



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**AUTOESTIMA EN PACIENTES QUE PADECEN DE
TUBERCULOSIS RECIBIENDO TRATAMIENTO EN
UN CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE
LURIGANCHO, LIMA 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

**ALEGRE FLORES, FIORELLA ANGIE
ORCID: 0000-0002-8012-7655**

ASESOR

**VALLE SALVATIERRA, WILLY
ORCID: 0000-0002-7869-8117**

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alegre Flores, Fiorella Angie

ORCID: 0000-0002-8012-7655

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESOR

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

La Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dra. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Mgr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan
Miembro

Mgr. Verónica Adela Alvarez Silva
Miembro

Mgr. Willy Valle Salvatierra
Asesor

DEDICATORIA

A mis queridos padres., y a mis docentes que me guiaron y me ayudaron para poder desarrollar mi proyecto y presentar un buen trabajo.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general es determinar el nivel de autoestima en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019. La población estuvo constituida de 30 pacientes que padecen de Tuberculosis, de ambos sexos, el estudio fue de tipo descriptivo, de nivel trasversal con diseño no experimental y el instrumento usado fue la escala de Autoestima de Rosseberg versión actualizada. El resultado del estudio fue (76,7) de los pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en el Centro de Salud Santa María presentan una autoestima media. Lo cual se llega a la conclusión que los pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019, presentan una autoestima media Las variables de caracterización de nuestra población estudiada encontramos que la mayoría (53,3) es de sexo femenino, la mayoría presenta una edad 38 años.

Palabras clave

Autoestima, Tuberculosis, Pacientes

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the level of self-esteem in patients suffering from tuberculosis receiving treatment in a Health Center of San Juan de Lurigancho, Lima 2019. The population consisted of 30 patients suffering from Tuberculosis, of both sexes. The study was descriptive, cross-sectional with a non-experimental design and the instrument used was the Rossemberg Self-esteem scale, updated version. The result of the study was (76.7) of the patients who suffer from tuberculosis receiving treatment at the Santa María Health Center have a medium self-esteem. Which leads to the conclusion that patients suffering from tuberculosis receiving treatment in a Health Center of San Juan de Lurigancho, Lima 2019, present a medium self-esteem. The characterization variables of our studied population we find that the majority (53,3) is female, the majority are 38 years old.

Keywords

Self-esteem, Tuberculosis, Patients

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	9
2.2.1 Autoestima	9
2.2.1.1 Definición.....	9
2.2.1.2 Características de la autoestima	10
2.2.1.3 Importancia de la autoestima	10
2.2.1.4 Niveles de autoestima	11
2.2.1.5 Componentes de la Autoestima.....	11
2.2.1.6 Teorías de la Autoestima.....	12
2.2.1.7 Factores que influyen en el desarrollo de la Autoestima	13
2.2.2 Tuberculosis	15
2.2.2.1 Definición.....	15
2.2.2.2 Tratamiento de la tuberculosis	15
2.2.2.3 Esquemas de tratamiento.....	16
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo de investigación	19

3.2	Nivel de investigación.....	19
3.3	Diseño de la investigación.....	19
3.4	Universo y población	20
3.5	Definición y operacionalización de variables	21
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.6.1	Técnica	21
3.6.2	Instrumento	22
3.6.2.1	Escala de Autoestima de Rossemberg.....	22
3.7	Plan de análisis	23
3.8	Matriz de consistencia.....	24
3.9	Principios éticos	25
	IV.RESULTADOS.....	26
4.1	Resultados	27
4.2	Análisis de resultados.....	28
	V.CONCLUSIONES	30
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
	ANEXOS.....	36

Índice de tablas

Tabla 1.....27

Tabla 2.....27

Tabla 3.....28

I. INTRODUCCIÓN

Organización Mundial de la Salud (2017) menciona que el objetivo del Informe Mundial de la Tuberculosis radica en proveer una estimación completa y renovada de la epidemia de tuberculosis y de los avances elaborados con respecto a su atención y prevención en los ámbitos universal, regional y nacional. Ya que un paciente que tenga una adecuada autoestima, las circunstancias nuevas o difíciles pueden alterar la conducta del paciente, como restricción de asistencia en situaciones sociales comunes y estar sujeto a críticas. (O.M.S, 2017).

La tuberculosis simboliza uno de los grandes problemas de salud pública con altas tasas de morbilidad mortal en América Latina y es una de las principales causas de muerte a nivel total, siendo responsable de 1,3 millones de muertes en el año 2017. (Requena et al ,2017). Teniendo que la Autoestima es “aquella que favorece el bienestar y el buen funcionamiento psicológico del ser humano como actitud positiva hacia mismo, como sentir, penar y actuar en la forma sana, feliz y auto satisfactoria posible” (Branden ,2011) (p. 135).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (2020) menciona al Dr. Alejandro Tardancilla, director del Programa de Control de Tuberculosis del Nivel Central expreso “que la tuberculosis a través de los siglos ha venido afectando a la población mundial y se ha visto inmersa en diferentes tipos de poblaciones en diversos tipos de grupos ya sean vulnerables o no vulnerables.” Todos estamos expuestos a la enfermedad Tuberculosis lo que el rechazo a la que son sometidas por parte de la gente con solo el hecho de tener tuberculosis; por lo que se debe fortalecer la autoestima de los pacientes y la capacidad del personal tanto institucional como comunitario. La enfermedad no solo se mera con el tratamiento sino con las condiciones socioeconómica. (OPS,2020)

En Perú según el estudio de Pajuelo y Salvatierra (2015) referiré que la autoestima de los adultos mayores se forma con el concepto de percepción que se tiene de sí mismo, como la capacidad mental, física y el aspecto externo; el adulto mayor pierde esas capacidades cuando crean temores, pierden independencia y tienen repercusiones en la formación de la autoestima reaccionando con agresión o sumisión.

La presente investigación se realizó para conocer la autoestima en pacientes que padecen de Tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019. En el cual se atienden 30 pacientes con tuberculosis, los cuales se atienden adolescentes, adultos y la tercera edad. Los pacientes llevan tres tipos de tratamiento el cual son TB resistentes, multidrogoresistente y extensamente resistente, los cuales están separados por grupos dependiendo la gravedad de la tuberculosis que padecen. Los pacientes manifestaron que a causa de esta enfermedad que es contagiosa, el cual emocionalmente se ponen mal, sus capacidades físicas se vuelven débiles, se sienten rechazados, excluidos, y las personas de su entorno muestran conductas y actitudes de discriminación el cual ellos se sienten solos, vulnerables y que también afecta a sus familiares teniendo un impacto negativo en ellos. A partir de toda la información obtenida se puede formular el siguiente: ¿Cuál es el nivel de Autoestima en pacientes que padecen Tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019?

De ahí que nos planteáramos los siguientes objetivos, de manera general es determinar el nivel de autoestima en pacientes que padecen de Tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019. Y de manera específica:

- Describir el sexo en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019.

- Describir la edad en pacientes en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019.

La investigación se justificó en su realización a nivel teórico (Rossemberg 1978), ya que se buscar llenar vacíos teóricos respecto a la respecto a la autoestima en pacientes con tuberculosis, ya que nos interesa conocer la autoestima cuyas características principales son pacientes que padecen de Tuberculosis en el Centro de Salud Santa María del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2019, permitiendo la generación de nuevas líneas de estudio.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Lánigan y García, (2017) “Niveles de autoestima en pacientes con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico” de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana Cuba, cuyo objetivo fue determinar los niveles de autoestima, como variable moduladora del estrés, en estos pacientes y su relación con algunas variables sociodemográficas. El tipo de investigación fue estudio descriptivo y transversal. En su muestra participaron 36 pacientes cubanos que cumplieran a 4 criterios del Colegio Americano de Reumatología. Las conclusiones que llegó: los pacientes presentaron, en su mayoría, niveles medios y bajos de autoestima ($p < 0.05$) Resultó significativa la correlación de los niveles de autoestima obtenidos solo con la escolaridad ($p=0.002$). los pacientes con lupus eritematoso sistémico presentan afectación en los niveles de autoestima, por lo tanto, en el manejo integral de estos pacientes se debe tener en cuenta esta variable. (Egúsquiza, 2010)

Hidalgo, (2019) “Nivel de autoestima en pacientes oncológicos durante el proceso de Quimioterapia” para optar el título de psicólogo clínico de la Universidad Central del Ecuador. Cuyo objetivo es describir el nivel de autoestima en pacientes oncológicos durante el proceso de quimioterapia, su tipo de investigación fue descriptiva, no experimental, su muestra fue 50 pacientes oncológicos en proceso de quimioterapia Las conclusiones que llegó: a evidenciando un nivel de autoestima alta en un 46%, siendo éste el nivel de autoestima más frecuentemente observado en pacientes según casi todas las variables sociodemográficas y médico-oncológicas. Aun así, una cantidad clínicamente significativa de pacientes evidenciaron tener un nivel bajo de autoestima (28%). Existieron más mujeres que asisten a quimioterapia con un 58%, además el diagnóstico de cáncer más frecuente era el de mama en

un 24%. Por lo tanto, se pudo evidenciar que el nivel de autoestima en los pacientes oncológicos es variado durante el proceso de quimioterapia. Se recomienda que se trabaje con mayor énfasis en el fortalecimiento de la autoestima en el paciente oncológico durante su tratamiento.

Eguzquiza (2010) “Nivel de autoestima en pacientes con VIH/SIDA del Programa de TARGA en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2010” , para optar el título de licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyo objetivo fue determinar nivel de autoestima de los pacientes con VIH-SIDA del programa TARGA en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2010.El tipo de investigación es cuantitativo , de nivel aplicativo , método descriptivo simple de corte trasversal , la muestra estuvo constituida por 94 pacientes . Las conclusiones que llegó: En relación al nivel de la autoestima en pacientes con VIH SIDA del Programa TARGA, la mayoría de pacientes tienen un nivel de autoestima medio, se requiere que se desarrollen actividades dirigidas a estos pacientes y sus familiares a fin de favorecer la constante mejora física y psico emocional, como también la participación activa de los familiares.

Yaurivilca y Valverde (2017) “Nivel de autoestima de los pacientes del programa de control de tuberculosis en los Centros de Salud Juan Pérez Carranza - Barrios Altos y el Porvenir - La Victoria, 2015”, para optar el título de licenciada en enfermería de la Universidad Privada Arzobispo Loayza, cuyo objetivo fue determinar la diferencia que existe en el nivel de autoestima de los pacientes del Programa de Control de Tuberculosis en los Centros de Salud

Juan Pérez Carranza - Barrios Altos y El Porvenir - La Victoria. El tipo de investigación descriptivo comparativo simple de corte transversal, prospectivo, su muestra estuvo constituida 132 pacientes, las conclusiones que llegó: Se encontró que 70.4% es medio el nivel de autoestima de los pacientes del Centro de Salud Juan Pérez Carranza y en el centro de Salud El Porvenir 86.4% es medio y según dimensiones ambos Centros de Salud presentan un nivel medio de autoestima. Reflejándose 16% en total de pacientes encuestados; con este resultado cabe indicar que el paciente del programa de tuberculosis no se encuentra en un buen nivel de autoestima para sumir la enfermedad, no existe una diferencia significativa en ambos centros de salud. no existe una diferencia significativa en ambos centros de salud.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Definición

García (2006) citado por Zuta (2018) define a la Autoestima “como la impresión valorativa de nuestro ser, conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad” (p. 10).

Según Branden (2011) define a la Autoestima como “una poderosa fuerza que habita internamente de cada persona. Es un sentido esencial de autoevalúa que previsiblemente es nuestro derecho al nacer” (p.13).

Según Roca (2013) define a la Autoestima “aquella que favorece el bienestar y el buen funcionamiento psicológico del ser humano como actitud positiva hacia mismo, como sentir, pensar y actuar en la forma sana, feliz y auto satisfactoria posible” (p. 135).

2.2.1.2 Características de la autoestima

Según Branden (1995) citado por Ticona (2018), menciona las siguientes características:

Autoestima positiva: la persona experimenta emociones de complacencia y agrado consigo mismo, se aprecia y se acepta con todos sus defectos y virtudes, conoce sus limitaciones y no disminuye su valor fundamental, se describe como alguien “querible”, es decir, es alguien digno de ser amado. Muestra una valía de asumir riesgos y ve los problemas como oportunidades para instruirse y crecer y los asume como desafío.

Autoestima negativa: la persona no se aprecia a sí mismo, incluso en casos extremos, se siente sin ningún valor, y por lo tanto “no querible”. Tiende a sentirse afectado fácilmente y la impresión que percibe de los demás suele ser más intenso puesto que lo relaciona, inconscientemente a situaciones pasadas que le han causado heridas emocionales no sanadas. (p.7-10).

2.2.1.3 Importancia de la autoestima

Coopersmith (1967) citado por Hidalgo (2019) menciona:

La autoestima y la dirección directa con el aprendizaje porque lo condiciona, por ejemplo, cuando los estudiantes poseen una imagen de tipo positivo se encuentran con una mayor disponibilidad de hora, quiere decir que los estudiantes deben motivarse al momento de aprender, lo cual mejorar su autoestima (p.16).

2.2.1.4 Niveles de autoestima

Rossemberg (1973) citado por Rojas (2018) refiere que tiene tres niveles:

Autoestima Alta, es cuando se aprecia y se acepta plenamente como es y esto se relaciona con los pensamientos y sentimientos positivos de poder lograr sus metas, anhelos, deseos y experimentar sentimientos agradables de valía personal, son seguros de sim mismos y son satisfechos consigo mismo porque saben cómo actuar,

Autoestima media, se caracteriza ya que no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo completamente, son un poco inseguros y buscan repetidamente la aprobación de los demás, Sin embargo, son un poco tolerantes ante la crítica de los demás, son expresivos y alegres.

Autoestima baja, se caracteriza porque se considera mínimo a los demás y se desprecia hacia sí mismo y se relaciona con emociones de minusvalía, inhabilidad, inseguridad y la problema que tiene para apreciarse valiosa en lo profundo de sí misma y en todo el desenvolvimiento general, y están esperando perder, ser burlados, avergonzados y como eso esperan, eso les ocurre generalmente, se siente definido e incapaz, lo cual no le ayuda a lograr sus metas. (p.28).

2.2.1.5 Componentes de la Autoestima

Lorenzo (2007) citado por Sparisci (2013) menciona los siguientes componentes:

Componente cognitivo (como pensamos), indica una percepción de uno mismo, como la autoimagen y la representación mental que tenemos de nosotros.

Componente afectivo (como apreciamos), indica la valoración de uno mismo ya sea positivo y negativo es una reflexión de valor sobre nuestras formas propias.

Componente conductual (como nos comportamos) figura elasticidad, intención y decisión de proceder, de portar a la experiencia una conducta coherente y firme. La autoafirmación enfocada hacia uno mismo, exploración de apreciación y reconocimiento por parte los demás (p.10).

2.2.1.6 Teorías de la Autoestima

Rossemberg (1975) citado por Pérez (2019) menciona en su teoría de la autoestima:

Es como un fenómeno actitudinal fundado por potencias sociales y culturales, describe como total de los pensamientos y sentimientos del individuo con referencia a sí mismo como objeto. y que la autoestima, autoeficacia y la auto identidad son parte importante del concepto de sí mismo. Y elabora la escala para evaluar la autoestima que consta de 10 preguntas (p.26).

James (1980) citado por Pérez (2019) entiende a la Autoestima:

Fue el primero que intento definir la autoestima en su libro Principios de la Psicología en el año 1980, y dice que cada persona posee naturaleza interna de base esencialmente biológica que es hasta cierto punto natural, intrínseca, innata e inmutable. Es recomendable sacar a la luz esta naturaleza interna (p. 25).

Alcántara (1993) citado por Zuta (2018) considera la autoestima:

Como una actitud básica hacia uno mismo, la forma habitual de pensar, amar y comportarse consigo, la disposición formalmente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos, sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndoles a nuestro yo personal” (p.19).

Córdova (2010) citado por Agüero et al (2016) sostiene que la Autoestima “contribuye a desarrollar la capacidad de superar los obstáculos, promueve la creatividad, fortalece la autonomía personal y contribuye al establecimiento de relaciones sociales saludables” (p.6).

2.2.1.7 Factores que influyen en el desarrollo de la Autoestima

Heuyer (1957) citado por Hidalgo (2019) describe tres factores:

Factores emocionales, cuando se cuenta con un buen nivel de Autoestima permitirá desarrollar un equilibrio en cuanto al aspecto psicológico y la sensación de felicidad. Por ejemplo, cuando un sujeto posee una idea, positiva

sobre sí mismo, creará confianza en sus capacidades y en relaciones familiares y sociales; además tendrá mayor capacidad para afrontar retos. Por otro lado, si un sujeto cuenta con una autoestima baja se mostrará temeroso e incapaz de ser autónomo pues siempre estará bajo la sombra o la supervisión de “alguien” mejor, evitará llamar la atención de los demás y preferirá no relacionarse con las demás personas.

Factores socio- culturales, abarca la socialización para aprender del entorno en el que viven, usando las normas y reglas, tradiciones de su grupo cultural y social. Del mismo modo, la familia no es el único ente que actúa dentro del proceso de socialización y del desarrollo de la autoestima como tal, sino también tiene que ver mucho con el entorno amical, social, comunicativo, publicidad, etc. Por lo cual cada persona adquiere un autoconcepto de acuerdo con el grupo social que pertenece, lo cual significa que el concepto que el grupo tenga del influenciara en su comportamiento.

Factores Económicos, desde el inicio de los estudios, los niños y adolescentes que son vulnerables ya están por debajo de los que no lo son, pues se desempeñan con dificultad dentro del entorno escolar, por tener un concepto aburrido y poco útil para su vida adulta, no avanzan al igual que sus pares. Lo cual significa que hay grandes probabilidades de caer en un fracaso escolar o una deserción de esta (p.18)

2.2.2 Tuberculosis

2.2.2.1 Definición

Bossio, Arias y Fernández (2012) definen a la tuberculosis “como una de las enfermedades infecciosas de mayor importancia global, tanto en números de casos que produce, como la persistencia de un número importante de disfunciones por esta causa que siguen ocurriendo” (p.77).

Alarcón et al. (2017) refieren que la tuberculosis es un padecimiento infectocontagioso, es prevenible, curable y con un importante componente social. La incidencia de la tuberculosis a nivel mundial está disminuyendo lentamente, alrededor de 1,5% desde el año 2000; sin embargo, el número absoluto de casos de Tuberculosis se viene aumentando. (p.299)

2.2.2.2 Tratamiento de la tuberculosis

Morinigo et al (2018) menciona Ministerio de Salud los siguientes tratamientos:

Soniacida (H): es una medicina bactericida y es componente de acción radica en privar la síntesis de ácidos micólicos necesarios para estructurar la membrana de las micobacterias.

Rifampicina (R): es antiséptico, es importante ya que procede hacia las poblaciones bacilares y su acción sobre poblaciones en crecimiento intermitente hace que este medicamento sea considerado esterilizante.

Pirazinamida (Z): es bactericida y su componente de operación no se halla claro Y actúa sobre los bacilos intracelulares y aquellos situados en zonas de inflamación con pH ácido (responsables de las recaídas).

Etambutol (E): es bacteriostático, se desconoce su mecanismo de acción (p.40).

2.2.2.3 Esquemas de tratamiento

Castillo (2011) describe los siguientes:

Esquemas para TB sensible: establecido en la gráfica del equipo regional de OPS a partir de los años 2000. El procedimiento fue controlado en ambas fases, con una segunda fase 3 veces por semana. El anterior proyecto incluía una segunda fase 2 veces por semana. Está indicado para pacientes con: TBP-FP (pulmonar frotis positivo) TBE (extra-pulmonar), con excepción de TB miliar, TBSNC y TB osteo-articular. Esto indica para pacientes nuevos y antes tratados como recaídas y abandonos recuperados, no incluye fracasos).

Esquema para TB Resistente: según PS rápida (la que solo manifiesta resistencia a: R, H o RH). Paciente que es contacto domiciliario de un caso de TB resistente y “en quien, por la severidad de su estado, no se puede esperar el resultado de una prueba de sensibilidad rápida o convencional para iniciar su tratamiento.

Esquemas para TB MDR o TBXDR: La pauta señala la elaboración del esquema de procedimiento de calidad similar para ambos contextos, salvo

cuando no hay posibilidad de armar un “régimen efectivo” con medicamentos del grupo 1 al 4 de OMS en casos de TBXDR. (p.15-18).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo porque busco hallar el nivel de la presente variable en estudio.

Hernández et al (2014) sostienen que “Los estudios descriptivos buscan detallar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, objetos o cualquier otro fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (p. 92).

3.2 Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel transversal, ya que se aplicó el instrumento que medirá la variable en un solo momento.

Hernández et al (2014) sostienen: La investigación transversal recolecta datos en un solo instante, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, examinar su incidencia y su interrelación en un solo momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede. (p. 154)

3.3 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es no experimental porque no se manipulo la variable de estudio durante la investigación.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) definen la investigación no experimental como: “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p. 152).

El esquema de investigación descriptiva es la que se muestra a continuación:

PV1

Dónde:

P = Población

V1: =Autoestima

3.4 Universo y población

En el presente estudio el universo estuvo conformado por las personas que asistían al Centro de Salud, la población estuvo constituida por pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento del Centro de Salud “Santa María”, N=30 se trabajó con ciertos criterios, los cuales son mencionados a continuación:

Criterios de Inclusión

Pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento que asisten al Centro de Salud “Santa María”.

Criterios de Exclusión

Pacientes que no padecen de Tuberculosis

Según Jany (1994), citado por Bernal (2010), sobre la población sostiene: “Es la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (p. 160).

3.5 Definición y operacionalización de variables

DEFINICIÓN	NIVELES
CONCEPTUAL	
(Rosemberg.1979): La Autoestima es una actitud positiva o negativa hacia una esencia particular: el sí mismo. Se mide a través de la Escala de Rosseberg.	Alta 30 – 40 Medio 26-29 Baja 1-25

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la apreciación de la variable de interés fue la técnica psicométrica la cual fue la Escala de Autoestima de Rosseberg- Modificada, que consiste en evaluar una capacidad específica de uno o más individuos y plasmar esos resultados mediante valores numéricos.

Bernal (2010) sostiene: “El cuestionario es un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios con el propósito de alcanzar los objetivos del proyecto de investigación” (p. 250)

3.6.2. Instrumento

3.6.2.1 Escala de Autoestima de Rosseberg.

a. Ficha técnica.

Nombre: Escala de Autoestima de Rosseberg – Modificada.

Autores y año: Rosemberg (1965)

Procedencia: Estados Unidos de América

Número de ítems: 10

Puntaje: 0-40 Documento sin título

Tiempo: 7-8 minutos.

Significación: Valoración que una persona hace con referencia a sí misma

b. Descripción del instrumento

Es una escala unidimensional de diez ítems que en su versión original se calificaba como si fuese de tipo Guttman. En este estudio se calificaron los ítems con el mismo procedimiento que la Escala de Satisfacción con la Vida, salvo que aquí se consideró la dirección de los ítems. A mayor puntuación, mayor autoestima.

c. Validez y confiabilidad

i) Confiabilidad: Rosemberg (1987; en Pequeña, 1999) informó que la escala obtuvo un coeficiente de reproductibilidad de 0.92 y un coeficiente de estabilidad de 0.72; además sesabe que Silber & Tipett (1987; en Pequeña,

1999) informaron que la escala alcanzó una confiabilidad test retest de 0.85 con un intervalo de dos semanas.

ii) Validez: Rosemberg (1973; en Pequeña, 1999) estudió la relación entre autoestima y depresión, hallando que las personas que obtenían menores puntajes de autoestima en la escala, aparentaban estar deprimidas al ser evaluadas mediante las escalas de Leary; posteriormente se evaluó la relación entre autoestima y depresión en una muestra de 5024 sujetos, hallándose resultados similares.

iii)Consistencia interna en la muestra: Se obtiene un valor en el coeficiente Alpha de Cronbach de 0.76, lo que indica una alta confiabilidad.

3.7 Plan de análisis

La distribución de datos recogidos, se efectuó a bases de datos de la variable en estudio los cuales fueron puestos a un análisis del programa Excel.

Para el análisis descriptivo de la variable se obtuvieron puntajes y se organizó su presentación en medias, máximos, mínimos, además de su distribución, confiabilidad.

El análisis de los resultados se desarrolló en la interpretación de los valores estadísticos y se estableció los niveles.

Se presentó tablas por la variable en estudio.

Se elaboró conclusiones sobre los resultados.

3.8 Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es el nivel de autoestima en pacientes que padecen de Tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan Lurigancho, Lima 2019?	Determinar el nivel de autoestima que padecen de Tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan Lurigancho, Lima 2019.	Autoestima	Sin dimensiones Global	<p>Tipo: descriptivo Nivel: transversal Diseño: no experimental la población estuvo conformada por según bitácora en los pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en el Centro de Salud “Santa María.N=30</p>
				<p>Técnicas: Encuesta psicométrica. Instrumentos: El instrumento que se utilizo es la Escala de Autoestima de Rosseberg - Modificada.</p>

3.9 Principios éticos

Koepsell y Ruíz (2015) mencionan la ética de investigación con seres humanos es: el respeto a las personas es la beneficencia y justicia , lo cual los investigadores, las instituciones y, de hecho, la sociedad está obligados a responder que estos principios se cumplan cada vez que se realiza una investigación con seres humanos, sin que ello se considere como un freno , sino como un valor científico que actúa en beneficio de la disciplina y la sociedad en general, pues sólo así es viable afirmar el progreso de la ciencia.

Es de importancia tener cuidado especial a los conjuntos vulnerables, como pobres, infantes, marginados, prisioneros, estos grupos pueden tomar decisiones empujados por su situación precaria o sus dificultades para proteger su propia dignidad o libertad.

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1

Autoestima en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019

Autoestima	f	%
Alto	1	3,3
Medio	23	76,7
Bajo	6	20
Total	30	100

Fuente: Escala de Autoestima de Rossemberg- Actualiza

Descripción: De la población estudiada la mayoría (76,7) presenta Autoestima media

Tabla 2

Sexo en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019.

Sexo	f	%
Masculino	14	46,6
Femenino	16	53,3
Total	30	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (53,3) de sexo femenino

Tabla 3

Edad en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019.

Variable	Media
Edad	38

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría presenta una edad de 38 años.

4.2 Análisis de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo describir el nivel Autoestima en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento. recibiendo tratamiento en un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho, Lima 2019. El que se halló que la población estudiada la mayoría (76,7) presenta un nivel medio en su autoestima, por lo que se podría decir que experimentan un cambio (físico, bilógico, emocional) lo que produce dificultad en el nivel de su autoestima, debido al entorno y su valoración buscando insistentemente la aprobación. Por otro lado, tienden a tener cierto conocimiento de sí mismo son poco tolerantes ante la crítica de los demás, poco expresivos y optimistas. Rosseberg (1973) citado por Rojas (2018). Este resultado avala parcialmente su validez interna, ya que todas las personas participantes de la investigación fueran atendidas igualmente procurando en todo momento, evitar algún tipo de intencionalidad ajena a la investigación o que ponga en riesgo la objetividad de los datos

recogidos; también, se usaron instrumentos que contaron con propiedades métricas. En lo que se refiere a la validez externa no, por tratarse de un estudio descriptivo. Los resultados de la investigación son equivalentes a lo estudiado por Eguzquiza (2010), que existe una mayor cantidad de pacientes con nivel medio de autoestima, que significa que si el paciente no recibe una adecuada consejería y una detección precoz de signos en cuanto la autoestima se refiere puede generar un cuadro depresivo al sentirse relegado, aun cuando las técnicas e instrumento de recolección de información, fueron diferentes a lo usado en el presente estudio. Estos resultados podrían explicarse por las situaciones por la que están pasando esas personas por la no se acepta a sí mismo plenamente, pueden ser inseguros, depende la aceptación Social, buscando insistentemente la aprobación. (Rosseberg ,1973) citado por Rojas (2018). ya que al no valorarse ellos mismos pueden desarrollar una baja autoestima perjudicando su estabilidad emocional, social, etc.

Las variables de caracterización de nuestra población estudiada encontramos que la mayoría de los participantes del estudio son del sexo femenino, con una edad media de 38 años.

V.CONCLUSIONES

El nivel de Autoestima en pacientes que padecen de tuberculosis recibiendo tratamiento. en un Centro de Salud de San Juan Lurigancho, Lima 2019, presentan una autoestima media.

Las variables de caracterización de nuestra población estudiada encontramos que la mayoría (53,3) es de sexo femenino, la mayoría presenta una edad 38 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agüero, E., Calderón, M., Meza, G., Suarez, Z., (2016). *Relación entre autoestima y autoconfianza matemática en estudiantes de educación media costarricense*. Instituto Tecnológico de Costa Rica. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/com/v25n2/1659-3820-com-25-02-00004.pdf>
- Alarcón, V., Alarcón, Edith, Mendoza, A., (2017). Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2384/2777>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación científica*. Colombia: 3. Obtenido de <file:///C:/Users/user/Downloads/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20educi%C3%B3n%20Bernal.pdf>
- Berrios, J. (2018). *Revista de Ciencias Sociales, Vol. XXV (1)*. Obtenido de [file:///C:/Users/dayronsystem/Downloads/SWLSBerrios-Riquelmeetal.2019%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/dayronsystem/Downloads/SWLSBerrios-Riquelmeetal.2019%20(2).pdf)
- Branden, N. (2011). *El poder de la Autoestima (1º ed.)*. (castellano, Trad.) Florida: Espasa Libros.
- Bonachera, J ; Bernal, M. (s.f.). *Tuberculosis Diagnóstico y tratamiento*. Obtenido de <https://www.neumosur.net/files/EB03-43%20TBC%20dco%20tto.pdf>
- Bossio, J., Arias, S., Fernández. (2012). Tuberculosis en Argentina: desigualdad social y de género. *SALuD coLEctIvA*. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2012.v8suppl1/77-91/es>
- Branden, N. (2011). *El poder de la Autoestima (1º ed.)*. (castellano, Trad.) Florida: Espasa Libros.
- Castillo, O. (2011). *El tratamiento de la tuberculosis en el Perú*. Recuperado el 4 de 10 de 2019, de <http://www.smprovida.com/descargas/revistas/revista651.1.pdf>
- Chile, P. U. (s.f.). Centro de Salud Mental Estudiantil. Obtenido de SATISFACCIÓN CON LA VIDA: http://apoyo.saludestudiantil.uc.cl/index.php/saber-mas?task=verItem&id_item=74&vista=saber-mas
- Choque, E. (2017). Nivel de autoestima y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama tratamiento oncológico Hospital Augusto Hernández Mendoza. Universidad Privada San Juan Bautista, Ica. Obtenido de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1372/T-TPLE-Elena%20Marisela%20Choque%20Crispin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Falcón, Y.(s.f.) taller de Autoestima Gestalt-Branden. Obtenido de <https://gestaltnet.net/sites/default/files/Taller%20de%20autoestima.%20Gestalt-Branden.pdf>

- Hidalgo Gallo, F. (2019). *Nivel de autoestima en pacientes oncológicos durante el proceso de Quimioterapia*. UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17661/1/T-UCE-0007-CPS-087.pdf>
- Lánigan Gutiérrez, María; Noris García, Elena. (2017). Niveles de autoestima en pacientes con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico. *Revista Cubana de Reumatología*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v19n1/rcur01117.pdf>
- Ministerio de salud publica. (2018). *Guía Nacional para el manejo de la TUBERCULOSIS*. Paraguay. Obtenido de https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=576-guia-nacional-para-el-manejo-de-la-tuberculosis-2017&Itemid=253
- Organizacion Mundial de la Salud. (2017). *Informe mundial sobre la tuberculosis 2017*. Obtenido de https://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2017_executive_summary_es.pdf?ua=1
- Perez, H. (2019). Autoestima , Teorias y su reacion con el exito personal. *Revista alternativa en Psicología . Organó de difusion de la Asociacion Mexicana de Alternativas en Psicología*, 24-27.
- Requena, María ;. (2019). Salud mental como predictor de egreso en pacientes con tuberculosis atendidos en centros de alta incidencia. Lima, Perú. 2015-2017. *Rev Chilena Infectal*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v36n6/0716-1018-rci-36-06-0723.pdf>
- Salud, O. M. (2017). *Informe Mundial sobre la Tuberculosis* .
- Schnettler, Berta; Miranda, Horacio; Sepúlveda, José; Mora, Marcos; Lobos , Germán; Denegri , Marianela. (2013). Satisfaccion con la vida en personas de etnia Mapuche residente en la region metropolitana chile : Un analisis cimparativo con modelos logit y probit . *Suma Psicológica*, 20 (1). Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v20n1/v20n1a06.pdf>
- Sparisci, M. (2013). Representacion de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automoviles. *Universidad Abierta Interamericana*.
- Suarez, R. (2015). *Relación entre autoestima y capacidad de agencia de autocuidado del paciente con tbc pulmonar del Hospital de baja complejidad "Huaycán", LIMA, 2015*. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN, Lima , Peru . Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/199/Roc%C3%ADo_Tesis_maestria_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Yaurivilca Macha, Diana; Valverde Solís, Fiorella. (2017). *Nivel de Autoestima de los pacientes del programa del control de tuberculosis en los Centros de Salud Juan Perez Carranza - Barrios altos y el porvenir - La Victoria 2015*. UNIVERSIDAD PRIVADA ARZOBISPO LOAYZA, Lima . Obtenido de <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/96/T-ENF%200053%20%28Yaurivilca%20Macha%20y%20Valverde%20Sol%c3%ads%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Rabito, M., Rodríguez, J. (2016). *Satisfacción con la vida y bienestar psicológico en personas con Disforia de Género*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Obtenido de <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/18/100/ESP/18-100-ESP-47-54-238060.pdf>
- Rengifo, R. (2018). *Nivel de autoestima de los estudiantes de nivel secundario de la I.E "victorfrancisco rosales ortega" – PIURA 2016*. Universidad Católica los ángeles de Chimbote, Piura. Recuperado el 4 de 10 de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5458/AUTOESTIMA_ADOL ESCENCIA_ROJAS_RENGIFO_ROSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ríos, S. (2012). *Modelo de atención de ventas para supermercados y farmacias*. Universidad Simón Bolívar de Venezuela, Venezuela. Obtenido de <http://159.90.80.55/tesis/000158677.pdf>
- Roca. (2013). *Autoestima Sana* (segunda ed.). Valencia: ACDE. Recuperado el 5 de 10 de 2019, de <http://www.psicologia-positiva.es/wp-content/uploads/2015/09/AUTOESTIMA-SANA-UNA-VISI%C3%93N-BASADA-EN-LA-INVESTIGACI%C3%93N-ELIA-ROCA.pdf>
- Ticona, S. (2018). *Relación entre la autoestima y el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Particular Bilingüe "Señor del gran poder " de distrito de Socabya -Arequipa 2018*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8104/EDMtikas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zuta, K. (2018). *Autoestima y nivel de consumo de alcohol en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez Mendoza de Amazonas, Chachapoyas -2017*. Chachapoyas. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez Mendoza de Amazonas. Obtenido de <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1324/Karen%20del%20Rocio%20Zuta%20Mendoza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



I. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Sexo: _____ Edad: _____

II. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSSEMBERG (RSE)

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)
(Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, & Moreno, 2000)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

HOJA DE PERMISO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL LIMA

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Lima, 20 de Mayo de 2019

CARTA N°012-2019-CCP-EPP-FCS-ULADECH-CATOLICA

M.C. Juan Manuel Coronel
Director del Centro de Salud "Santa María" - SJL

Presente.-

Por el presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo presentarle a la señorita ALEGRE FLORES FIORELLA ANGIE, con código de estudiante 5023161016, estudiante del VII ciclo de la Carrera de Psicología de la ULADECH Católica, Filial Lima, quien viene desarrollando su proyecto de investigación titulado "Variables psicológicas asociadas a la pobreza material en pacientes de 18 a 40 años con tuberculosis que llevan tratamiento en el Centro de Salud Santa María de San Juan de Lurigancho, 2019", para el curso de Taller de Investigación III.

En tal sentido, como la estudiante requiere aplicar las pruebas psicológicas necesarias para el recojo de la información empírica, me permito solicitarle se le brinde todas las facilidades correspondientes para la realización del trabajo de campo, asumiendo el compromiso que el estudiante, al finalizar la actividad de la investigación, proporcionará a la institución una retroalimentación del trabajo aplicado, además de una propuesta de atención complementaria en las condiciones psicológicas encontradas.

Agradeciendo por anticipado al apoyo brindado, quedo de usted muy cordialmente.

Atentamente,

UNIVERSIDAD CATOLICA
LOS ANGELES DE CHIMBOTE
MG. FREYA CAMPANA BRUZADO
COORDINADOR CARRERA PSICOLOGIA
FILIAL - LIMA

RECIBIDO
M.C. JUAN MANUEL CORONEL ESQUIVEL
MÉDICO CIRUJANO
21-05-19
HORA: 8:30 p



Av. Sta. Rosa de Lima 1231
Urb. Las Flores - SJL
Telf: (01) 4581452
www.uladech.edu.pe

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2020								2020				2020			
		2020 – 02				2020- 02				2020 – 02				2020 – 02			
		Mes Septiembre				Mes octubre				Mes noviembre				Mes diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)								X								
8	Recolección de datos									X							
9	Presentación de resultados										X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X					
11	Redacción del informe preliminar												X				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	60	30.00
Fotocopias	0.05	30	25.00
Empastado	45.00	2	90.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	30	15.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			269.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.30	10	23.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			292.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			899.00

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

13%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo