



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON
TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE VISTA ALEGRE TRUJILLO – LA
LIBERTAD, 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. Chavez Saavedra, Yeily Lizaved

Bach. Chup Namoc, Elizabeth Evita

ASESOR:

Dr. Q.F. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Publica

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por haberme brindado una maravillosa familia, quienes creyeron en mí siempre dándome ejemplo de humildad, superación y sacrificio, enseñándome así a valorar todo lo que tengo. Les dedico este presente trabajo a todos ellos, porque fomentaron en mí el deseo de triunfo y superación en la vida. Lo que ha contribuido a la obtención de este logro. Espero contar siempre con su incondicional y valioso apoyo.

YEILY

Se la dedico a mi padre celestial, al forjador de mi camino, el que me acompaña y gracias a él he logrado concluir mi carrera. A mis padres, Anita y Wilfredo, quienes amo demasiado, y que, con su bendición a lo largo de mi vida, me ha llevado por el camino del bien. A mis hermanos por brindarme su tiempo, un hombro para descansar y por confiar siempre en mí.

ELIZABETH

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por brindarnos el regalo grandioso de la vida. A nuestros padres por habernos forjado como las personas que somos en la actualidad; muchos de nuestros logros se los debemos a ustedes entre los que se incluye este. Nos formaron con reglas y nos motivaron constantemente para alcanzar nuestros anhelos. A nuestros hermanos por confiar en todo momento para poder finalizar nuestros estudios.

A la universidad por brindarnos las oportunidades y a nuestro asesor por guiarnos durante todo el proceso para la elaboración de nuestra tesis.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE:

DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA

MIEMBRO SECRETARIO:

MG. ORLANDO JESUS CARBAJAL

VOCAL:

MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE

SUPLENTE:

DR. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo CHAVEZ SAAVEDRA YEILY LIZAVED de Nacionalidad peruana, identificado con DNI N.º 42093625, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **“FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE VISTA ALEGRE TRUJILLO-LA LIBERTAD, 2022”**

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.11 de enero del 2023



CHAVEZ SAAVEDRA YEILYLIZAVED



HUELLA DIGITAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo CHUP NAMOC ELIZABETH EVITA de Nacionalidad peruana, identificado con DNI N.º 72213428, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **“FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE VISTA ALEGRE TRUJILLO-LA LIBERTAD, 2022”**

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.11 de enero del 2023



ELIZABETH EVITA CHUP NAMOC
DIGITAL



HUELLA

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MÉTODO	25
2.1. Tipo y diseño de investigación	25
2.2. Operacionalización de la variable	26
2.3. Población, muestra y muestreo	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	28
2.5. Procedimiento	28
2.6. Método de análisis de datos	28
2.7. Aspectos éticos	28
III. RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	55
V. CONCLUSIONES	59
VI. RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	61
ANEXOS	64

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	29
Tabla N° 02. Edad de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	30
Tabla N° 03. Tipo de seguro de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	31
Tabla N° 04. Nivel de estudios de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	32
Tabla N° 05. Cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	33
Tabla N° 06. El Seguro Médico cubre los medicamentos para el tratamiento de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	34
Tabla N° 07. Compran sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	35
Tabla N° 08. Efectos indeseados de los medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	36
Tabla N° 09. Interrupción del tratamiento por falta de medicamentos en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	37
Tabla N° 10. Malestar al tomar medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	38
Tabla N° 11. El médico o el servicio farmacéutico da recomendaciones a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	39
Tabla N° 12. El médico es receptivo a las inquietudes sobre la medicación y tratamiento en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	40
Tabla N° 13. El suministro de medicamentos para la patología es completo en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	41
Tabla N° 14. Necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad, los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	42
Tabla N° 15. Se sienten motivados al cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	43

Tabla N° 16.	Se sienten deprimidos por padecer la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	43
Tabla N° 17.	La enfermedad ha limitado las actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	44
Tabla N° 18.	Debido a la enfermedad hay cambios en el estilo de vida de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	45
Tabla N° 19.	Conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	46
Tabla N° 20.	Reciben apoyo familiar los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	47
Tabla N° 21.	Pertenecen a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	48
Tabla N° 22.	El Hospital queda lejos de la casa de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	49
Tabla N° 23.	Adherencia al cumplimiento terapéutico de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	49
Tabla N° 24.	Influencia de los factores socioeconómicos en la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	50
Tabla N° 25.	Influencia de los factores relacionados con el tratamiento y la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	51
Tabla N° 26.	Influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	52
Tabla N° 27.	Influencia de las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	53

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	29
Gráfico N°02. Edad de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	30
Gráfico N°03. Tipo de seguro de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	31
Gráfico N°04. Nivel de estudios de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	32
Gráfico N°05. Cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	33
Gráfico N°06. El Seguro Médico cubre los medicamentos para el tratamiento de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	34
Gráfico N°07. Compran sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	35
Gráfico N°08. Efectos indeseados de los medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	36
Gráfico N°09. Interrupción del tratamiento por falta de medicamentos en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	37
Gráfico N°10. Malestar al tomar medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	38
Gráfico N°11. El médico o el servicio farmacéutico da recomendaciones a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	39
Gráfico N°12. El médico es receptivo a las inquietudes sobre la medicación y tratamiento en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	40
Gráfico N°13. El suministro de medicamentos para la patología es completo en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	41
Gráfico N°14. Necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad, los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	42
Gráfico N°15. Se sienten motivados al cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	43

Gráfico N°16.	Se sienten deprimidos por padecer la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	44
Gráfico N°17.	La enfermedad ha limitado las actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	45
Gráfico N°18.	Debido a la enfermedad hay cambios en el estilo de vida de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	46
Gráfico N°19.	Conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	47
Gráfico N°20.	Reciben apoyo familiar los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	47
Gráfico N°21.	Pertenecen a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	48
Gráfico N°22.	El Hospital queda lejos de la casa de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	49
Gráfico N°23.	Adherencia al cumplimiento terapéutico de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.	50

RESUMEN

Se tiene por **objetivo**: Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022. La TB es el principal origen de muerte por patógenos infecciosos, la incidencia está disminuyendo muy lentamente y la resistencia a los medicamentos es una crisis a nivel global. **Metodología**. Estudio descriptivo, observacional retrospectivo, desarrollado en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022. La población estará conformada por 140 pacientes del hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad; la muestra lo constituyeron 102 pacientes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Respecto a las características sociodemográficas de los participantes se determinó que el 17,6% son del género masculino, el 11,8% tienen edades comprendidas entre 30 a 40 años, el 11,8% su grado de instrucción es el nivel superior y el 29,4% están afiliados al SIS. Los pacientes que muestran adherencia son conscientes a la cantidad de medicamentos, ya que el subsidio de los medicamentos garantiza el tratamiento, muchos de ellos han comprado sus medicamentos para no interrumpir su tratamiento por la falta de medicamentos y han mostrado adherencia a pesar de tener molestias al tomar sus medicamentos. Los pacientes adherentes manifestaron que el médico o el servicio farmacéutico si les recomiendan sobre el tratamiento, son receptivos a sus preguntas e inquietudes y que el suministro de medicamentos para la tuberculosis es completo. Se evidencio que los pacientes a pesar que cuentan con el apoyo familiar, su casa no queda lejos del hospital y están en algún grupo de apoyo y quieren seguir con el tratamiento no presentaron adherencia por que se sienten desmotivados, deprimidos, la enfermedad los ha limitado en sus actividades diarias, han debido cambiar su estilo de vida y la dieta a seguir no les gusta.

Palabras Clave.

Tuberculosis, adherencia al tratamiento, factores.

ABSTRACT

He considers one **objective** : Determine the factors that have an influence on the adherence to the treatment in adults with tuberculosis in The by sight Happy hospital Trujillo - The Freedom 2022 . The TB is the main origin of death by infectious pathogens, the incidence is decreasing very slowly and the resistor to the medicaments is a crisis to global level. **Methodology.** I study of descriptive, observational retrospective Developed in that By sight Happy hospital Trujillo - The Freedom 2022 . The population The Freedom will be constituted by 140 by sight Happy hospital Trujillo - patients ; Her shows it they constituted 102 Patients . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results .** Regarding to the features participant sociodemográficas determined that the 17,6% belong to that Masculine gender, the 11,8% have ages included between 30 to 40 years, the 11,8% his instruction grade is the superior level and the 29,4% are affiliated with the SIS. L Patients who show adherence sound conscious to the quantity of medicaments, because the medicament subsidy guarantees the treatment, many of them have bought you his medicaments not interrupting his treatment by the lack of medicaments give birth and his medicaments have shown adherence despite having troubles when taking. The adherent patients showed that pharmaceutical doctor or service if they recommend them on the treatment, are receptive to his questions and worries and that the supply of medicaments for the tuberculosis he is I complete. I am seen that the patients to regret that count on the familiar support, his not quiet home far from the hospital and are in some supportive group and want follow with the treatment they did not present adherence by that they feel unmotivated, depressed, the illness has limited them in his daily activities, they have had to change his style of to follow they do not like life and the diet.

Keywords.

Tuberculosis, adherence to the treatment, factors.

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una infección que suele afectar a los pulmones y está provocada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Se propaga de persona a persona a través de gotitas transportadas por el viento de personas con enfermedad pulmonar activa. En personas sanas, la infección de TB generalmente no presenta síntomas. (1)

En 2020, un total de 1,5 millones de personas murieron de tuberculosis (incluidas 214 000 personas infectadas por el VIH). A nivel mundial, la tuberculosis es la decimotercera causa principal de muerte después de la COVID-19 (a través del VIH/SIDA) y la enfermedad infecciosa más mortal. Los proveedores de atención médica tienden a pasar por alto la tuberculosis infantil, que es difícil de diagnosticar y tratar. (2)

La tuberculosis es la decimoquinta causa más común de muerte y la vigésimo séptima causa más común de enfermedad en el Perú en términos de pérdida de esperanza de vida saludable. La prevalencia de todas las causas (casos nuevos y previamente tratados por 100.000 habitantes) son anuales entre 2011 y 2015. Se reduce en un 2-3%, la incidencia es de 97,4 a 87,6 y la morbilidad es de 109,7 a 99,5. (3)

El titular de Salud reportó 1.221 casos de tuberculosis (TB) y 45 casos de casos multidrogorresistentes en La Libertad en el 2021. La pandemia ha debilitado la detección ya que varias enfermedades como la tuberculosis no se tratan. Por ello, hoy se ha fortalecido la atención ambulatoria y se ha iniciado una activa campaña para la detección oportuna de posibles casos de tuberculosis en poblaciones vulnerables. (4)

De acuerdo a estos datos proporcionados se va investigar acerca de la adherencia al tratamiento de la tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022 para ello planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las características socioeconómicas asociadas a la no adherencia en el tratamiento en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo

– La Libertad, 2022?

2. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022?
3. ¿Cuáles son las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022?

Teniendo en cuenta la problemática se ha planteado, el siguiente objetivo general del estudio: Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

Objetivos específicos:

1. Detectar las características socioeconómicas asociadas a la no adherencia en el tratamiento en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.
2. Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.
3. Determinar las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

Antecedentes nacionales:

Aguilar, K. (2019). Nivel de adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Centro De Salud Conde De La Vega Baja Del Cercado De Lima en el primer semestre del año 2018. Objetivo: Determinar el nivel de adherencia al tratamiento de Tuberculosis en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja del Cercado de Lima en el primer semestre del año 2018. Método: La investigación es descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, aplicada, enfoque cuantitativo. Conclusión: La adherencia de tratamiento de los pacientes con TB en el Centro Médico Conde de la Vega Baja fue del 96,43% de los pacientes, el 3,57% de los pacientes no adherentes al tratamiento. El nivel de adherencia total fue impulsado por las respuestas positivas en las medidas de comportamiento y relacionales. 2. El Indicador de

comportamiento ha dado muchos comentarios positivos, especialmente sobre ¿Está tomando su medicación a tiempo? ¿Está tomando la dosis prescrita? con 71.43% y 85.71% responde siempre respectivamente, es decir la gran mayoría de los pacientes siguen las órdenes médicas o las instrucciones del personal médico. El Índice de Compromiso Personal proporciona un porcentaje de respuesta mixto y los ítems son: ¿Está ajustando su horario de medicación? y ¿Es fácil el procedimiento? y ¿Se está automedicando sin la supervisión de familiares o amigos? con un 60,71%, 50% y 39,9% de respuestas siempre, casi siempre y siempre, respectivamente. Esto significa que la mayoría de los pacientes buscan las formas de adherencia a los regímenes de tratamiento contribuyeron a la adherencia incluso cuando la familia y los amigos no estaban completamente involucrados en el tratamiento de la TB.

Los porcentajes relativos muestran que el porcentaje de respuestas homogéneas parece ser más elementos prioritarios ¿Usted y su médico deciden sobre un tratamiento adicional? y ¿Tiene la opción de dar su consentimiento para el tratamiento? con un 78,57% responde siempre y casi siempre, respectivamente. Esto significa que se ha establecido una relación entre el paciente y C.S. Conde de la Vega Baja fue suficiente para tener un efecto positivo en la adherencia en la mayor parte de los pacientes. El sexo de los pacientes con TB se distribuyó por igual, es decir, el 50% de los pacientes eran mujeres y hombres. En cuanto a la edad, los pacientes con TB son más comunes en los grupos de edad jóvenes y adultos, es decir, de 15 a 29 años y de 30 a 44 años, respectivamente que pertenece a la población activa. Las comorbilidades de los pacientes del estudio en conjunto representaron el 24,99% de la muestra importante para el tratamiento, que de otro modo afectaría el estado del sistema inmunitario y contribuiría a la progresión de la tuberculosis. Las comorbilidades de los pacientes del estudio en conjunto representaron el 24,99% de la muestra importante para el tratamiento, que de otro modo afectaría el estado del sistema inmunitario y contribuiría a la progresión de la tuberculosis. (5)

Dávila, I. (2021). Factores Determinantes que influyen en la Adherencia al Tratamiento de Tuberculosis en Pacientes de la Micro Red La Victoria-2021. Objetivos: Determinar la relación entre los factores determinantes y la adherencia al tratamiento de tuberculosis en pacientes de la Micro Red la Victoria – 2021. Método: la investigación es básica, enfoque cuantitativo, es correlacional no experimental. Conclusiones: Se encontró que sus edades eran de entre los 18 y 72 años hay más varones que mujeres, en la procedencia de Chiclayo el 78%, refiriéndose al grado es el nivel primario predomina en un 64%, las ocupaciones

más destacadas son mototaxistas, vendedores y amas de casa, y el 45% llega a un establecimiento de salud en 10-15 minutos. El 67% de los pacientes se olvidó de tomar su medicación, el 56% no la tomó en un momento específico, el 71% se detuvo si se sentía bien y el 51% no se detuvo si se sentía mal al tomar sus medicamentos. (6)

Rosales, G. (2020). Factores de adherencia terapéutica en adultos con tuberculosis en la Red Valle del Mantaro - 2018. Objetivos: determinar los factores más influyentes en la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes adultos con tuberculosis Pulmonar de los Centros de Salud: Juan Parra del Riego, Justicia Paz y Vida, Chilca, Auquimarca, y La Libertad de la Red Valle del Mantaro del 2018. Método: Estudio observacional, transversal, retrospectivo, analítico. Conclusiones: Las características socioeconómicas no adherentes: (24,8%) tenían entre 18 y 40 años, (16,2%) solo habían terminado secundaria y 32 (30,5%) pertenecían a una clase económica baja. De los 61 pacientes adherentes, (30,5%) eran mujeres y (27,6%) hombres. Aspectos influyentes en la no adherencia: entrega oportuna de la medicación y presencia de efectos secundarios (factores del tratamiento), el fracaso del tratamiento previo (factores de la enfermedad).

Referente a los factores que están relacionados con los pacientes, se muestra los no adherentes, el (37,1%) estaban deprimidos por la enfermedad y el (25,7%) no tenían apoyo familiar. Factores relacionados con el equipo de atención (1,9%) de los pacientes que estaban acostumbrados evidenciaron que la provisión de medicinas era incompleta. (7)

Antecedentes Internacionales:

Anastacio, K. (2019). Adherencia al tratamiento farmacológico de la tuberculosis en pacientes adultos. Objetivos: Determinar la adherencia terapéutica y factores de riesgos que influyen en el tratamiento farmacológico de la tuberculosis en pacientes adultos. Método: es cuantitativa, prospectiva, descriptiva y longitudinal. Conclusiones: De acuerdo con la prueba de Morisky-Green utilizada en pacientes con tuberculosis que participaron en el estudio, estos son bajos en adherencia al tratamiento farmacológico porque administran el medicamento en el momento que quieren. (8)

López, C. (2018). Adherencia terapéutica en pacientes con Tuberculosis. Objetivo: Identificar los factores que condicionan la adherencia en pacientes con tuberculosis y describir las intervenciones de enfermería y estrategias de actuación encaminadas a fomentar

dicha adherencia. Método: Se han revisado 27 artículos de literatura científica. Conclusiones: Por otro lado, la enfermedad se acompaña de otras patologías como el VIH, se ha convertido en un indicador de que los pacientes siguen el tratamiento que se les indica. También se debe prestar atención a las víctimas de la tuberculosis. (9)

Cárdenas, F. y Fuentes, Y. (2017). Prevalencia y factores asociados a la no adherencia al tratamiento antituberculoso: Revisión Sistemática. Objetivo: Describir la prevalencia y los factores asociados a la no adherencia al tratamiento antituberculoso mediante una Revisión Sistemática de la Literatura. Método: el estudio consiste en una revisión sistemática de estudios observacionales. Conclusiones: Para mejorar la adherencia, existen muchos factores que influyen en la aceptación del tratamiento. La comunicación es la estrategia principal de la enfermera para establecer contacto con esos pacientes. Muchas estrategias recientes muestran buenos resultados en la adherencia, aunque nuevas investigaciones confirman la presión de los usuarios. (10)

Marco Teórico:

Tuberculosis

Es una enfermedad causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Por lo general, estas bacterias dañan los pulmones, pero también pueden infectar otras partes del cuerpo humano, como los riñones, la columna vertebral y el cerebro. Puede ser mortal si no se trata adecuadamente. (11)

Epidemiología

La política más importante para frenar la epidemia mundial de tuberculosis es garantizar que los gobiernos se comprometan a proporcionar los recursos que necesitan para desarrollar e implementar programas efectivos que durarán décadas. Este es uno de los primordiales desafíos en el control de la enfermedad. La tuberculosis es una infección bacteriana contagiosa y prevenible que cursa con una variedad de síntomas, cuya etiología es el llamado bacilo de Koch. Es una enfermedad que ha plagado a las personas desde la antigüedad. Hay evidencia de enfermedades humanas desde el 3700 a. Se cree que la tuberculosis humana se propagó durante el Neolítico, entre el 6000 y el 8000 a. En Europa y Medio Oriente.

La tuberculosis ha sido conocida con diferentes nombres a lo largo de la historia, el más

común de ellos es tisis, pero también se le conoce como la peste blanca, proceso fímico, enfermedad del mal de vivir. A partir de la década de 1980 se inició el llamado "renacimiento" de la enfermedad como un grave problema de salud. (12)

Indicadores epidemiológicos

La TB es la principal causa de muerte por patógenos infecciosos en todos los países, la población está disminuyendo constantemente y la resistencia a los medicamentos se ha convertido en un problema global.

La situación epidemiológica de la tuberculosis en el Perú, sistematiza los avances logrados en la gestión del grupo ESNPCT en el período 2011-2015 en el campo de la política biomédica, administración pública y determinantes de la salud pública, y establece la meta de lograr el control de la TB de acuerdo con la Ley 30287 y la Estrategia de TB de la OMS. (13)

Como se transmite la tuberculosis

Vía aérea: Se transmite por el aire cuando una persona con TB habla, tose, estornuda. Si su sistema inmunológico es débil, es más probable que se contagie de tuberculosis. (14)

Vía digestiva: Puede transmitirse a través del tracto gastrointestinal, sangre, o por contacto, pero la infección generalmente ocurre al ingerir esputo infectado. (15)

Otras Vías: Durante el embarazo. Alrededor del 50 por ciento de los niños nacidos de madres con tuberculosis activa se enferman durante el primer año de vida a menos que se administre quimioprofilaxis o la vacuna Bacillus Calmette-Guerin. Los recién nacidos con tuberculosis pueden infectarse con: (16)

- Transferencia transplacentaria de la placenta al hígado fetal.
- Respirar o beber líquido amniótico contaminado.
- Vacunación aérea por contacto cercano (familia o personal de guardería)

Factores de riesgo de la tuberculosis

Algunas personas contraen la TB poco después de la infección (al cabo de unas pocas

semanas) y antes de que el sistema inmunitario combata los gérmenes de la TB. Otros pueden enfermarse si sus sistemas inmunológicos se debilitan especialmente aquellas con VIH. En general, las personas con alto riesgo de TB se clasifican en los siguientes dos grupos: (17)

1. Personas recién infectadas con la bacteria de la TB.

- Contacto cercano con pacientes con tuberculosis infecciosa.
- Personas que se desplazan desde zonas del país con altos índices de TB.
- Los niños menores de cinco años que son diagnosticados con tuberculosis.
- Poblaciones con altas tasas de infección de TB, como personas sin hogar, usuarios consumidores de drogas y personas con VIH.

2. Personas con enfermedades que debilitan el sistema inmunológico.

- Infección por VIH (causa el SIDA).
- Alcohol o drogas.
- Diabetes.
- Insuficiencia renal grave.
- Bajo peso.
- Trasplante de órganos.
- Cáncer
- Si tienen artritis reumatoide o la enfermedad de Crohn.

Vacuna contra la tuberculosis (BCG)

En áreas con alta prevalencia de tuberculosis, la inmunización periódica de lactantes de 1 año con una vacuna BCG de Calmette-Guérinbacillus, una cepa atenuada de *Mycobacterium bovis*, es muy rentable. Diversos medios han demostrado una reducción del 50-90% en la incidencia de meningitis y tuberculosis miliar en la primera infancia. Sin embargo, la

detección y el tratamiento de casos es la base de un programa de control de la tuberculosis, ya que la evaluación de la eficacia en niños mayores varía mucho de una región a otra y su eficacia contra la tuberculosis pulmonar es incierta. (18)

Síntomas (19)

Los médicos distinguen entre:

Tuberculosis latente: Las bacterias están inactivas y no presentan síntomas, no es contagiosa; si no es tratada la tuberculosis latente puede progresar a tuberculosis activa.

Tuberculosis activa: Se puede contagiar a otros. Puede desarrollarse semanas o años después de haber sido infectado.

Los signos y síntomas de la tuberculosis activa incluyen:

- Tos que dura más de 3 semanas
- Tos de sangre y esputo
- Dolor en el pecho y dolor al respirar o toser
- Pérdida de peso involuntaria
- Malestar
- calor
- Sudores nocturnos
- frío
- Disminución del apetito

Prevención de la tuberculosis (20)

- El uso de la vacuna BCG en neonatos.
- Diagnóstico precoz y tratamiento pertinente de pacientes con TB

- Use tabletas profilácticas (profiláctico químico) para personas menores de 19 años que entren en contacto con un paciente con tuberculosis.
- Cúbrase la boca con la mano cuando tosa, estornude y hable.
- No escupa en el suelo.
- Buena ventilación y aire limpio en casa y en el trabajo.
- Coma alimentos nutritivos y respete su horario.

Pruebas

Para detectar bacilos tuberculosos en el cuerpo hay dos tipos de pruebas: pruebas cutáneas de tuberculina y análisis de sangre. Una prueba de TB o cutánea solo muestra que una persona tiene infección de TB. No muestra si una persona tiene TB latente o si la enfermedad ha progresado a TB activa. Se necesitan otras pruebas, como una radiografía de tórax o una muestra de esputo, para determinar si una persona tiene tuberculosis. (21)

Diagnóstico (22)

- Radiografía de tórax.
- Tinción y cultivo de bacilos acidorresistentes.
- Prueba cutánea de tuberculina (PCT) o prueba de liberación de interferón gamma.
- Evaluaciones basadas en ácidos nucleicos.

Tratamiento

En la tuberculosis no resistente es una combinación de isoniazida (INH) y rifampicina (R) durante 6 meses y una combinación de pirazinamida (PZA) durante los primeros 2 meses. El tratamiento tradicional se conoce como HRZ. El etambutol (E) no parece ser un sustituto adecuado de la PZA, ya que no puede mostrar los beneficios adicionales de prolongar el tratamiento con PZA más allá de los 2 meses. En pacientes con VIH tratados con inhibidores de la proteasa, se recomienda la rifabutina.

Los dos primeros meses de tratamiento es el período de inicio y los últimos cuatro meses se denominan período de extensión. La fase de inducción está diseñada para reducir rápidamente la cantidad de microorganismos característicos de una enfermedad no tratada y reducir la probabilidad de desarrollo de resistencia. A esta primera fase le sigue una fase de continuación o una fase de consolidación. En esta fase, el fármaco actúa directamente sobre los microorganismos obstinados, especialmente los de crecimiento lento. (23)

Adherencia terapéutica

La OMS dice que son las acciones de un individuo (medicación, dieta, cambios en el estilo de vida) son consistentes con las encomiendas dadas por el médico.

Por otro lado, la adherencia al tratamiento implica una variedad de comportamientos y en la medida en que un paciente cumple con las indicaciones establecidas por el médico.

Por lo tanto, el término incluye las responsabilidades de las "dos partes" (paciente y médico) y enfatiza tanto la participación activa del paciente como responsabilidad del médico. de establecer una comunicación adecuada para facilitar el intercambio de decisiones. Haynes y Sackett definen este concepto como "la medida en que un paciente cambia el comportamiento tomando medicamentos o siendo más consistente con el comportamiento recomendado por un médico". (24)

Factores que influyen en la adherencia al tratamiento (25)

Según la OMS, los factores que influyen en el cumplimiento del tratamiento incluyen interacciones determinadas por cinco grupos de factores.

Factores socioeconómicos: Entre los factores que influyen está el estatus socioeconómico, rendimiento educativo, apoyo social efectivas, costos de transporte, costos de dosificación, cultura y creencias y disfunción familiar. Dos cosas son muy importantes.

- Nivel socioeconómico bajo. Muchas veces no permite el pago de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos (1,7).
- Soporte familiar, amistades y grupos de autoayuda. Las intervenciones pueden realizarse de forma sencilla y positiva.

Factores relacionados con el sistema y el equipo de salud: Falta de información sobre la adherencia a los medicamentos, falta de herramientas para ayudar a los profesionales a evaluar los problemas de adherencia; deben promover la adherencia del paciente, desarrollar y mantener hábitos para mejorar la adherencia.

Factores relacionados con la enfermedad: Insuficiencias relacionadas con la enfermedad de cada paciente y cómo esto afecta su voluntad de continuar el tratamiento. Debido a las complicaciones asociadas a esta enfermedad, la intervención depende de los problemas que enfrentan los pacientes, y la detección y el tratamiento temprano de esta enfermedad pueden afectar la adherencia.

Factores relacionados con el tratamiento: Estos contienen complicaciones en el tratamiento (múltiples medicinas tomados durante el día), la duración, la falta de familiaridad con el tratamiento anterior, los cambios continuos en el tratamiento y los efectos adversos. Debe de haber un trabajo conjunto entre médico y paciente para reducir los factores que interfieren con el tratamiento, dado que es difícil seguir con las dietas y ejercicios. Los pacientes requieren apoyo y orientación para que se adapten a la administración de múltiples dosis, reducir los efectos secundarios, recordar la medicación y mejorar sus estilos de vida.

Factores relacionados con el paciente: Son los conocimientos, creencias, actitudes, sentimientos y emociones del paciente y puede influir o afectar la adherencia al tratamiento. Las principales influencias es la ansiedad, el olvido, el miedo a las consecuencias de la enfermedad, aptitud para asimilar las instrucciones del tratamiento, síntomas, creencias negativas y efectividad del tratamiento.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es descriptivo, observacional retrospectivo, desarrollado en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

Diseño no experimental transversal, las variables no son manipuladas por el investigador.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS	Según la OMS, los factores que influyen en el cumplimiento del tratamiento incluyen interacciones determinadas.	Es cumplir con tomar los medicamentos en el horario establecido por el médico según el plan de tratamiento inicial., serán obtenidos por una encuesta.	FACTORES SOCIOECONOMICOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 4
			FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 23-26
			DIMENSIONES DE LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA NO ADHERENCIA	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 5-22

2.3. Población, muestra y muestreo

La población son 140 pacientes del hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- Z_{α} = 1,96 (con 95% de confiabilidad)
- P = proporción esperada de 0,5
- Q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{140(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(140 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 102$$

La muestra lo conforman 102 pacientes del hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos es el cuestionario, se utilizó el test de Morisky-Green-Levine (este instrumento es validado en tratamientos de enfermedades crónicas para valorar el cumplimiento de la medicación de pacientes con HA) y el segundo para obtener datos de los factores de adherencia al tratamiento, se estructuró en segmentos de preguntas cerradas.

Para la validación del instrumento será sometido a juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

- Se solicitará autorización al Hospital, para poder ejecutar la investigación.
- Teniendo la autorización, se entregará los cuestionarios a los pacientes para que rellenen según crean conveniente; luego se procederá a recolectar toda la información necesaria.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2019 y SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este estudio.

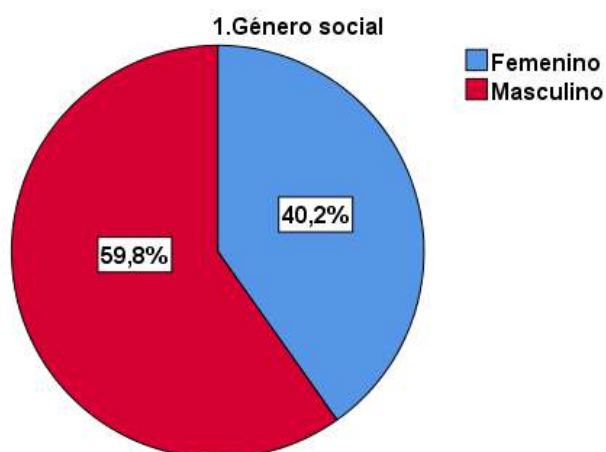
III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género social de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo
– La Libertad, 2022.

1. Género social

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	41	40,2
Masculino	61	59,8
Total	102	100,0

Gráfico N° 1
Género social de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo
– La Libertad, 2022.



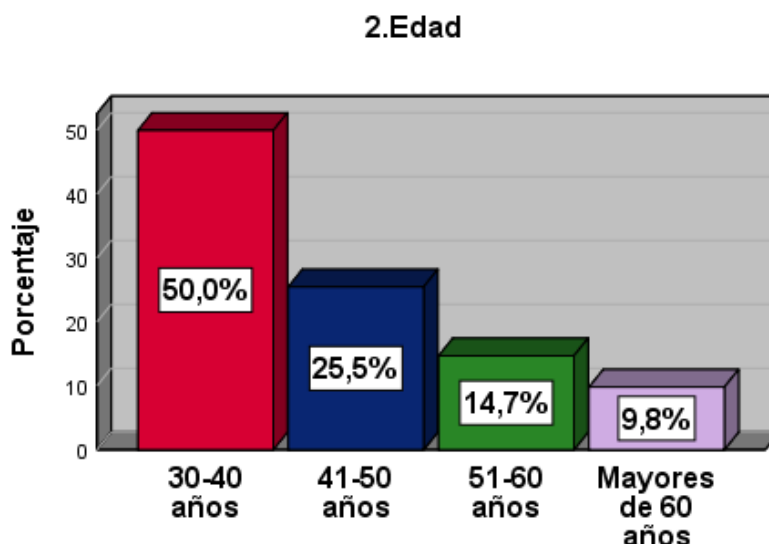
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el género social de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 59,8% son del género masculino y el 40,2% son del género femenino.

Tabla N° 2
Edad de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

<i>2.Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
30-40 años	51	50,0
41-50 años	26	25,5
51-60 años	15	14,7
Mayores de 60 años	10	9,8
Total	102	100,0

Gráfico N° 2
Edad de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 50,0% tienen entre 30 a 40 años, el 25,5% tienen entre 41 a 50 años, el 14,7% tienen entre 51 a 60 años y el 9,8% son mayores de 60 años.

Tabla N° 3
Tipo de seguro de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre
Trujillo – La Libertad, 2022.

<i>3.Tipo de seguro</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
SIS	100	98,0
Otros	2	2,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 3
Tipo de seguro de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre
Trujillo – La Libertad, 2022.



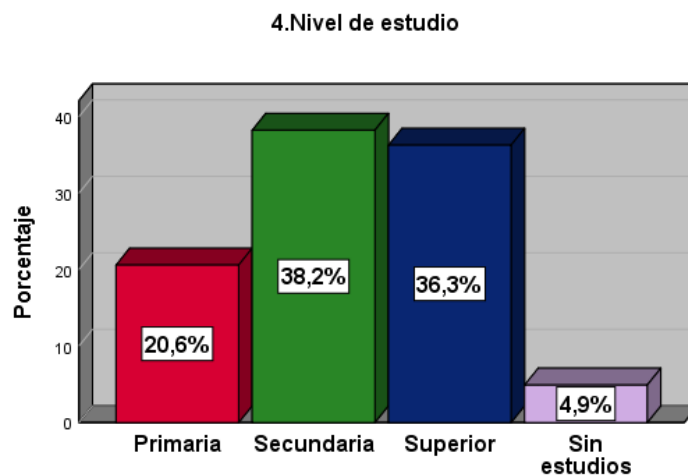
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el tipo de seguro de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 98,0% tienen SIS y el 2,0% tienen otro tipo de seguro médico.

Tabla N° 4
Nivel de estudios de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre
Trujillo – La Libertad, 2022.

<i>4.Nivel de estudio</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	21	20,6
Secundaria	39	38,2
Superior	37	36,3
Sin estudios	5	4,9
Total	102	100,0

Gráfico N° 4
Nivel de estudios de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre
Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 4, nos muestra el nivel de estudios de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 38,2% estudiaron secundaria, el 36,3% estudiaron superior, el 20,6% estudiaron primaria, el 4,9% no tienen estudios.

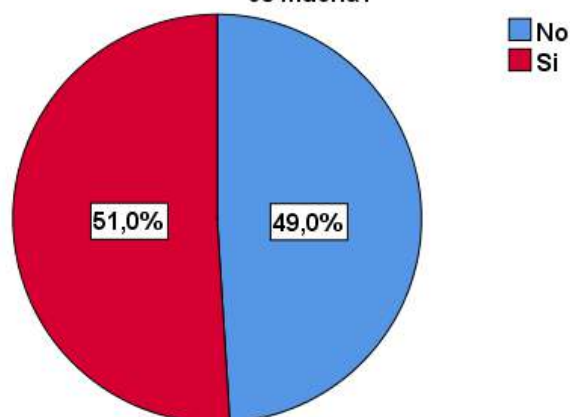
Tabla N° 5
Cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

5. ¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?

	Frecuencia	Porcentaje
No	50	49,0
Si	52	51,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 5
Cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

5. ¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?



Interpretación:

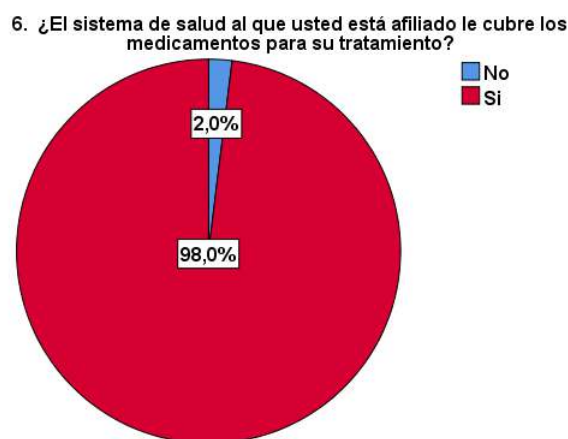
La tabla y gráfico N° 5, nos muestra la cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 51,0% consideran que toman muchos medicamentos y el 49,0% consideran que no es mucho la cantidad de medicamentos que toman.

Tabla N° 6
El Seguro Médico cubre los medicamentos para el tratamiento de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

6. ¿El sistema de salud al que usted está afiliado le cubre los medicamentos para su tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	2	2,0
Si	100	98,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 6
El Seguro Médico cubre los medicamentos para el tratamiento de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

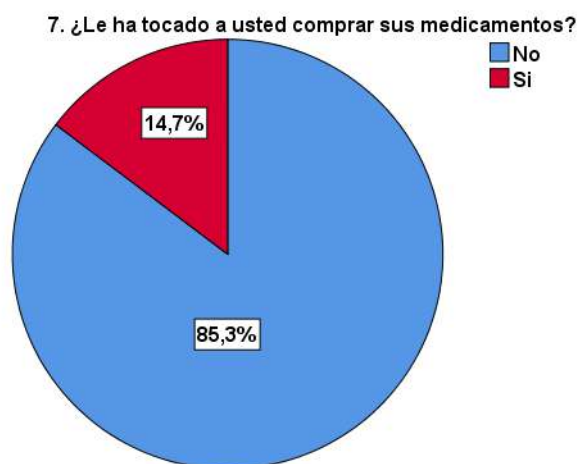
La tabla y gráfico N° 6, nos muestra la cantidad de medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 98,0% refieren que el seguro médico si cubren los medicamentos para el tratamiento, el 2,0% refieren que el seguro médico no cubre el total de los medicamentos para el tratamiento

Tabla N° 7
Compran sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

7. ¿Le ha tocado a usted comprar sus medicamentos?

	Frecuencia	Porcentaje
No	87	85,3
Si	15	14,7
Total	102	100,0

Gráfico N° 7
Compran sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 7, nos muestra si compran sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 85,3% no compran sus medicamentos y el 14,7% si compran sus medicamentos.

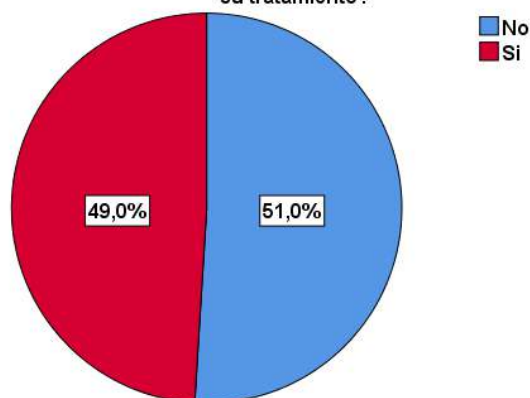
Tabla N° 8
Efectos indeseados de los medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

8. *¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?*

	Frecuencia	Porcentaje
No	52	51,0
Si	50	49,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 8
Efectos indeseados de los medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

8. *¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?*



Interpretación:

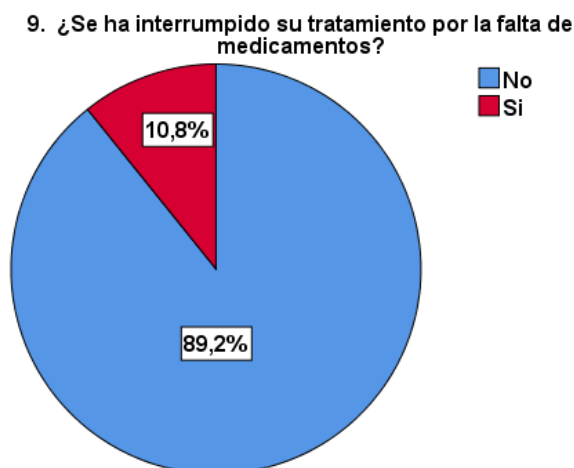
La tabla y gráfico N° 8, nos muestra los efectos indeseados de los medicamentos que toman los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 51,0% no conocen los efectos indeseados de los medicamentos y el 49,0% si conocen los efectos indeseados.

Tabla N° 9
Interrupción del tratamiento por falta de medicamentos en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

9. ¿Se ha interrumpido su tratamiento por la falta de medicamentos?

	Frecuencia	Porcentaje
No	91	89,2
Si	11	10,8
Total	102	100,0

Gráfico N° 9
Interrupción del tratamiento por falta de medicamentos en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

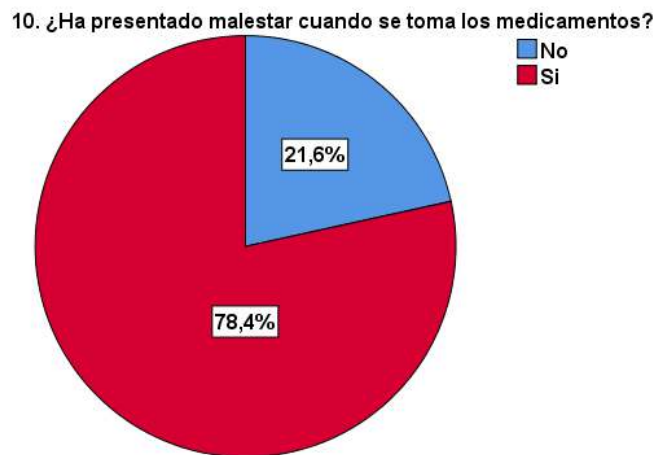
La tabla y gráfico N° 9, nos muestra si han interrumpido el tratamiento por falta de medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 89,2% no interrumpió el tratamiento, el 10,8% si interrumpió el tratamiento por falta de medicamentos.

Tabla N° 10
Malestar al tomar medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

10. ¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?

	Frecuencia	Porcentaje
No	22	21,6
Si	80	78,4
Total	102	100,0

Gráfico N° 10
Malestar al tomar medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

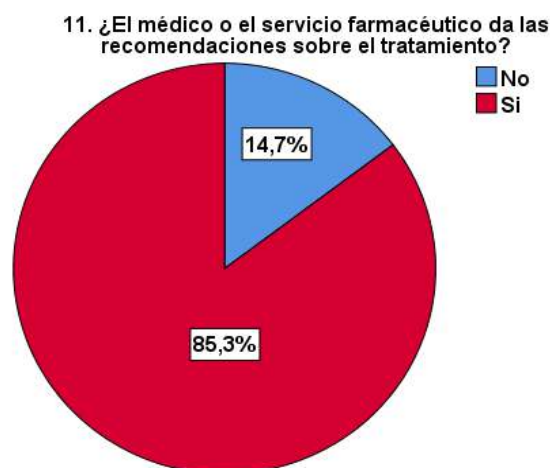
La tabla y gráfico N° 10, nos muestra si presentan malestar al tomar sus medicamentos los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 78,4% si presentan malestar al tomar sus medicamentos y el 21, 6% no presentan malestar.

Tabla N° 11
El médico o el servicio farmacéutico da recomendaciones a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

11. ¿El médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	15	14,7
Si	87	85,3
Total	102	100,0

Gráfico N° 11
El médico o el servicio farmacéutico da recomendaciones sobre el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 11, nos muestra si los médicos o el servicio farmacéutico da recomendaciones sobre el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 85,3%, manifestaron que el médico o el servicio farmacéutico si les recomiendan sobre el tratamiento y el 14,7% manifestaron que no les dan recomendaciones sobre el tratamiento.

Tabla N° 12

El médico es receptivo a las inquietudes sobre la medicación y tratamiento en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

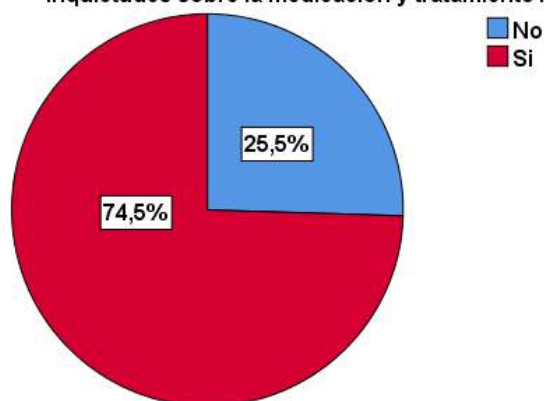
12. ¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	26	25,5
Si	76	74,5
Total	102	100,0

Gráfico N° 12

El médico es receptivo a las inquietudes sobre la medicación y tratamiento en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

12. ¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?



Interpretación:

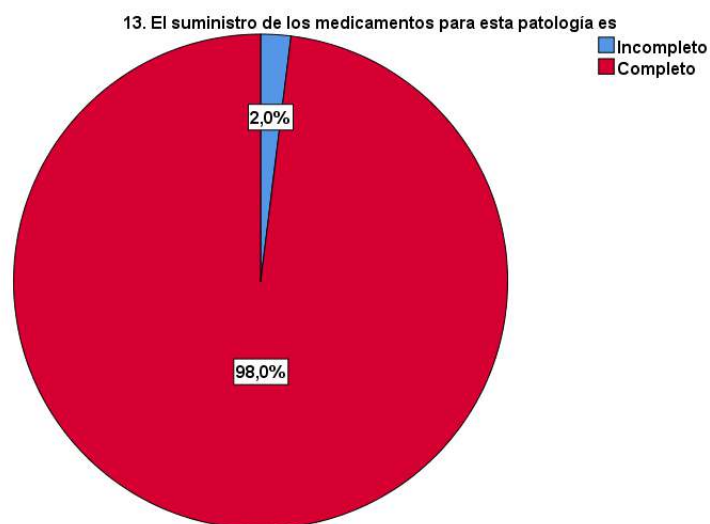
La tabla y gráfico N° 12, nos muestra si el médico es receptivo a las preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 74,5%, manifestaron que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes y el 25,5 manifestaron que el médico no es receptivo.

Tabla N° 13
El suministro de medicamentos para la patología es completo en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

13. El suministro de los medicamentos para esta patología es

	Frecuencia	Porcentaje
Incompleto	2	2,0
Completo	100	98,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 13
El suministro de medicamentos para la patología es completo en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 13, nos muestra si el suministro de medicamentos para la patología es completo en los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 98,0% manifestaron que el suministro de medicamentos para la tuberculosis es completo y el 2,0% manifestaron que el suministro de medicamentos es incompleto.

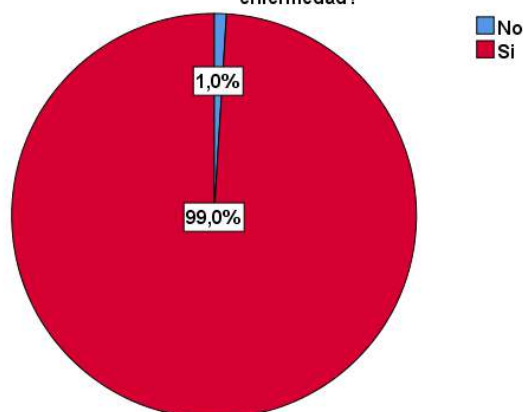
Tabla N° 14
Necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad, los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

14. ¿Cree que necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	1,0
Si	101	99,0
Total	102	100,0

Gráfico N° 14
Necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad, los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

14. ¿Cree que necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 14, nos muestra si necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 99,0% consideran que necesitan seguir con el tratamiento para el manejo de la enfermedad y el 1,0% manifiesta que no necesita seguir con el tratamiento.

Tabla N° 15

Se sienten motivados al cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

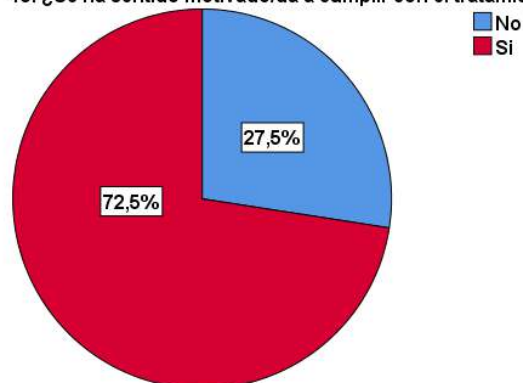
15. ¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	28	27,5
Si	74	72,5
Total	102	100,0

Gráfico N° 15

Se sienten motivados al cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

15. ¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 15, nos muestra si se sienten motivados al cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 72,5% se sienten motivados al cumplir con el tratamiento y el 27,5% no están motivados al cumplir con el tratamiento.

Tabla N° 16

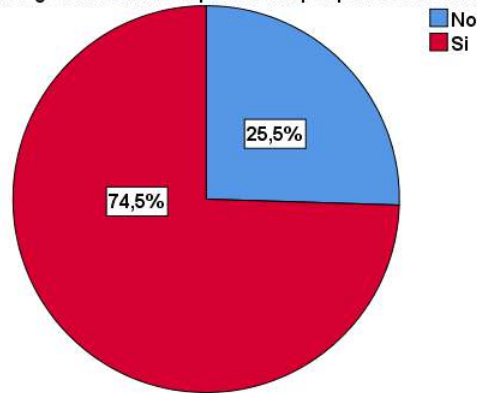
Se sienten deprimidos por padecer la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

16. ¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?

	Frecuencia	Porcentaje
No	26	25,5
Si	76	74,5
Total	102	100,0

Gráfico N° 16
Se sienten deprimidos por padecer la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

16. ¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 16, nos muestra si se sienten deprimidos por padecer la enfermedad los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 74,5% se han sentido deprimidos de padecer la enfermedad y el 25,5% no se sintieron deprimidos.

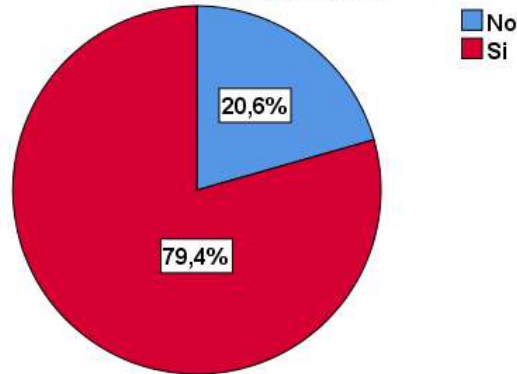
Tabla N° 17
La enfermedad ha limitado las actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

17. ¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?

	Frecuencia	Porcentaje
No	21	20,6
Si	81	79,4
Total	102	100,0

Gráfico N° 17
La enfermedad ha limitado las actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

17. ¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 17, nos muestra si la enfermedad ha limitado sus actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 79,4% manifestó que la enfermedad si los limitó en sus actividades y el 20,6% manifiestan que la enfermedad no los limitó en sus actividades.

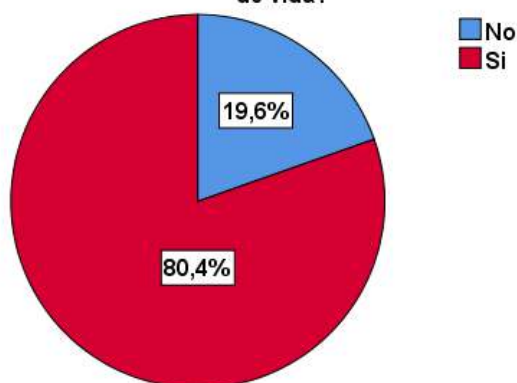
Tabla N° 18
Debido a la enfermedad hay cambios en el estilo de vida de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

18. ¿Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?

	Frecuencia	Porcentaje
No	20	19,6
Si	82	80,4
Total	102	100,0

Gráfico N° 18
Debido a la enfermedad hay cambios en el estilo de vida de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

18. ¿Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?



Interpretación:

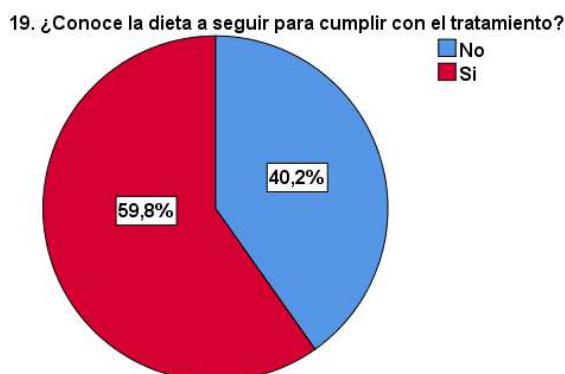
La tabla y gráfico N° 18, nos muestra si la enfermedad ha limitado sus actividades de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 80,4% manifestaron que debido a la enfermedad cambiaron su estilo de vida y el 19,6% manifestaron que no cambiaron su estilo de vida.

Tabla N° 19
Conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

19. ¿Conoce la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	41	40,2
Si	61	59,8
Total	102	100,0

Gráfico N° 19
Conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

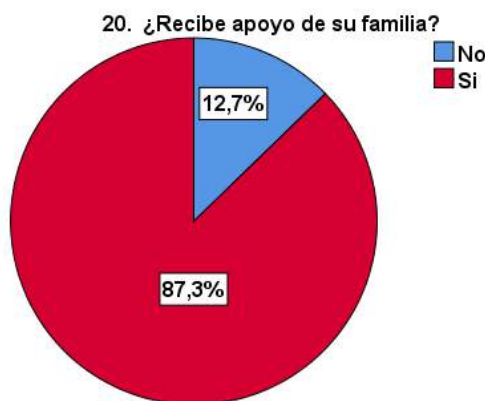
La tabla y gráfico N° 19, nos muestra si conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 59,8% si conocen las dietas a seguir para cumplir con el tratamiento y el 40,2% no conocen la dieta a seguir para que cumplan con el tratamiento.

Tabla N° 20
Reciben apoyo familiar los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

20. ¿Recibe apoyo de su familia?

	Frecuencia	Porcentaje
No	13	12,7
Si	89	87,3
Total	102	100,0

Gráfico N° 20
Reciben apoyo familiar los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 20, nos muestra si reciben apoyo familiar los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 87,3% de los pacientes si reciben apoyo familiar y el 12,7% de los pacientes no reciben apoyo familiar.

Tabla N° 21

Pertenecen a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

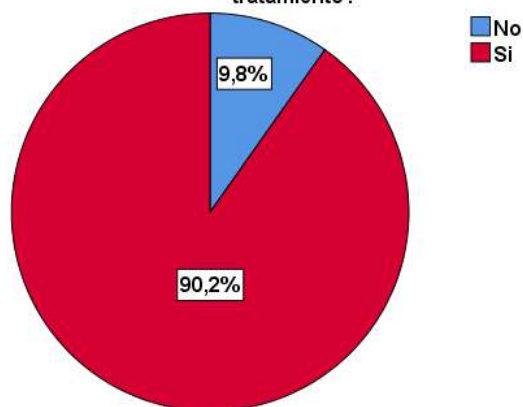
21. ¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
No	10	9,8
Si	92	90,2
Total	102	100,0

Gráfico N° 21

Pertenecen a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

21. ¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 21, nos muestra si pertenecen a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento a los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 90,2% pertenecen a algún programa de apoyo al tratamiento y el 9,8% no pertenecen a ningún grupo de apoyo.

Tabla N° 22

El Hospital queda lejos de la casa de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

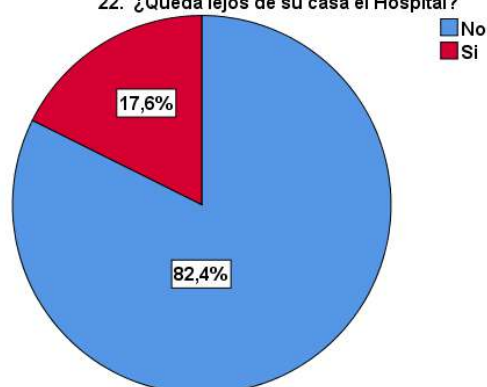
22. ¿Queda lejos de su casa el Hospital?

	Frecuencia	Porcentaje
No	84	82,4
Si	18	17,6
Total	102	100,0

Gráfico N° 22

El Hospital queda lejos de la casa de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

22. ¿Queda lejos de su casa el Hospital?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 22, nos muestra si el Hospital queda lejos de la casa de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 82,4% manifestó que el Hospital no queda lejos de su casa y el 17,6% manifestó que el Hospital queda lejos de sus casas.

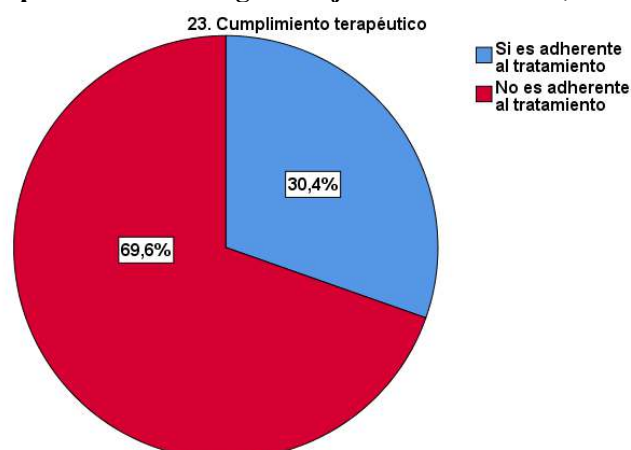
Tabla N° 23

Adherencia al cumplimiento terapéutico de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

23. Cumplimiento terapéutico

	Frecuencia	Porcentaje
Si es adherente al tratamiento	31	30,4
No es adherente al tratamiento	71	69,6
Total	102	100,0

Gráfico N° 23
Adherencia al cumplimiento terapéutico de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 23, nos muestra la adherencia al cumplimiento terapéutico de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 69,6% no presentan adherencia al cumplimiento terapéutico y el 30,4% si presentan adherencia al cumplimiento terapéutico.

Tabla N° 24
Influencia de los factores socioeconómicos en la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

		Cumplimiento terapéutico		Total
		Si es adherente al tratamiento	No es adherente al tratamiento	
Género	Femenino	12,7%	27,5%	40,2%
	Masculino	17,6%	42,2%	59,8%
Total		30,4%	69,6%	100,0%
Edad	30-40 años	11,8%	38,2%	50,0%
	41-50 años	9,8%	15,7%	25,5%
	51-60 años	4,9%	9,8%	14,7%
	Mayores de 60 años	3,9%	5,9%	9,8%
Total		30,4%	69,6%	100,0%
Tipo de seguro	SIS	29,4%	68,6%	98,0%
	Otros	1,0%	1,0%	2,0%
Total		30,4%	69,6%	100,0%

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 24, se observa la influencia de los factores socioeconómicos en la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, en cuanto al género femenino el 12,7% si son adherentes en cuanto al género masculino el 17,6% son adherentes; respecto al grupo etario el 11,8% de los pacientes que son adherentes son de 30 a 40 años, respecto al grado de instrucción el 11,8% que son adherentes tienen estudios de nivel superior y respecto al seguro médico el 29,4% que son adherentes están afiliados al SIS.

Tabla N° 25

Influencia de los factores relacionados con el tratamiento y la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

		Si es adherente al tratamiento	No es adherente al tratamiento	
¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?	No	11,8%	37,3%	49,0%
	Si	18,6%	32,4%	51,0%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿El sistema de salud al que usted está afiliado le cubre los medicamentos para su tratamiento?	No	1,0%	1,0%	2,0%
	Si	29,4%	68,6%	98,0%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Le ha tocado a usted comprar sus medicamentos?	No	23,5%	61,8%	85,3%
	Si	6,9%	7,8%	14,7%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?	No	16,7%	34,3%	51,0%
	Si	13,7%	35,3%	49,0%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Se ha interrumpido su tratamiento por la falta de medicamentos?	No	26,5%	62,7%	89,2%
	Si	3,9%	6,9%	10,8%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?	No	7,8%	13,7%	21,6%
	Si	22,5%	55,9%	78,4%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 25, se observa la influencia de los factores relacionados con el tratamiento y la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 18,6% de los pacientes que si son conscientes de la cantidad de medicamentos son más adherentes, el 29,4% de los pacientes son más adherentes ya que el subsidio de los medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis garantiza la adherencia, el 6,9% de los pacientes a pesar que han comprado sus medicamentos muestran adherencia, el 16,7% a pesar de no conocer los efectos indeseados de los medicamentos muestran adherencia, el 26,5% de los pacientes que no interrumpieron su tratamiento por falta de medicamentos muestran mayor adherencia, el 22,5% de los pacientes han mostrado adherencia a pesar de presentan malestares al tomar los medicamentos.

Tabla N° 26

Influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

		Si es adherente al	No es adherente al	
		tratamiento	tratamiento	
7. ¿El médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento?	No	4,9%	9,8%	14,7%
	Si	25,5%	59,8%	85,3%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
8. ¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?	No	8,8%	16,7%	25,5%
	Si	21,6%	52,9%	74,5%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
9. El suministro de los medicamentos para esta patología es	Incompleto		2,0%	2,0%
	Completo	30,4%	67,6%	98,0%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 26, se observa que la influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 25,5% de los pacientes adherentes manifestaron que el médico o el servicio farmacéutico si les recomiendan sobre el tratamiento, el 21,6% de los pacientes adherentes manifestaron que el medico es receptivo a sus preguntas e inquietudes, el 30,4% de los pacientes adherentes manifestaron que el suministro de medicamentos para la tuberculosis es completo.

Tabla N° 27

Influencia de las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

		Si es adherente al tratamiento	No es adherente al tratamiento	
¿Cree que necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?	No	-----	1,0%	1,0%
	Si	30,4%	68,6%	99,0%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento?	No	11,8%	15,7%	27,5%
	Si	18,6%	53,9%	72,5%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?	No	4,9%	20,6%	25,5%
	Si	25,5%	49,0%	74,5%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?	No	5,9%	14,7%	20,6%
	Si	24,5%	54,9%	79,4%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?	No	4,9%	14,7%	19,6%
	Si	25,5%	54,9%	80,4%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%
¿Conoce la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento?	No	11,8%	28,4%	40,2%
	Si	18,6%	41,2%	59,8%
	Total	30,4%	69,6%	100,0%

¿Recibe apoyo de su familia?	No	4,9%	7,8%	12,7%
	Si	25,5%	61,8%	87,3%
Total		30,4%	69,6%	100,0%
¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?	No	3,9%	5,9%	9,8%
	Si	26,5%	63,7%	90,2%
Total		30,4%	69,6%	100,0%
¿Queda lejos de su casa el Centro de Salud?	No	21,6%	60,8%	82,4%
	Si	8,8%	8,8%	17,6%
Total		30,4%	69,6%	100,0%

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 27, se observa la influencia de las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se observa que el 68,6% de los pacientes no son adherentes al tratamiento a pesar que manifestaron que si quieren seguir con el tratamiento; el 53,9% de los pacientes no son adherentes ya que se sienten desmotivados para cumplir con el tratamiento; el 49,0% de los pacientes no son adherentes ya que se han sentido deprimidos por la enfermedad, el 54,9% no son adherentes ya que la enfermedad los ha limitado en sus actividades diarias; el 54,9% no son adherentes ya que han debido cambiar su estilo de vida para iniciar el tratamiento farmacológico, el 41,2% no son adherentes porque la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento no les gusta, el 61,8% no son adherentes a pesar que cuentan con el apoyo familiar, el 63,7% no son adherentes al tratamiento a pesar que si pertenecen a algún programa en apoyo al tratamiento; el 60,8% no presentan adherencia a pesar que su casa no queda lejos del Hospital.

IV. DISCUSIÓN

La resistencia a *Mycobacterium tuberculosis* es un proceso complejo que depende de varios factores, entre ellos: Uso de antibióticos terapéuticos o resistencia natural de las propias bacterias por mutación. Por un lado, es necesario enfatizar el vínculo entre la resistencia y la falta de adherencia al tratamiento por parte de los usuarios, lo que contribuye a exacerbar este problema, frente a ello en la presente investigación se tuvo como objetivo: Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.

Respecto a la influencia de los factores socioeconómicos en la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se concluye que en cuanto al género femenino el 12,7% si son adherentes en cuanto al género masculino el 17,6% son adherentes; respecto al grupo etario el 11,8% de los pacientes que son adherentes son de 30 a 40 años, respecto al grado de instrucción el 11,8% que son adherentes tienen estudios de nivel superior y respecto al seguro médico el 29,4% que son adherentes están afiliados al SIS, estos datos se contrastaron con **Aguilar, K. (2019)**, en su investigación: Nivel de adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Centro De Salud Conde De La Vega Baja Del Cercado De Lima en el primer semestre del año 2018, quien determina que el sexo de los pacientes con TB se distribuyó por igual, es decir, el 50% de los pacientes eran mujeres y hombres, en cuanto a la edad, los pacientes con TB son más comunes en los grupos de edad jóvenes y adultos, es decir, de 15 a 29 años y de 30 a 44 años, respectivamente que pertenece a la población activa, también **Dávila, I. (2021)**, en su investigación: Factores Determinantes que influyen en la Adherencia al Tratamiento de Tuberculosis en Pacientes de la Micro Red La Victoria-2021, quien concluye que las edades de los pacientes eran de entre los 18 y 72 años hay más varones que mujeres, en la procedencia de Chiclayo el 78%, refiriéndose al grado es el nivel primario predomina en un 64%, las ocupaciones más destacadas son mototaxistas, vendedores y amas de casa, también **Rosales, G. (2020)**, en su investigación: Factores de adherencia terapéutica en adultos con tuberculosis en la Red Valle del Mantaro – 2018, quien concluye que las características socioeconómicas no adherentes: 26 (24,8%) tenían entre 18 y 40 años, 17 (16,2%) solo habían terminado secundaria y 32 (30,5%) pertenecían a una clase económica baja. De los 61 pacientes adherentes, 32 (30,5%) eran mujeres y 29 (27,6%) hombres.

Respecto a la Influencia de los factores relacionados con el tratamiento y la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 18,6% de los pacientes que si son conscientes de la cantidad de medicamentos son más adherentes, el 29,4% de los pacientes son más adherentes ya que el subsidio de los medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis garantiza la adherencia, el 6,9% de los pacientes a pesar que han comprado sus medicamentos muestran adherencia, el 16,7% a pesar de no conocer los efectos indeseados de los medicamentos muestran adherencia, el 26,5% de los pacientes que no interrumpieron su tratamiento por falta de medicamentos muestran mayor adherencia, el 22,5% de los pacientes han mostrado adherencia a pesar de presentan malestares al tomar los medicamentos, estos datos se contrastaron con **Dávila, I. (2021)**, quien concluye que el 67% de los pacientes se olvidó de tomar su medicación, el 56% no la tomó en un momento específico, el 71% se detuvo si se sentía bien y el 51% no se detuvo si se sentía mal al tomar sus medicamentos, también **Rosales, G. (2020)**, quien concluye que los aspectos que influyen en la no adherencia: entrega oportuna de la medicación y presencia de efectos secundarios (factores del tratamiento), el fracaso del tratamiento previo (factores de la enfermedad), así mismo **Anastasio, K. (2019)**, en su investigación: Adherencia al tratamiento farmacológico de la tuberculosis en pacientes adultos, quienes determinaron que de acuerdo con la prueba de Morisky-Green utilizada en pacientes con tuberculosis que participaron en el estudio, estos son bajos en adherencia al tratamiento farmacológico porque administran el medicamento en el momento que quieran.

Respecto a la influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se observa que la influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, resultando que el 25,5% de los pacientes adherentes manifestaron que el médico o el servicio farmacéutico si les recomiendan sobre el tratamiento, el 21,6% de los pacientes adherentes manifestaron que el medico es receptivo a sus preguntas e inquietudes, el 30,4% de los pacientes adherentes manifestaron que el suministro de medicamentos para la tuberculosis es completo, estos datos se contrastaron con **Aguilar, K. (2019)**, en su investigación: Nivel de adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Centro De Salud Conde De La Vega Baja Del Cercado De Lima en el

primer semestre del año 2018, donde concluye que el Indicador de comportamiento ha dado muchos comentarios positivos, especialmente sobre ¿Está tomando su medicación a tiempo? ¿Está tomando la dosis prescrita? con 71.43% y 85.71% responde siempre respectivamente, es decir la gran mayoría de los pacientes siguen las órdenes médicas o las instrucciones del personal médico, también **Rosales, G. (2020)**, concluyen que los Factores relacionados con el equipo de atención 2 (1,9%) de los pacientes que estaban acostumbrados evidenciaron que el suministro de medicamentos era incompleto, también **Cárdenas, F. y Fuentes, Y. (2017)**, en su investigación: Prevalencia y factores asociados a la no adherencia al tratamiento antituberculoso, quien determina que para mejorar la adherencia, existen muchos factores que influyen en la aceptación del tratamiento. La comunicación es la estrategia principal de la enfermera para establecer contacto con esos pacientes.

Referente a la influencia de las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se observa que el 68,6% de los pacientes no son adherentes al tratamiento a pesar que manifestaron que si quieren seguir con el tratamiento; el 53, 9% de los pacientes no son adherentes al tratamiento ya que se sienten desmotivados para cumplir con el tratamiento; el 49,0% de los pacientes no son adherentes al tratamiento ya que se han sentido deprimidos por la enfermedad, el 54,9% no son adherentes al tratamiento ya que la enfermedad los ha limitado en sus actividades diarias; el 54,9% no son adherentes al tratamiento ya que han debido cambiar su estilo de vida para iniciar el tratamiento farmacológico, el 41,2% no son adherentes al tratamiento porque la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento no les gusta, el 61,8% no son adherentes a pesar que cuentan con el apoyo familiar, el 63,7% no son adherentes al tratamiento a pesar que si pertenecen a algún programa en apoyo al tratamiento; el 60,8% no presentan adherencia siendo que su casa no queda lejos del Hospital, estos resultados se contrastaron con **Aguilar, K. (2019)**, quien concluye que la mayoría de los pacientes buscan las formas de adherencia a los regímenes de tratamiento y esto contribuyeron a la adherencia incluso cuando la familia y los amigos no estaban completamente involucrados en el tratamiento de la TB, también **Dávila, I. (2021)**, afirma que el 45% de los pacientes llegan al establecimiento de salud en 10-15 minutos, también **Rosales, G. (2020)**, concluye que en cuanto a los factores relacionados con el paciente, se evidenció que entre los que no son adherentes, el 39 (37,1%) estaban deprimidos por la enfermedad y el 27 (25,7%) no tenían apoyo familiar, también **López, C.**

(2018), en su investigación: Adherencia terapéutica en pacientes con Tuberculosis, quien concluye que la enfermedad se acompaña de otras enfermedades, especialmente en el caso de la infección por VIH se ha convertido en otro factor determinante de la adherencia del paciente al tratamiento prescrito

V. CONCLUSIONES

- Respecto a los factores socioeconómicos en la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se concluye que el 17,6% son del género masculino, el 11,8% sus edades son de 30 a 40 años, el 11,8% su grado de instrucción es el nivel superior y el 29,4% están afiliados al SIS.
- Respecto a la Influencia de los factores relacionados con el tratamiento y la adherencia terapéutica de los pacientes adultos con tuberculosis en el Hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se determino que los pacientes que muestran adherencia son conscientes a la cantidad de medicamentos, ya que el subsidio de los medicamentos garantiza el tratamiento.
- Respecto a la influencia de los factores relacionados con el equipo o sistema de asistencia sanitaria en el tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se determinó que los pacientes adherentes manifestaron que el médico o el servicio farmacéutico si les recomiendan sobre el tratamiento, son receptivos a sus preguntas e inquietudes y que el suministro de medicamentos para la tuberculosis es completo.
- Referente a la influencia de las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022, se determinó que los pacientes a pesar que cuentan con el apoyo familiar, su casa no queda lejos del hospital y están en algún grupo de apoyo y quieren seguir con el tratamiento no presentaron adherencia por que se sienten desmotivados, deprimidos, la enfermedad los ha limitado en sus actividades diarias, han debido cambiar su estilo de vida y la dieta a seguir no les gusta.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las personas tengan una actitud positiva hacia el consejo y trato con el personal Químico Farmacéutico, para que, a través de la prescripción del médico, cumplir adecuadamente con el tratamiento de diversas enfermedades que presenten las personas.
- Educación continua a todo el personal sanitario sobre estrategias para mantener y mejorar la calidad del asesoramiento integral en relaciones de confianza, incluido el tratamiento sintomático de reacciones adversas a medicamentos, para una mejor adherencia.
- A través de la video terapia, realizar eventos de educación sobre la importancia de las indicaciones médicas y un estilo de vida saludable para los pacientes con tuberculosis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. [Internet]. Tuberculosis. 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20\(TB\)%20es%20una,personas%20con%20enfermedad%20pulmonar%20activa.](https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20(TB)%20es%20una,personas%20con%20enfermedad%20pulmonar%20activa.)
2. OMS. [Internet]. Tuberculosis. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
3. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet]. Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. 2017. Disponible en: [https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2384/2777#:~:text=La%20TB%20en%20el%20Per%C3%BA%20ocupa%20el%20d%C3%A9cimo%20quinto%20lugar,ciudad es%20del%20pa%C3%ADs%20\(10\).](https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2384/2777#:~:text=La%20TB%20en%20el%20Per%C3%BA%20ocupa%20el%20d%C3%A9cimo%20quinto%20lugar,ciudad es%20del%20pa%C3%ADs%20(10).)
4. MINSA. [Internet]. Minsa desarrolla en Trujillo actividades de concientización y prevención contra la tuberculosis (TB) Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/594052-minsa-desarrolla-en-trujillo-actividades-de-concientizacion-y-prevencion-contra-la-tuberculosis-tb>
5. Aguilar Cuellar, K. nivel de adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Centro De Salud Conde De La Vega Baja Del Cercado De Lima en el primer semestre del año 2018. 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal.
6. Dávila Mendoza, I. Factores Determinantes que influyen en la Adherencia al Tratamiento de Tuberculosis en Pacientes de la Micro Red La Victoria-2021. [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. 81 p.
7. Rosales Luna, G. Factores de adherencia terapéutica en adultos con tuberculosis en la Red Valle del Mantaro - 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana los Andes. 111p.
8. Anastasio Quiñonez, K. Adherencia al tratamiento farmacológico de la tuberculosis en pacientes adultos. 2019. [Tesis]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí. 78p.
9. López Fuente, C. Adherencia terapéutica en pacientes con Tuberculosis. 2018. [Tesis]. México: Universidad autónoma. 44 p.

10. Cárdenas Cala, F. y Fuentes Estupiñán, Y. Prevalencia y factores asociados a la no adherencia al tratamiento antituberculoso: Revisión Sistemática [Tesis]. Colombia: Universidad de Santander.
11. CDC. [Internet]. Tuberculosis (TB). 2016. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/drtb/default.htm>
12. Elsevier. [Internet]. Epidemiología de la tuberculosis. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-epidemiologia-tuberculosis-13029943>
13. Revista peruana de Medicina experimental y salud Pública. [Internet]. Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. 2017. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2384/2777>
14. MedlinePLus. [Internet]. Tuberculosis. 2021. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/tuberculosis.html>
15. Huamán López, N. [Internet]. Tuberculosis intestinal y peritoneal. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/spmi/v15n1/tuber_intest_perito.htm#:~:text=El%20Mycobacterium%20tuberculosis%20puede%20infectar,infectado1%2C15%2C19.
16. Manual MSD. [Internet]. Tuberculosis perinatal. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/tuberculosis-tbc-perinatal>
17. CDC. [Internet]. Factores de riesgo de la tuberculosis. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/risk.htm>
18. DIGEMID, Centro de atención farmacéutica (CAF DIGEMID). [Internet]. Vacuna contra la tuberculosis (BCG). Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Vacuna_contra_la_tuberculosis.pdf
19. MayoClinic. [Internet]. Tuberculosis. 2021. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>

20. MINSA. Conociendo la TB. [Internet]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>
21. CDC. [Internet]. Tuberculosis; Pruebas y diagnóstico. 2016. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/testing/default.htm>
22. Manual MSD. Tuberculosis. 2018. [Internet]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/micobacterias/tuberculosis>
23. Elsevier. [Internet]. Tratamiento de la tuberculosis pulmonar: estado actual. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-tuberculosis-pulmonar-estado-actual-13018827>
24. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
25. Factores de adherencia al tratamiento. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://anmdecolombia.org.co/factores-de-adherencia-al-tratamiento/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	VARIABLES	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características socioeconómicas asociadas a la no adherencia en el tratamiento en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – ¿La Libertad, 2022? 2. ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – ¿La Libertad, 2022? 3. ¿Cuáles son las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – ¿La Libertad, 2022? 	<p>Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Detectar las características socioeconómicas asociadas a la no adherencia en el tratamiento en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022. 2. Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos con Tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022. 3. Determinar las dimensiones de los factores que intervienen en la no adherencia en pacientes adultos con tuberculosis en el hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022. 	<p>FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS</p>	<p>La población lo constituyen 140 pacientes adultos con tuberculosis</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 102 pacientes adultos con tuberculosis del hospital de Vista Alegre Trujillo – La Libertad, 2022.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2016 y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LOS FACTORES DE ADHERENCIA
AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS EN EL
HOSPITAL DE VISTA ALEGRE. 2022”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. **Edad:**

3. Tipo de seguro:

SIS () Otros() Ninguno ()

4. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO

5. ¿Considera que la cantidad de medicamentos que debe tomar es mucha?

Si () **No** ()

6. ¿El sistema de salud al que usted está afiliado le cubre los medicamentos para su tratamiento?

Si () **No** ()

7. ¿Le ha tocado a usted comprar sus medicamentos?

Si () **No** ()

8. ¿Conoce los efectos indeseados de los medicamentos que toma para su tratamiento?

Si () **No** ()

9. ¿Se ha interrumpido su tratamiento por la falta de medicamentos?

Si () **No** ()

10. ¿Ha presentado malestar cuando se toma los medicamentos?

Si () **No** ()

FACTORES RELACIONADOS CON EL EQUIPO O SISTEMA DE ASISTENCIA SANITARIA

11. ¿El médico o el servicio farmacéutico da las recomendaciones sobre el tratamiento?
Si () No ()
12. ¿Considera que el médico es receptivo a sus preguntas e inquietudes sobre la medicación y tratamiento?
Si () No ()
13. El suministro de los medicamentos para esta patología es
Completo () Incompleto ()

FACTORES RELACIONADOS CON EL PACIENTE

14. ¿Cree que necesita seguir el tratamiento para el manejo de su enfermedad?
Si () No ()
15. ¿Se ha sentido motivado/da a cumplir con el tratamiento?
Si () No ()
16. ¿Se ha sentido deprimido/da por padecer la enfermedad?
Si () No ()
17. ¿Cree usted que la enfermedad lo ha limitado en sus actividades diarias?
Si () No ()
18. ¿Debido a la enfermedad, ¿ha notado cambio en su estilo de vida?
Si () No ()
19. ¿Conoce la dieta a seguir para cumplir con el tratamiento?
Si () No ()
20. ¿Recibe apoyo de su familia?
Si () No ()
21. ¿Pertenece a algún programa de seguimiento o apoyo en el tratamiento?
Si () No ()
22. ¿Queda lejos de su casa el Centro de Salud?
Si () No ()

TEST DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA (Test de Morisky – Green – Levine)

22. ¿Se olvida alguna vez de tomar sus medicamentos?
Si () No ()
23. ¿Toma sus medicamentos a la hora indicada por su médico?
Si () No ()
24. ¿Cuándo se encuentra bien, ¿deja alguna vez de tomarlos?
Si () No ()
25. ¿Si alguna vez le sientan mal, ¿deja de tomar la medicación?
Si () No ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE VISTA ALEGRE, 2022”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **FACTORES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE VISTA ALEGRE, 2022**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

Anexo 4.
GALERIA FOTOGRÁFICA

