



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**“AUTOCUIDADO EN MADRES DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS
DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2017”.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

MERCADO VALDIVIA IRENE CHANTALL DEL SOCORRO

ASESORA

MG. JENNY MILAGRO SANCHEZ DELGADO

AREQUIPA - PERU, 2018

**AUTOCUIDADO EN MADRES DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS
DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2017”.**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de autocuidado en madres de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 35 madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,863; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,917, la prueba de hipótesis se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 8,23 y con nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

El nivel de autocuidado en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular. Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas, No realiza ejercicio de ningún tipo . No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día.

PALABRAS CLAVES: *Autocuidado en madre, niños con tuberculosis, Higiene, Alimentación, Actividad física, tratamiento.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the level of self-care in mothers of children with tuberculosis of the Hospital Honorio Slim 2014. It is a transversal descriptive investigation, we worked with a sample of 35 mothers, for the collection of the information a questionnaire type was used Likert, the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the expert judgment, obtaining a value of 0.863; the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of 0.917, the hypothesis test was statistically verified by the Chi square with a value of 8.23 and with significance level of value $p < 0.05$.

CONCLUSIONS:

The level of self-care in mothers of children with tuberculosis at Hospital Honorio Delgado, Arequipa, is Regular. These levels are presented according to the indicated answers: You do not know how many meals you should eat during the whole day, you also do not know about your main meals, you must consume more often, you do not know when you wash your hands and how you wash personal, your bedroom does not have windows, you do not exercise of any kind. He does not go to the health center to receive his treatment, nor does he perform the routine for the administration of his treatment, he only consumes 2 glasses of water a day.

KEY WORDS: *Self-care in mother, children with tuberculosis, Hygiene, Food, Physical activity, treatment.*

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESÚMEN	
ABSTRAC	i
ÍNDICE	ii
INTRODUCCIÓN	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudios	4
1.5. Limitaciones	5
CAPITULOII: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	14
2.4. Hipótesis	15
2.5. Variables	15
2.5.1. Definición conceptual de las variables	15
2.5.2. Operacionalización de la variable	19

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	20
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	20
3.3. Población y muestra	21
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	21
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	21
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	22
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	23
CAPÍTULO V: DISCUSION	29
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Desde que somos niños, nuestros padres nos enseñan a cuidar nuestro cuerpo para mantenernos saludables. Aprendemos a comer distintos tipos de alimentos, a descansar lo suficiente para reponer las energías gastadas en un día, se nos dice que no debemos fumar ni beber porque daña el organismo, practicamos en el colegio algún deporte, compartimos de forma saludable con nuestros amigos.

Fue definido por Dorotea Orem (1993) como “una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos. Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

La tuberculosis es una enfermedad de origen infeccioso que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es responsable del 25 % de las muertes prevenibles en una población generalmente joven, que forma parte de la población económicamente activa.

En la actualidad es considerada un problema de salud pública en todo el mundo, lo que se evidencia en las altas tasas de morbilidad y mortalidad. Se estima que un tercio de la población mundial ha sido infectada y está en riesgo de enfermar en algún momento de su vida, nueve millones de personas enferman anualmente y cada enfermo transmite la enfermedad a 10 ó 15 personas si no ha recibido tratamiento. (1)

Se denomina tuberculosis a los enfermos que no están con tratamiento, al toser o estornudar elimina bacterias al aire que entran a las personas sanas. Para que se produzca el contagio, el contacto debe ser diario. Pero cuando la persona enferma se encuentra haciendo tratamiento no contagia a otras personas.(2)

Es importante aclarar que la tuberculosis no se contagia por compartir el mate, cubiertos, vasos, etc. Con una persona enferma.

A nivel mundial mata al año a miles de niños en el mundo. Sin embargo, no se ha estudiado lo suficiente, En 2013, 9 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,5 millones murieron por esta causa. En la actualidad se considera una enfermedad reemergente, así en la región de Las Américas se han reportado entre 200 y 250 000 casos anuales a partir de los 80, aunque algunos expertos señalan que la cifra puede elevarse a unos 300 000. (3) En las ciudades con más de 20 mil habitantes ubicadas en nueve regiones del país, en promedio 42 de cada 1 000 niñas y niños están infectados por tuberculosis, el mayor porcentaje se presenta en niños 4,3%, en tanto que en las niñas es 4,0%.

En el Perú, la situación es aún más grave pues existen más de 32 mil personas afectadas por tuberculosis; la mayoría de los casos se encuentran en Lima y Callao, según el Ministerio de Salud (Minsa). En los departamentos más afectados son Lima del sur con (8%), Callao con (7%), la región Ica registra el mayor número de casos, 62 de cada 1 000 niñas y niños están infectados. Seguida de Loreto con 55 y Moquegua con 49 de cada 1 000 niñas y niños. Ancash y Madre de Dios reportan la menor presencia de infección por tuberculosis, 24 y 18 de cada 1 000 niñas y niños, respectivamente.

En cuanto al autocuidado, según Dorotea Orem , son todas las habilidades aprendidas que incorpora un ser humano, para favorecer su integridad, salud, desarrollo y bienestar, adoptando cuidados que le ayuden a evitar o disminuir riesgos de daños a su salud, a corto y a largo plazo, por lo tanto requiere que se enseñen; esta actividad de enseñanza constituye una responsabilidad de todo profesional de la salud, uno de ellos el enfermero, donde la educación juega un papel importante, que permite a las personas hacer frente a los problemas de salud. Ante esta realidad la enfermera cumple un rol muy importante en la

Atención del paciente con tuberculosis, pues es responsable de garantizar la administración y supervisión del cumplimiento del tratamiento farmacológico. El cuidado de enfermería de las personas afectadas con tuberculosis debe ser enfatizada en la educación sobre los aspectos relevantes de la enfermedad, control del tratamiento y seguimiento de la persona con tuberculosis y sus contactos, los cuidados a considerar durante el tratamiento, realizando para ello actividades orientadas a favorecer el autocuidado del paciente con tuberculosis en beneficio de sí mismo y de su familia, las cuales pueden ser brindadas al paciente durante la entrevista de enfermería, o la visita domiciliaria, pues si el paciente conoce lo referente a la TBC tendrá en cuenta las medidas de autocuidado, ello permitirá evitar complicaciones de la enfermedad, y discapacidad en el paciente, lo cual genera un mayor gasto en la economía familiar y en la entidad de salud.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cómo es el autocuidado en madres de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado Arequipa 2014?

1.2.2. Problema Específico

¿Cómo es la alimentación y el autocuidado en la tuberculosis en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014?

¿Cuáles son las formas de higiene en el autocuidado de la tuberculosis en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014?

¿Cómo es la actividad física en el autocuidado de la tuberculosis en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014?

¿Cómo es el tratamiento en el autocuidado de la tuberculosis en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de autocuidado en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de auto cuidado en la Dimensión alimentación en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014
- Establecer el nivel de autocuidado en la Dimensión higiene en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014
- Identificar el nivel de autocuidado en la Dimensión actividad física en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014
- Identificar el nivel de autocuidado en la Dimensión tratamiento en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio delgado 2014

1.4. JUSTIFICACION

La tuberculosis en el Perú es considerada como un gran problema de salud pública haciendo el estado grandes esfuerzos económicos, técnicos y sociales para salir de la categoría de país endémico debido a que esta enfermedad es altamente contagiosa y causa la muerte

Conocimiento de madres y niños con tuberculosis, siendo un problema de magnitud y debido a un incremento de la tasa de morbilidad y mortalidad, es importante y necesario profundizar en lo que conoce el paciente acerca de la patología de la enfermedad, cuya incidencia va en aumento las posibilidades de curación con el tratamiento normal son muy bajas y el riesgo de muerte aumenta.

Así el conocimiento, instrumento que nos permite orientar nuestro comportamiento en la realidad, como resultado de la práctica o experiencia personal del sujeto es importante ya que la adquisición de estos, influirán en

nuevos modos de comportamientos saludables que permitan alcanzar más eficientemente objetivos y satisfacer necesidades.

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, con la finalidad de promover el autocuidado y contribuir con la construcción de una cultura de salud así como favorecer la prevención y el control de la tuberculosis. La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar el conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud, teniendo como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva.

Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales, de la educación, y en especial de la enfermera.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

La primera Limitación corresponde a la población de estudio, ya que la muestra, solo son las madres de niños con tuberculosis.

La segunda Limitación corresponde a que no se abordaron el resto de factores que la literatura señala que tiene relación con el autocuidado de la tuberculosis como son: alimentación, higiene, actividad física y tratamiento.

La tercera Limitación es que los resultados solo servirán para la población y de los pacientes del Hospital Honorio Delgado, donde llevo a cabo la investigación

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. A nivel internacional

Mario Raviglione en el año 2013, cada año cerca de tres millones de personas que se enferman de tuberculosis siguen siendo invisibles para los sistemas sanitarios, señala que en Sudeste asiático y las Regiones del Pacífico Oeste recogen el 56% de todos los casos de tuberculosis en el mundo y En África se dan aproximadamente una cuarta parte de las infecciones y la mayor tasa de muertes en relación con la población. La India y China son los países que tienen el mayor número de casos (24% y 11% del total, respectivamente).

Elizabeth Sánchez en el año 2014 Diez casos de tuberculosis se detectan a diario; señala que en honduras Unos diez casos diarios de tuberculosis se detectan en el Hospital, con enfermedad infectocontagiosa se transmite por medio de la saliva de personas

infectadas y genera síntomas como tos por más de 15 días, fiebre, dificultad para respirar y sudoraciones nocturnas.

2.1.2. A nivel nacional

El médico Wodward Paja, en el 2015 Arequipa es la tercera región con más casos de TBC a nivel nacional; señala que esta enfermedad registra altos índices en la región Arequipa, ocupando el tercer lugar a nivel nacional luego de Lima y El Callao.

RECOMENDACIONES. La TBC se transmite por las gotitas de saliva que viajan en el aire cuando alguien con esta enfermedad tose o estornuda

Dra. Amparo Ortega en el años 2014 prevención de la TBC de la Gerencia Regional de Salud de Arequipa; señala que en Arequipa, durante el 2014, se registraron 668 casos de tuberculosis, de los cuales 609 fueron nuevos, En donde La población más afectada oscila entre los 18 a 29 años (34%) y 30 a 59 años (38%). Además, el 69% de los casos se presentó en Arequipa provincia.

Valentina Alarcón, 2013 Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis; señala que en el Perú se han encontrados personas un promedio de 100 casos adicionales anuales, pero solo hemos encontrado 20 casos

Mariella Sausa, 2013 Los pacientes con tuberculosis aún son víctimas de la estigmatización de algunos sectores de la población.

Se registran 31 mil casos de TB en la forma sensible, 1,260 casos de TB multidrogo resistente (MDR) y apenas 66 casos de TB

extremadamente drogo resistente (XDR). Las regiones con más incidencia del mal fueron Madre de Dios, Callao, Ucayali, Tacna, Loreto y Lima, donde se ha fortalecido la atención con medicinas y médicos especialistas.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Teoría de enfermería de Dorothea Orem

2.2.1.1 Teoría del Autocuidado: En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

2.2.1.2 Teoría del déficit de autocuidado: En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a

limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.

2.2.1.3 Teoría de los sistemas de enfermería: En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas:

- Sistemas de enfermería totalmente compensadores: La enfermera suplente al individuo.
- Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El personal de enfermería proporciona autocuidados.
- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Oren define el objetivo de la enfermería como: " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo. El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto. Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta

principal de trabajo.

La enfermera actúa cuando el individuo, por cualquier razón, no puede autocuidarse. Los métodos de asistencia de enfermería que D. Orem propone, se basan en la relación de ayuda y/o suplencia de la enfermera hacia el paciente, y son:

- 1.- Actuar en lugar de la persona, por ejemplo en el caso del enfermo inconsciente.
- 2.- Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
- 3.- Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.
- 4.- Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas.
- 5.- Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo colostomizado en cuanto a la higiene que debe realizar.

2.2.1.4 Concepto de persona:

Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno Y es capaz de acciones predeterminadas que le afecten a él mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado. Además es un todo complejo y unificado objeto de la naturaleza en el sentido de que está sometido a las fuerzas de la misma, lo que le hace cambiante. Es una persona con capacidad para conocerse, con facultad para utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado y el cuidado dependiente.

2.2.1.5 Concepto de Salud:

La Salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. El hombre trata de conseguir la Salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo.

2.2.1.6 Concepto de Enfermería:

Enfermería es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales. Los cuidados de Enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener, por sí mismo, acciones de autocuidado para conservar la Salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de esta.

2.2.2 Autocuidado del niño con tuberculosis

Para el profesional de la salud, el auto cuidado es un reto, pues está llamado a promoverlo. El fomento del auto cuidado requiere un enfoque humanista, por lo tanto, es necesario partir del concepto de persona como ser integral, y del concepto de salud como “el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás; de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud.

2.2.1.1 Alimentación

La alimentación es el acto de consumir alimentos y ésta debe ser completa (tener todos los nutrientes), porque los nutrientes son sustancias que el organismo no sintetiza en Aportados por la alimentación. La adecuada nutrición ayuda al cuerpo a combatir enfermedades y lo ayuda a sentirse mejor. Para tener una buena salud, el ser humano necesita nutrientes que le proporcionen energía (proteínas, grasas e hidratos de carbono), vitaminas, minerales y agua, en cantidad suficiente según las necesidades de la persona; debe ser equilibrada (solo lo necesario), variada y apetitosa, adecuada para cada tipo de persona, accesible, económica, ordenada (con horario y no comer a cada rato), lo que asegurará una buena salud y calidad de vida.

2.2.1.2 Horas: tener una dieta balanceada; también tener en cuenta ingerir las tres comidas principales (desayuno, almuerzo, cena)

El niño con tuberculosis debe de tomar abundante agua de 4 a 6 vasos al día lo que viene hacer un litro y medio diario

2.2.1.3 Crecimiento: a mayoría de pacientes con esta patología tiene un peso inferior de 10 a 20 % del peso corporal ideal, además está comprobado que disminuye su apetito, tiene el sentido del gusto alterado y debilidad muscular, además es muy frecuente el vómito

2.2.1.4 Tipo de alimentación: debe cubrir el consumo elevado de energía, lo fundamental es que el menú sea variado y mixto comprendiendo productos de origen animal, sales, minerales y vitaminas, asegurándose con éstas últimas una mejor utilización de las proteínas, las grasas y los hidratos de carbono.

2.2.3 Higiene

Debe estar basado en el entendimiento exacto de las prácticas adecuadas de autocuidado en el hogar. Cualquiera es susceptible de contraer la Tuberculosis si inspira los bacilos que exhalan un enfermo o portador al hablar, estornudar, toser, expectorar; estas bacterias pueden permanecer suspendidas en el aire durante horas incluso años.

2.2.1.1 Personal: se debe evitar la permanencia en el mismo ambiente cerrado a la persona enferma con niños o adultos mayores, y el resto de personas que la cuidan deben usar un respirador, tener su lavado de manos

El paciente debe toser siempre sobre papel descartable (papel higiénico o servilletas o pañuelos)

2.2.1.2 Ambiental: Los factores ambientales que intensifican la transmisión son los siguientes:

1. Exposición en espacios cerrados, relativamente pequeños
2. Falta de ventilación adecuada para “limpiar”
3. Recirculación del aire

2.2.4 Actividad física

Beneficios para la salud como contribuir a mejorar la salud mental, hacer frente al estrés, y mejorar la autoestima; así como la resistencia, la fuerza y la coordinación, los beneficios son tanto físicos como psicológicos, con significativa mejoría en la calidad de vida en ello vemos:

2.2.1.1 Aeróbica: Los niños y jóvenes de 5 a 17 años inviertan como mínimo 60 minutos diarios en actividades físicas de intensidad moderada a vigorosa. La actividad física por un tiempo superior a 60 minutos diarios reportará un beneficio aún mayor para la salud. La actividad física diaria debería ser, en

su mayor parte, aeróbica. Convendría incorporar, como mínimo tres veces por semana, actividades vigorosas que refuercen, en particular, los músculos y huesos.

2.2.1.2 Anaeróbica: Que mejora la potencia y aumenta la masa muscular. Los músculos entrenados con ejercicios anaeróbicos se desarrollan de manera diferente, funcionan mejor en los ejercicios de corta duración y de alta intensidad, que duran hasta aproximadamente 2 minutos. El ejercicio de fuerza consiste en utilizar la resistencia a la contracción muscular para obtener la fuerza, la resistencia anaeróbica y el tamaño de los músculos.

2.2.5 Tratamiento

El éxito del tratamiento depende de un diagnóstico acertado, la elección adecuada del esquema terapéutico, la correcta dosificación de las drogas y el cumplimiento. La administración del tratamiento debe ser supervisada en todo momento: el estímulo y la supervisión directa del cumplimiento de los largos tratamientos antituberculosos son esenciales para el buen éxito

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Autocuidado del niño con tuberculosis

Para el profesional de la salud, el auto cuidado es un reto, pues está llamado a promoverlo. El fomento del auto cuidado requiere un enfoque humanista, por lo tanto, es necesario partir del concepto de persona como ser integral, y del concepto de salud como “el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás; de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

Dado que la tuberculosis es un problema de salud social

Es probable que el nivel de autocuidado de la madre de niños con tuberculosis sea positivo

2.4.2 Hipótesis específica

- a) Es probable que el autocuidado en la alimentación sea **BUENO**
- b) Es probable que el autocuidado en la alimentación sea **DEFICIENTE**
- c) Es probable que el autocuidado en la higiene sea **BUENO**
- d) Es probable que el autocuidado en la higiene sea **DEFICIENTE**
- e) Es probable que el autocuidado en la actividad física sea **BUENO**
- f) Es probable que el autocuidado en la actividad física sea **DEFICIENTE**
- g) Es probable que el autocuidado en el tratamiento sea **BUENO**
- h) Es probable que el autocuidado en el tratamiento sea **DEFICIENTE**

2.5 VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de las variables

Autocuidado del niño con tuberculosis

Para el profesional de la salud, el auto cuidado es un reto, pues está llamado a promoverlo. El fomento del auto cuidado requiere un enfoque humanista, por lo tanto, es necesario partir del concepto de persona como ser integral, y del concepto de salud como “el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás; de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud.

2.5.2 Definición operacional de la variable

Autocuidado del niño con tuberculosis

Para el profesional de la salud, el auto cuidado es un reto, pues está llamado a promoverlo. El fomento del auto cuidado requiere un enfoque humanista, por lo tanto, es necesario partir del concepto de persona como ser integral, y del concepto de salud como “el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás; de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud.

a) Alimentación

La alimentación es el acto de consumir alimentos y ésta debe ser completa (tener todos los nutrientes), porque los nutrientes son sustancias que el organismo no sintetiza en Aportados por la alimentación. La adecuada nutrición ayuda al cuerpo a combatir enfermedades y lo ayuda a sentirse mejor. Para tener una buena salud, el ser humano necesita nutrientes que le proporcionen energía (proteínas, grasas e hidratos de carbono), vitaminas, minerales y agua, en cantidad suficiente según las necesidades de la persona; debe ser equilibrada (solo lo necesario), variada y apetitosa, adecuada para cada tipo de persona, accesible, económica, ordenada (con horario y no comer a cada rato), lo que asegurará una buena salud y calidad de vida.

- Horas: tener una dieta balanceada; también tener en cuenta ingerir las tres comidas principales (desayuno, almuerzo, cena)

El niño con tuberculosis debe de tomar abundante agua de 4 a 6 vasos al día lo que viene hacer un litro y medio diario

- **Crecimiento:** a mayoría de pacientes con esta patología tiene un peso inferior de 10 a 20 % del peso corporal ideal, además está comprobado que disminuye su apetito, tiene el sentido del gusto alterado y debilidad muscular, además es muy frecuente el vómito
- **Tipo de alimentación:** debe cubrir el consumo elevado de energía, lo fundamental es que el menú sea variado y mixto comprendiendo productos de origen animal, sales, minerales y vitaminas, asegurándose con éstas últimas una mejor utilización de las proteínas, las grasas y los hidratos de carbono.

b) Higiene

Debe estar basado en el entendimiento exacto de las prácticas adecuadas de autocuidado en el hogar. Cualquiera es susceptible de contraer la Tuberculosis si inspira los bacilos que exhalan un enfermo o portador al hablar, estornudar, toser, expectorar; estas bacterias pueden permanecer suspendidas en el aire durante horas incluso años.

• **Personal:** se debe evitar la permanencia en el mismo ambiente cerrado a la persona enferma con niños o adultos mayores, y el resto de personas que la cuidan deben usar un respirador, tener su lavado de manos

El paciente debe toser siempre sobre papel descartable (papel higiénico o servilletas o pañuelos)

• **Ambiental:** Los factores ambientales que intensifican la transmisión son los siguientes:

1. exposición en espacios cerrados, relativamente pequeños
2. falta de ventilación adecuada para “limpiar”
3. recirculación del aire

c) **Actividad física**

Beneficios para la salud como contribuir a mejorar la salud mental, hacer frente al estrés, y mejorar la autoestima; así como la resistencia, la fuerza y la coordinación, los beneficios son tanto físicos como psicológicos, con significativa mejoría en la calidad de vida en ello vemos:

• **Aeróbica:** Los niños y jóvenes de 5 a 17 años inviertan como mínimo 60 minutos diarios en actividades físicas de intensidad moderada a vigorosa. La actividad física por un tiempo superior a 60 minutos diarios reportará un beneficio aún mayor para la salud. La actividad física diaria debería ser, en su mayor parte, aeróbica. Convendría incorporar, como mínimo tres veces por semana, actividades vigorosas que refuercen, en particular, los músculos y huesos.

• **Anaeróbica:** Que mejora la potencia y aumenta la masa muscular. Los músculos entrenados con ejercicios anaeróbicos se desarrollan de manera diferente, funcionan mejor en los ejercicios de corta duración y de alta intensidad, que duran hasta aproximadamente 2 minutos. El ejercicio de fuerza consiste en utilizar la resistencia a la contracción muscular para obtener la fuerza, la resistencia anaeróbica y el tamaño de los músculos.

d) **Tratamiento**

El éxito del tratamiento depende de un diagnóstico acertado, la elección adecuada del esquema terapéutico, la correcta dosificación de las drogas y el cumplimiento. La administración del tratamiento debe ser supervisada en todo momento: el estímulo y la supervisión directa del cumplimiento de los largos tratamientos antituberculosos son esenciales para el buen éxito

• **Hora** • **Dosis**

2.5.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	SUBINDICADOR	DIMENSION
Autocuidado en madres de niños con tuberculosis:	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Horas ✓ Crecimiento ✓ Tipo de alimento 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ cumplimiento ➤ Acuerdo al peso ➤ Vitaminas, proteínas, carbohidratos 	BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE
	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Personal ✓ Ambiental 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuidado 	BUENO – DEFICIENTE
	Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aeróbica ✓ Anaeróbica 		BUENO – DEFICIENTE
	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hora ✓ Dosis 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Controlar 	BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo

Mi tipo de investigación se va a realizar es descriptivo no experimental el cual voy a ver el autocuidado en madre de niños con la enfermedad de la tuberculosis

3.1.2 Nivel de investigación

Mi nivel de investigación es transversal porque solo se va aplicar mi encuesta una sola vez

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Fue el 18 de julio de 1960, día histórico en Arequipa, en que se inaugura el hospital General Arequipa, siendo el Ministro de Salud el Dr. Rodrigo Franco Guerra. Inicio sus actividades con 500 camas y su primer director fue el Dr. Carlos López Oré.

Desde su inicio prestó servicios de asistencia médica, de prevención de enfermedades y coordinó con la Facultad de Medicina, un local donde realizar sus prácticas clínicas. Con el paso de los años y debido a normas organizativas y funcionales fue cambiada la denominación a Hospital Regional Honorio Delgado. Se tomó dicho nombre en Homenaje al ilustre arequipeño Honorio Delgado, quien se ha convertido en el símbolo del pensador solitario y alturado que venció toda clase de obstáculos. Fue un ejemplo de maestro, de hombre bueno, trabajador infatigable, defensor de los valores más humanos del hombre

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

35 madres de niños (as) del Hospital Honorio Delgado

3.3.2 Muestra

No probabilístico. Se hizo un censo, es decir el 100% (35) en madres de niños con tuberculosis cuando asistan o estén en el hospital

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Mi técnica e instrumento para la recolección de datos es cuestionario con una serie de preguntas con 12 preguntas contienen categorías fijas de respuesta que han sido delimitadas, las respuestas incluyen dos posibilidades (dicotómicas) o incluir varias alternativas. Este tipo de preguntas permite facilitar previamente la codificación (valores numéricos) de las respuestas de los sujetos.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Es válido y confiable estos instrumentos presentados, siendo verificados por expertos de ciertas áreas de los docentes de la Universidad Alas Peruanas,

Escuela Profesional de Enfermería expuesto en el Hospital Honorio Delgado con el fin de ayudar que se tenga una base adecuada de acuerdo con mi cuadro de operalización, resultados conformes de acuerdo a la puntuación obtenidas en los instrumentos realizados en madre de niños con tuberculosis con el fin de ver y ser conscientes de su autocuidado de tienen las madres con sus niños

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

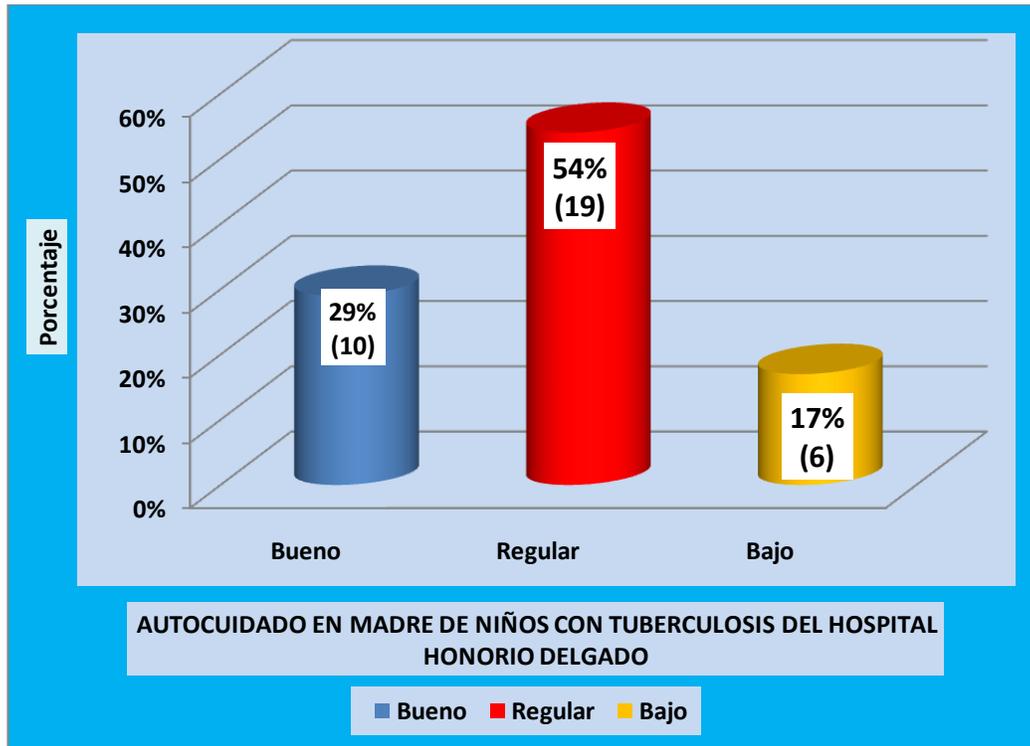
Se coordina un permiso autorizado un consentimiento informado en donde este estudio pretende evaluación del autocuidado que tienen las madres en sus niños con tuberculosis

Estos datos sirven para poder evaluar el autocuidado que tienen las madres en sus niños con tuberculosis para proponer y desarrollar estrategias para un manejo oportuno y evitar la mortalidad de dicha enfermedad

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

AUTOCUIDADO EN MADRE DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO 2014

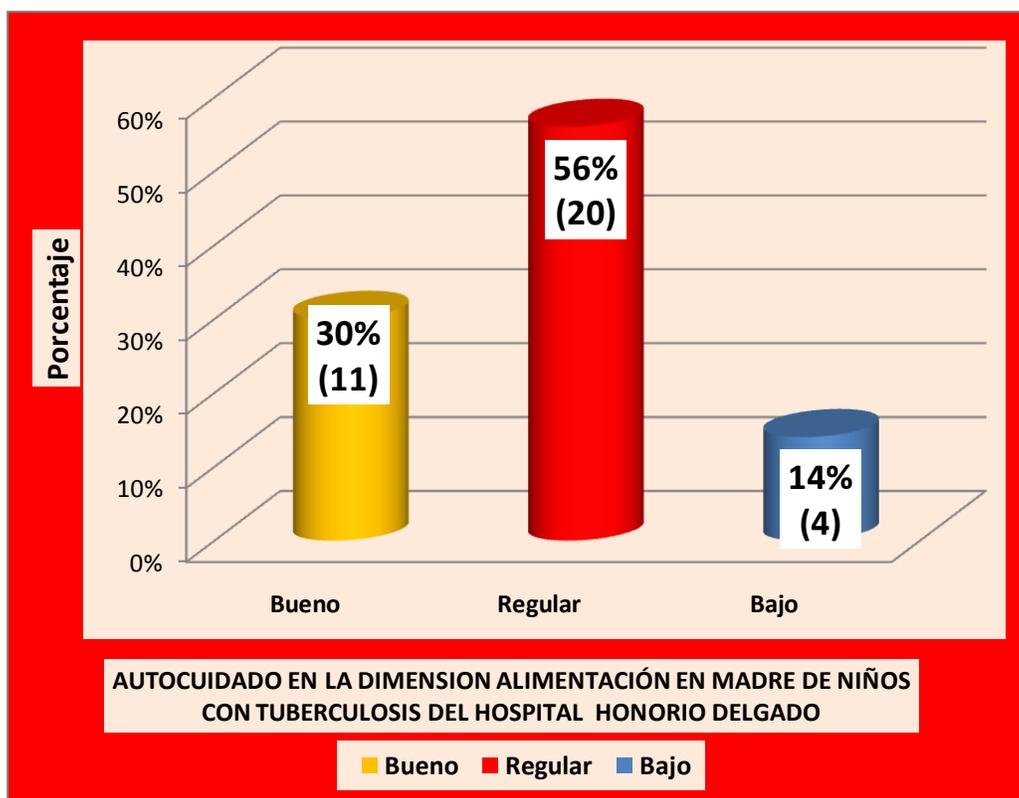


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 1:

El nivel de autocuidado en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 54%(19), Bueno en un 29%(10) y Bajo en un 17%(6), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas, No realiza ejercicio de ningún tipo. No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día.

GRAFICA 2

AUTOCUIDADO EN LA DIMENSION ALIMENTACIÓN EN MADRE DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO 2014

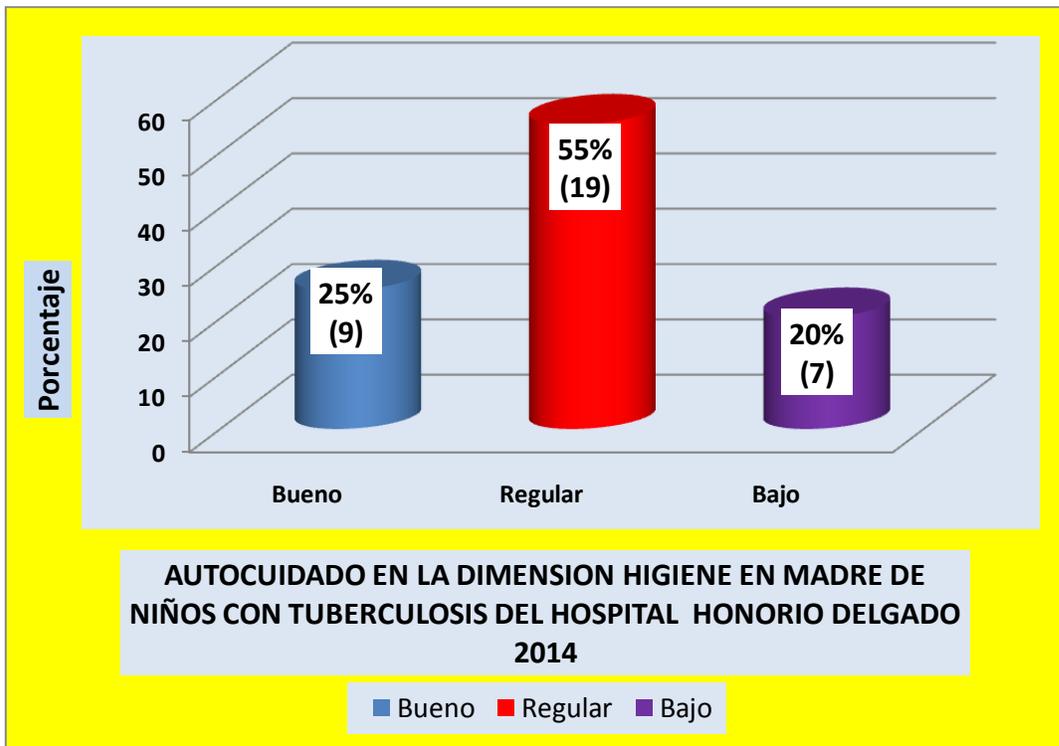


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 2:

El nivel de autocuidado en la dimensión Alimentación en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 56%(20), Bueno en un 30%(11) y Bajo en un 14%(4), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, también desconoce cuántos vasos de agua consume al día, además, desconoce cuál es la frecuencia de consumir frutas, verduras, lácteos y menestras.

GRAFICA 3

AUTOCUIDADO EN LA DIMENSION HIGIENE EN MADRE DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO 2014

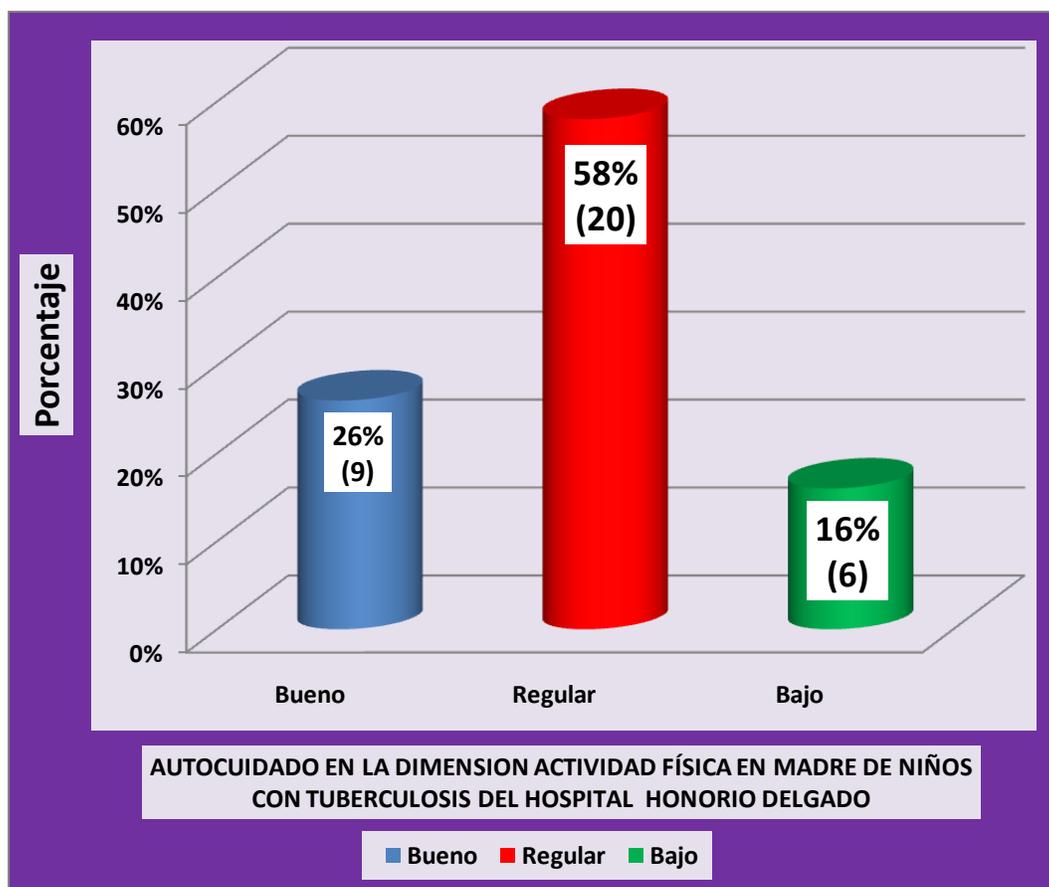


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 3:

El nivel de autocuidado en la dimensión Higiene en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 55%(19), Bueno en un 25%(9) y Bajo en un 20%(7). Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas

GRAFICA 4

AUTOCUIDADO EN LA DIMENSION ACTIVIDAD FÍSICA EN MADRE DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO 2014

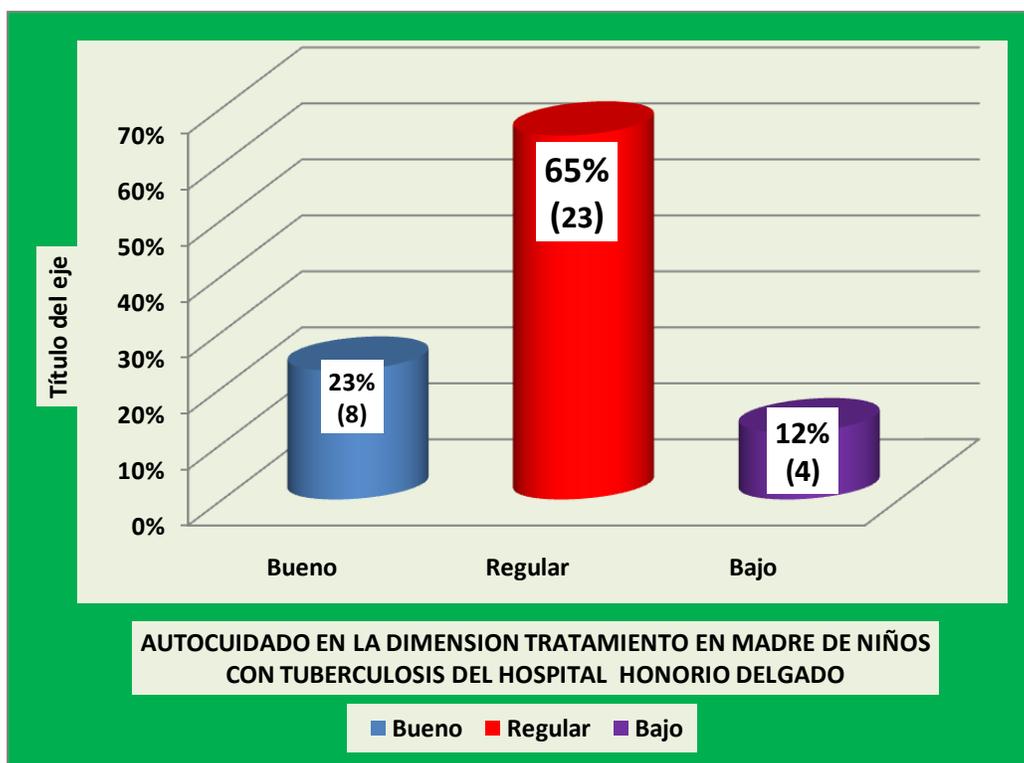


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 4:

El nivel de autocuidado en la dimensión Actividad Física en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 58%(20), Bueno en un 26%(9) y Bajo en un 16%(6), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No realiza ejercicio de ningún tipo

GRAFICA 5

AUTOCUIDADO EN LA DIMENSION TRATAMIENTO EN MADRE DE NIÑOS CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO 2014



INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 5:

El nivel de autocuidado en la dimensión Tratamiento en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 65%(23), Bueno en un 23%(8) y Bajo en un 12%(4), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El nivel de autocuidado en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio Delgado 2014, es medio.

Ha: El nivel de autocuidado en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio Delgado 2014, no es medio.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	10	19	6	35
Esperadas	12	12	13	
(O-E) ²	4	49	49	
(O-E) ² /E	0,33	4,1	3,8	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 8,23; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: El nivel de autocuidado en madre de niños con tuberculosis del hospital Honorio Delgado 2014, es medio.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de autocuidado en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 54%(19), Bueno en un 29%(10) y Bajo en un 17%(6), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas, No realiza ejercicio de ningún tipo . No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día. Coincidiendo con Raviglione (2013) señala que en Sudeste asiático y las Regiones del Pacífico Oeste recogen el 56% de todos los casos de tuberculosis en el mundo y En África se dan aproximadamente una cuarta parte de las infecciones y la mayor tasa de muertes en relación con la población. La India y China son los países que tienen el mayor número de casos (24% y 11% del total, respectivamente). Coincidiendo además con Sausa (2013) **Los pacientes con tuberculosis aún son víctimas de la estigmatización de algunos sectores de la población.** Se registran 31 mil casos de TB en la forma sensible, 1,260 casos de TB multidrogo resistente (MDR) y apenas 66 casos de TB extremadamente drogo resistente (XDR). Las regiones con más incidencia del mal fueron Madre de Dios, Callao, Ucayali, Tacna, Loreto y Lima, donde se ha fortalecido la atención con medicinas y médicos especialistas.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de autocuidado en la dimensión Alimentación en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 56%(20), Bueno en un 30%(11) y Bajo en un 14%(4), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, también desconoce cuántos

vasos de agua consume al día, además, desconoce cuál es la frecuencia de consumir frutas, verduras, lácteos y menestras. Coincidiendo con Sánchez (2014) señala que en honduras Unos diez casos diarios de tuberculosis se detectan en el Hospital, con enfermedad infectocontagiosa se transmite por medio de la saliva de personas infectadas y genera síntomas como tos por más de 15 días, fiebre, dificultad para respirar y sudoraciones nocturnas.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de autocuidado en la dimensión Higiene en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 55%(19), Bueno en un 25%(9) y Bajo en un 20%(7). Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas . Coincidiendo con Wodward Paja (2015) Arequipa es la tercera región con más casos de TBC a nivel nacional; señala que esta enfermedad registra altos índices en la región Arequipa, ocupando el tercer lugar a nivel nacional luego de Lima y El Callao. RECOMENDACIONES. La TBC se transmite por las gotitas de saliva que viajan en el aire cuando alguien con esta enfermedad tose o estornuda

OBJETIVO ESPECIFICO 3

El nivel de autocuidado en la dimensión Actividad Física en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 58%(20), Bueno en un 26%(9) y Bajo en un 16%(6), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No realiza ejercicio de ningún tipo Coincidiendo con Ortega (2014) señala que en Arequipa, durante el 2014, se registraron 668 casos de tuberculosis, de los cuales 609 fueron nuevos, En donde La población más afectada oscila entre los 18 a 29 años (34%) y 30 a 59 años (38%). Además, el 69% de los casos se presentó en Arequipa provincia.

OBJETIVO ESPECIFICO 4

El nivel de autocuidado en la dimensión Tratamiento en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 65%(23),

Bueno en un 23%(8) y Bajo en un 12%(4), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día. Coincidiendo con Alarcón (2013) señala que en el Perú se han encontrados personas un promedio de 100 casos adicionales anuales, pero solo hemos encontrado 20 casos

CONCLUSIONES

PRIMERO

El nivel de autocuidado en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular. Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas, No realiza ejercicio de ningún tipo. No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día. Se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 8,23 y con nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

El nivel de autocuidado en la dimensión Alimentación en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular. Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce **sobre** cuantas comidas debe comer durante todo el día, asimismo, desconoce, sobre sus comidas principales, con mayor frecuencia debe consumir, también desconoce cuántos vasos de agua consume al día, además, desconoce cuál es la frecuencia de consumir frutas, verduras, lácteos y menestras.

TERCERO

El nivel de autocuidado en la dimensión Higiene en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular. Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: Desconoce cuándo se realiza el lavado de manos y la higiene personal, su dormitorio no cuenta con ventanas

CUARTO

El nivel de autocuidado en la dimensión Actividad Física en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular en un 58%(20), Bueno en un 26%(9) y Bajo en un 16%(6), Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No realiza ejercicio de ningún tipo

QUINTO

El nivel de autocuidado en la dimensión Tratamiento en madres de niños con tuberculosis del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, es Regular. Estos niveles se presentan de acuerdo a las respuestas que se indican: No acude al centro de salud a recibir su tratamiento, ni realiza la rutina para la administración de su tratamiento, sólo consume de a 2 vasos de agua al día.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Reforzar la educación sobre la tuberculosis a través de la entrega de material educativo y la demostración de prácticas adecuadas al toser o estornudar, alimentación balanceada, medidas de higiene personal y de la vivienda; que le permita al paciente adquirir capacidades y destrezas para un mejor autocuidado.

SEGUNDO

Realizar un monitoreo y motivación por parte del personal de enfermería a los pacientes con tuberculosis que no asisten de forma regular al tratamiento, para que continúen su tratamiento, no lo abandonen y eviten propagar la enfermedad.

TERCERO

Fomentar actividades preventivo promocionales respecto a la prevención de la tuberculosis, en pacientes, familiares y comunidad, teniendo en cuenta que primero se debe indagar el conocimiento de los mismos, debido a la diversidad cultural que existe en nuestro país, encontraremos una serie de creencias y costumbres que va variando según las características demográficas de la población.

CUARTO

Brindar información completa y detallada sobre Tuberculosis, poniendo énfasis en: definición, etiología, epidemiología, factores de riesgo, detección y diagnóstico, tratamiento farmacológico y medidas preventivas.

QUINTO

Fomentar actividades preventivo promocionales respecto a la prevención de la tuberculosis, en pacientes, familiares y comunidad, teniendo en cuenta que primero se debe indagar el conocimiento de los mismos, debido a la diversidad cultural que existe en nuestro país, encontraremos una serie de creencias y costumbres que va variando según las características demográficas de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. <http://peru21.pe/actualidad/tuberculosis-peru-cifra-baja-seguimos-liderando-ranking-2175444>
2. http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/torres_u_m/t_completo.pdf
3. http://www.who.int/tb/publications/global_report/es
4. http://www.amse.es/index.php?option=com_content&view=article&id=222:tuberculosis-epidemiologia-y-situacion-mundial&catid=42:inf-epidemiologica&Itemid=50
5. http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Tuberculosis/ERodas_MSS_TB_Final.pdf
6. http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Tuberculosis/ERodas_MSS_TB_Final.pdf
7. <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/09/2012-46db82522e>

ANEXOS

Cuadro de Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENCION	INDICADOR	SUBINDICADOR	DIMENCION
Autocuidado en madres de niños con tuberculosis:	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Horas ✓ Crecimiento ✓ Tipo de alimento 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ cumplimiento ➤ Acuerdo al peso ➤ Vitaminas, proteína, carbohidratos 	BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE
	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Personal ✓ Ambiental 		BUENO – DEFICIENTE
	Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aeróbica ✓ Anaeróbica 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuidado 	BUENO – DEFICIENTE
	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hora ✓ Dosis 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Controlar 	BUENO – DEFICIENTE BUENO – DEFICIENTE

CUESTIONARIO



ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

GUA DE ENTREVISTA

AUTOCUIDADO DE ALIMENTACIÓN

1. Marque Usted. con una X cuantas comidas come durante todo el día

- a) 3 veces
- b) 4 veces
- c) 5 veces
- d) Ninguna de las anteriores

2. Sus comidas principales, con mayor frecuencia las consume en:

- a) El mercado
- b) Comedor popular
- c) Casa

3. ¿Cuántos vasos de agua consume al día?

- a) 1-2 vasos
- b) 4-6 vasos
- c) 5-7 vasos
- d) 8 vasos a más

4. Señale con una x los alimentos que consume:

ALIMENTOS QUE CONSUME	FRECUENCIA			
	DIARIO	INTERMEDIO	SEMANTAL	NUNCA
FRUTAS				
VERDURAS				
LACTEOS				
MENESTRAS (lentejas, frejol, pallares)				

AUTOCUIDADO: HIGIENE

5. El lavado de manos, Usted lo realiza:

- a) Antes de comer
- b) Después de comer
- c) Después de salir del baño
- d) Después de estornudar
- e) Después de toser
- f) Todas las anteriores

6. La higiene personal (baño) lo realiza:

- a) Diariamente
- b) Interdiario
- c) Una vez por semana
- d) Cada 15 días

7. Su dormitorio cuenta con ventanas

- a) Si
- b) No

8. ¿Con qué frecuencia abre las ventanas de su dormitorio

- a) Todos los días
- b) Cada semana
- c) Una vez en el mes
- d) No abro las ventanas

AUTOCUIDADO: ACTIVIDAD FISICA

9. ¿Realiza usted ejercicio?

- a) SI
- b) NO

10. ¿Qué tipo de ejercicio realiza usted?

- a) Caminata
- b) Corre
- c) Trota
- d) Otros

AUTOCUIDADO: TRATAMIENTO

11. Acude al centro de salud a recibir su tratamiento:

- a) Si
- b) No

Si su respuesta es si

Porqué, lo hace:

- a) Por voluntad propia
- b) Por influencia de mi familia
- c) Por influencia del personal de salud
- d) Por influencia de mis amigos

12. ¿Cuál es la rutina para la administración de su tratamiento?

- a) Mañana
- b) Tarde
- c) Noche
- d) Todas las anteriores

