

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS
PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL
PERPETUO SOCORRO- LIMA- OCTUBRE
2017

TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
IORELA VICTORIA PACHAS PEÑA
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
LIMA - PERÚ
2021

ASESORA DE TESIS: MG. RINA M. BUSTAMANTE PAREDES

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por llenarme de sabiduría y salud, por ser mi guía espiritual, mi fortaleza y bendecirme en mi diaria caminar.

A La Universidad Privada San Juan Bautista

Por brindarme los conocimientos necesarios durante toda mi etapa académica y formarme profesionalmente.

Al Centro De Salud Villa María Del Perpetuo Socorro

Por la facilidad de realizar mi trabajo de investigación.

A Mi Asesora

La Licenciada Rina Bustamante por guiarme y brindarme los conocimientos necesarios para realizar mi investigación.

DEDICATORIA

A mi padre, mi querida Madre, mi hija micaela y hermana por su amor, apoyo y dedicación brindada durante todos estos años, que me motivaron a seguir creciendo en la culminación de mi carrera profesionalmente.

RESUMEN

Introducción: La falta de la autoestima de los pacientes enfermos con tuberculosis pulmonar los conduce a una disminución de la autoestima, falta de confianza en sí mismo y empeora las relaciones sociales y puede abandonar la lucha contra la enfermedad **Objetivo:** Determinar el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud

Villa María del Perpetuo Socorro de Lima, Octubre 2017 **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, se trabajó con 68 pacientes con tuberculosis que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión; se utilizó el cuestionario de autoestima de Stanley Coopersmith

Resultados: Del total de los pacientes con tuberculosis que acuden al centro de salud el 50% tienen edades entre 30 a 59 años, el 62% son varones, 57% son solteros, 53% tiene secundaria, con relación al nivel de autoestima el 81% tiene autoestima baja, 15% autoestima media y 4% autoestima alta. Con relación a las dimensiones: Personal 75% tiene autoestima baja, 13% autoestima media y el 12% alta, Familiar el 38% tiene la autoestima media, el 34% autoestima baja y el 28% alta, Social el 54% tiene autoestima baja, 31% autoestima media, y 15% alta.

Conclusiones: Los pacientes que asisten a dicho centro de salud en su gran mayoría tiene el nivel autoestima baja, según las dimensiones en lo personal tienen autoestima baja, en la dimensión familiar autoestima media y en lo social gran parte de los pacientes tienen la autoestima baja.

Palabras claves: Autoestima; Tuberculosis Pulmonar; Personas, Dimensiones.

ABSTRACT

Introduction: Lowering the self-esteem of patients with pulmonary tuberculosis leads to decreased self-confidence, worsens social relationships, and may lead to abandonment of the fight against the disease.

Objective: To determine the level of self-esteem in patients with pulmonary tuberculosis at the Villa María del Perpetuo Socorro Health Center in Lima, October 2017.

Methodology: The present study is descriptive, quantitative, cross-sectional and of non-experimental design, the sample was conformed by 68 patients, the instrument is the Stanley Coopersmith self-esteem questionnaire of 25 items.

Results: Of the total number of patients that come to the health center, 50% are between 30 and 59 years old, 62% are men, 57% are single, 53% have completed high school, in relation to the level of self-esteem 81% have low self-esteem, 15% medium self-esteem and 4% high self-esteem. With regard to the dimensions: in the personal dimension 75% have low self-esteem, 13% medium self-esteem and 12% low self-esteem; in the family dimension 38% of patients in the health center have medium self-esteem, 34% low self-esteem and 28% high self-esteem; on the social dimension 54% of tuberculosis patients in the health center have low self-esteem, 31% medium self-esteem, and 15% low self-esteem.

Conclusions: Most of the patients who attend the health center have low self-esteem, according to the dimensions personally they have low self-esteem, in the family they have medium self-esteem and in the social dimension most of the patients have low self-esteem.

Keywords: Self-esteem; Lung tuberculosis; People

PRESENTACIÓN

Los pacientes que se encuentran atravesando la enfermedad de tuberculosis afrontan diversas situaciones por su estado de salud, el cual no solo les afecta su estado físico sino también el psicológico, dentro de ello la autoestima, lo que puede reducir la sensación de control y seguridad desarrollando sentimientos de incapacidad y condicionando un posible abandono del tratamiento, poniendo en riesgo a su familia y a la población en general al estar expuesta a un posible contagio.

Los resultados de esta investigación serán de utilidad para poder obtener información sobre el nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis, mejorar el estado psicológico y prevenir el abandono del tratamiento que generaría consecuencias en la recuperación de su salud.

La investigación está dividida en cinco capítulos los cuales son:

Capítulo I: El planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general, objetivos específicos y justificación **Capítulo II:** que corresponde a Marco teórico, llamado también base teórica y antecedentes bibliográficos, **Capítulo III:** corresponde al Diseño Metodológico metodología de la investigación, **Capítulo IV:** que corresponde a la presentación y la discusión de los resultados, **Capítulo V:** corresponde a Conclusiones y recomendaciones. Adicionalmente se presenta las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	14
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo General	
I.c.2. Objetivo Específicos	
I.d. Justificación	15
I.e. Propósito	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	17
II.b. Base teórica	20
II.c. Hipótesis	26
II.d. Variables	27

II.e. Definición operacional de términos	27
--	----

CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio	28
III.b. Área de estudio	28
III.c. Población y muestra	28
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
III.e. Diseño de recolección de datos	30
III.f. Procesamiento y análisis de datos	30

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados	31
IV.b. Discusión	36

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones	38
V.b. Recomendaciones	39

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
-----------------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	43
---------------------	----

ANEXOS	44
---------------	----

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Datos generales de pacientes que acuden al Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro Lima- Octubre 2017	33

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro Octubre 2017	32
GRÁFICO 2 Nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis Pulmonar según Dimensión Personal del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro Octubre 2017	33
GRÁFICO 3 Nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis Pulmonar según Dimensión Familiar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro Octubre 2017	34
GRÁFICO 5 Nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis Pulmonar según Dimensión Social del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro Octubre 2017	35

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	45
ANEXO 2 Instrumento	46
ANEXO 3 Plantilla de respuestas	48
ANEXO 4 Consentimiento informado	49
ANEXO 5 Carta de presentación	50
ANEXO 6 Tabla de Codificación de datos	51

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

La enfermedad ocasionada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, se califica hoy en día como un gran problema de salud, representa la segunda causa de mortalidad a nivel global, según últimas cifras de la Organización mundial de la salud (OMS), en el 2017 cerca de 10 millones de seres humanos se contagiaron de esta enfermedad y murieron 1,8 millones de por causa de ella¹.

Estudios recientes demostraron que esta enfermedad prevalece como la principal causa de decesos, siendo la India uno de ellos, con cerca de 100 mil casos al año, lo mismo sucede en Filipinas y Sudáfrica². En Latinoamérica en países como Brasil presenta más de 91 mil casos, Colombia 16 mil casos, todos son casos entre hombres, mujeres, niños y adultos mayores².

En nuestro país esta patología tiene la tasa de morbilidad e incidencia en el 15^{vo} lugar en causas de muerte, cabe enfatizar que Lima tiene el más alto porcentaje de enfermos, siendo más de 17 mil casos al año, seguido por el Callao con mil casos, Loreto con 1.415 casos, Ica con 1.329 con casos, teniendo una prevalencia en los estratos sociales más necesitados de las provincias de nuestro país³.

Por otro lado, Erden y Tasci evidencian que esta patología causa un cambio considerable, no solo en parte física, si no en el estado mental, afectando de manera directa o indirecta en su autoestima, su identidad y autoimagen, desarrollando sentimientos de incapacidad que reportan en su estudio rebaja de autoestima, causando así, un fallo en la adherencia al tratamiento, por lo tanto, la pérdida en la confianza y el abandono del hogar⁴.

Para la OMS la baja autoestima es apreciada como un mal endémico y potencialmente letal, lidera uno de los principales factores que impactan sobre el paciente, su familia y el ambiente social⁵.

La baja autoestima es sufrida por más de 70 millones de individuos, la tasa de prevalencia es de 4-7% de la población en general, la posibilidad de enfermar durante su vida es del 25% lo que involucra que de cada 8 personas que nacen una podría padecer de baja autoestima al menos una vez en su vida⁶.

Así mismo Morrison reporta un nivel bajo de autoestima en estos pacientes puede corresponder a los efectos que causa la enfermedad directamente en su autoestima, al experimentar emociones de poca confianza, insuficiente valor para enfrentarse a los desafíos del recobro de su salud y la lucha por sus derechos. Mathew McKay, Patric Fanning, citan que esta enfermedad, quebranta la apreciación y valoración de sí mismo, por parte de los pacientes con tuberculosis y confirma un efecto desfavorable⁷.

En el transcurso de las prácticas hospitalarias, me percaté que los pacientes del programa de TBC, siempre se mantenían cabizbajos, pensativos, avergonzados de llegar al programa, algunos muy tristes, en la poca interacción con ellos, algunos manifestaron sentir que su familia siente vergüenza de ellos, los rechazan, los alejan de sus casas, no les brindan su apoyo para su alimentación adecuada y mucho menos para llevar el tratamiento, muchos de ellos se separan de sus esposos(as), sienten temor de los amigos y vecinos se enteren de su enfermedad, es por ello que toman la decisión de abandonar su tratamiento generando no solo que su estado de salud física se deteriore, si no la psicológica también y dentro de ello la autoestima.

Es por lo que se plantea la siguiente interrogante:

I.b. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro de Lima, Octubre 2017?

I.c. Objetivos:

I.c.1. General

Determinar el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro de Lima, Octubre 2017.

I.c.2. Específicos

Identificar el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro De Salud Villa María Del Perpetuo Socorro, según las dimensiones:

- Personal.
- Familiar.
- Social.

I.d. Justificación

El presente estudio tiene relevancia social ya que en la actualidad la tuberculosis pulmonar es un gran problema de salud y no solo es considerada una enfermedad física; si no psicológica que afecta la autoestima la cual tiene un gran impacto en la función de la calidad de vida, ocasionando así una alta probabilidad de abandono del tratamiento lo que puede causar resistencia a los medicamentos de primera línea desarrollando así un riesgo para la familia y población.

Así mismo intentará llenar vacíos de conocimientos a través de una investigación clara y concluyente, utilizando un instrumento validado y confiable lo cual nos permitirá identificar y medir la variable de estudio mostrando así; el verdadero valor e importancia que tiene la autoestima, beneficiando al personal de salud, detectando convenientemente las actitudes negativas que presentan los pacientes con tuberculosis durante su tratamiento.

I.e. Propósito

El propósito del estudio fue obtener información sobre el estado de autoestima que tiene los pacientes con tuberculosis durante el proceso de su enfermedad, los hallazgos encontrados serán proporcionados a los directivos del Centro de salud villa maría del perpetuó corro con la intención de que puedan crear estrategias para mejorar el estado psicológico de los pacientes y con ello su autoestima.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacional

Mariño Y, de la Rosa G, Pérez L. En el año 2019 realizaron un estudio de tipo descriptivo de corte transversal para determinar el **NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADULTOS MEDIO CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN TRATAMIENTO CON HEMODIÁLISIS**, La población estuvo conformada por 35 pacientes, en la cual se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, encontrándose que el 42% tiene autoestima medio, 37% autoestima bajo y el 20% autoestima alta. **Conclusiones:** Existe un nivel de autoestima medio en los pacientes adultos con insuficiencia renal crónica terminal⁸.

Lánigan M, Noris E. En el año 2017 realizaron en estudio de tipo descriptivo de corte transversal para determinar **NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO**, La población estuvo conformada por 36 pacientes, la técnica de recolección de datos usada es la encuesta, utilizando el inventario de autoestima de Coopersmith encontrándose 83.3% tiene autoestima baja, 16,7% autoestima medio y 0% autoestima alta. **Conclusiones:** Los pacientes presentan afectación en el nivel de autoestima bajo, por lo tanto, en el manejo de ellos se debe tener en cuenta esta variable⁹.

Nacionales

Salas S. en el año 2017, realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional con diseño transversal con el objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE AUTOESTIMA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - JULIACA**, La población fue conformada por 25 pacientes en la cual utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, obteniéndose así que: el 60% de los participantes tienen autoestima media, 36% tienen autoestima baja y el 4% autoestima alta; el 56,0% maneja la táctica de activa de afrontamiento y el 44,0% la táctica pasiva. **Conclusiones:** se estableció que el 52% al tener autoestima media afronta su enfermedad en forma activa; y que el porcentaje del 36% con autoestima baja, la afronta de manera pasiva concluyendo así que coexiste una relación específica entre las variables de estudio¹⁰.

Espinoza L. Lima en el 2017, elaboró una investigación de método descriptivo, tipo cuantitativo de corte transversal, con el objetivo de determinar **CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES CON TBC PULMONAR QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CAQUETÁ RIMAC**, la población investigada estuvo conformada por 50 pacientes, empleó como técnica de recolección de datos la encuesta, determinando que un 48% tienen una autoestima media, un 34% tiene baja y el 18% alta; cabe resaltar que un 46% tiene un clima social medio favorable, desfavorable el 28% y el 26% favorable. **Conclusión:** existe una relación directa, de nivel medio y crecidamente demostrativo entre las variables¹¹.

Apaza L, Ccallohuanca K. Juliaca en el año 2016, realizaron un estudio de tipo descriptivo y analítico para determinar **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN LA RED DE SALUD SAN ROMÁN**. La población del estudio se conformó por 47 personas, lo que resulta: edad el 89,36% tiene entre 17 a 18 años; 51,06% es son varones; 46,81% tienen estudios en

universidad, 87,23% diagnosticado con de tbc pulmonar; el 72,34% primera fase; compañía de la familia el 51,06% si poseyeron apoyo; grado de autoestima baja 78.72%, autoestima media 21.28%. **Conclusión:** el factor de riesgo si tiene correlación con el grado de autoestima en los pacientes con dicha enfermedad¹².

Yaurivilca D, Valverde F. Lima en el año 2015, realizaron un estudio, no experimental, descriptiva, de corte transversal, para determinar 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 población de estudio estuvo conformada por 240 pacientes de ambos centros de salud, utilizó como técnica de recolección de datos la entrevista, encontrándose que 70.4% tiene autoestima media y pertenecen al C.S Juan Pérez Carranza y en el C.S El Porvenir 86.4% autoestima alta; con estos resultados caben resaltar que los pacientes de ambos centros no tienen una autoestima adecuada. **Conclusión:** no hay una diferencia demostrativa entre uno y otro centro de salud¹³.

Maza C, Tapia M. Chimbote en el año 2015, Realizaron un estudio de enfoque descriptivo, de corte transversal para conocer **EL APOYO SOCIAL Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DEL PACIENTE DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS-CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA**, La población estuvo compuesta por 28 pacientes, el método que se manejo fue la encuesta y como resultado consiguieron que el nivel de autoestima es negativo en un 57,1%, en tanto muestran una autoestima positiva el 42.9%. Por otro lado, el soporte social en los pacientes del estudio es medio con un 42.9%, a diferencia del 21.4% que indica un soporte social bajo.

Conclusiones: No existe una relación importante entre el nivel de autovaloración y apoyo social de los enfermos de este Centro de Salud¹⁴.

Los antecedentes presentados en el estudio son aprovechados para estar al tanto de la situación actual de la autoestima en pacientes con tuberculosis, los cuales permiten fortificar científicamente el presente estudio de igual manera sirvió como guía metodológica para la elaboración del marco teórico y finalmente se utilizó en la comparación de los resultados encontrados en la investigación, propiciando nuevas estrategias para mejorar la situación.

II.b. Base Teórica

Autoestima

La autoestima es la medida del gusto que cada sujeto siente por sí mismo, en las diferentes dimensiones de su vida, puede expresarse en forma de aceptación o reprobación y señalar incluso hasta donde una persona se considera capaz, considerable, triunfante. Es una reflexión propia de cada ser humano, el comprender que es posible apreciarse más al conocerse mejor, es la seguridad en nuestra capacidad de creer, la aptitud de afrontar los retos primordiales de la vida.

Según Harris “La autoestima es el aspecto esencial en el adulto que está formado, es el desarrollo de la propia imagen, respondiendo así a dos principios esenciales básicos: “Soy digno de ser amado”, “soy apreciado”.

Una buena autoestima permite la circulación armoniosa en la vida, también permite tomar y manifestar mejor decisiones y emociones, nos permite tener un mayor control de sí mismo y más empatía¹⁵.

Para Abraham Maslow cataloga la autoestima como una de las necesidades fundamentales que tiene el ser humano, la de reconocimiento,

referida al respeto y a la confianza que se tiene en sí mismo. Esta es proporcionada a través del reconocimiento que otros dan a la persona, del éxito que se va teniendo a lo largo de la vida y de las experiencias positivas o negativas que se viven.

Martínez manifiesta que la autoestima influye en el estado de ánimo, en el compromiso e iniciativa que la persona tiene al momento de realizar diversas actividades que necesitan o desean hacer.

Coopersmith la autoestima es la abstracción que el individuo hace y desarrolla acerca de sus atributos, capacidades, objetos y actividades que posee o persigue, esta abstracción es representada por el símbolo Mí, que consiste en la idea que la persona tiene sobre sí misma¹⁶.

DIMENSIONES

Dimensión personal:

Describe la percepción sobre la propia experiencia valorativa sobre los rasgos físicos, la aceptación y valoración de sí mismo, con mayores aspiraciones como sentirse simpático o antipático, estable, generoso o tacaño ante un grupo o familiares, Tiene que ver con el manejo de la inteligencia emocional.

Dimensión familiar:

Refiere las actitudes y experiencias en el ambiente familiar como sentirse un sujeto bueno o malo, fomentando la confianza en los demás, sentirse útil dentro del ambiente hogareño a pesar de estar enfermo, no solitario o señalado por los hijos y/o familiares, también incluye los atributos como sentirse responsable del sostén del hogar.

Dimensión social:

Describe la percepción de un ser humano sobre sus relaciones interpersonales, la necesidad de apoyo social, el ser aceptado y el

sentimiento de pertenecer a un grupo de amigos y colaboradores, así como las relaciones con personas en diferentes marcos sociales, estos elementos que conforman la vida social de todo ser humano¹⁷.

NIVELES DE AUTOESTIMA

Autoestima alta:

Usualmente llamada autoestima positiva, son personas con tendencia a sentirse competente hacia la vida, capaz y valioso, desarrollar la autoestima es tener la certeza de que uno está apto para la vida y es digno de la felicidad, lo que le permite sentir confianza en sí mismo y así poder enfrentar los inconvenientes con más seguridad, optimismo y generosidad. Tener alta la autoestima está relacionada con no compararse con los demás, no poseer envidia, querer colaborar sin miedo al fracaso o tener un trato encantador con los demás sin pensar en el beneficio propio.

Autoestima media:

Llamada también autoestima intermedia, presume cierta inestabilidad en el conocimiento de uno mismo ya que varían entre la aprobación y la negación, esto se debe a diversos factores, pero en particular a la opinión de los demás, existiendo una inseguridad en su valía personal, uno de los riesgos es que con facilidad se puede convertir en baja autoestima.

Autoestima baja:

Son personas con sentimientos de insatisfacción personal, carecen de respeto por sí mismo, no se sienten valiosos ni dignos de ser amados por nadie, con miedo a provocar enfado de los demás en circunstancias grupales, mostrando ser pasivos y admitiendo críticas¹⁸.

Características de autoestima alta

- Son personas seguras.
- Eficientes.
- No tiene miedo de socializar.
- Son líderes.
- Acepta sus debilidades y fortalezas.
- Participa activamente de las actividades.
- Suelen ser autosuficientes.

Características de autoestima media

- Buscan constantemente el reconocimiento de los demás.
- Tienen miedo a lo nuevo y evita siempre tomar riesgos.
- No les gusta compartir sus sentimientos con los demás.

Características de autoestima baja

- Son indecisos, tienen dificultades para tomar decisiones, tiene miedo exagerado a equivocarse.
- No tolera las críticas.
- Son personas aisladas tímidas y casi no tiene amigos

Componentes de autoestima

- **Componente cognitivo:** Expresa la percepción y opinión de uno mismo, es nuestra autovaloración en diferentes ámbitos de la vida.
- **Componente conductual:** Es la forma en como establecemos nuestro comportamiento, la forma de actuar acorde a las opiniones que tenga de sí mismo.
- **Componente afectivo:** Muestra una evaluación negativa y positiva que se percibe de si mismo¹⁹.

Autoestima y enfermedad

Una patología ya sea terminal o crónica, empobrece la autoestima, ya que afecta la identidad y en algunas oportunidades nuestra imagen, logrando reducir el efecto de seguridad y control que tenemos, aumentando así la dependencia y las emociones.

Una enfermedad cuando es transitoria nos incapacita de momento y comprender que tendrá un final nos apacigua y la autoestima no es alterada, sin embargo, cuando hablamos de una patología crónica o no entendemos el proceso de la enfermedad, nuestra autoestima decrece y esto influye de forma negativa en nuestras vidas, nos da la posibilidad de sentirnos atacables o incapaces de cuidar nuestro cuerpo de la enfermedad.

Asimismo, cuando tenemos una alta autoestima y enfrentamos de otra forma la enfermedad, es decir la actitud que tenemos de enfrentar la enfermedad marca una enorme diferencia, no en todos los casos tenemos la posibilidad de sanar, pero siempre tenemos la posibilidad de mejorar nuestra vida y la respuesta de emocional²⁰.

La tuberculosis

Es una patología altamente infectocontagiosa que afecta principalmente el parénquima pulmonar, también se transmite a otras partes del cuerpo como en situaciones más críticas como los riñones, ganglios de todo el cuerpo, meninges, huesos, etc.

La tuberculosis pulmonar se esparce de persona infectada a persona sana por medio del aire, el sujeto infectado libera gotitas de saliva (gotitas de flugger) o moco al hablar, toser o estornudar; las gotas grandes se asientan; mientras que las más pequeñas duran suspendidas en el aire y éstas son

inhaladas por alguna persona sensible a través de sus vías respiratorias, donde se depositan en los alveolos.

Luego de la exposición inicial, se puede desarrollar la enfermedad de manera activa por una respuesta deficiente del sistema inmune, los síntomas pueden ser insidiosos, el periodo de incubación es de 7 a 12 semanas, la gran mayoría de personas puede presentar febrícula, expectoración, fatiga, sudores nocturnos y disminución del peso. Es dable que esta tos, no sea productiva o pueda que se expectore mucosidad mucopurulenta, estas sintomatologías puede persistir durante semanas o meses²¹.

Factores de riesgo

- Contacto con personas infectadas.
- Desnutrición.
- Drogadicción.
- Alcoholismo.
- Diabetes mellitus.
- Infección por vih.
- Bajo peso corporal.

Síntomas

- Tos con flema persistente por más de 15 días.
- Fiebre, especialmente por las noches.
- Tos con expulsión de flema con sangre.
- Perdida del apetito y baja de peso.
- Toser y escupir sangre o mucosidad.
- Sudores nocturnos.
- Debilidad y fatiga.

Tipos de tuberculosis

- Tuberculosis sensible.
- Tuberculosis multirresistente.
- Tuberculosis extremadamente resistente.

Medios de diagnóstico de la tuberculosis

Examen de esputo o baciloscopia: Es la principal forma de diagnosticar TB. Consiste en tomar muestras de la expectoración (flema) con la finalidad de observar los bacilos que producen la enfermedad a través del microscopio. Estas muestras deberán ser depositadas en envases de plástico descartable, totalmente limpio, seco con tapa rosca.

Se recomiendan dos muestras de esputo:

- La primera muestra inmediatamente después de la consulta.
- La segunda muestra al día siguiente, apenas el paciente se despierta en la mañana.

El cultivo del esputo: Es una prueba más sensible que la baciloscopia para dar el diagnóstico, el resultado se da después de 8 semanas. Está indicada en personas que tienen sospecha de tuberculosis, pero cuya baciloscopia resultó negativa o se utiliza también para seguimiento diagnóstico.

Radiografía de tórax: Es una prueba esencial y de gran utilidad en el diagnóstico de la tuberculosis, permite ver la extensión de la enfermedad pulmonar, su evolución y sus secuelas.

Tratamiento

Una vez diagnosticada la enfermedad el paciente empieza a recibir el tratamiento para esta enfermedad que consiste en la toma de medicamentos durante un periodo de 6 meses dividido en dos fases

1° Fase (2 meses): Isoniazida, Rifampicina, Etambutol, Pirazinamida (toma diaria)

2° Fase (4 meses): Isoniazida, Rifampicina (3 veces por semana)

La enfermera de establecimiento de salud es responsable de garantizar la correcta administración del tratamiento antituberculoso²².

Teoría de la adaptación

En esta investigación se abordó la teoría de Callista Roy, considerando que la teoría de adaptación describe al ser humano como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación a la situación que esté enfrentando en su proceso salud- enfermedad, ya que existirán diversos cambios y alteraciones en las actividades cotidianas.

El punto de vista del modelo de Enfermería de Callista Roy “Proceso de Afrontamiento y Adaptación”, su premisa nos plantea que las personas poseemos la función de adaptarnos a cualquier situación y tenemos la posibilidad de producir nuestro propio ambiente.

Esta teoría comprende 5 elementos esenciales: el paciente, los objetivos a cumplir, su salud, su entorno y las actividades a realizar, para que coexista una adaptación buena se debe tener en cuenta los 3 aspectos fundamentales: los cambios que el paciente percibe luego de ser diagnosticado, su entorno y el estilo de vida que tenía el paciente antes de ser diagnosticado.

Esta teoría guarda semejanza con el paciente diagnosticado con tuberculosis, ya que por el estado de salud deberá tener cuidados específicos, realizar nuevos cambios en las relaciones personales, familiares y sociales, las cuales serán modificadas, así como los nuevos hábitos hacia su persona con respecto a la alimentación, medidas preventivas para su salud sobre una buena higiene y la toma de su medicación durante un tiempo prolongado ²³.

II.c. Hipótesis

General

El nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro De Salud Villa María Del Perpetuo Socorro, es bajo.

Derivadas

El nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro De Salud Villa María Del Perpetuo Socorro, según Dimensiones Personal, Familiar y Social es bajo.

II.d. Variable

Nivel de autoestima

II.e. Definición operacional de términos

Nivel de Autoestima: es un grupo de fenómenos cognitivos y emocionales que resumen la actitud hacia uno mismo y la forma en que nos juzgamos, estableciendo así la estabilidad emocional, equilibrio personal y por último la salud mental.

Paciente con Tuberculosis: es toda aquella persona diagnosticada con tuberculosis, con confirmación bacteriológica positiva, a la cual se le indica y administrar tratamiento antituberculoso con el esquema adecuado hasta culminar y restablezca su salud.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

II.a. Tipo de estudio

Según Hernández R, Fernández C, el trabajo de investigación corresponde al enfoque cuantitativo porque se basa en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar las características y perfiles de las personas del estudio, de diseño descriptivo simple y es de corte transversal porque se pretende medir la variable de estudio en un solo momento, los resultados serán detallados de forma numérica²⁴.

Diseño gráfico:

M → X

M: Muestra de pacientes con tuberculosis pulmonar.

X: Autoestima.

III.b. Área de estudio

La investigación se realizó en el Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, categoría I-3 la cual pertenece a la dirección de red integrada lima centro, ubicado en el Jirón villa maría 745 en el distrito de Cercado de Lima, brinda los servicios de consultorios; de Medicina General, Obstetricia, Control de Crecimiento y Desarrollo, Inmunizaciones, Programa de Tuberculosis, Laboratorio y Farmacia, el horario de atención es de 7:00 de la mañana a 5:00 de la tarde.

III.c. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 68 pacientes que acuden y reciben tratamiento antituberculoso en el Centro de Salud Villa María Perpetuo Socorro que estuvieron registrados y recibiendo tratamiento, los cuales presentaron gradualmente en diferentes días de las semanas.

Muestra

La muestra fue tipo no probabilística por conveniencia constituida por 58 pacientes elegidos al azar, debiendo cumplir con los criterios de inclusión y exclusión y dando su consentimiento para ser considerados en el estudio.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Pacientes que se encuentra en tratamiento activo.
- ✓ Pacientes que deseen participar voluntariamente en el estudio.
- ✓ Pacientes mayores de 18 años.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Pacientes que abandonen el tratamiento.
- ✓ Pacientes que no deseen ser parte del estudio.
- ✓ Pacientes menores de 18 años.

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario de autoestima de Stanley Coopermishth versión adultos, por ser una escala validada no será necesario ejecutar una validez y confiabilidad.

Instrumento de recoleccion de datos

Se utilizó el instrumento **Cuestionario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) version adultos.**

Esta herramienta fue diseñada originalmente por coopersmith en el año 1967, iniciando con 58 items para comprobar la el nivel de autoestima en niños, fue validado y estandarizado por Isabel Panizo en lima 1985, para constituir la validez, tradujo el cuestionario al idioma español y efectuó la validez de él, reformando algunas letras en las expresiones de los ítems quedando con 25 items, con la ayuda de algunos consejos y comprobó la eficiencia del cuestionario sometiéndola a una semejanza ítem con ítem, obteniendo así 0.78 de confiabilidad, aplicable desde los 16 años en adelante.

Ficha técnica:

Nombre: Cuestionario de autoestima de coopersmith version adultos

Autor: Stanley coopersmith

Estandarizacion: Isabel panizo

Administracion: Individual o colectiva.

Duracion: 15 – 20 minutos aprox.

Niveles de estudio: De 16 años hacia delante.

Obejtivo: Medir las actitudes valorativas hacia sí mismo, en las dimensiones personal, familiar y social.

Descripcion:

El cuestionario consta de 25 ítems con expresiones sobre sentimientos, distribuidas en sus dimensiones,13 preguntas se refieren al área personal, 6 al área familiar y 6 al área social, debiendo ser respondidos en forma dicotomica, representadas por positivo (V) y negativo (F), teniendo 1 punto

para las respuestas correctas y 0 para las incorrectas; con un puntaje total de 100 puntos.

Una de las bondades del cuestionario es que no tiene escala de mentiras que se puedan invalidar, el puntaje se logra sumando los items(plantilla de respuestas) y multiplicando este por cuatro y la administracion puede ser tomada de forma personal o colectiva teniendo este una duracion de 15 a 20 minutos, aunque no hay tiempo limite.

Dimensiones:

Personal: N°1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25.

Familiar: N°2,5,8,14,17,21.

Social: N°6,9,11,16,20,22.

Hasta el momento las investigaciones ejecutadas con este cuestionario han arrojado altos niveles de confiabilidad, una vez conseguida la información se procederá a codificar las respuestas para un mejor control de datos y elaborar una matriz de datos con la tabulación e los instrumentos de manera manual y electrónica.

III.e. Diseño de recolección de datos

Se solicitó a la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista la carta de presentación, dirigida al director de del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro de lima, luego se hizo la entrega respectiva y se logró obtener el permiso necesario para la investigación, inmediatamente se procedió a acudir al servicio de tuberculosis para explicar a los pacientes la importancia del estudio y la forma en que se tomaría el cuestionario, luego en días ya pactados con el personal a cargo y previa aceptación del consentimiento escrito por parte de los pacientes

se procedió a tomar el cuestionario en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos como máximo por persona, una vez conseguida la información se prosiguió a codificar las respuestas para el mejor control de datos y se elaboró una matriz de datos con tabulación y posteriormente se realizó los cuadros y gráficos de acuerdo a los objetivos generales y específicos.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Se utilizó para el procesamiento, el programa Excel de Windows 2017 y se aplicó la estadística descriptiva con el uso de indicadores.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

TABLA 1

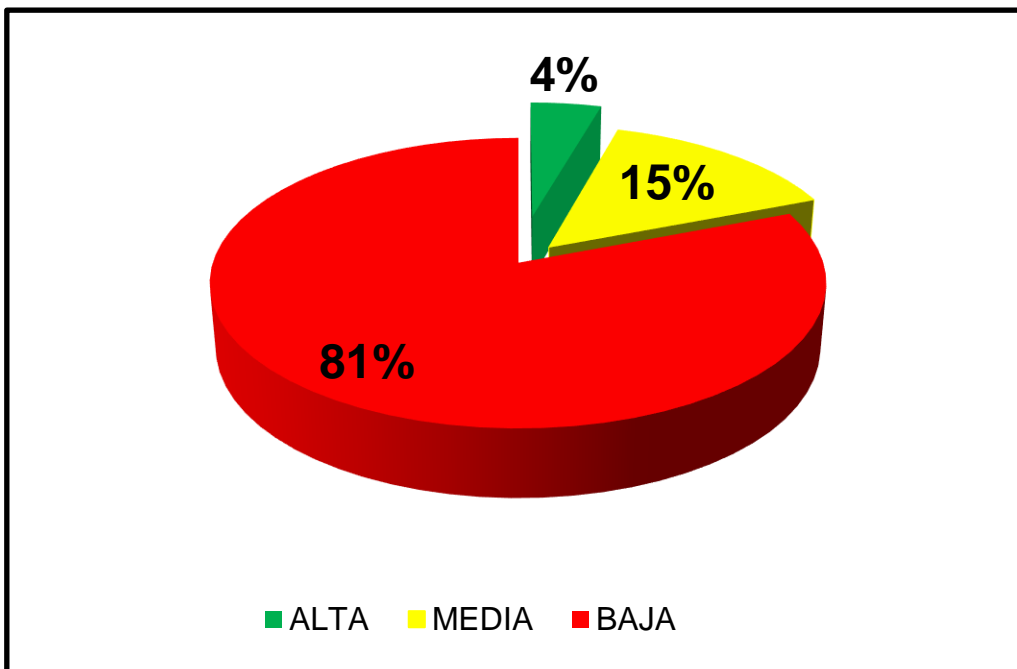
**DATOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS
PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARÍA DEL
PERPETUO SOCORRO- LIMA- OCTUBRE 2017**

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	N°68	100%
EDAD	18 a 29	32	47%
	30 a 59	34	50%
	60 a +	2	3%
SEXO	Masculino	42	62%
	Femenino	26	38%
ESTADO CIVIL	Soltero	39	57%
	Casado/a	15	22%
	Conviviente	11	16%
	Divorciado/a	3	4%
GRADO INSTRUCCIÓN	Primaria	8	12%
	Secundaria	36	53%
	Técnico	15	22%
	Universitario	8	12%
	Sin estudios	1	1%

Con respecto a los datos generales se encontró que el 50%(34) tiene edades entre los 30 a 59 años, el 62%(42) son de sexo masculino, 57%(39) son solteros y el 53%(36) estudiaron solo secundaria.

GRÁFICO 1

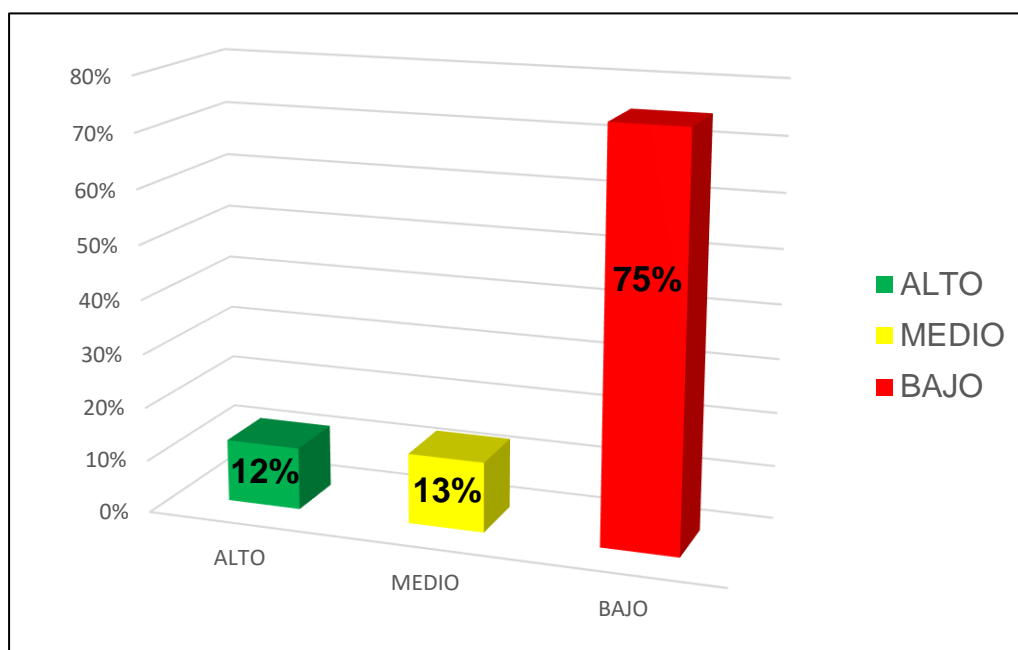
NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO - LIMA -OCTUBRE 2017



Se observa que el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar es bajo con un 81%(55), medio con 15%(10) y alto 4%(3).

GRÁFICO 2

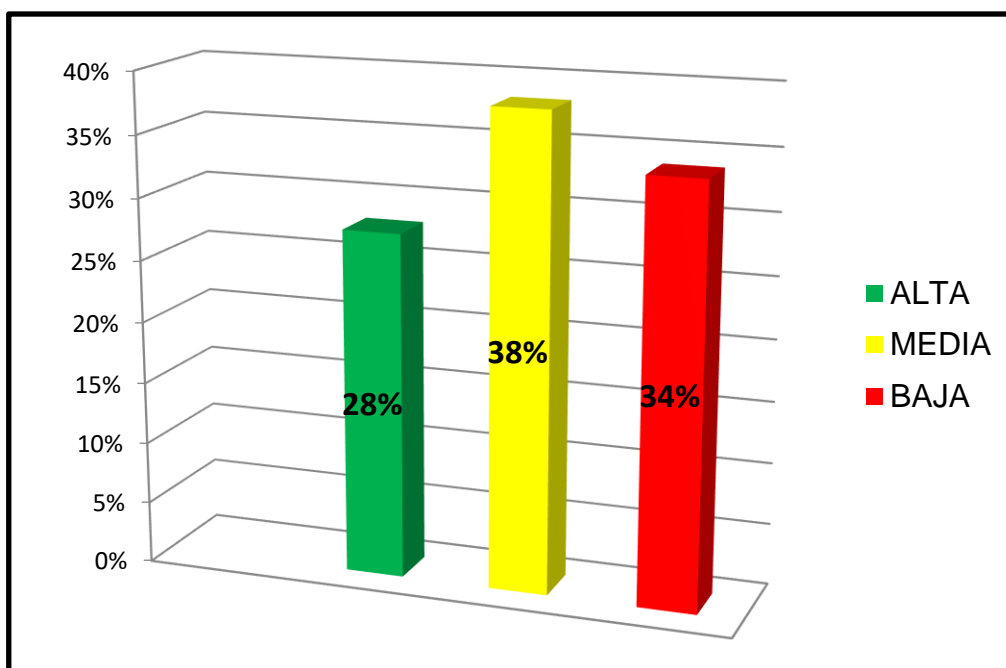
**NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS
PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL
PERPETUO SOCORRO-SEGÚN DIMENSION
PERSONAL- LIMA- OCTUBRE 2017**



Se observa que el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar según la dimensión: PERSONAL es bajo con un 75%(51), medio con 13%(9) y alto 12%(8).

GRÁFICO 4

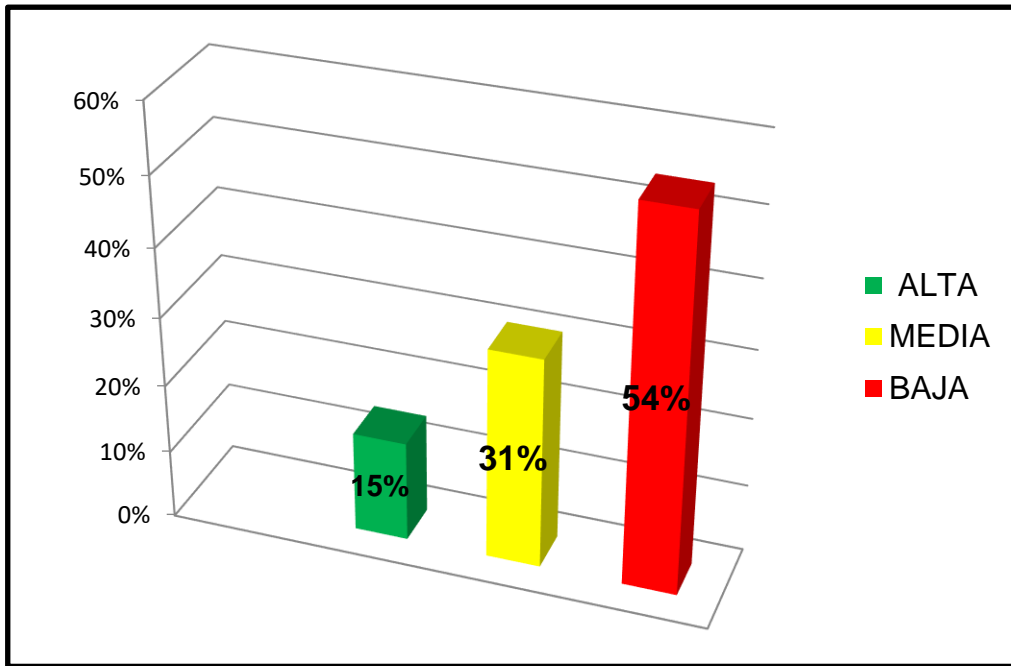
NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO-SEGÚN DIMENSION FAMILIAR-LIMA - OCTUBRE 2017



Se observa que el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar según la dimensión: FAMILIAR es medio con un 38%(26), bajo con 34%(23) y alto 28%(19).

GRÁFICO 6

NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO-SEGÚN DIMENSION SOCIAL- LIMA - OCTUBRE 2017



Se observa que el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar según la dimensión: SOCIAL es bajo con un 54%(37), medio con 31%(21) y alto 15%(10).

IV.b. Discusión

En esta investigación con relación a los datos sociodemográficos encontrados en los pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuos Socorro, el 50% tiene edades comprendidas entre los 30 - 59 años. Estos hallazgos se asemejan a lo encontrado por Lánigan M, Noris E⁹, en su estudio sobre niveles de autoestima en pacientes lupus eritematoso sistémico en 36 pacientes del Instituto de Nefrología de 30 – 50 años 47%, también concuerda con lo encontrado por Yaurivilca D, Valverde F¹³, en su estudio nivel de autoestima de los pacientes del programa de control de tuberculosis en los Centros de Salud Juan Pérez Carranza - barrios altos y porvenir con 240 pacientes con edades entre 30 – 65 años 80%.

Con relación al sexo de los pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuos Socorro se encontró que el 62% es masculino, Estos hallazgos concuerdan con lo encontrado por Espinoza L¹¹, en el estudio Clima familiar y autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar en 50 pacientes que asisten al centro de salud caquetá rimac, siendo el 80% es masculino, así mismo concuerda con lo hallado por Lánigan M, Noris E⁹ en su estudio sobre niveles de autoestima en pacientes lupus eritematoso sistémico en 36 pacientes del Instituto de Nefrología siendo el 85% de sexo masculino. De igual manera para Mariño Y, Rosa G, Pérez L⁸ en su estudio nivel de autoestima en adultos medio con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento con hemodiálisis en 35 pacientes encontrando que el 51% son varones, De igual manera para Apaza L, Ccallohuanca K¹², en su estudio factores de riesgos relacionados al nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis en la red de salud san román en 47 pacientes, 51% son varones. En la población adulta se ve que son los hombres los que se contagian fácilmente de tuberculosis pulmonar, ya que son ellos los que salen a trabajar con más frecuencia, una vez

situada esta enfermedad dentro del hogar, cualquiera de los miembros puede contagiarse y enfermarse.

Con respecto al estado civil encontramos que el 57% es soltero, datos similares encontró Mariño Y, Rosa G, Pérez L⁸ en su estudio nivel de autoestima en adultos medio con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento con hemodiálisis encontrando que 54 % son solteros, así mismo Lánigan M, Noris E⁹, en su estudio sobre niveles de autoestima en pacientes lupus eritematoso sistémico encontró 55% son solteros.

Sobre el grado de instrucción encontramos que el 53% tiene secundaria, hallazgos similares a Lánigan M, Noris E⁹ en su estudio sobre niveles de autoestima en pacientes lupus eritematoso sistémico en 36 pacientes encontró 77% tiene secundaria, así mismo Salas S¹⁰, en su estudio relación entre nivel de autoestima y estrategias de afrontamiento en 25 pacientes halló 52% tiene secundaria. Sin embargo, estos resultados no guardan relación con Apaza L. Ccallohuanca K¹² en su estudio factores de riesgos relacionados al nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis en la red de salud san román en 47 pacientes, 45 % tiene superior universitaria, El grado de instrucción es una determinante de salud, a menor grado de instrucción mayor el riesgo de tener la enfermedad de tuberculosis.

En cuanto al nivel de autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud villa maría del perpetuo socorro, encontramos que 81% tiene autoestima baja, 15% autoestima media y 4% alta, Datos similares a los encontrados por Lánigan M, Noris E⁹, en su estudio sobre niveles de autoestima en pacientes lupus eritematoso sistémico en 36 pacientes, 83.3% tiene autoestima baja, 16.7% autoestima media, 0% autoestima alta, De igual manera para Apaza L. Ccallohuanca K¹² en su estudio factores de riesgos relacionados al nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis en la red de salud san román en 47 pacientes,

78.2% tiene autoestima baja, 21.28% autoestima media, De igual manera para Maza C, Tapia M¹⁴, en su estudio apoyo social y el nivel de autoestima del paciente de la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis en 28 pacientes, 57.1% tiene autoestima negativa y 42.9% autoestima positiva, Así mismo no coinciden con los hallazgos de Mariño Y, Rosa G, Pérez L⁸ en su estudio nivel de autoestima en adultos medio con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento con hemodiálisis en 35 pacientes, 42% autoestima media, 37% autoestima baja y 20% autoestima alta. De igual manera para Salas S¹⁰, en su estudio relación entre nivel de autoestima y estrategias de afrontamiento en 25 pacientes, 60% autoestima media, 36% autoestima baja y 4% autoestima alta. La tuberculosis ocasiona desequilibrio social, económica y psicológica, ya que muchos de estos pacientes se sienten avergonzados, rechazados por familiares, amigos y vecinos por estar enfermos y en un principio están restringidos de trabajar o efectuar esfuerzos físicos lo cual limita su capacidad productiva sin considerar que ello es para contribuir al tratamiento, ocasionando de cierta manera la pérdida momentánea de su independencia así mismo su imagen personal se ve afectada ya que presentan una baja en su peso.

Con respecto a la dimension personal de los pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud villa maría del perpetuo socorro, encontramos que el 75% autoestima baja, De igual manera para Apaza L. Ccallohuanca K¹² en su estudio factores de riesgos relacionados al nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis en la red de salud san román en 47 pacientes, 71% autoestima baja Por tanto, es necesario identificar no solo las necesidades físicas derivado del proceso salud-enfermedad que atraviesa, sino también las necesidades de salud mental es decir la crisis situacional que presenta muchas veces que conlleva a la depresión por la disminución de su autoestima y el aislamiento social entre otros.

En relación con la dimensión familiar de los pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud villa maría del perpetuo socorro, encontramos que 38% tiene autoestima media, Datos similares Espinoza L¹¹, en el estudio Clima familiar y autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar en 50 pacientes que asisten al centro de salud caquetá rimac, 54% autoestima media, así mismo Apaza L. Ccallohuanca K ¹² en su estudio factores de riesgos relacionados al nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis en la red de salud san román en 47 pacientes, 23% autoestima media. El apoyo familiar es esencial ya que permite acompañar al paciente en el curso de la enfermedad, evitando pensamientos de negatividad y baja autoestima, ya que la tuberculosis pulmonar es una enfermedad infecciosa y altamente contagiosa, es importante las medidas de bioseguridad ya que muchos de los integrantes del núcleo familiar del paciente con tuberculosis se podrían contagiar fácilmente.

Con relación a la dimensión social de los pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud villa maría del perpetuo socorro, encontramos que 54% tiene autoestima baja. La tuberculosis pulmonar se acompaña de un agotamiento general, falta de energía e incapacidad física para las actividades cotidianas, este debilitamiento se asocia a diferentes niveles de discapacidad por parte de los pacientes, y el estigma social causa un gran impacto en el paciente; es por ello, que se siente rechazado y excluido de la sociedad, deteriorando su autoestima, este estigma se impregna en el paciente desde el momento en que se diagnostica la enfermedad. Llega un momento en que la situación del paciente con tuberculosis se torna crítica ya que como es de conocimiento la enfermedad física va acompañada de trastornos psicológicos afectando su estado emocional en este caso la autoestima.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- El nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro - Lima se encuentra en un nivel bajo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

- El nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro - Lima según Dimensiones Personal y Social se encuentra en un nivel bajo. Por lo tanto, se aceptan las hipótesis planteadas.

- El nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro de Lima según Dimensión Familiar se encuentra en un nivel medio. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada.

V.b. Recomendaciones

Al centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro:

- Efectuar programas de soporte psicoemocional específicamente para pacientes con tuberculosis pulmonar que tengan problemas con su autoestima, de manera que estos sean tratados oportunamente.

Al personal de Enfermería:

- Promover una comunicación firme con calidad y afectividad para lograr un mejor entendimiento con el paciente y que este logre expresar sus sentimientos y emociones, a fin de evitar un futuro abandono de tratamiento.
- Identificar tempranamente los signos y síntomas de la baja autoestima evaluando constantemente, tanto en pacientes con tratamiento activo y nuevos, para brindar el cuidado a través del Proceso de Atención de Enfermería, permitiendo así la solución de problemas emocionales.
- Realizar un mayor seguimiento y orientación a través de visitas domiciliarias en los pacientes con la dimensión personal y social baja, ya que es evidente que el ambiente familiar desempeña un rol muy importante en la mejoría del paciente, ya que son posibles pacientes que corren el riesgo de abandonar el tratamiento.
- Realizar campañas educativas a la población con el fin que puedan modificar la percepción que tienen sobre esta enfermedad, de esta manera sensibilizar a la comunidad y evitar el estigma social hacia la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización mundial de la salud. Tuberculosis. [Artículo en línea] 2020. [fecha de consulta el 10 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

- 2.- Organización mundial de la Salud. Trastornos mentales. [Artículo en línea] 2019. [Fecha de consulta: 31 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

- 3.- Instituto de Salud Mental. Estudios epidemiológicos de Salud Mental [Artículo de internet] 2016. [Fecha de consulta: 01 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXI%202018%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Generales%20y%20Centros%20de%20%20Salud.pdf>

- 4.- Ministerio de Salud. Principales causas de mortalidad por sexo en Perú [Artículo en Línea] 2018. [Fecha de consulta: 10 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/>

- 5.- Ministerio de Salud. Impacto socioeconómico de la Tuberculosis en el Perú [Artículo en Línea] 2018. [Fecha de consulta: 3 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1820.pdf>.

- 6.- Organización panamericana de salud. Países con casos de tuberculosis en el mundo. [Artículo en línea] 2017. [Fecha de consulta: 10 de agosto del 2018]. Disponible en: <https://clustersalud.americaeconomia.com/sector-publico/bolivia-esta-entre-los-10-paises-con-mas-casos-de-tuberculosis-en-latinoamerica-y-el-caribe>

489-2017

7.- Erden M, Tasci N. Determination of self-esteem levels of patients with tuberculosis. *Advanced Search*. 2015;51(2):171-176.

Mckay M, Fanning P. La naturaleza de la autoestima. En: Ramon balles, editores. *Autoestima*. Barcelona: Martínez Roca;2010. p. 13-60.

8.- Mariño Y, de la Rosa G, Pérez L. Autoestima en adultos medios con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento con hemodiálisis. [Tesis de Maestría]. Universidad de Ciencias Médicas Granma; 2017. Disponible en:

<http://www.medicinafamiliar2020.sld.cu/index.php/medfamiliar/2019/paper/view/309/170>

9.- Lánigan M, Noris E. Nivel de autoestima en pacientes con lupus eritematoso. *Revista de reumatología*. [20 de enero]. 2017;19(1):1-8.

10.- Salas S. Relación entre el nivel de autoestima y estrategias de afrontamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital Carlos Monge Medrano. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional del Altiplano;2017. Disponible en:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8504>

11.- Espinoza L. Clima social, familiar y autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar que asisten a centro de salud Caquetá Rímac. [Tesis de licenciatura] Universidad Norbert Winner; 2017. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/1794>

12.- Apaza L, Ccallohuanca K. Factores de riesgo que tiene relación con el nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis pulmonar en la Red

de Salud San Román. [Tesis de licenciatura]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2016. Disponible en:

<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/671?show=full>

13.- Yaurivilca D, Valverde F. Nivel de autoestima de los pacientes del programa del control de tuberculosis en los Centros de Salud Juan Pérez Carranza - Barrios Altos y el Porvenir- La victoria [Tesis de licenciatura] Universidad Arzobispo Loayza; 2015. Disponible en:

<http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/96?show=full>

14.- Maza C, Tapia M. Apoyo social y nivel de autoestima del paciente de la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis del Centro de Salud Yugoslavia. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional del Santa; 2015. Disponible en:

<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2784?show=full>

15.- Concepto y Definición. Definición de Autoestima. [Artículo de internet]. 2018.[14 de abril del 2020]. Disponible en:

<https://conceptodefinicion.de/autoestima/>

16.- Panesso K, Arango M. La autoestima, proceso humano. Revistas Udea.[Internet]. 2017.[28 de febrero del 2021]; 9(14):1-2 Disponible en: file:///C:/Users/ANA%20MARIA/Downloads/328507-Texto%20del%20art_culo-129909-1-10-20170803.pdf

17.- Panesso K, Arango M. La autoestima, proceso humano. Revistas Udea.[Internet]. 2017.[28 de febrero del 2021]; 9(14):4-6 Disponible en: file:///C:/Users/ANA%20MARIA/Downloads/328507-Texto%20del%20art_culo-129909-1-10-20170803.pdf

18.- Udocz. Manual de Autoestima de Coopersmith. [Artículo de internet] 2015. [fecha de consulta: 21 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.udocz.com/read/manual-cooper-smith>

19.- Crecimiento y Bienestar. Autoestima en Salud. [Artículo en internet]. 2017 [fecha de consulta: 14 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoestima-enfermedad.html>

20.- Psicología y Salud. Autoestima. [Revista en internet]. 2015. [fecha de consulta: 25 de abril del 2019]. Disponible en: <http://tusdudaspsicologia.blogspot.com/2012/03/autoestima.html>

21.- Centro para el control y prevención de enfermedades. [Artículo de internet]. 2016. [Fecha de consulta: 26 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/howtbspreads.htm>

22.- Udocz. Manual de Autoestima de Coopersmith. [Artículo de internet] 2015. [fecha de consulta: 21 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.udocz.com/read/manual-cooper-smith>

23.- Unilibre. Modelo de adaptación. [Artículo en internet] 2016. [Fecha de consulta: 28 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>

24.- World Cat. Metodología de la investigación. [Artículo en internet] 2015. [Fecha de consulta: 10 de julio del 2020]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/title/metodologia-de-la-investigacion-para-bachillerat/oclc/859161887>

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.
- ✓ Brunner Y, Saddarth M. Manual de enfermería médico quirúrgico Novena Edición Interamericana. 2005. - Dorlan J. Diccionario enciclopédico ilustrado de medicina edición 2 Madrid; 2012.
- ✓ Hernández R. Fernández C. Bautista L. Metodología de la investigación. Tercera Edición. México, 2006.
- ✓ Janeth Lasbury. Hacia otro nivel del cuidado, España, Editorial spanish edición hayes 2015.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	D.CONCEPTUAL	D.OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Nivel De Autoestima	Se refiere a la actitud o valor hacia uno mismo, originada en la interacción con los otros, comprende la precepción estima y concepto que cada uno tiene de sí mismo.	Es la valoración que tendrán los pacientes del programa de tuberculosis pulmonar del c.s: villa maría del perpetuo socorro el cual será calculado mediante una encuesta donde el valor final será autoestima alta, media y baja.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Personal. ➤ Familiar. ➤ Social. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alta (54 a 100 puntos) ➤ Media (36 a 53 puntos) ➤ Baja (0 a 35 puntos)

ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA MEDIR AUTOESTIMA

Cuestionario de Autoestima de Stanley Coopersmith

Versión Adultos

Presentación

Estimado Sr(a): Mi nombre es Fiorela Pachas Peña, bachiller de Enfermería, de la Universidad Privada San Juan Bautista, en unión con Centro de Salud en esta oportunidad estamos realizando un estudio con la finalidad de obtener información sobre el nivel autoestima, por ello solicitamos su colaboración con el desarrollo del siguiente cuestionario, a través de sus respuestas sinceras, teniendo en cuenta que es carácter anónimo.

Se agradece anticipadamente su excelente colaboración.

INSTRUCCIONES:

En el cuestionario a continuación, encontrará una lista de frase sobre sentimientos.

Marca con un aspa, Verdadero (V), Falso (F).

DATOS GENERALES:

1. Edad:

a) 18 a 29 años b) 30 a 59 años c) 60 a más.

2. Sexo:

a) Femenino () b) Masculino ()

3. Estado Civil:

a) Casado () b) Soltero () c) Conviviente () d) Viudo ()
e) Divorciado ()

4. Ocupación:

- a) Estudiante () b) Ama de casa () c) Trabajador ()
 d) Desempleado ()

5. Grado de instrucción:

- a) Universitario () b) Técnico () c) Secundaria () d) Primaria ()
 e) sin estudios ()

Cuestionario

1	Usualmente las cosas no me molestan	V	F
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo	V	F
3	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese	V	F
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad	V	F
5	Soy muy divertido (a)	V	F
6	Me altero fácilmente en casa	V	F
7	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva	V	F
8	Soy popular entre las personas de mi edad	V	F
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos	V	F
10	Me rindo fácilmente	V	F
11	Mi familia espera mucho de mi	V	F
12	Es bastante difícil ser "yo mismo"	V	F
13	Me siento muchas veces confundido	V	F
14	La gente usualmente sigue mis ideas	V	F
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo	V	F
16	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa	V	F
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo	V	F
18	No estoy tan simpático como mucha gente	V	F
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	V	F
20	Mi familia me comprende	V	F
21	Muchas personas son más preferidas que yo	V	F
22	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera	V	F
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago	V	F
24	Frecuentemente desearías ser otra persona	V	F
25	No soy digno de confianza	V	F

ANEXO 3: PLANTILLA DE RESPUESTAS

1	V	
2		F
3		F
4	V	
5	V	
6		F
7		F
8	V	
9	V	
10		F
11		F
12		F
13		F
14	V	
15		F
16		F
17		F
18		F
19	V	
20	V	
21		F
22		F
23		F
24		F
25		F

ANEXO 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante de antemano le agradezco su atención soy el bachiller Fiorela Victoria Pachas Peña, voy a realizar un estudio titulado Nivel de Autoestima en Pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro por lo cual solicito su colaboración, para lo cual paso a explicarle de manera verbal el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y el respeto por la confidencialidad durante el procedimiento.

Propósito de la investigación:

El objetivo de la investigación es determinar la autoestima de los pacientes con tuberculosis pulmonar.

Riesgos:

El instrumento de investigación que se administrará está debidamente validado de manera internacional y nacional, por lo cual su aplicación no constituye ningún tipo de riesgo; ya que no afectará de ninguna manera a su persona.

Cualquier tipo de consulta sea tan amable de realizarla a la encargada de administrar el instrumento.

Beneficios:

El estudio no representa ningún tipo de beneficio económico para los participantes, la información que se brinde será utilizada solo para analizar la realidad estudiada.

Confidencialidad:

En todo momento se respetará el anonimato y confidencialidad de la persona, la investigadora trabajará los datos en forma de códigos de identificación lo cual le ayudará en la elaboración de su base de datos, en busca de mantener un orden para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____
manifiesto haber recibido la información sobre el estudio y firmo el presente documento en señal de aceptación y voluntariedad.

FIRMA

Datos de contacto:

Nombre del investigador: Fiorela Victoria Pachas Peña

Celular: 938170730

Correo electrónico: Fiorela.pachas@upsjb.edu.pe

Comité de Ética Institucional de Investigación:

**Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500
anexo 147 o al correo ciei@upsjb.edu.pe**

ANEXO 5:
CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAPTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Chorrillos, 12 de Junio de 2020.

Carta N° 059 - 2020 - FCS - EPE - UPSJB

DOCTOR
GONZALO CALDERÓN AZNARAN
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO
Presente. -

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para comunicarle que el/la alumna (o) del X Ciclo de formación Profesional de Enfermería, se encuentra desarrollando una investigación como actividad académica del curso de SEMINARIO DE TESIS II.

En esta oportunidad presento al/la alumno (a) **IORELA VICTORIA PACHAS PEÑA** quién se encuentra ejecutando el Proyecto de Investigación: **NIVEL DE AUTOESTIMA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO – LIMA – OCTUBRE 2017.**

Conocedor(a) de su experiencia y preocupación en el desarrollo de la investigación, solicito su valioso apoyo para la autorización del "Trabajo de Campo", de la investigación en mención, para lo cual se adjunta el resumen del Proyecto.

Agradeciendo su atención al presente reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente.


Dra. LIDA CAMPOMANES MORÁN
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

ANEXO 6: TABLA DE CODIFICACION DE DATOS

Datos Generales						Niveles de Autoestima																								
						Dimensión Personal											Dimensión Familiar						Dimensión Social							
N°	Edad	Sexo	Estado civil	Ocupación	Grado de instruc.	P1	P3	P4	P7	P10	P12	P13	P15	P18	P19	P23	P24	P6	P9	P11	P16	P20	P22	P2	P5	P8	P14	P17	P21	
1	23	2	5	4	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	
2	24	2	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	
3	22	2	2	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	
4	36	2	2	3	3	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	
5	24	2	2	3	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
6	36	1	1	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
7	29	2	2	4	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
8	22	2	2	1	3	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	
9	31	2	3	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
10	39	2	2	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	
11	28	2	2	3	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
12	28	2	1	3	5	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	
13	30	2	2	3	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	
14	23	2	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
15	60	2	2	3	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	
16	32	2	3	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
17	26	2	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
18	28	2	3	4	3	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
19	40	2	3	4	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
20	39	1	2	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1

21	24	2	2	3	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0				
22	32	2	2	3	3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0			
23	44	2	2	3	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1			
24	49	2	2	3	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1				
25	33	2	3	4	3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0				
26	25	2	2	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1				1	1	1	0	0	0			
27	26	2	2	3	4	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0			
28	55	1	1	2	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
29	55	1	1	2	4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		
30	37	1	2	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0		
31	64	1	1	2	4	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	
32	42	2	5	3	3	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
33	32	1	3	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
34	28	1	1	4	4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0		
35	22	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	
36	56	2	5	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	
37	39	1	1	3	3	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	
38	25	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
39	32	2	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	
40	29	1	2	2	3	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	
41	30	1	1	3	3	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
42	25	1	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	
43	30	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
44	32	2	1	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1						0	0	1	0	0	0	
45	33	2	2	3	3	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0
46	30	2	2	3	3	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
47	32	2	1	3	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
48	28	2	3	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0

49	24	2	2	4	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1
50	29	2	2	3	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0
51	28	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
52	25	2	2	3	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
53	25	1	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
54	42	2	3	3	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
55	39	1	2	1	4	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
56	26	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
57	30	2	1	3	3	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0
58	28	1	2	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
59	22	2	2	3	3	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
60	25	2	2	3	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
61	30	1	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
62	34	1	3	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
63	28	2	2	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
64	34	1	3	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
65	40	1	1	3	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
66	29	1	2	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0
67	26	1	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
68	44	1	1	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0