



MODELO DE INFORME FINAL DE PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN
(no ensayo clínico)

**Título: “PERCEPCIÓN DE LOS CUIDADORES SOBRE LA ATENCIÓN
MÉDICA AMBULATORIA PEDIÁTRICA Y LA ADHERENCIA A LAS
INDICACIONES, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - 2023”**

Autores:

Dr. Marín Portocarrero Julio, ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3711-0751>

Dra. Ubillús Arriola Gloria. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1756-2643>

Dra. Revilla Velásquez María Elena. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6970-2287>

Dra. ENF. Tello Delgado María Paulina. Dra. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6722-287X> (Autora principal)

Filiación:

Marín J, Médico Pediatra. Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú

Ubillus G. Médico Pediatra. Universidad San Martín de Porres, Lima Perú

Revilla M. Médico Pediatra. Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú).

Tello M. Enfermera, con grado de Doctora en Bienestar Social y Desarrollo. Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú.

Finalidad: Científica (publicación nacional/internacional)

Financiamiento: investigación autofinanciada

Conflictos de interés: Los investigadores declaran no tener conflicto de intereses.

Correspondencia: Dr. Enf. M Paulina Tello Delgado. Teléf. +51941657597. Correo: matello2@gmail.com

Lima – Perú

2023

RESUMEN

Objetivo: Explorar y analizar la percepción de los cuidadores sobre la atención médica ambulatoria pediátrica y la adherencia a las indicaciones, INSN-2023.

Metodología: investigación cualitativa con enfoque estudio de caso de tipo descriptivo; los sujetos de investigación fueron 14 cuidadores que acudieron a la consulta ambulatoria del INSN, seleccionados por técnica de saturación o redundancia y criterios de inclusión. Los datos se recogieron mediante una guía de entrevista semiestructurada, aplicada previo consentimiento informado y realizada en un ambiente de la consulta externa a la salida de cualquier consultorio, la entrevista se grabó en un dispositivo electrónico; duración 30-40 minutos, luego se transcribieron en Word tal cual fueron manifestadas y validadas por contraste de respuestas por los propios informantes. La información fue sometida a análisis de contenido. **Resultados.**

Seis categorías: Categoría I. Relación médico cuidador un conflicto socio-cultural. Categoría II. Hegemonía del modelo biologista, Categoría III. Concepción de salud-enfermedad desde la percepción del cuidador, Categoría IV. Conocimiento de la enfermedad, adherencia al tratamiento y cuidados, Categoría V. Sistema de citas: trabas y dificultades, Categoría VI. Humanizar la atención médica. Se resalta la consideración de los principios éticos y rigor científico durante todo el proceso de la investigación. **Conclusiones.** La percepción de los cuidadores de niños sobre la atención médica en la consulta ambulatoria en el INSN, hace referencia a barreras comunicacionales en la relación médico- cuidador, tanto verbal, no verbal, como escrita. Por otro lado. se comprobó un alto nivel de adherencia a las indicaciones médicas, las cuales se fundamentaron en tres factores muy importantes: el conocimiento de la enfermedad del niño, la concepción clara del proceso salud-

enfermedad por parte del cuidador, así como el seguimiento planeado a través de la asistencia a tres controles médicos continuados.

Palabras clave: Palabras clave: percepción de la atención médica, comunicación médico-paciente, relación médico paciente, adherencia al tratamiento (Fuente: DECS/BIREME)

ABSTRACT

Objective. Explore and analyze caregivers' perception of pediatric outpatient medical care and to indications, INSN-2023

Methodology: qualitative research with a descriptive case study approach, based on the definition of Yin (1994) and Wolcott (1999); Research subjects: 14 caregivers who attended the INSN outpatient clinic, selected by saturation or redundancy technique and inclusion criteria. The data were collected through a semi-structured interview guide, applied with prior informed consent, carried out in an outpatient setting at the exit of any office, the interview was recorded on an electronic device; duration 30-40 minutes, then they were transcribed in Word as they were expressed and validated by contrasting responses by the informants themselves. The information was subjected to content analysis. Results. Six categories: Category I. Physician-caregiver relationship a socio-cultural conflict. Category II. Hof the biologist model, Category. III. conception of health-disease from the perception of the caregiver, Category. IV. knowledge of the disease, adherence to treatment and care, Category. V. Appointment system: obstacles and difficulties, Category. VI. Humanize medical care. The consideration of ethical principles and scientific rigor during the entire research process is highlighted. Conclusions. The perception of child caregivers about care in the outpatient consultation at the INSN refers to communication barriers in the doctor-caregiver relationship, bot verbal, non-verbal, and written. They highlight, in general, not being

listened to, nor their information taken into account. On the other hand. A high level of adherence to medical indications was confirmed, which was based on three very important factors: confirmed was based on three very important factors: knowledge of the child's illness, the clear conception of the health-illness process by the caregiver, and the follow-up planned by the medical professional.

Keywords: Keywords: perception of medical care, doctor-patient communication, doctor-patient Relations, adherence to treatment (Source: DECS/BIREME)

INTRODUCCIÓN

El cumplimiento de las indicaciones médicas en los niños depende de sus cuidadores, sin embargo, en parte está supeditado a una buena comunicación verbal o gestual e interrelación entre el médico y el cuidador, lo cual es de suma importancia tomar en cuenta durante la atención. Cuando no hay una buena comprensión de las indicaciones médicas por parte del cuidador se corre el riesgo de ocasionar accidentes, por la mala e inadecuada administración de los medicamentos en las dosis indicadas.⁴ En el caso de procesos infecciosos si no es bien llevado el tratamiento, se puede llegar a la resistencia medicamentosa y convertirse en un problema de salud pública como es el caso en la tuberculosis, VIH, y otras enfermedades infectocontagiosas⁵

Por otro lado, si el cuidador se siente maltratado de alguna manera tendrá una percepción desvirtuada sobre la calidad de la atención recibida, probablemente influya en la adherencia al tratamiento médico, por ende, en la no mejoría del paciente.¹²

De lo manifestado, se desprende que el ser humano como entidad compleja, necesita de una relación cercana, familiarizada y continua que favorezca el conocimiento y la aceptación de reglas y ciertas condiciones, de no ser así, solo se conseguirá rechazo¹