso con medicamentos tratados con esquema de primera y segunda línea.
- n. Pérdida de seguimiento que es recuperado.
- o. Irregularidad en el tratamiento en antecedentes antes tratados.
- p. Personas con alta sospecha de TB (clínica y/o radiológica) y que presentan Bk-.
- q. Afectados con coinfección de TB/VIH y que han fracasado en el tratamiento de esquema sensible.

➤ **Criterio inmunológico**

Se iniciará TPI, a toda persona que al ser valorada se descarte una TB activa con diagnósticos clínicos y radiológicos. En grupos se priorizan los siguientes grupos cuando en la prueba de PPD cuyo resultado es igual o mayor de 5mm son las que van a iniciar tratamiento anti TNF, pacientes con silicosis y PVV.

Tratamiento de la TB. Los esquemas de tratamiento se dividen en dos grupos TB sensible y TB resistente y debe ser administrado según el peso de cada paciente.
(24)

Esquema de TB sensible. Se usa una combinación de 4 fármacos anti tuberculosis de primera línea durante 6 meses el esquema indicado es 2HRZE/4HR.

El esquema de primera línea se divide en 2 fases: primera o fase inicial se da 50 dosis de HRZE (2 meses) y seguida en una segunda fase o consolidación de 100 dosis HR (4 meses). Se administra de forma diaria 5 días a la semana en los casos ambulatorios y 7 días a la semana los que están hospitalizados.

Es recomendable que estos medicamentos de primera línea se administren en una sola toma.

El seguimiento del tratamiento de TB es realizar baciloscopia de control cada mes, durante el tiempo que dure el tratamiento.

En el esquema HRZE este dura 9 meses de tratamiento, se administra de forma diaria 5 días a la semana en los casos ambulatorios en estos casos se dan pérdida en el seguimiento recuperado, recaídas o fracasos, con sensibilidad confirmada a rifampicina. (25)

El COVID-19 un coronavirus de la familia de virus que causan enfermedades como un resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS) y el síndrome respiratorio de oriente medio (MERS). Esta enfermedad se originó en China, la OMS el 20 de marzo del 2020 la declaró a este brote como una pandemia, por lo que la enfermedad que provoca es el coronavirus 2019 COVID-19. (26) Los signos y síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus, el periodo entre la exposición y aparición de los síntomas se conoce como periodo de incubación, entre los signos y síntomas tenemos (27):

Fiebre

Tos

Cansancio

También se puede incluir pérdida del olfato y gusto.

Se pueden incluir otros síntomas;

Dificultad para respirar

Dolores musculares

Escalofríos

Dolor en la garganta

Goteo nasal

Dolor de cabeza y pecho

Se han reportado signos y síntomas muy comunes como erupción en la piel, náuseas, vómito y diarrea.

Las personas que tienen más riesgo de contagiarse son:

Enfermedades cardíacas graves

Cáncer

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Diabetes tipo 2

Obesidad grave

Enfermedad renal crónica

Enfermedad de células falciformes

La causa de la infección del nuevo coronavirus (síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2, o SARS-CoV-2, que provoca el COVID-19. Se transmite de persona a persona que hayan estado en contacto cercano de 2 metros de distancia, mediante el cual por gotitas de saliva que la persona afectada expulsa al toser, estornudar o al hablar y la otra persona inhala estas gotitas que pueden caerles en la boca o nariz o también al tocar superficie donde el virus y la persona se toque con la mano la boca, nariz y ojos. (28)

El coronavirus puede llevar a complicaciones muy graves y hasta causar la muerte. Las personas más propensas a presentar esta enfermedad son los adultos mayores y que presenten alguna afección crónica.

Entre las complicaciones podemos detallar las siguientes:

- Neumonía y dificultad para respirar
- Insuficiencia o problemas en varios órganos
- Problemas cardíacos
- Una afección pulmonar y que provoque (síndrome de dificultad respiratoria aguda)
- Coágulos sanguíneos
- Lesión renal aguda
- Infecciones virales y bacterianas muy adicional.

La OMS Y CDC recomienda como prevención tener las medidas de precauciones para evitar el contagio.

- Evitarla concurrencia de eventos donde haya mucha gente y asistir a reuniones.
- Evitar el contacto entre personas manteniendo una distancia promedio de 2 metros.
- Quédate en casa.
- Lavarse las manos con más frecuencia con agua y jabón en un promedio de 20 segundos, es recomendable la desinfección con alcohol.
- Cubrirse con mascarilla mientras estemos en lugares públicos.
- Cubrirse la boca y nariz con el codo o con un pañuelo desechable cuando estornudes o tosas.
- No tocarse con las manos la boca, ojos y nariz.
- Limpiar y desinfectar los sitios que se usas frecuentemente.
- Si está enfermo evita compartir plato, vaso, cuchara, toallas y ropa de cama con otras personas. (17)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo con un alcance básico no experimental, se fundamenta en buscar varias hipótesis, concretas hacia nuevos conocimientos y la información revelada hacia un fenómeno existente.

El diseño de esta investigación será descriptivo correlacional, se realizará este estudio sin manipulación de las variables se observarán los fenómenos en su transcendencia natural para después analizarlos, y de tipo transversal correlacional, en el que argumentara sin ninguna manipulación de variables describiendo y recopilando datos en un tiempo único determinado.

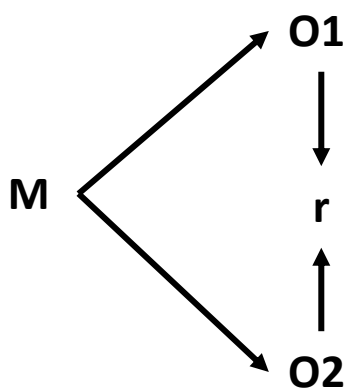


Figura 1. Esquema del tipo de investigación

Donde:

M = muestra usuarios que asisten al programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López.

O1 =observación de la variable Impacto social

O2 = observación de la variable Impacto psicológico.

R = relación de las variables de impacto social y de impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1 Impacto social

Definición conceptual: Sauvanet N. (2016) son las acciones que demuestran las transformaciones y que son presentados en beneficio a la sociedad. (10)

Definición operacional: se evaluará con las dimensiones como la falta de acceso a la salud, marginación, discriminación, desempleo, falta de conocimiento y la dificultad de traslado.

Variable 2 Impacto psicológico

Definición conceptual: Muñoz. A (2020) son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier índole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro. (18)

Definición operacional: se aplicará en el cuestionario relacionada a las variables de estudio sean estos temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia.

Las covariables de este estudio serán con factores socio demográfico en el cual se tomará en cuenta la edad, sexo, tipo de afiliación, estado civil, y ocupación.

La ficha completa de operacionalización se encuentra en el **Anexo 2**.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estará conformada por 50 usuarios que asisten al programa de tuberculosis para su tratamiento en el Hospital Efrén Jurado López.

La muestra será censal no probabilística y/o compuesta por el total poblacional.

Los criterios de inclusión serán: Usuarios entre 18 y 60 años de ambos sexos; usuarios que acepten participar de forma voluntaria; usuarios que estén en tratamiento de tuberculosis en el Hospital Efrén Jurado López.

Y los criterios de exclusión serán: Usuarios que hayan terminado el tratamiento de tuberculosis; usuarios que no presenten la edad establecida entre 18 a 60 años de edad; usuarios que no acepten la realización de este estudio por diferentes circunstancias.

Se realizará un piloto en 10 usuarios externos para evaluar el tiempo en que se tardan en contestar, su reacción y detección de posibles errores de redacción, la probabilidad de satisfacción fue de 70% ($p=70\%$) y de insatisfacción de 30% ($q=0,3$), los cuáles fueron usados para el cálculo de tamaño de la muestra. (29)

La unidad de análisis serán los usuarios externos del programa de tuberculosis del Hospital Efrén Jurado López

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizará la encuesta como técnica para indagar sobre del impacto social y psicológico. Asimismo, se usará como instrumento para recolectar datos que fue adaptado a un cuestionario para percepciones. Asimismo, se analizó el cuestionario para evaluar el impacto social y psicológico donde la escala Likert se redujo a cinco niveles, ya que simplifica el llenado y facilita su interpretación.

El cuestionario quedará estructurado por 19 preguntas cerradas para cada variable, conformada por 6 dimensiones y medidas según la escala de Likert donde cada nivel de porcentaje constó de 20% (Rangos de porcentaje: Satisfecho totalmente 0-20; Insatisfecho 20-40; Neutro 40-60; Satisfecho 60-80 y extremadamente satisfecho 80-100). **(Anexo 4)**

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento de impacto social y psicológico

Nombre del cuestionario	Impacto social y psicológico
Autora	Lcda. Juana del Carmen Campos Peña
Adaptado	Si, aplica.
Lugar	Programa de Tuberculosis Hospital Efrén Jurado López.
Fecha de aplicación	Primera mitad de noviembre de 2020
Objetivo	Determinar la relación del impacto social, y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.
Dirigido a	Usuarios en tratamiento de tuberculosis de forma individual
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 19 ítems, en cada variable con seis dimensiones e indicadores para cada una: A, B, C, D y E. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores en la variable impacto social: 1=Mala 2= Regular, 3=Buena, 4=Muy buena y 5=Excelente; impacto psicológico 1=Nunca, 2=Casi Nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre, 5= Siempre.

La validación del instrumento fue sometida a consideración y opinión de tres especialistas: Primer experto: Licenciada en Enfermería, Magister en Emergencia y Desastre con 14 años de experiencia. El segundo experto: Magíster en Emergencias y Desastres y 14 años de experiencia. El tercer experto: Magister en seguridad, salud y ambiente y Magister en gerencia de servicios de la salud, 18 años de experiencia como médico cirujano, 10 años de experiencia como médico en salud ocupacional. Todos estuvieron de acuerdo en la aplicabilidad de la prueba. **(Anexo 5)**

Tabla 2. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	María Luisa Montesdeoca Calderón	Aplicable
2	Mg.	Estefany Patricia Carbo Robles	Aplicable
3	Mg.	Eddy Iván Molina Jaén	Aplicable

El estudio piloto previo, también ayudo a determinar la confiabilidad del instrumento. Fue analizado con la prueba estadística de Alfa de Cronbach para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. **(Anexo 6)**

Tabla 3. Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad		Niveles³
Alfa de Cronbach	N° de elementos	
0,806	Ítems de la variable impacto social.	Excelente ($\geq 0,9$)
0,943	Ítems de preguntas del impacto psicológico.	Bueno ($\geq 0,8 - < 0,9$)
0,102	Ítems de preguntas de las covariables.	Aceptable ($\geq 0,7 - < 0,8$)

3.5. Procedimientos

Los procedimientos incorporan los siguientes pasos:

- Adaptación del cuestionario del área explicados antes.
- Validación de contenido por juicio de expertos explicados antes.
- Permisos y autorización para aplicar la encuesta en su institución: Se solicitó permiso y autorización a la Dirección General del Hospital Efrén Jurado López, explicándole el propósito del estudio. Se emitió la carta de autorización **(Anexo 7)**.
- Información verbal del consentimiento informado: Se solicitó permiso a los usuarios externos, que fueron plasmados con la explicación del estudio, mostrando su decisión de participación voluntaria con su aceptación verbal

y declarando el investigador sobre el cumplimiento de esta acción. **(Anexo 8)**

- Aplicación de prueba piloto: Durante el desarrollo del procedimiento, se informó sobre el anonimato de la información obtenida y su tratamiento de confidencialidad y no juzgando por la información obtenida.
- El acceso a las historias clínicas para propósitos de investigación requerirá que los datos de identificación personal del paciente se mantengan separados de los datos clínicos para asegurar el anonimato. Esto será sustentado con un compromiso de investigador para la no divulgación de datos. **(Anexo 9)**
- Determinación del tamaño de la muestra explicado antes.
- Determinación de la frecuencia de aplicación: Planificando para ser realizado a diferentes días y horas de la semana para poder obtener resultados más confiables. Estableciendo (lunes, miércoles y viernes de 8am-12am; martes y jueves de 8am-12am).

Asimismo, incorporarán los siguientes pasos:

- Aplicación de cuestionario en el área: Donde el personal de salud será capacitado para realizar el proceso de recolección de datos aplicando el cuestionario validado, siempre manteniendo un clima de respeto y confidencialidad. **(ver anexo 11)**
- Organización de la información. Se recogerán los instrumentos aplicados, salvaguardados en archivo codificado para su lectura, el mismo que será analizado de forma estadística. **(ver anexo 10)**

3.6. Método de análisis de datos

El tratamiento de los datos se ha realizado mediante una base de datos anónima y codificada con el programa MS Excel®. El análisis de los datos se ha hecho con el programa SPSS® v. 20. 0.

Los datos del estudio piloto fueron tratados para valorar la fiabilidad de la consistencia interna. El coeficiente de la consistencia interna usado fue el alfa de

Cronbach. Para su cálculo se utilizó el procedimiento RELIABILITY del programa estadístico SPSS® que ofrece el valor puntual y su intervalo de confianza al 95%. El valor mínimo considerado será de 0,7. Las puntuaciones de los coeficientes alfa de Cronbach se calcularon en forma global y por ítems del cuestionario. (30).

Los datos administrativos de la institución y del estudio piloto fueron usados para determinar el tamaño de muestra con el programa Excel de la web Fistera.

La descripción de las variables se realizó con medidas de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (desviación estándar, intervalo de confianza al 95%; y rango y rango intercuartil), y para variables cualitativas con proporciones.

Se utilizó la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman. Este coeficiente permite estudiar la relación lineal entre dos variables cuantitativas relacionadas a ambos cuestionarios. Una asociación nula resultaría en $r=0$, mientras que aumenta la relación a medida que se aproxime a 1 o a -1. El signo del coeficiente indicaría el sentido de la asociación, siendo una relación directa cuando es un signo positivo y una relación inversa cuando el signo es negativo. En el cálculo de la fuerza de asociación entre variables se brindará a múltiples categorías.

3.7. Aspectos éticos

Será necesario el consentimiento previo de los usuarios que será plasmado con su aceptación verbal. No será necesario la aprobación por un Comité de ética, dadas las características del estudio y la legislación vigente: la información del usuario está disponible para fines científicos, garantizando plenamente el derecho a la privacidad. El acceso a las historias clínicas para propósitos de investigación requiere que los datos de identificación personal del paciente se mantengan separados de los datos clínicos para asegurar el anonimato.

IV. RESULTADOS

Estadística Descriptiva

Tabla 4. Impacto social de las dimensiones falta de acceso a la atención médica, aislamiento, marginación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Falta de acceso a la atención médica	4	8.0%	20	40.0%	26	52.0%
Aislamiento	4	8.0%	19	38.0%	27	54.0%
Marginación	8	16.0%	17	34.0%	25	50.0%
Desempleo	11	22.0%	17	34.0%	22	44.0%
Falta de conocimiento	4	8.0%	20	40.0%	26	52.0%
Dificultad para trasladarlo	7	14.0%	15	30.0%	28	56.0%
Impacto Social	6	12.0%	18	36.0%	26	52.0%

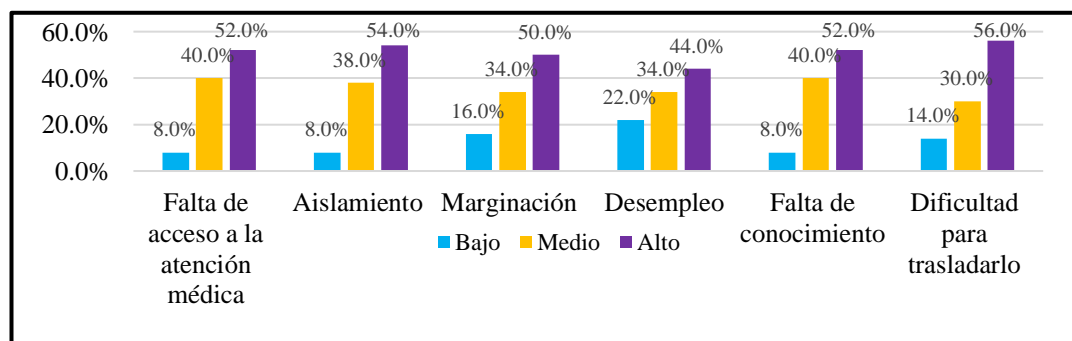


Figura 2. Impacto social de las dimensiones en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado, Guayaquil, 2020.

Interpretación:

En esta tabla y figura se aprecia el impacto social y sus dimensiones tienen una tendencia al nivel alto es así que en la dimensión falta de acceso a la atención médica (52,0%); aislamiento (54,0%); marginación (50,0%); desempleo (44,0%); falta de conocimiento (52,0%) y dificultad para el traslado (56,0%); seguido del nivel medio en las dimensiones falta de acceso a la atención médica (40,0%) y falta de conocimiento (40,0%).

Tabla 5. Impacto psicológico de sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

	Alto		Medio		Bajo	
	N	%	N	%	N	%
Temor	3	6.0%	15	30.0%	32	64.0%
Frustración	9	18.0%	18	36.0%	23	46.0%
Estrés	4	8.0%	18	36.0%	28	56.0%
Ansiedad	2	4.0%	20	40.0%	28	56.0%
Desesperación	5	10.0%	20	40.0%	25	50.0%
Angustia	5	10.0%	21	42.0%	24	48.0%
Impacto Psicológico	5	10.0%	19	38.0%	26	52.0%

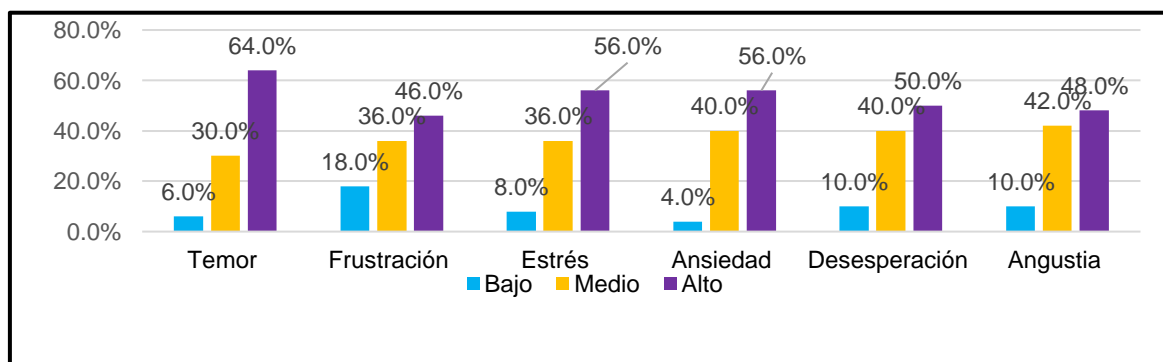


Figura 3. Impacto psicológico de sus dimensiones en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

Interpretación:

En esta tabla y figura se aprecia el impacto psicológico y sus dimensiones tienen una tendencia al nivel alto esto es en la dimensión temor (64,0%); frustración (46,0%); estrés (56,0%); ansiedad (56,0%); desesperación (50,0%) y angustia (48,0%). Seguido del nivel medio en las dimensiones ansiedad (40,0%) y desesperación (40,0%).

Tabla 6. Valoración de las dimensiones del Impacto Social y Psicológico en el programa de tuberculosis durante el en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

		Impacto Psicológico																								
		Temor				Frustración				Estrés				Ansiedad				Desesperación				Angustia				
		Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total	
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			
Impacto Social	Falta de acceso a la atención médica	Bajo	1	2	1	4	4	0	0	4	4	0	0	4	2	1	1	4	4	0	0	4	4	0	0	4
		Medio	2	11	7	20	5	13	2	20	0	17	3	20	0	14	6	20	1	18	1	20	1	18	1	20
		Alto	0	2	24	26	0	5	21	26	0	1	25	26	0	5	21	26	0	2	24	26	0	3	23	26
		Total	3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50
	Aislamiento	Bajo	3	0	1	4	1	0	3	4	2	1	1	4	2	1	1	4	4	0	0	4	4	0	0	4
		Medio	0	11	8	19	1	16	2	19	2	11	6	19	0	13	6	19	1	18	0	19	1	18	0	19
		Alto	0	4	23	27	7	2	18	27	0	6	21	27	0	6	21	27	0	2	25	27	0	3	24	27
Total		3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50	
Marginación	Bajo	3	3	2	8	5	3	0	8	4	4	0	8	2	3	3	8	4	4	0	8	4	4	0	8	
	Medio	0	12	5	17	4	10	3	17	0	12	5	17	0	11	6	17	1	15	1	17	1	16	0	17	
	Alto	0	0	25	25	0	5	20	25	0	2	23	25	0	6	19	25	0	1	24	25	0	1	24	25	
	Total	3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50	
Desempleo	Bajo	3	7	1	11	6	5	0	11	4	7	0	11	2	3	6	11	5	6	0	11	5	6	0	11	
	Medio	0	7	10	17	3	6	8	17	0	11	6	17	0	11	6	17	0	14	3	17	0	15	2	17	
	Alto	0	1	21	22	0	7	15	22	0	0	22	22	0	6	16	22	0	0	22	22	0	0	22	22	
	Total	3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50	
Falta de conocimiento	Bajo	1	2	1	4	4	0	0	4	4	0	0	4	2	1	1	4	4	0	0	4	4	0	0	4	
	Medio	2	12	6	20	5	10	5	20	0	18	2	20	0	13	7	20	1	18	1	20	1	18	1	20	
	Alto	0	1	25	26	0	8	18	26	0	0	26	26	0	6	20	26	0	2	24	26	0	3	23	26	
	Total	3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50	
Dificultad para traslado	Bajo	3	1	3	7	6	1	0	7	4	3	0	7	2	5	0	7	4	3	0	7	4	3	0	7	
	Medio	0	13	2	15	3	12	0	15	0	13	2	15	0	12	3	15	1	13	1	15	1	14	0	15	
	Alto	0	1	27	28	0	5	23	28	0	2	26	28	0	3	25	28	0	4	24	28	0	4	24	28	
	Total	3	15	32	50	9	18	23	50	4	18	28	50	2	20	28	50	5	20	25	50	5	21	24	50	

Interpretación:

En esta tabla se observa en la variable impacto psicológico, en la dimensión temor que 32 de los usuarios perciben un nivel alto; esta característica prevalece en cada una de las dimensiones. En cuanto a la variable impacto social, en la dimensión falta de acceso a la atención médica 26 de los usuarios perciben un nivel alto; predominando este nivel en cada una de las dimensiones.

Tabla 8. Relación entre las valoraciones de las dimensiones del impacto social e impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

		Correlaciones						Impacto Psicológico	
		Temor	Frustración	Estrés	Ansiedad	Desesperación	Angustia		
Rho de Spearman	Falta de acceso a la atención médica	Coefficiente de correlación	,796**	,618**	,695**	,719**	,756**	,643**	,701**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
	Aislamiento	Coefficiente de correlación	,799**	,603**	,799**	,716**	,718**	,742**	,704**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.004	.000	.000	.000	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
	Marginación	Coefficiente de correlación	,708**	,717**	,720**	,779**	,786**	,748**	,784**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.002	.000	.000	.000	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
	Desempleo	Coefficiente de correlación	,741**	,756**	,737**	,768**	,744**	,703**	,738**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.002	.001	.001	.004	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
	Falta de conocimiento	Coefficiente de correlación	,791**	,762**	,665**	,780**	,737**	,670**	,757**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
	Dificultad para traslado	Coefficiente de correlación	,759**	,710**	,779**	,702**	,728**	,749**	,732**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		N	50	50	50	50	50	50	50
Impacto Social	Coefficiente de correlación	,780**	,745**	,789**	,707**	,796**	,772**	,706**	
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	50	50	50	50	50	50	50	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

En esta tabla se muestran los resultados de la relación entre las valoraciones de las dimensiones del impacto social e impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020. En el caso de las dimensiones del impacto social y psicológico el valor de r de Spearman indica una correlación fuerte y directa, Además, el grado de significancia fue 0,000 ($p = <0,05$) indicando que existe relación entre las dimensiones del impacto social y las dimensiones del impacto psicológico estadísticamente significativas.

Tabla 7. Nivel impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el covid-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

		Impacto Psicológico			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Impacto Social	Bajo	Recuento	4	2	0	6
		% del total	8,0%	4,0%	0,0%	12,0%
	Medio	Recuento	1	16	1	18
		% del total	2,0%	32,0%	2,0%	36,0%
	Alto	Recuento	0	1	25	26
		% del total	0,0%	2,0%	50,0%	52,0%
Total		Recuento	5	19	26	50
		% del total	10,0%	38,0%	52,0%	100,0%

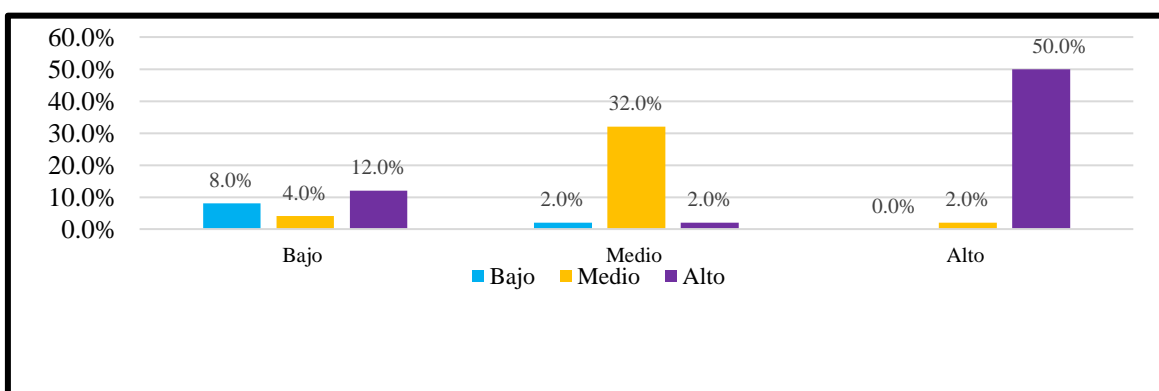


Figura 4. Nivel impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

Interpretación:

En esta tabla y figura se muestra que el 8,0% de los usuarios indican que hay un nivel bajo en el impacto social al mismo tiempo que tiene un nivel bajo en el impacto psicológico; además el 32,0% de los usuarios indican que hay un nivel medio en el impacto social al mismo tiempo que tiene un nivel medio en el impacto psicológico y 50,0% de los usuarios indican que hay un nivel medio en el impacto social al mismo tiempo que tiene un nivel medio en el impacto psicológico.

Tabla 8. Correlación entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID- 19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

		Impacto psicológico
Rho de Spearman	Impacto social	
	Coeficiente de correlación	,706**
	Sig. (bilateral)	,000
N		50

**La correlación es significativa en el nivel 0,01(2 colas)

Interpretación:

El valor de r de Spearman es de 0.706 indica una correlación fuerte y directa, quiere decir que el impacto social esta explicado en 70,6 %en el impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID- 19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, donde el grado de significancia fue 0,000 ($p= <0,05$). Indicando que existe relación entre las variables estadísticamente significativa.

Por lo tanto, existe relación entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID- 19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

V. DISCUSIÓN

La tuberculosis hoy en día es una enfermedad infectocontagiosa es una de las 10 principales causas de muerte a nivel mundial, por lo que se lleva a cabo estrategias para poner fin a la misma, pero a razón de muchos sucesos presentados por el COVID-19, la mayoría de los programas fueron afectados al provocar caos en la población que presentada este síndrome, los cambios fueron notorios al observar que por la enfermedad de COVID-19, los enfermos no asistían al hospital a recibir su tratamiento por lo que se identificó los cambios en el ámbito social y psicológico ocasionados por la pandemia del COVID-19. La OMS realizó estrategias para fortalecer y promover los programas de tuberculosis a nivel mundial y que estaban estos siendo afectados.

Este estudio tuvo como fin determinar si hubo relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el covid-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil.

Por lo que se aprecia en el impacto social y entre sus dimensiones tienen una tendencia al nivel alto es así que en la dimensión falta de acceso a la atención médica (52,0%); aislamiento (54,0%); marginación (50,0%); desempleo (44,0%); falta de conocimiento (52,0%) y dificultad para el traslado (56,0%); seguido del nivel medio en las dimensiones falta de acceso a la atención médica (40,0%) y falta de conocimiento (40,0%), por lo que se evidencia que en el programa de tuberculosis en sus dimensiones de la variable de impacto social su nivel más prominente fue el de nivel alto. Es así como el estudio por Oleas, Nora et al. (Ecuador, 2020) en el cual la investigación que realizó, buscó evaluar los efectos del impacto del COVID-19 en el desarrollo de biodiversidad en el Ecuador, lo cual utilizó un método cuantitativo, en la que realizó un cuestionario de 14 preguntas en la que de carácter anónimo enviado a las redes sociales y por email a diferentes investigadores, en los resultados encontrados indica que muchos de los investigadores en cuestión de actividades científicas en su escritura lo relacionan en (56%) y análisis de datos (61%), por lo que la proyección en reducir el presupuesto fue de un (55%) más sin embargo la producción científica en un (46%), cuya conclusión estableció un

ambiente de incertidumbre entre la mayoría de investigadores, por lo que se observa una disminución de la producción científica más en mujeres y a estudiantes. (8)

Se aprecia que en el impacto psicológico y sus dimensiones tienen una tendencia al nivel alto esto es en la dimensión temor (64,0%); frustración (46,0%); estrés (56,0%); ansiedad (56,0%); desesperación (50,0%) y angustia (48,0%). Seguido del nivel medio en las dimensiones ansiedad (40,0%) y desesperación (40,0%). Como lo realizo en el estudio A. Lozano- Vargas (Perú, 2020) en su estudio al personal de salud en el cual observo que algunos desarrollaron problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, depresión, insomnio, negación, ira y temor. Este estudio fue realizado en China cuyo índice de la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, con mayor porcentaje en mujeres que en hombres y mayor porcentaje entre las enfermeras que los médicos. Asimismo, la población de China tuvo un 53,8% del impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos. Los factores encontrados fueron el alto impacto psicológico y los niveles elevados de estrés, la ansiedad y depresión estuvieron presentes en el sexo femenino, por lo que queda establecido que las dimensiones del impacto psicológico tuvieron una tendencia alto. (3)

Se observa en la variable impacto psicológico, en la dimensión temor que 32 de los usuarios perciben un nivel alto; esta característica prevalece en cada una de las dimensiones. En cuanto a la variable impacto social, en la dimensión falta de acceso a la atención médica 26 de los usuarios perciben un nivel alto; predominando este nivel en cada una de las dimensiones. En el estudio realizado por Valero Alzaga E, Martín Roncero U, Domínguez, Rodríguez A. (España, 2020), tuvo como objetivo evaluar la valoración de los profesionales que laboran con niños sobre el impacto de la cuarenta de la salud y la desigualdad en la población en los niños, por lo que se expone la importancia sobre los factores intermedios en cuestión del impacto del bloqueo de la salud en niños. Se realizó un estudio transversal en el cual se empleó un cuestionario online a los profesionales en ambiente sanitario y socioeducativo que trabajan con niños (n=214), las preguntas realizadas fueron los efectos potenciales del encierro y las diferentes dimensiones

, en lo cual se calculó con un análisis estadístico descriptivo con pruebas Chi-cuadrado y comparar la diferencia según el campo profesional, cuyos resultados fue que el 86 % presento un impacto negativo en la salud de los niños destacando los efectos adversos del conflicto en el hogar y la exposición del humo del tabaco, en la cual su puntuación fue de 9 a 8.5 respectivamente. En las conclusiones que detallaron los profesionales infantiles en los resultados obtenidos que el encierro del impacto de la salud en la población infantil tuvo un efecto directo más allá que el COVID-19. (4)

Los resultados muestran la relación entre las valoraciones de las dimensiones del impacto social e impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; en el caso de las dimensiones del impacto social y psicológico el valor de r de Spearman indica una correlación fuerte y directa. Lo que nos indica N. Elorriaga y F. Augustosvki (Argentina, 2018) evaluaron el impacto sanitario en los programas de salud en argentina, en lo que se realizó encuestas a profundidad (n=34) y auto administrativa (n=605) a los diferentes usuarios del programa, en lo cual se desarrolló un modelo epidemiológico. En los resultados evidenciados estuvo el de la accesibilidad geográfica, económica y la satisfacción con la atención recibida en lo cual el 14,4% en el intervalo de confianza fue de un 95% en pacientes hipertensos, y en diabéticos 24,8% estuvieron alterados en cuestión de la salud, la mayoría de los encuestados se dio anotar una mejoría en los que realizaban actividad física y llevaban una buena alimentación muy saludable, en lo que se concluyó que de estaciones saludables es de mucha importancia la promoción y prevención de la salud y está a la vez contribuye en la detección y así encontrando muchos factores de riesgo que afectan la salud principalmente los que tiene problemas cardiovasculares. (5)

Finalmente en los niveles impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020; los resultados obtenidos en el cual el valor de r de Spearman es de 0,706 indica una correlación fuerte y directa, quiere decir que el impacto social esta explicado en 70,6 % por ciento en el impacto psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, donde el grado de significancia fue 0,000 ($p < 0,05$).Indicando que existe relación

entre las variables estadísticamente significativa. Como lo señaló R. Alvarado (Ecuador, 2019) en el objetivo de su investigación de estudio en el que fue de analizar la inversión social y el impacto en la pobreza en el Ecuador en el año 2000 – 2018, cuya fuente de datos obtenidos fue del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), junto con el Ministerio de Finanzas (MF) y el Banco Mundial (BM) se desarrolló este modelo de Mínimo Cuadrado Ordinario (MCO), en la cual se tomó en consideración dos variables como la pobreza (dependiente) y la inversión social (independiente) en lo que se evidencio en este estudio que cuando aumenta la inversión social al 1%, la pobreza disminuye en un rango menor -21,34% siendo el sector rural con el mayor impacto. Se tiene en cuenta que por la inversión social muchos factores se idealizan al aumento del mismo y se presenta un decaimiento de la pobreza a nivel nacional. (7)

Según la OMS, se trató de implementar y generar estrategias para el fortalecimiento, prevención, promoción del programa de tuberculosis realizando instructivos y bases para modificar algunos lineamientos en mejora de la estrategia de tuberculosis y seguir con la meta de poner fin a la tuberculosis como objetivo primordial. El estudio ha sido de gran relevancia porque ha permitido demostrar en que podemos enfatizar y fortalecer en cuestión al programad tuberculosis del Hospital Dr. Efrén Jurado López en cuestión a su nivel social y psicológico en lo cual este documento investigativo servirá como un apoyo o fuente de información para aquellos investigadores que se inclinen en realizar investigaciones relacionadas al tema.

VI. CONCLUSIONES

El estudio demostró que al determinar la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020, existió una correlación positiva en las dos variables de estudio.

1. Existió correlación positiva considerable al determinar el impacto social de las dimensiones falta de acceso a la atención médica, marginación, discriminación, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.
2. Existió correlación positiva considerable al determinar el impacto psicológico de sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.
3. Existió correlación positiva considerable al evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los responsables de la Estrategia de Tuberculosis a nivel provincial en conjunto con los directivos de la institución Hospital del día Dr. Efrén Jurado López, que en sucesos relacionados con el Impacto que ocasiono la pandemia del COVID -19 a los usuarios que asisten al programa de tuberculosis tomen en sugerencia lo siguiente:

1. La intervención del profesional de salud, principalmente médicos, enfermeras en la realización de grupos o talleres de trabajo, para la concientización sobre las diferentes debilidades del programa de tuberculosis, en relación a temas específicos de medidas preventivas, implementadas en caso de acontecimiento imprevisto, como lo que sucedió en el COVID-19.
2. Es recomendable la intervención del equipo médico en especial de la psicóloga para que el usuario externo del programa de tuberculosis, por lo sucesos acontecidos por el COVID-19 tenga una consulta programada en el área de psicología y que realicen su terapia individualizada en relación al problema psicológico que causo el COVID-19.
3. Se recomienda formar grupos de trabajo por web o grupos de WhatsApp, para tener informados a los usuarios del programa de tuberculosis, sobre los diferentes cambios que pudieran presentarse y así estar en comunicación con los mismos.
4. Gestionar en la realización de capacitaciones dirigidas al personal de salud, en relación de cómo se maneja el programa de tuberculosis en el Hospital Efrén Jurado López actualmente.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 11 20. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/20-3-2020-tuberculosis-covid-19-lo-que-personal-salud-autoridades-deben-saber>.
2. Organización Mundial de la Salud. Portal Web Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 11 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
3. Lozano Vargas Antonio. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Scielo Perú. 2020 enero; 83(1).
4. Valero Alzaga E.; Martín Roncero U.; Domínguez Rodríguez A.; Grupo Confisalud. COVID-19 y salud infantil: El confinamiento y su impacto. Rev Esp Salud Pública. 2020; Vol. 94: 27 de julio e1-7. 2020 julio; 94(27).
5. Elorriaga N, Garay U, Belizán M, González B, Rossi L, Chaparro M, et al. Evaluación del impacto sanitario del Programa Estaciones Saludables en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Rev Panam Salud Publica. 2018; 42(150).
6. González Jaimes N.; Tejeda Alcántara A.; Espinosa Méndez C.; Ontiveros Hernández Z. Impacto psicológico en universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia Covid-19. Scielo preprints. 2020 junio.
7. Alvarado Raquel, Requelme Francisco, Córdova Zoila, Medina María. La inversión social y su impacto en la pobreza en Ecuador. Revista económica. 2019 julio - diciembre; 7(1).

8. Oleas Nora, Melo Cristian, Tobes Ibon, Salazar Laura, Falconí Ana, Páez Mónica, et al. Impacto de COVID-19 en la investigación de la Biodiversidad en Ecuador. *CienciAmérica*. 2020 junio; 9(2).
9. Huilcapi Masacón N., Troya Terranova K., Ocampo Ulloa W. Impacto del COVID-19 en la planeación estratégica de las pymes ecuatorianas. *RECIMUNDO*. 2020 julio; 4(3).
- 10 Sauvanet Nathalie , Cashmore Ashling. *wealthmanagement*. [Online].; 2016 . [cited 2020 12 10. Available from: <https://wealthmanagement.bnpparibas/es/es/expert-voices/social-impact.html>.
- 11 Comunicaciones Socialab. Socialab. [Online].; 2018 [cited 2020 11 15. . Available from: <https://blog.socialab.com/que-es-y-como-podemos-medir-el-impacto-social/>.
- 12 Muñoz del Carpio Toia A., Sánchez Pérez J., Vergès de López C., Sotomayor Saavedra M., López Dávila L., Sorokin Patricia. Tuberculosis en América Latina y el Caribe: reflexiones desde la bioética. *Scielo*. 2018 agosto; 22(2).
- 13 Andrade Mayorca M. CVD,DBV,FGD,MBL,OUM,ea. *Repository.ucc*. [Online].; 2020 [cited 2020 12 9. Available from: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20073/1/2020_salud_mental_covid.pdf.
- 14 Cortés Fernando. Consideraciones sobre la marginación, la marginalidad, marginalidad económica y exclusión social. *Scielo*. 2006 marzo; 12(47).
- 15 Lozano Chaguay, L., Lozano Chaguay, S., Robledo Galeas, R. Desempleo en tiempos de COVID-19: Efectos socioeconómicos en el entorno familiar. *Journal of Science and Research: Revista Ciencia E Investigación*. 2020 octubre - diciembre; 5(4).

- 16 Pidone, Claudio Luis. Repositorio Umaza. [Online].; 2020 [cited 2020 11 2].
. Available from:
<http://www.repositorio.umaza.edu.ar/handle/00261/1349?show=full>.
- 17 Vargas Lorenzo, Ingrid. tesisenred.net. [Online].; 2009 [cited 2020 11 5].
. Available from:
<https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/4651/ivl1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 18 Muñiz José. La medición de lo psicológico. Psicothema. 1998; 10(1).
.
- 19 Ribor V, Chang N, González A. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de
. la población. Scielo. 2020 junio; 19(1).
- 20 Kamenetzky V., Cuenya L., Elgier M., López Seal F., Fosacheca S., Martin L. y
. Mustaca E. Respuestas de Frustración en Humanos. Scielo. 2009 diciembre;
27(2).
- 21 Carlos SJ, Virgilio O, Ihab Z. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a
. diferenciar. Scielo. 2003 marzo; 3(1).
- 22 Gómez O. Los costos y procesos de producción, opción estratégica de
. productividad. Scielo. 2014 marzo; 70.
- 23 Bloom BR, Atun R, Cohen T, Dye C, Fraser H, Gomez GB, Knight G, et al.
. Principales enfermedades infecciosas. In Principales enfermedades
infecciosas.; 2017.
- 24 Ministerio de salud pública. <https://www.salud.gob.ec/>. [Online].; 2018 [cited
. 2020 12 6. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf.
- 25 Organización Mundial de la Salud. WHO/TB/97.220. [Online].; 1997 [cited 2020
. noviembre 23. Available from:
<https://www.who.int/docstore/gtb/publications/ttgnp/PDF/tb97s220.pdf>.

- 26 Organización Mundial de la Salud. Paho.org. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 20]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>.
- 27 Mayo clinic. Mayo clinic. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 21]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963#:~:text=Los%20signos%20y%20s%C3%ADntomas%20de,Fiebre>.
- 28 Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD). Centros para el control y la prevención para enfermedades. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 21]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/social-distancing.html>.
- 29 Pita Fernández, S. Fistera.com. [Online].; 2010 [cited 2020 12 22]. Available from: <https://www.fistera.com/formacion/metodologia-investigacion/determinacion-tamano-muestral/>.
- 30 Cronbach Lee J. Coeficiente alfa y la estructura interna de pruebas. Psychometrika. 1951 septiembre; 16.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Autora: Lcda. Juana del Carmen Campos Peña

TÍTULO: Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020						
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General				Tipo de Investigación: cuantitativo, básico no experimental Diseño de Investigación: Descriptivo correlacional Población: Compuesta de 50 usuarios externos con Tuberculosis Pulmonar al Hospital Dr. Efrén Jurado López Muestra:50 usuarios externos con tuberculosis que acuden al Hospital Dr. Efrén Jurado López Muestreo: censal No Probabilístico por conveniencia Técnicas: Instrumentos:
¿Cuál es la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?	Existe relación entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020	Determinar la relación del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020	Impacto Social	Falta de acceso a la atención médica Aislamiento Confinamiento Desempleo Falta de conocimiento Dificultad en el traslado	Muy mala (1) Mala (2) Regular (3) Buena (4) Muy Excelente (5)	
Problemas Específicos	Hipótesis Específicas	Objetivos Específicos				
1) ¿Cómo es el impacto social en sus dimensiones acceso a la atención médica, aislamiento, confinamiento, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 del Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?	1) Existen relación del impacto social en sus dimensiones acceso a la atención médica, aislamiento, marginación desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020	1) Determinar el impacto social de las dimensiones acceso a la atención médica, aislamiento, confinamiento, desempleo, falta de conocimiento y dificultad en el traslado de en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020;	Impacto psicológico	Temor Frustración Estrés Ansiedad Desesperación Angustia Edad Sexo Tipo de afiliación Estado civil ocupación	Nunca (1) Casi Nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
2) ¿Cómo es el impacto psicológico en sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?	2) Existen relación del impacto psicológico en sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020	2) Determinar el impacto psicológico en sus dimensiones temor, frustración, estrés, ansiedad, desesperación y angustia en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020				
3) ¿Cuáles son los valores en las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020?	3) Existen una valoración baja entre el impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.	3) Evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.				

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto Social	Son las acciones que se demuestran en los cambios o transformación que se dan en la sociedad.	Se evaluará con las dimensiones como acceso a la salud, aislamiento, confinamiento, desempleo, falta de conocimiento y la dificultad de traslado.	Falta de acceso a la atención médica	Sin cobertura de salud	N°1 - N°4	Muy mala (1)	Alto >80% (80-100) Medio 60 – 79) Bajo (20- 59	Cuantitativo básico no experimental
			Aislamiento	Covid-19	N°5- N°7	Mala (2)		
			Confinamiento	Comunidad	N°8- N°10	Regular (3)		
			Desempleo	Sin empleo	N°11 - N°13	Buena (4)		
			Falta de conocimiento	Desorientación	N°14 - N°16	Excelente (5)		
			Dificultad en el traslado	Problemas al Movilizarse	N°17 - N°19			
Impacto psicológico	Son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier índole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro.	Se aplicará en el cuestionario relacionada a las variables de estudio sean estos temor, frustración, ansiedad, desesperación y angustia.	Temor	Miedo	N°1 - N°3	Nunca (1)	Alto >80% (80-100) Medio 60 – 79) Bajo (20- 59	Cuantitativo básico no experimental
			Frustración	Ira	N°4- N°6	Casi nunca (2)		
			Estrés	Incertidumbre	N°7- N°10	A veces (3)		
			Ansiedad	Palpitaciones	N°11 - N°13	Casi siempre (4)		
			Desesperación	Taquicardia	N°14 - N°16	Siempre (5)		
			Angustia	Intranquilidad	N°17 - N°19			
Covariable								
Sociodemográfico	Edad	Sin límites						
	Sexo	Femenino						
		Masculino						
	Tipo de afiliación	Seguro general Jubilado Montepío Seguro social campesino Hijo menor de 18 años						
	Estado civil							
Ocupación								

Fuente: Elaboración Propia

Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN	
Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	
Nivel de confianza o seguridad (1-α)	95%
Precisión (d)	10%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	50%
TAMAÑO MUESTRAL (n)	50
EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS	
Proporción esperada de pérdidas (R)	10%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	50

Fuente: Fistera. Calculadora en Excel para tamaño muestral

Autores: *Beatriz López Calviño*
Salvador Pita Fernández
Sonia Pértega Díaz
Teresa Seoane Pillado
Unidad de epidemiología clínica y bioestadística
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO



INFORMACIÓN GENERAL

Hola, soy Juana del Carmen Campos Peña Lcda. de Enfermería del Hospital del día Dr. Efrén Jurado López de Guayaquil en Ecuador, y pertenezco al Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy realizando un estudio sobre el Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, es por ello que te agradezco los 20 minutos que te va a llevar a completar la siguiente encuesta que tiene dos tres partes: La primera es recabar datos socio demográfico sobre usted. La segunda trata sobre preguntas sobre el Impacto social. Y la tercera es indagar sobre el Impacto psicológico

A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.

I. Datos socio demográficos

- Sexo: Masculino Femenino
- ¿Qué edad tiene? _____
- Tipo de afiliación es: Seguro General Jubilado Cónyuge
Montepío Seguro Campesino Menor de 18 años
- Ocupación: _____
- Estado Civil: Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo

II. Impacto Social

Este cuestionario incluye 19 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una **X**. Debe responder todas las preguntas:

Escala	1	2	3	4	5
Valor	Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente

Dimensión acceso en la atención médica		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
1	¿Cómo fue la atención médica que recibió en estos últimos meses durante el COVID-19?					
2	¿Cómo calificaría la obtención de su cita médica durante el COVID-19?					
3	¿Cómo fue el control médico que recibió por su problema de tuberculosis durante el COVID-19?					
4	¿Cómo fue el trato que recibió durante el COVID-19 en relación a la atención médica?					
Dimensión aislamiento		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
5	¿Cómo se sintió al ser aislado ante esta situación del COVID-19 con sus familiares o amistades por la enfermedad de la tuberculosis?					
6	¿Cómo se sintió al ver el desprecio por algunos miembros de su familia por su problema de tuberculosis?					
7	¿Cómo se siente en estos momentos en cuestión de su situación actual?					
Dimensión marginación		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
8	¿Cómo fue la diferencia de la relación familiar que existió entre Ud. y el demás miembro de su familia durante el COVID-19?					
9	¿Cómo se sintió al ser apartado de su vínculo familiar durante el covid-19 por la enfermedad de la tuberculosis?					
10	¿Cómo se sintió al ser marginado por su familia por presentar la tuberculosis y que podría enfermarse de COVID-19?					
Dimensión desempleo		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
11	¿Cómo se sintió al ser excluido de su lugar de trabajo?					
12	¿Cómo se sintió al estar desempleado y ya no tener afiliación para su atención médica?					
13	¿Cómo reaccionó al ver que no podía ser atendido por no tener derecho a la atención médica por estar desempleado?					
Dimensión falta de conocimiento		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
14	¿Cómo fue la información que le brindaron en cuestión de su tratamiento durante el COVID-19?					
15	¿Cómo fue la ayuda que recibió a razón de su desconocimiento a la atención en el programa de tuberculosis?					
16	¿La información que le facilitaron fue de mucha ayuda por la falta de conocimiento que Ud. presentó durante el COVID-19?					
Dimensión dificultad en el traslado		Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
17	¿Cómo calificaría Ud. la dificultad de su traslado al hospital para recibir su tratamiento durante el COVID-19?					
18	¿Cómo se sintió al tener la dificultad en su traslado hacia el hospital durante el COVID-19?					
19	¿Cómo fue la dificultad que tuvo en relación a su traslado hacia el hospital durante el COVID-19?					

III. Impacto Psicológico

Este cuestionario incluye 19 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una **X**. Debe responder todas las preguntas.



Escala	1	2	3	4	5
Valor	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Dimensión temor		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	¿Sintió miedo ante la enfermedad del COVID-19?					
2	¿Sintió temor al asistir al hospital a recibir su tratamiento de tuberculosis durante el COVID-19?					
3	¿Sintió miedo de contagiarse de covid-19 cuando tenía que asistir a tomar su medicina para el tratamiento de tuberculosis?					
Dimensión frustración		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
4	¿Se sintió frustrado al no poder salir de casa y estar en aislamiento durante el COVID-19?					
5	¿En algún momento pensó que iba a fracasar en el tratamiento en el tiempo que no tomo la medicación de la tuberculosis durante el COVID-19?					
6	¿Sintió frustración en las diferentes situaciones por la que atravesó durante el COVID-19?					
Dimensión estrés		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
7	¿Se sintió tenso(a) al acudir al hospital a tomar su medicación de tuberculosis durante el COVID-19?					
8	¿Sintió estrés ante la situación que pasamos durante el COVID-19?					
9	¿Se sintió estresado en todo momento de su vida durante el COVID-19?					
10	¿El estrés le provocó algún deterioro de su salud durante el COVID-19?					
Dimensión ansiedad		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
11	¿Sintió ansiedad al pensar que se podía contagiar de COVID-19 cuando asistía al hospital por su medicación de tuberculosis?					
12	¿Sintió agitación, palpitaciones cuando tenía que acudir a tomar su medicación de tuberculosis durante el COVID-19?					
13	¿Se sintió inquieto, agobiado frente la situación que estaba pasando en cuanto a su tratamiento para la tuberculosis durante el COVID-19?					
Dimensión desesperación		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
14	¿Sintió desesperación al verse expuesto con pacientes con COVID-19 en el momento de acudir al hospital?					
15	¿Pensó de forma negativa durante el COVID-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?					
16	¿Se sintió desesperado al afrontar situaciones en el cambio de su estilo de vida cotidiana durante el COVID-19?					
Dimensión angustia		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
17	¿Se sintió angustiado por la situación presentada durante el COVID-19 y que podría ocasionar trastornos en su salud?					
18	¿Se sintió intranquilo(a) frente a esta enfermedad del COVID-19 por su tratamiento de tuberculosis?					
19	¿Sintió angustia durante el COVID-19?					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 05/05/2021

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que **MONTESDEOCA CALDERON MARIA LUISA**, con documento de identificación número 0923089197, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: MONTESDEOCA CALDERON MARIA LUISA
Número de documento de identificación: 0923089197
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-07-740666
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-02-26
Observaciones	

Dirección: Whymper E7-37 y Alpatzena • Código Postal: 170516 / Quito - Ecuador • Teléfono: 593-2-3934-300
www.educacionsuperior.gob.ec



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-11-736229
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN EMERGENCIAS MEDICAS
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2011-09-28
Observaciones	

OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 05/05/2021 8.01 PM

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IMPACTO SOCIAL Son las acciones que demuestran las transformaciones o cambios que son presentados en la sociedad	Acceso en la atención médica.	Sin cobertura de salud	¿Cómo fue la atención médica que recibió en estos últimos meses durante el COVID-19?	X		X		X				
			¿Cómo calificaría la obtención de su cita médica durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el control médico que recibió por su problema de tuberculosis durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el trato que recibió durante el Covid-19 en relación a la atención médica?	X		X		X				
	Aislamiento	Familia	¿Cómo se sintió al ser marginado ante esta situación del Covid-19 con sus familiares o amistades por la enfermedad de la tuberculosis?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ver el desprecio por algunas personas al indicar su problema de tuberculosis para poder ser atendido?	X		X		X				
			¿Cómo se siente en estos momentos en cuestión de su situación actual?	X		X		X				
	Marginación	Comunidad	¿Cómo fue la diferencia de atención que existió entre Ud. y los demás usuarios?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser apartado de los otros pacientes durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser discriminado por presentar la tuberculosis y que podría enfermarse de covid-19?	X		X		X				
	Desempleo.	Sin empleo y no derecho al IESS	¿Cómo se sintió al ser excluido de su lugar de trabajo?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al estar desempleado y ya no tener afiliación para su atención médica?	X		X		X				
			¿Cómo reaccionó al ver que no podía ser atendido por no tener derecho a la atención médica por estar desempleado?	X		X		X				
	Falta de conocimiento	Desorientación	¿Cómo fue la información que le brindaron en cuestión de su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la ayuda que reciba razón de su desconocimiento a la atención en el programa de tuberculosis?	X		X		X				
			¿La información facilitaron fue de mucha ayuda por la falta de conocimiento que Ud. presentó durante el covid-19?	X		X		X				
	Dificultad en el traslado	Problemas al Movilizarse	¿Cómo calificaría Ud. la dificultad de su traslado al hospital para recibir su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al tener la dificultad en su traslado hacia el hospital durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la dificultad que tuvo en relación a su traslado hacia al hospital durante el covid-19?	X		X		X				

OPCIONES DE RESPUESTA

Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
1	2	3	4	5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES	
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Impacto psicológico Son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier índole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro.	Temor	Miedo	• ¿Sintió miedo ante la enfermedad del covid-19?	X			X		X				
			• ¿Sintió temor al asistir al hospital a recibir su tratamiento de tuberculosis durante el covid-19?				X		X				
			• ¿Sintió miedo de contagiarse de covid-19 cuando tenía que asistir a tomar su medicina para el tratamiento de tuberculosis?				X		X		X		
	Frustración	Ira	• ¿Se sintió frustrado al no poder salir de casa y estar en aislamiento durante el covid-19?	X			X		X		X		
			• ¿En algún momento pensó que iba a fracasar en el tratamiento en el tiempo que no tomo la medicación de la tuberculosis durante el covid-19?				X		X		X		
			• ¿Sintió frustración en las diferentes situaciones por la que atravesó durante el covid-19?				X		X		X		
	Estrés	Incertidumbre	• ¿Se sintió tensa al acudir al hospital a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?	X			X		X		X		
			• ¿Sintió estrés ante la situación que pasamos durante el covid-19?				X		X		X		
			• ¿Se sintió estresado en todo momento de su vida durante el covid-19?				X		X		X		
			• ¿El estrés le provocó crisis de pánico durante el covid-19?				X		X		X		
	Ansiedad	Palpitaciones	• ¿Sintió ansiedad al pensar que se podía contagiar de covid-19 cuando asistía al hospital por su medicación de tuberculosis?	X			X		X		X		
			• ¿Sintió agitación, palpitaciones cuando tenía que acudir a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?				X		X		X		
			• ¿Se sintió inquieto, agobiado frente la situación que estaba pasando en cuanto a su tratamiento para la tuberculosis durante el covid-19?				X		X		X		
	Desesperación	Taquicardia	• ¿Sintió desesperación al verse expuesto con pacientes con covid-19 en el momento de acudir al hospital?	X			X		X		X		
			• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?				X		X		X		
			• ¿Se sintió desesperado al afrontar situaciones en el cambio de su estilo de vida cotidiana durante el covid-19?				X		X		X		
	Angustia	intranquilidad	• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?	X			X		X		X		
			• ¿Se sintió intranquilo(a) frente a esta enfermedad del covid-19 por su tratamiento de tuberculosis?				X		X		X		
			• ¿Sintió angustia durante el covid-19?				X		X		X		

OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO | EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Impacto social y Psicológico

OBJETIVO: Evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del programa de tuberculosis

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADORA: Montesdeoca Calderón, María Luisa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADORA: Magister en Emergencia Médicas

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Magister en Emergencia Médicas, 14 años de experiencia como Lcda. De Enfermería en el Área de Emergencia

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 16 de Octubre de 2020

Firma del experto evaluador
C/DNI: 0923089197

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 2

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 05/05/2021

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CARBO ROBLES ESTEFANY PATRICIA, con documento de identificación número 0923384374, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: CARBO ROBLES ESTEFANY PATRICIA
Número de documento de identificación: 0923384374
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-07-740559
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-02-26
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-2016-1753015
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN EMERGENCIAS MEDICAS
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-10-25
Observaciones	

OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIесе, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



0923384374

GENERADO: 05/05/2021 8.03 PM

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IMPACTO SOCIAL Son las acciones que demuestran las transformaciones o cambios que son presentados en la sociedad	Acceso en la atención médica.	Sin cobertura de salud	¿Cómo fue la atención médica que recibió en estos últimos meses durante el COVID-19?	X		X		X				
			¿Cómo calificaría la obtención de su cita médica durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el control médico que recibió por su problema de tuberculosis durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el trato que recibió durante el Covid-19 en relación a la atención médica?	X		X		X				
	Aislamiento	Familia	¿Cómo se sintió al ser marginado ante esta situación del Covid-19 con sus familiares o amistades por la enfermedad de la tuberculosis?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ver el desprecio por algunas personas al indicar su problema de tuberculosis para poder ser atendido?	X		X		X				
			¿Cómo se siente en estos momentos en cuestión de su situación actual?	X		X		X				
	Marginación	Comunidad	¿Cómo fue la diferencia de atención que existió entre Ud. ¿Y los demás usuarios?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser apartado de los otros pacientes durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser discriminado por presentar la tuberculosis y que podría enfermarse de covid-19?	X		X		X				
	Desempleo.	Sin empleo y no derecho al IESS	¿Cómo se sintió al ser excluido de su lugar de trabajo?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al estar desempleado y ya no tener afiliación para su atención médica?	X		X		X				
			¿Cómo reaccionó al ver que no podía ser atendido por no tener derecho a la atención médica por estar desempleado?	X		X		X				
	Falta de conocimiento	Desorientación	¿Cómo fue la información que le brindaron en cuestión de su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la ayuda que reciba razón de su desconocimiento a la atención en el programa de tuberculosis?	X		X		X				
			¿La información facilitaron fue de mucha ayuda por la falta de conocimiento que Ud. Presentó durante el covid-19?	X		X		X				
	Dificultad en el traslado	Problemas al Movilizarse	¿Cómo calificaría Ud. ¿La dificultad de su traslado al hospital para recibir su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al tener la dificultad en su traslado hacia el hospital durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la dificultad que tuvo en relación a su traslado hacia al hospital durante el covid-19?	X		X		X				

OPCIONES DE RESPUESTA

Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
1	2	3	4	5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Impacto psicológico Son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier índole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro.	Temor	Miedo	• ¿Sintió miedo ante la enfermedad del covid-19?	X		X		X		X		
			• ¿Sintió temor al asistir al hospital a recibir su tratamiento de tuberculosis durante el covid-19?			X		X		X		
			• ¿Sintió miedo de contagiarse de covid-19 cuando tenía que asistir a tomar su medicina para el tratamiento de tuberculosis?			X		X		X		
	Frustración	Ira	• ¿Se sintió frustrado al no poder salir de casa y estar en aislamiento durante el covid-19?	X		X		X		X		
			• ¿En algún momento pensó que iba a fracasar en el tratamiento en el tiempo que no tomo la medicación de la tuberculosis durante el covid-19?			X		X		X		
			• ¿Sintió frustración en las diferentes situaciones por la que atravesó durante el covid-19?			X		X		X		
	Estrés	Incertidumbre	• ¿Se sintió tensa al acudir al hospital a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?	X		X		X		X		
			• ¿Sintió estrés ante la situación que pasamos durante el covid-19?			X		X		X		
			• ¿Se sintió estresado en todo momento de su vida durante el covid-19?			X		X		X		
	Ansiedad	Palpitaciones	• ¿Sintió ansiedad al pensar que se podía contagiar de covid-19 cuando asistía al hospital por su medicación de tuberculosis?	X		X		X		X		
			• ¿Sintió agitación, palpitaciones cuando tenía que acudir a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?			X		X		X		
			• ¿Se sintió inquieto, agobiado frente la situación que estaba pasando en cuanto a su tratamiento para la tuberculosis durante el covid-19?			X		X		X		
	Desesperación	Taquicardia	• ¿Sintió desesperación al verse expuesto con pacientes con covid-19 en el momento de acudir al hospital?	X		X		X		X		
			• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?			X		X		X		
			• ¿Se sintió desesperado al afrontar situaciones en el cambio de su estilo de vida cotidiana durante el covid-19?			X		X		X		
	Angustia	intranquidad	• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?	X		X		X		X		
			• ¿Se sintió intranquilo(a) frente a esta enfermedad del covid-19 por su tratamiento de tuberculosis?			X		X		X		
			• ¿Sintió angustia durante el covid-19?			X		X		X		

OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Impacto social y Psicológico

OBJETIVO: Evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efraín Jurado López, Guayaquil, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del programa de tuberculosis

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADORA: Carbo Robles, Estefany Patricia

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADORA: Magister en Emergencia Médicas

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Magister en Emergencia Médicas, 14 años de experiencia como Loda. De Enfermería en el Área de Emergencia.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 16 de Octubre de 2020


Estefany Carbo R. Robles
EMERGENCIAS MÉDICAS
HOSPITAL DR. EFRÁIN JURADO LÓPEZ
Firma del experto evaluador
CINDI 0923384374

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 05/05/2021

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que MOLINA JAEN EDDYE IVAN, con documento de identificación número 0910156215, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: MOLINA JAEN EDDYE IVAN
Número de documento de identificación: 0910156215
Nacionalidad: Ecuador
Género: MASCULINO

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1005-04-512533
Institución de origen	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2004-07-01
Observaciones	



Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-66724
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1028-03-437767
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2003-09-03
Observaciones	



OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 05/05/2021 7.58 PM

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IMPACTO SOCIAL Son las acciones que demuestran las transformaciones o cambios que son presentados en la sociedad	Acceso en la atención médica.	Sin cobertura de salud	¿Cómo fue la atención médica que recibió en estos últimos meses durante el COVID-19?	X		X		X				
			¿Cómo calificaría la obtención de su cita médica durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el control médico que recibió por su problema de tuberculosis durante el Covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue el trato que recibió durante el Covid-19 en relación a la atención médica?	X		X		X				
	Aislamiento	Familia	¿Cómo se sintió al ser marginado ante esta situación del Covid-19 con sus familiares o amistades por la enfermedad de la tuberculosis?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ver el desprecio por algunas personas al indicar su problema de tuberculosis para poder ser atendido?	X		X		X				
			¿Cómo se siente en estos momentos en cuestión de su situación actual?	X		X		X				
	Marginación	Comunidad	¿Cómo fue la diferencia de atención que existió entre Ud. y los demás usuarios?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser apartado de los otros pacientes durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al ser discriminado por presentar la tuberculosis y que podría enfermarse de covid-19?	X		X		X				
	Desempleo.	Sin empleo y no derecho al IESS	¿Cómo se sintió al ser excluido de su lugar de trabajo?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al estar desempleado y ya no tener afiliación para su atención médica?	X		X		X				
			¿Cómo reaccionó al ver que no podía ser atendido por no tener derecho a la atención médica por estar desempleado?	X		X		X				
	Falta de conocimiento	Desorientación	¿Cómo fue la información que le brindaron en cuestión de su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la ayuda que reciba razón de su desconocimiento a la atención en el programa de tuberculosis?	X		X		X				
			¿La información facilitaron fue de mucha ayuda por la falta de conocimiento que Ud. presentó durante el covid-19?	X		X		X				
	Dificultad en el traslado	Problemas al Movilizarse	¿Cómo calificaría Ud. la dificultad de su traslado al hospital para recibir su tratamiento durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo se sintió al tener la dificultad en su traslado hacia el hospital durante el covid-19?	X		X		X				
			¿Cómo fue la dificultad que tuvo en relación a su traslado hacia al hospital durante el covid-19?	X		X		X				

OPCIONES DE RESPUESTA

Mala	Regular	Bueno	Muy buena	Excelente
1	2	3	4	5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES	
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Impacto psicológico Son reacciones que se presentan en la mayoría de las personas al no tener una buena aceptación, alguna impresión sugestiva al hallazgo de cualquier indole en el cual, les provoca diferentes situaciones muy estresantes que hacen que el estatus de vida se forme un desafío de control ante ese peligro.	Temor	Miedo	• ¿Sintió miedo ante la enfermedad del covid-19?	X				X		X			
			• ¿Sintió temor al asistir al hospital a recibir su tratamiento de tuberculosis durante el covid-19?	X				X		X			
			• ¿Sintió miedo de contagiarse de covid-19 cuando tenía que asistir a tomar su medicina para el tratamiento de tuberculosis?	X					X		X		
	Frustración	Ira	• ¿Se sintió frustrado al no poder salir de casa y estar en aislamiento durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿En algún momento pensó que iba a fracasar en el tratamiento en el tiempo que no tomo la medicación de la tuberculosis durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Sintió frustración en las diferentes situaciones por la que atravesó durante el covid-19?			X			X		X		
	Estrés	Incertidumbre	• ¿Se sintió tensa al acudir al hospital a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Sintió estrés ante la situación que pasamos durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Se sintió estresado en todo momento de su vida durante el covid-19?			X			X		X		
	Ansiedad	Palpitaciones	• ¿El estrés le provocó crisis de pánico durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Sintió ansiedad al pensar que se podía contagiar de covid-19 cuando asistía al hospital por su medicación de tuberculosis?			X			X		X		
			• ¿Sintió agitación, palpitaciones cuando tenía que acudir a tomar su medicación de tuberculosis durante el covid-19?			X			X		X		
	Desesperación	Taquicardia	• ¿Se sintió inquieto, agobiado frente la situación que estaba pasando en cuanto a su tratamiento para la tuberculosis durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Sintió desesperación al verse expuesto con pacientes con covid-19 en el momento de acudir al hospital?			X			X		X		
			• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?			X			X		X		
	Angustia	intranquilidad	• ¿Se sintió desesperado al afrontar situaciones en el cambio de su estilo de vida cotidiana durante el covid-19?			X			X		X		
			• ¿Pensó de forma negativa durante el covid-19 hacia el problema de salud que Ud. presentaba como la tuberculosis?			X			X		X		
			• ¿Se sintió intranquilo(a) frente a esta enfermedad del covid-19 por su tratamiento de tuberculosis?			X			X		X		
				• ¿Sintió angustia durante el covid-19?			X		X		X		

OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Impacto social y psicológico

OBJETIVO: Evaluar los valores de las dimensiones del impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis en el Hospital Dr. Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios del programa de tuberculosis

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Molina Jaén, Eddy Iván

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Mgs. Magister en seguridad, salud y ambiente y Magister en gerencia en servicios de la salud

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Médico en salud Ocupacional por 16 años.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 16 de Octubre de 2020



Firma del experto evaluador
DNI 0910156215

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO VARIABLE 1

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,941	,944	19

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	50,60	186,044	,475	,942
P2	51,20	178,400	,630	,939
P3	50,60	181,156	,702	,937
P4	50,70	180,900	,795	,936
P5	51,80	180,844	,713	,937
P6	51,50	180,056	,754	,936
P7	51,10	185,211	,416	,944
P8	50,80	182,400	,739	,937
P9	51,40	182,267	,786	,936
P10	52,20	191,511	,462	,941
P11	52,30	184,011	,653	,938
P12	52,30	176,011	,793	,935
P13	52,20	179,289	,711	,937
P14	50,90	180,989	,650	,938
P15	50,80	180,844	,802	,936
P16	50,40	185,600	,567	,940
P17	51,50	187,389	,646	,939
P18	51,60	190,711	,481	,941
P19	51,70	172,900	,842	,934

CUESTIONARIO VARIABLE 2

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.


Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,964	,965	19

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	59,50	278,056	,684	,963
P2	59,80	282,178	,444	,966
P3	59,60	272,711	,748	,963
P4	59,30	258,678	,838	,961
P5	60,40	270,711	,683	,963
P6	60,20	270,622	,743	,963
P7	59,90	265,433	,897	,961
P8	59,60	275,378	,765	,963
P9	59,80	261,733	,835	,961
P10	60,00	254,667	,818	,962
P11	59,80	263,511	,941	,960
P12	59,90	257,433	,892	,960
P13	60,10	257,656	,925	,960
P14	59,90	264,989	,706	,963
P15	59,80	261,511	,912	,960
P16	60,00	266,444	,890	,961
P17	60,00	264,000	,743	,963
P18	59,80	265,511	,880	,961

Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	ACTA DE REUNIÓN		Código: FDAM-01 Versión: 01	CCQA. Hospital del Día Efrén Jurado López
	Proceso: Comité bioética	Fecha de emisión: 16-Diciembre-2020	Fecha de versión: Ene-2017	

GENERALIDADES	
Convocada por: Dr. Juan Pérez Campaña, Médico Gestión de calidad - Auditoría	Acta No: 006
Medio de convocatoria: Memorando IESS-HD-EJL-GC-2020-0248-M	Fecha de Reunión: 16 Diciembre de 2020
Comité: Comité bioética	Hora inicio: 14H00 p.m. Hora Fin: 15H00 p.m.
Objetivo: Aprobación de la aplicación de las encuestas para realizar estudio en el hospital Efrén Jurado López, requisito para graduación de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.	Lugar: Sala de Reuniones

Orden del día

1. Aprobación de la aplicación de las encuestas para realizar estudios de salud mental y riesgo de exposición a COVID 19 en trabajadores del hospital del día IESS Ecuador 2020 e Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el Covid 19 en el hospital Efrén Jurado López Guayaquil 2020, requisito para graduación de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.

Desarrollo y acuerdos


A nivel de los responsables de los presentes:

Emita las siguientes disposiciones y recomendaciones:

1. Después de realizar un estudio a las encuestas presentadas por Lcda Juana del Carmen Campos Peña y Katherine Pincay Oviedo, colaboradoras de nuestro hospital, encuestas reformuladas por indicaciones en las reuniones anteriores del Comité se aprueba la aplicación de estas encuestas en esta unidad hospitalaria.
2. Se recomienda una vez efectuado los resultados de las encuestas presentar los resultados y emitir recomendaciones para el bien de nuestra unidad hospitalaria.

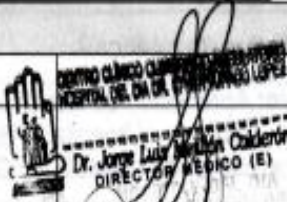


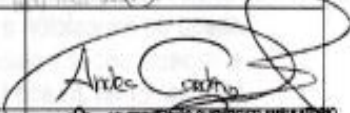

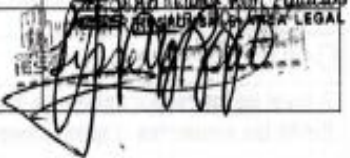
Compromisos y/o Tareas

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA IMPLEMENTACIÓN
Aprobación de la aplicación de las encuestas en el Hospital Efrén Jurado López.	Miembros de Comité	Inmediata

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	ACTA DE REUNIÓN		Código: FDAM-01 Versión: 01	CCQA. Hospital del Día Efrén Jurado López
	Proceso: Comité bioética	Fecha de emisión: 16-Diciembre-2020	Fecha de versión: Ene-2017	

Firmas

Para constancia se firma en Guayaquil al 16 de diciembre de 2020 por los asistentes:

ASISTENTES	
NOMBRES	
Dr. Jorge Mejillón Director Médico	  Dr. Jorge Luis Mejillón Calderón DIRECTOR MÉDICO (E)
Dr. Juan Pérez Campaña, Gestión de calidad	
Ab. Andrea Cárdenas, responsable de Talento Humano	
Ab. Víctor Ron, responsable de asesoría jurídica	 CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA D. EFRÉN JURADO LÓPEZ
Psic. Lisette Polit, Psicóloga	 Lic. Lisette M. Palacios ABG. EN ASesoría LEGAL

Anexo 8. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020
Investigador(a) principal: Br. Juana del Carmen Campos Peña

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la « Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de atención.

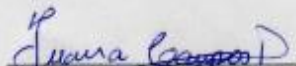
El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en la sala de espera del área de emergencia de las instalaciones del Hospital Cayetano Heredia, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración

Declaración de la Investigadora:

Yo, Juana del Carmen Campos Peña, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


Firma de la Investigadora

ECUADOR, 16/10/2020
País y Fecha

Anexo 9. Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR INVESTIGADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Título: Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el COVID-19 en el Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020
Investigadora principal: Br. Juana del Carmen Campos Peña

Declaración de la Investigadora:

Yo, Juana del Carmen Campos Peña, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.

Firma de la Investigadora

ECUADOR, 16/10/2020

País y Fecha

Anexo 10. Fotos del trabajo de campo



