



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS EN LOS
PACIENTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE SALUD
RESPIRATORIA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN DEL DISTRITO DE
LA VICTORIA 2020”**

**TRABAJO ACADÉMICO PROFESIONAL PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:
MORÁN CALDERÓN ESTEFANI NATALI**

**ASESOR:
MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Gracias papá y mamá

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino por el sendero correcto, a Dios, el que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez. Eres quien guía el destino de mi vida.
Te agradezco padre celestial.

ASESOR:
MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR

JURADO

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

vocal : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Índice general

| | |
|--|----|
| Índice general | 7 |
| Índice de Anexos | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. MATERIALES Y METODOS | 15 |
| III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 18 |
| IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO | 19 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 20 |
| ANEXOS..... | 23 |

Índice de Anexos

| | |
|--|----|
| Anexo A. Operacionalización de la variable o variables | 25 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos | 27 |
| Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado..... | 32 |

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es un conflicto de salud nacional y mundial, y frecuente a todos los peruanos a lo extenso de su existencia, dependiendo de su zona de vivienda, acción laboral, contexto de vida, entre otros; mayor aun para quienes se dedican al cuidado de la salud (1). En el terreno mundial, aproximadamente 10 millones de personas se contagiaron de tuberculosis en 2018, una cifra que continua correspondientemente firme hasta la actualidad. La cantidad de muerte varía considerablemente de una nación a otra, de 5 a 500 casos por 100 000 habitantes, que va de los 130 casos confirmados (2). En Perú, uno de los países que se notifican más casos de tbc en las Américas, al año se registran cerca de veinte y siete mil casos nuevos de esta infección y diecisiete mil pacientes de tuberculosis (3).

Según la OMS estimó 282.000 entre recaídas y casos nuevos, con tasa de incidencia de 28 por 100.000 habitantes. En donde el Caribe presenta más incidencia con 61,2 por 100.000 hab. Le sigue América del Sur con 6,2, América Central y México (25,9) y Norte América, se estimó que más del 50% de los casos de TBC se estaban en 10 países, donde más de la mitad se encuentra en Brasil, Perú y México (4).

Donde 14 países notificaron 12.458 defunciones por TB, a través de sus estadísticas vitales en 2016. Desde el año 2000 la disminución de la tasa de incidencia ha sido 1,6% por año. Para lograr el hito 2020 de las metas de la Estrategia Fin de la TB se requiere un descenso de 8% anual. La OMS como estrategia para el FIN de la TB aborda las siguientes recomendaciones: realizar Actividades con poblaciones vulnerables relacionado los determinantes sociales con centradas en las personas y comunidad, Abordar la Iniciativa de vigilancia de la TB en Grandes Ciudades, y expansión de la investigación operativa, Abordar el estudio de contactos, principalmente en los menores de 15 años (5).

La TB se considera un conflicto de salud del pueblo, siendo la principal causa de fallecimiento por agente un infeccioso y representando la cuarta parte de muerte en los países en desarrollo (6).

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una infección causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que aproximadamente afecta a los pulmones y otras partes del cuerpo; se transmite de persona a persona a través del aire por medio de las gotitas de flugge, con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada Cuando un paciente de tbc tose, estornuda o escupe (7).

SINTOMAS

Los síntomas más comunes de la tuberculosis pulmonar activa son:

- tos productiva que dura 15 días a más (o con sangre),
- dolor torácico
- cansancio
- baja de peso
- fatiga
- fiebre
- sudoración nocturnos
- escalofríos
- falta de apetito

Asimismo existe la tuberculosis extra pulmonar que se puede ubicar en varias partes del cuerpo como riñón. Columna vertebral, mama, cerebro o fuera de los pulmones, dependiendo de la ubicación los síntomas van a variar. Dado el ejemplo de una tuberculosis en la columna vertebral provoca dolor en la espalda y la TBC en los riñones causa presencia de sangre en la orina (8).

TRATAMIENTO

La enfermedad de tuberculosis se tiene cura el tratamiento consta tomar varios medicamentos durante 6 a 9 meses. En el día de hoy son 11 medicamentos que se utilizan para el tratamiento de la tbc. Entre ellos están los fármacos de primera línea, las cuales son: Isoniazida (INH) Rifampina (RIF) Etambutol (EMB) Pirazinamida (PZA) (9).

CUIDADOS EN EL HOGAR

Los cuidados que se le debe brindar al paciente con TBC es cubrirse la boca para toser y estornudar con papel desechable. Durante los primeros meses el paciente no debe estar en ambientes compartidos con la familia, mantener ventiladora habitación y no estar en lugares cerrados con muchas personas, recibir alimentación balanceada, recibir apoyo de la familia (10).

PREVENCION

Para prevenir el contagio con la bacteria que provoca la tbc y otras enfermedades se deben lavar las manos a cada momento y después de haber realizado cualquier actividad, de manera adecuada, al estornudar o toser hacerlo con un pañuelo de papel o cubriéndose la boca con el codo, no usar las manos, usar toallas, los útiles de aseo deben ser estrictamente personales y no compartirlos ya que puede ser foco de infección. (11).

Aguilar, M. J., Cortés, C. S., & Zenteno, R. (2008). CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL MÉDICO DE VERACRUZ, MÉXICO. *MedUNAB*, 11(3), 213-217. El entendimiento de TB se consideró en 5 apartados (enfermedad, diagnóstico, procedimiento, prevención y normativo), que incluidos mostraron el entendimiento universal. Resultados: De los 220 doctores encuestados, solo 38 (17%) obtuvieron una evaluación correcta; 142 (65%) mostraron entendimiento conveniente en prevención y 40 (18%) en patología.

Cifuentes Vidal, M., & Muñoz Tobar, D. (2014). NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS EN LOS FUNCIONARIOS DEL CESFAM BOCA SUR, SAN PEDRO DE LA PAZ. Debido a que la incidencia es superior a la cifra nacional, Para ello se realizó una encuesta donde se ha podido mirar que el 50% saben sobre patología, con lo cual tiene un grado insustituible de entendimiento sobre la TBC (13).

Arroyo Rojas, L., Sánchez Valdés, L., Bonne Carcassés, M. A., Pérez Pérez, H. R., & Armas Pérez, L. (2012). Conocimiento y percepción sobre tuberculosis en el municipio Habana Vieja. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. El estudio fue corte transversal, se realizó la aplicación de una encuesta a una m:86

personas. En conclusión, la población sabe de la sobre la enfermedad. Sin embargo, sobre síntomas y las formas de contagio no son suficientes. Se requiere fortalecer los medios de información y la construcción de estrategias que se ajusten a las características del entorno (14).

Cortez Povis, I. A. (2018). "Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Micro Red de Concepción 2018". Los resultados han sido: la mayor parte poseen Reacción Inadecuada: 54,8% (51) poseen Pocos conocimientos a la vez 8,6% (8) poseen Regular entendimiento, los que poseen Reacción Impropia: 2,2% (2) no poseen Ningún entendimiento a la vez 25,8% (24) poseen Pocos conocimientos, los que poseen Reacción Regular: 7,5% (7) poseen Regular entendimiento, de los que tiene Reacción Correcta: 1,1% (1) tiene Regular entendimiento y existente correlación moderada, entre los conocimientos y medidas preventivas de los contactos de los pacientes con tbc.(15)

Lopez Yarleque, S. J. (2018). Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los pobladores del Centro Poblado Rontoy Huaura, 2017. La tuberculosis es unas patologías contagiosas altamente peligrosas, vista como emergencia mundial, este conflicto no termina con solo la participación del profesional de salud sino también con la enseñanza que se dé sobre la enfermedad. Llegando a la conclusión que los habitantes mayores de 18 años tienen un grado de entendimiento medio con un 42.4%, con tendencia a bajo 29.3%, en los puntos de DX, conceptos y sintomatología. (16).

Montenegro Herrera, J. G. (2020). CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, CHICLAYO-2019. La investigación es de tipo cuantitativo, de tipo no experimental, teniendo como población un total de 200 alumnos y la muestra formada por la misma cantidad. El grado de entendimiento sobre los factores de riesgo fue evaluado en un 63.5% y, el 36.5% corresponde a un grado medio y bajo, las medidas de prevención resultaron con un 41%, y calidad de tiempo libre 44%, del mismo modo, se viene haciendo un trabajo de manera positiva en las magnitudes de entendimiento y calidad de ingesta de alimentos (17).

En muchos países del mundo la enfermedad de la tuberculosis es considerada como un problema de salud pública la cual debe ser atendida como prioridad esta infección se presente especialmente en la población vulnerable, personas con comorbilidad, cabe recalcar que se necesita políticas públicas que aseguren que el pueblo tenga prácticas de estilo de vida saludables para vivir con buenas condiciones, partiendo de la educación sanitaria, ya que las personas con esta enfermedad son excluidos muchas veces del círculo social e inclusive de su propia familia (18).

Se requiere que las personas sepan conocer cuales son las manifestación clínicas que estén relacionadas con la enfermedad de la tuberculosis, los cuidados, como prevenir la enfermedad, y que acudan voluntariamente a realizarse descarte de bk con prueba de esputo y radiografía de tórax, el tema a analizar en el presente proyecto tiene justificación. Teniendo revisiones bibliográficas, en base de datos internacionales y nacionales, se pudo observar que el nivel de conocimiento de la población es bajo, en todas sus dimensiones y específicamente en personas que no hayan tenido contacto con personas que hayan padecido de la enfermedad de la tuberculosis. Por esta razón se desarrolló el interés de realizar el proyecto de investigación sobre el tema de Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en los pacientes que acuden al programa de salud respiratoria; tiene valor práctico, ya que los resultados serán socializados a un centro de salud del distrito de la Victoria, para así enfatizar más en las sesiones educativas sobre la enfermedad y hacer un trabajo más eficiente con la población que acude al establecimiento. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en los pacientes que acuden al programa de salud respiratoria de un centro de salud del distrito de la Victoria -2021. Los beneficiarios en el estudio serán los pacientes que acuden al Programa de tuberculosis. En lo metodológico, este estudio aporta para el desarrollo de nuevas estrategias para la captación a tiempo de los sistemáticos respiratorios, así mismo se mide a través de un instrumento elaborado por un médico peruano Víctor A. Soto Cáceres con el trabajo de investigación Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de los pobladores de un Distrito de Alta Incidencia, Chiclayo (19); el cual está adaptado a las dimensiones necesarias. Los resultados del estudio contribuirán a mejorar las actividades y practicas entramarles y extramurales para la sensibilización de la población son respecto a tuberculosis.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El proyecto es de enfoque cuantitativo, diseño metodológico es una investigación descriptiva de corte transversal (20).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará constituida por un aproximado 70 personas que acuden al programa de tuberculosis durante el año 2021.

Dado que la población del estudio es la misma, entonces la muestra será un probable de 70 pacientes que acudan al programa de tuberculosis.

Así mismo, para la selección de la muestra de estudio será basada de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación.

Los criterios de inclusión en el estudio son todos los pacientes que acuden al programa de tuberculosis, de ambos sexos, de 18 años de edad hasta los 50 años, que cuenten con seguro Essalud y que aceptan participar del estudio de manera voluntaria previa firma del consentimiento informado.

Los criterios de exclusión son los pacientes que sean menores de 18 años y mayor que 50 años, que no cuenten con seguro Essalud, y que no acepten participar del estudio.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta una variable principal que es nivel de conocimiento. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es ordinal.

Variable 1. Conocimiento sobre la enfermedad de la tuberculosis pulmonar en los pacientes.

Definición conceptual. Información sobre la enfermedad de la tuberculosis pulmonar, para identificar los signos y síntomas, realizar cuidados, prevenir la enfermedad.

Definición operacional. Es toda aquella información que posee la población

que acude a un centro de salud, sobre la tuberculosis pulmonar, evaluado por un instrumento según dimensiones reconcomiendo aspectos de la tuberculosis pulmonar; que será medido mediante un cuestionario y valorado en conocimiento bajo, medio y alto.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos: La técnica utilizada en el trabajo de campo será la encuesta, a fin de conseguir una información con evidencias, precisa y efectiva que ayuden a solucionar la formulación del problema y objetivos de la investigación.

Instrumento de recolección de datos: se utilizara un cuestionario estructurado acerca del conocimiento sobre la enfermedad de la tuberculosis pulmonar en los pacientes, elaborado por un Medico Peruano Víctor A. Soto Cáceres (19), en su estudio Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de los pobladores de un Distrito de Alta Incidencia-Chiclayo, de la Universidad de San Martin de Porres; 2017; consta de consta de 23 preguntas preguntas distribuidas según dimensiones: 03 preguntas referidas al conocimiento sobre la definición de tuberculosis, 03 acerca del conocimiento sobre las manifestaciones clínicas, 06 preguntas acerca del conocimiento sobre tratamiento farmacológico, 05 preguntas sobre conocimientos de cuidados en el hogar y 06 preguntas sobre conocimiento de las medidas preventivas de la tuberculosis

Todas las preguntas plantean respuestas cerradas con cinco alternativas, siendo una de ellas correcta y cuatro incorrectas. Cada pregunta comprendió 5 respuestas, para establecer la medición de las respuestas se asignó valor de 2 puntos a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta. Los intervalos de medición de cada categoría, fueron establecidos mediante la Escala de Estanones en la Curva de Gauss, la misma que nos permitió agrupar en tres categorías, donde el mayor puntaje indica nivel de conocimiento alto y el menor puntaje nivel de conocimiento bajo, considerando además el nivel de conocimiento medio (19).

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En esta investigación participaran los pacientes que acuden al programa de tuberculosis de un centro de atención del Distrito de la Victoria.

Los resultados se presentaran en tablas expresados mediante frecuencias absolutas y porcentajes, seran analizadas mediante estadística descriptiva básica la misma que nos permitirá caracterizar y presentar los datos mediante tablas o gráficos (22).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se dio cumplimiento a los aspectos éticos de la investigación, considerando lo señalado en el “Informe Belmont” (16), se respetó la autonomía del sujeto de estudio, cada participante fue libre de aceptar el consentimiento informado, haciéndole conocer los riesgos y beneficios de la investigación. Se garantizó la libre participación de los pacientes, se mantuvo el carácter confidencial y anónimo de las respuestas y el uso de la información solo fue con fines de la investigación.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | 2020 - 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DICIEMBRE | | | | ENERO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del Problema | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de los anexos | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trabajo de campo | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Redacción del informe final: Versión 1 | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO
 (Presupuesto y Recursos Humanos)

| MATERIALES | 2020 | | | | TOTAL |
|-------------------------------|-------------|------------|-----------|------------|-------------|
| | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | S/. |
| Equipos | | | | | |
| 1 laptop | 1000 | | | | 1000 |
| USB | 30 | | | | 30 |
| Utiles de escritorio | | | | | |
| Lapiceros | 3 | | | | 3 |
| Hojas bond A4 | | 10 | | | 10 |
| Material Bibliográfico | | | | | |
| Libros | 60 | 60 | | | 120 |
| Fotocopias | 30 | 30 | | 10 | 70 |
| Impresiones | 50 | 10 | | 30 | 90 |
| Espiralado | 7 | 10 | | 10 | 27 |
| Otros | | | | | |
| Movilidad | 50 | 20 | 20 | 20 | 110 |
| Alimentos | 50 | 10 | | | 60 |
| Llamadas | 50 | 20 | 10 | | 80 |
| Recursos Humanos | | | | | |
| Digitadora | 100 | | | | 100 |
| Imprevistos* | | 100 | | 100 | 200 |
| TOTAL | 1430 | 270 | 30 | 170 | 1800 |

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ticona E. Caminando Juntos [Internet]. SciElo Peru. 2019 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100018
2. Informe Mundial sobre la Tuberculosis. [Internet]. Organizacion Mundia de la Salud. 2019 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: https://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2019_ExecutiveSummary_es.pdf?ua=1
3. Vigilancia Epidemiológica [Internet]. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades/MINSA. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=420&Itemid=358.
4. TUBERCULOSIS EN LAS AMERICAS [Internet]. 2018 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=de%2028por%20100.000%20habitantes.,Am%C3%A9rica%20\(3%2C3\).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=de%2028por%20100.000%20habitantes.,Am%C3%A9rica%20(3%2C3).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018).
5. ESTRATEGIA FIN DE LA TB: PRINCIPALES INDICADORES EN LAS AMÉRICAS [Internet]. OMS. 2019 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=de%2028por%20100.000%20habitantes.,Am%C3%A9rica%20\(3%2C3\).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=de%2028por%20100.000%20habitantes.,Am%C3%A9rica%20(3%2C3).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018).
6. M.C B, I C, F.J M de la R, B M. Epidemiología de la tuberculosis [Internet]. SciElo Peru. 2007 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000400002#:~:text=En%20la%20actualidad%20la%20TB,los%20casos%20y%20de%20los.
7. ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. OMS. 2016 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/08/es/>
8. TUBERCULOSIS [Internet]. MAYOC CLINIC. 2019 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>.

9. Tratamiento para la enfermedad de tuberculosis [Internet]. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/treatment/tbdisease.htm>
10. Tuberculosis, una amenaza permanente [Internet]. EL TIEMPO. 2018 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/salud/sintomas-y-cuidados-de-la-tuberculosis-196610#:~:text=El%20enfermo%20debe%20cubrirse%20la,permanecer%20en%20espacios%20p%C3%BAblicos%20cerrados.>
11. Tuberculosis [Internet]. KidsHealth. 2019 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/tuberculosis-esp.html>
12. Aguilar M, S. Cortes C, Zenteno R. Conocimiento y actitudes sobre tuberculosis en personal médico de Veracruz, México [Internet]. MEDUNAB. 2008 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/57>
13. Araya Vallespir C, Castillo Hermosilla F, Mora Cortez F, Cifuentes Vidal M, Muñoz Tovar D. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en los funcionarios del CESFAM Boca Sur, San Pedro de la Paz [Internet]. Biblioteca UDEC Repositorio. 2014 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <http://152.74.17.92/handle/11594/1646>.
14. Arroyo Rojas L, Sánchez Valdés L, Bonne Carcassés MA, Pérez Pérez HR, Armas Pérez L. Conocimiento y percepción sobre tuberculosis en el municipio Habana Vieja [Internet]. Scielo. 2012 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602012000300007&script=sci_arttext&tlng=pt
15. Cortez Povis IA. “Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Micro Red de Concepción 2018”. [Internet]. ALICIA CONCYTEC. 2018 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_6eddbdf4a1df41aec6a49c66ab4b9663f
16. Lopez Yarleque SJ. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los pobladores del Centro Poblado Rontoy Huaura, 2017 [Internet]. ALICIA CONCYTEC. 2018 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_d86d56c0345362a53155560b68807d60.

17. Montenegro Herrera, JG. CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, CHICLAYO-2019 Descripción del Artículo [Internet]. ALICIA CONCYTEC. 2019 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_9cec04b88b24073b069d82cfd74e2b9b.
18. Gallardo Mencia, C, Quispe Cruz, MY. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medidas preventivas adoptadas por los internos del establecimiento penitenciario de Satipo – 2018 [Internet]. repositorio.uncp. 2019 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5136/T010_46104682_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. AGUILAR REINA CA. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS POBLADORES DE UN DISTRITO DE ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO - PERU. REPOSITORIO ACADÉMICO USMP. 2017.
20. Bravo Aguilar SM. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes del programa de control de tuberculosis, Red Puno -2015 (Internet). UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO. 2015 (citado 12 de junio 2020). Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.org/wiki/Conocimiento>
21. Conocimiento [Internet]. wikipedia-enciclopedia libre. 2020 [citado 12 junio 2020]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>
22. Dias Flores LS. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES DE CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORRED SAN FERNANDO, MANANTAY 2017. [Internet]. UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. 2018 [citado 12 junio 2020]. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7077/1/T059_70692247_T.pdf
23. PRINCIPIOS Y GUÍAS ÉTICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN - INFORME DE BELMONT [Internet]. OBSERVATORIO DE BIOÉTICA I DRET. 1979 [citado 12 junio 2020]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1 | | | | | | | | |
|---|---|--|--|----------------------------------|---|----------------------|---|---|
| TÍTULO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS EN LOS PACENTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE SALUD RESPIRATORIA EN UN CENTRO DE ATENCION DEL DISTRITO DE LA VICTORIA 2020" | | | | | | | | |
| VARIABLE | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | Nº DE ITEMS | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
| Nivel de conocimiento | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa | Se entiende por conocimiento los hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como información relativa a un campo determinado o a la totalidad del universo y la conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación. Incluye el "saber qué", el "saber cómo" y el "saber dónde" (14) | se entiende como conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, interculturales y experiencias en la actitud práctica de la vida diaria y saber determinar el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ella. Los niveles de conocimiento que se considera son los siguientes: alto, medio y | Conocimiento sobre la enfermedad | Es el conjunto de estrategias (mecanismos) que utiliza el germen para ponerse en contacto (transmisión) con el huésped. | (1,2,3) | <ul style="list-style-type: none"> NIVEL DE CONOCIMIENTO ALTO: >37 puntos NIVEL DE CONOCIMIENTO MEDIO: De 29 a 37 punto NIVEL DE CONOCIMIENTO BAJO: <29 puntos | Cada pregunta comprendió 5 respuestas, para establecer la medición de las respuestas se asignó valor de 2 puntos a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta. |
| | Escala de medición: Ordinal | | | Manifestaciones clínicas | El concepto permite nombrar a la señal "indicio de algo que está sucediendo o que va a suceder en el futuro, como la tos con flema por más de 15 días, fiebres nocturnas, etc." | (4,5,6) | | |
| | | | | Tratamiento farmacológico | Entre los medicamentos aprobados, los fármacos de primera línea contra la tuberculosis, que componen los principales esquemas posológicos de tratamiento, incluyen los siguientes: Isoniazida (INH) Rifampina (RIF) | (7,8,9,10,11,12, 23) | | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------|---|---------------------|
| | | bajo, mediante la aplicación del cuestionario. | | Etambutol (EMB) Pirazinamida (PZA)(17) | |
| | | | Medidas preventivas | Medidas que se optan para evitar el riesgo de contagio de la tuberculosis | (16,17,19,20,21,22) |
| | | | Cuidados en el hogar | Medidas que optan las familias que viven con un paciente con DX de tuberculosis | (13,14,15,18) |
| | | | | | |

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

I. INTRODUCCION

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los conocimientos que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sobre la definición, manifestaciones clínicas, tratamiento farmacológico, cuidados en el hogar y medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar.

II. DATOS GENERALES

¿Cuántos años tiene Usted?

Sexo: Masculino () Femenino ()

¿Cuál es su grado de instrucción? Primaria () Secundaria () Superior ()
Ninguno ()

¿Cuál es su estado civil? Casado () Conviviente () Soltero () Otro ()

¿Cuál es su ocupación? Ama de casa () Empleado () Independiente ()
Dependiente () Estudiante () Desempleado ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la tuberculosis?

- a) () Infectocontagiosa
- b) () Hereditaria
- c) () Viral
- d) () Desconocida
- e) () No sabe

2. ¿Podría decirme como se contagia la tuberculosis?

- a) () Por el aire con microbios que respiramos
- b) () El agua con microbios que bebemos
- c) () Las relaciones sexuales con pacientes con tuberculosis
- d) () Compartir cubiertos, ropas u objetos de pacientes
- e) () No sabe

3. ¿Sabe usted en qué momento un enfermo expulsa los microbios de tuberculosis y contagia?

- a) () Cuando tose, estornuda o escupe

- b) Cuando escupe en el suelo
- c) Cuando respira sin taparse la nariz
- d) Cuando tose y no se lava las manos
- e) No sabe
4. ¿Cuánto tiempo tiene que presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?
- a) Más de 7 días sin fiebre
- b) Más de 15 días, con o sin fiebre
- c) Más de 7 días con fiebre
- d) Más de 10 días con fiebre
- e) No sabe
5. ¿Sabe usted, a parte de la tos que otro tipo de expectoración en la persona hace sospechar que tiene tuberculosis?
- a) Solo la expectoración de tos
- b) Expectoración de abundante tos
- c) Expectoración con sangre (Hemoptisis)
- d) Expectoración con o sin tos
- e) No sabe
6. ¿A parte de la tos, que otros síntomas presenta la persona que se sospecha tiene tuberculosis?
- a) Pérdida de apetito, fiebre
- b) Pérdida de apetito, bajo de peso
- c) Pérdida de peso y apetito, fiebre, sudoración nocturna, cansancio
- d) Decaimiento y cansancio
- e) No sabe
7. ¿Podría decirme cuáles son los principales medicamentos que recibe durante su tratamiento un paciente con tuberculosis?
- a) Aspirina, **gravol**, ampicilina, **etambutol**
- b) Estreptomina, ampicilina, **gravol**, **pildan**
- c) Rifampicina, Isoniacida, etambutol, pirazinamida
- d) Furosemida, penicilina, **gravol**, aspirina
- e) No sabe
8. ¿Sabe usted cuántos esquemas de tratamiento existen para el tratamiento de la tuberculosis?
- a) 1
- b) 2
- c) No sabe

9. ¿Podría decirme cuáles son las molestias más comunes ocasionadas por los medicamentos que pueden presentar los pacientes que reciben tratamiento contra la tuberculosis?

- a) Diarrea y dolor de estómago
- b) Vómitos y diarreas
- c) Náuseas y dolos de estómago
- d) Náuseas y vómitos
- e) No sabe

10. ¿Podría decirme que ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?

- a) La enfermedad disminuye
- b) La enfermedad se mantiene igual
- c) La enfermedad desaparece
- d) La enfermedad se extiende
- e) No sabe

11. ¿Sabe usted cuál es la acción necesaria y más importante que debe realizar el paciente para curarse de la tuberculosis?

- a) Descansar
- b) Tomar el medicamento en forma regular y no abandonarlo
- c) Alimentarse en exceso
- d) No ir a trabajar
- e) No sabe

12. ¿Podría decirme qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?

- a) Se vuelven débiles a los medicamentos
- b) Se vuelven resistentes a los medicamentos
- c) Desaparecen
- d) Se mantienen igual
- e) No sabe

13. ¿De preferencia con qué tipo de líquidos debe tomar sus medicamentos?

- a) Agua pura y mate
- b) Mazamorra o líquidos espesos
- c) Café y té
- d) Gaseosa y agua
- e) No sabe

14. ¿Sabe usted cuales son los tipos de alimentos que debe consumir mayormente el paciente con tuberculosis?

- a) Harina, verduras y frutas
- b) Carnes, productos lácteos, carbohidratos y menestras
- c) Verduras, frutas y carnes
- d) Productos lácteos, verduras y frutas
- e) No sabe

15. ¿Podría decirme cual es una de las medidas de cuidado en relación al decañeo y sueño para evitar el contagio que el paciente debe adoptar en el hogar?

- a) No escupir en el piso
- b) Poseer su cuarto privado y dormir solo
- c) Lavarse las manos después de toser
- d) Limpiar el piso con desinfectantes
- e) No sabe

16. ¿Cual es el cuidado en el hogar que el paciente debe tener al momento de toser o estornudar?

- a) Cubrirse la boca y nariz con papel o con la mano y lavárselo
- b) Cubrirse la boca y no hablar
- c) Cubrirse la boca y evitar hablar de frente
- d) Cubrirse la boca y hablar de frente
- e) No sabe

17. ¿Luego de toser o estornudar qué debe hacer el paciente con el papel utilizado?

- a) Eliminarlo directamente al recipiente de basura
- b) Eliminarlo en una bolsa y luego quemarlo
- c) Eliminarlo directamente en una bolsa plástico
- d) Embolsarlo y quemarlo
- e) No sabe

24. ¿Cómo deben ser las actividades diarias del paciente con tuberculosis?

- a) Continuar con las actividades diarias
- b) Disminuir sus actividades diarias hasta que sienta mejoría
- c) Incrementar sus actividades diarias
- d) No realizar ninguna actividad
- e) No sabe

25. ¿Cómo debe mantenerse la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio?
- a) Iluminada y con poca ventilación
 - b) Con poca iluminación y poca ventilación
 - c) Con poca iluminación y ventilación
 - d) Iluminada y ventilada
 - e) No sabe
26. ¿Qué acción obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y al momento del alta?
- a) Asistir a la consulta médica
 - b) Asistir a la consulta nutricional
 - c) Asistir a la consulta con la asistente social
 - d) Asistir a la consulta psicológica
 - e) No sabe
27. ¿Qué examen debe realizarse al paciente mensualmente para su control durante el tratamiento?
- a) Radiografía de tórax
 - b) Análisis de esputo
 - c) Análisis de sangre
 - d) Examen de orina
 - e) No sabe
28. ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?
- a) Mensualmente
 - b) Diariamente
 - c) Semanalmente
 - d) Quincenalmente
 - e) No sabe
29. ¿Qué tratamiento preventivo deben recibir los menores de 5 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo?
- a) Pastillas de rifampicina
 - b) Pastillas de Isoniacida
 - c) Pastillas de estreptomycin
 - d) Pastillas de pirazinamida
 - e) No sabe

Muchas gracias.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Nivel de conocimiento sobre la enfermedad en los pacientes que asisten al programa de tuberculosis en un centro de atención del distrito de la victoria 2020

PROPOSITO DEL ESTUDIO:

La investigación tiene por objetivo describir el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los pacientes en un centro de atención del distrito de la Victoria

PROCEDIMIENTOS:

Se utilizará un cuestionario donde se le formularán diversas preguntas. Al cual se limitará a responder las preguntas consignadas.

POSIBLES RIESGOS O MOLESTIAS:

No existen riesgos para su salud. El único inconveniente sería que usted no cuente con el tiempo necesario o carezca de interés en colaborar con el estudio.

BENEFICIOS:

1) conocer el nivel de conocimiento acerca de la tuberculosis pulmonar.

CONFIDENCIALIDAD:

Los datos que usted nos proporcione son absolutamente confidenciales, sólo los conocen usted y el entrevistador. Las fichas con la información son incluidas sin nombre a una base de datos en computadora.

DERECHO A RETIRARSE DEL ESTUDIO:

En todo momento tiene el derecho de desistir de participar en el estudio, dado que es VOLUNTARIO. No existiendo ninguna sanción o problema porque usted haya decidido no participar.

RESPONSABLES:

Para cualquier pregunta o aclaración o reclamo, puede acudir al investigador,
ESTEFANI MORAN CALDERON (teléfono 953623044)

Yo.....

.....

Acepto voluntariamente formar parte de este estudio, habiendo leído todo el
texto anterior y estando conforme.

Fecha:/...../.....

Firma de la entrevistada

Firma del investigador

| Firma de la persona que toma el consentimiento