



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO. ABANCAY, 2023”.

Línea de investigación: Enfermería en Estrategia Sanitarias de Prevención y control de la Tuberculosis

Presentado por:

Bach. Arias Ccopa, Fany Margo

ORCID: 0009-0001-5105-205X

Para optar al título profesional de:

Licenciada en enfermería

Asesora:

Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia

ORCID: 0000-0002-8940-8832

CUSCO – PERÚ

2024



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	FANY MARGO ARIAS CCOPA
Número de documento de identidad	43843142
URL de Orcid	0009-0001-5105-205X
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia
Número de documento de identidad	23960911
URL de Orcid	0000-0002-8940-8832
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Número de documento de identidad	23997606
Jurado 2	
Nombres y apellidos	Mtra. Lic. Carmen Rosa Rojas Pariona
Número de documento de identidad	23838326
Jurado 3	
Nombres y apellidos	Mg. Sdenka Caballero Aparicio
Número de documento de identidad	23984715
Jurado 4	
Nombres y apellidos	Dr. Edo Gallegos Aparicio
Número de documento de identidad	23980069
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Enfermería en estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina del Cusco por brindarme la educación en mi formación académica en mi etapa universitaria y lograr mi objetivo de convertirme en una profesional.

A la Escuela Profesional de Enfermería que me acogió y brindó el acompañamiento durante el transcurso de mi carrera y por la formación científica ética y humanista.

A la Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia por haberme brindado su conocimiento y capacidad, así como su paciencia al guiarme durante la etapa de investigación.

A los dictaminantes Dr. Lic. Luis Alberto Chihuantito Abal y la Mg. Carmen Rosa Rojas Pariona por su apoyo y guía durante la culminación del trabajo de investigación.



DEDICATORIA

A dios por acompañarme, guiarme y por
Permitirme lograr mi objetivo.

A mis padres por brindarme su Apoyo
Incondicional a pesar de los
Obstáculos que tuve.

A mi esposo por ser mi fortaleza,
confianza, paciencia, para culminar
con mi carrera.

A mis hijos que son mi motor, fortaleza
y mis ganas de seguir adelante.

A mi asesora Dra. Elizabeth Mery
Cuba Ambia, por su orientación
Apoyo en el desarrollo y culminación
De mi trabajo de investigación.

La tesista.



RESUMEN

La tesis titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO. ABANCAY, 2023**”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023. La metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal; con una población de 70 y una muestra de 59 usuarios del Centro de Salud; la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario.

Los resultados mostraron que el 40,7% tuvo de 30 a 49 años de edad, 61,0% fue de sexo femenino, 32,2% tuvo secundaria completa, 88,1% proviene de Apurímac, 33,9% son solteros y casados respectivamente. En cuanto a la dimensión de conocimiento sobre la tuberculosis 54,2% presentó un conocimiento regular; 27,1% bueno y 18,6% malo. En la dimensión de conocimiento sobre las medidas preventivas 59,3% presentó un conocimiento bueno; 40,7% regular y 0,0% malo. Respecto a la dimensión conocimiento sobre la población susceptible, 44,1% presentó un conocimiento regular; 39,0% bueno y 16,9% malo. Finalmente, en el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis 54,2% presentó un nivel bueno, 44,1% regular y 1,7% malo.

Palabra clave: Tuberculosis, nivel de conocimiento, medidas de prevención.



ABSTRACT

The thesis entitled "KNOWLEDGE LEVEL ON TUBERCULOSIS PREVENTION MEASURES AMONG USERS OF THE PUEBLO JOVEN CENTENARIO HEALTH CENTER, ABANCAY, 2023", aimed to determine the level of knowledge on tuberculosis prevention measures among users of the Pueblo Joven Centenario Health Center in Abancay, 2023. The methodology was quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional; with a population of 70 and a sample of 59 users of the Health Center; the technique used was a survey and the instrument was a questionnaire.

The results showed that 40.7% were aged between 30 and 49 years, 61.0% were female, 32.2% had completed secondary education, 88.1% came from Apurímac, 33.9% were single and married respectively. Regarding the dimension of knowledge about tuberculosis, 54.2% showed average knowledge; 27.1% good, and 18.6% poor. In the dimension of knowledge about preventive measures, 59.3% showed good knowledge; 40.7% average, and 0.0% poor. Regarding the dimension of knowledge about the susceptible population, 44.1% showed average knowledge; 39.0% good, and 16.9% poor. Finally, in the level of knowledge on prevention measures against tuberculosis, 54.2% showed a good level, 44.1% average, and 1.7% poor.

Keywords: Tuberculosis, level of knowledge, prevention measures.



ÍNDICE

Agradecimiento	
Dedicatoria	
Resumen	
Abstract	
Índice	

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1	Planteamiento del problema.....	1
1.2	Formulación de problema.....	4
1.2.1	Problema general.....	4
1.2.2	Problemas específicos.....	4
1.3	Justificación.....	4
1.3.1	Conveniencia.....	4
1.3.2	Relevancia social.....	4
1.3.3	Implicancias prácticas.....	5
1.3.4	Valor teórico.....	5
1.3.5	Utilidad metodológica.....	5
1.4	Objetivos de investigación.....	5
1.4.1	Objetivo general.....	5
1.4.2	Objetivos específicos.....	6
1.5	Delimitación del estudio.....	6
1.5.1	Delimitación espacial.....	6
1.5.2	Delimitación temporal.....	6

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de la investigación.....	7
2.1.1	Antecedentes internacionales.....	7
2.1.2	Antecedentes nacionales.....	8
2.2	Bases teóricas.....	13
2.3	Marco conceptual.....	35
2.4	Variables e indicadores.....	36
2.4.1	Identificación de variables.....	36
2.4.2	Operacionalización de variables.....	37

CAPÍTULO III MÉTODO

3.1	Alcance del estudio.....	43
3.2	Diseño de investigación.....	43
3.3	Población.....	43
3.4	Muestra.....	43
3.5	Técnica e instrumento de recolección de datos.....	44
3.6	Validez y confiabilidad de instrumentos.....	46



3.7	Análisis de datos	46
-----	-------------------------	----

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1	Descripción de los hallazgos más relevantes y significativo	78
5.2	Limitaciones del estudio	78
5.3	Comparación con la literatura existente	79
5.4	Implicancias del estudio	80
	CONCLUSIONES	82
	SUGERENCIAS	83
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	89
	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	93



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLE	PAG
N° 1.	Edad, sexo y nivel educativo de los usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	47
N° 2.	Procedencia y estado civil de los usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	49
N° 3	Conocimiento sobre la definición de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023..	51
N° 4.	Conocimiento sobre órganos que afecta la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	53
N° 5.	Conocimiento sobre transmisión de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	54
N° 6.	Conocimiento sobre la prueba de diagnóstico de tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	55
N° 7.	Conocimiento sobre el tiempo que presenta tos con flema una personas sospechosas de tuberuclosis por usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	56
N° 8.	Conocimiento sobre síntomas que produce la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	57
N° 9.	Nivel de conocimiento en la dimensión conocimiento de la tuberculosis de usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	58
N° 10.	Conocimiento sobre cómo evitar contraer la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	59
N° 11.	Conocimiento sobre cómo evitar la propagación de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	60



N° 12.	Conocimiento sobre medidas de prevención del paciente al toser en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	61
N° 13.	Conocimiento sobre acciones para prevenir la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	62
N° 14.	Conocimiento sobre cuando se debe usar protectores respiratorios en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	63
N° 15.	Conocimiento sobre cómo se debe mantener la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023...	64
N° 16.	Conocimiento sobre las medidas de higiene que se debe realizar para evitar el contagio con la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	65
N° 17.	Conocimiento sobre cómo evitar el contagio de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	66
N° 18.	Conocimiento sobre qué medidas se debe tomar cuando se tiene un familiar con tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	67
N° 19.	Conocimiento sobre que se debe hacer si se presenta tos con flema por más de 2 semanas en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	68
N° 20.	Conocimiento sobre cómo debe de alimentarse una persona con tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	70
N° 21.	Conocimiento sobre a donde acudir cuando se tiene tuberculosis en usuario del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	71
N° 22.	Nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	73



N° 23.	Conocimiento sobre personas que pueden ser afectadas por la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	74
N° 24.	Conocimiento sobre cuándo se debe aplicar la vacuna de la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	75
N° 25.	Nivel de conocimiento en la dimensión población susceptible frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	76
N° 26.	Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.....	77



“NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE MEDIDAS DE
PREVENCIÓN FRENTE A LA
TUBERCULOSIS EN USUARIOS
DEL CENTRO DE SALUD
PUEBLO JOVEN CENTENARIO.
ABANCAY, 2023”..pdf

por Fany Margo Arias Ccopa

Fecha de entrega: 20-mar-2024 12:14p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2325928952

Nombre del archivo:

_NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_SOBRE_MEDIDAS_DE_PREVENCIÓN_FRENTE_A_LA_TUBERCULOSIS_EN_USUARIOS_DEL_CENTRO_DE_SALUD_PUEBLO_JOVEN_CENTENARIO_ (1.61M)

Total de palabras: 24588

Total de caracteres: 135207

Dra. Elizabett Mery Cuba Ambia
ASESORA



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

²⁷
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A
LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO
JOVEN CENTENARIO. ABANCAY, 2023".**

Línea de investigación: Enfermería en Estrategia Sanitarias de Prevención y control de la Tuberculosis

Presentado por:

Bach. Arias Ccopa, Fany Margo

ORCID: 0009-0001-5105-205X

Para optar al título profesional de:

Licenciada en enfermería

Asesora:

Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia

ORCID: 0000-0002-8940-8832

CUSCO – PERÚ

2024

Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia
ASESORA



“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN
FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE
SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO. ABANCA, 2023”..pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	1%
2	actbistas.org Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
4	es.wikihow.com Fuente de Internet	1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Submitted on 1686015522267 Trabajo del estudiante	1%
7	www.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	1%

Dra. Elizabett Mery Cuba Ambia
ASESORA



9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
10	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1 %
11	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	1 %
12	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	1 %
13	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
14	Fabiola Sevilla Erazo, Mirna Patricia Sosa Bone. "Eventos adversos relacionados con el cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Esmeraldas sur Delfina Torres de Concha.", Más Vita, 2023 Publicación	<1 %
15	up-rid.up.ac.pa Fuente de Internet	<1 %
16	periodismosinmediastintas.com.ar Fuente de Internet	<1 %
17	news.dniproavia.com Fuente de Internet	<1 %



18	L. Otero. "Duration of cough, TB suspects' characteristics and service factors determine the yield of smear microscopy : Yield of AFB sputum smear microscopy", Tropical Medicine & International Health, 12/2010 Publicación	<1 %
19	www.cun.es Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
22	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
27	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



28	www.527loslaureles.com Fuente de Internet	<1 %
29	Franco Ronald Romani Romani, Joel Roque Henríquez, Fresia Catacora López, Gladys Hilasaca Yngas. "Conocimientos, percepciones y prácticas de personal de salud en la detección de sintomáticos respiratorios en una región de muy alto riesgo de trasmisión de tuberculosis en el Perú", <i>Anales de la Facultad de Medicina</i> , 2016 Publicación	<1 %
30	doku.pub Fuente de Internet	<1 %
31	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
32	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	<1 %
33	Fernández Honorio, Gonzalez Zavaleta. "Covid 19: Risk Factors and development of pulmonary TB in household contacts, Lima, Peru", <i>Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases</i> , 2023 Publicación	<1 %
34	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
35	www.treatmentactiongroup.org	



Fuente de Internet

<1 %

36

www.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

37

Submitted to Universidad de Guayaquil

Trabajo del estudiante

<1 %

38

Hugo Pereira Olmos. "La tuberculosis en el Ecuador: distribución geográfica, sociodemográfica y control de la enfermedad. Años 2019 y 2020", Universidade de São Paulo. Agência de Bibliotecas e Coleções Digitais, 2023

Publicación

<1 %

39

inba.info

Fuente de Internet

<1 %

40

3bvideos.com

Fuente de Internet

<1 %

41

repositorio.udea.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

42

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

43

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

<1 %

44

W. Maldonado-Gómez, K. Mera-Villasis, E. Guevara-Sánchez, G. Guevara-Vásquez, C. V

<1 %



Munayco. "Asociación entre la infestación por el Demodex sp. y el acné vulgar grave. Estudio transversal de 168 pacientes", Actas Dermo-Sifiliográficas, 2022

Publicación

-
- | | | |
|----|--|------|
| 45 | Submitted to Universidad de Cantabria
Trabajo del estudiante | <1 % |
| 46 | Submitted to Universidad Peruana Union
Trabajo del estudiante | <1 % |
| 47 | Silvia S. Chiang, Joshua Ray Tanzer, Jeffrey R. Starke, Jennifer F. Friedman et al. "Identifying adolescents at risk for suboptimal adherence to tuberculosis treatment: A prospective cohort study", PLOS Global Public Health, 2024
Publicación | <1 % |
| 48 | Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru
Trabajo del estudiante | <1 % |
| 49 | pesquisa.bvsalud.org
Fuente de Internet | <1 % |
| 50 | pt.scribd.com
Fuente de Internet | <1 % |
| 51 | Submitted to Corporación Instituto Profesional ESUCOMEX
Trabajo del estudiante | <1 % |
-



52	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
54	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
55	Sandra Olimpia Gutiérrez Enríquez, Coral Hernández Cedillo, Yolanda Terán Figueroa. "Educational intervention through B-learning to improve cervical cytology: experiences of nurses", Escola Anna Nery, 2023 Publicación	<1 %
56	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
57	Submitted to Submitted on 1689578266223 Trabajo del estudiante	<1 %
58	www.itagui.gov.co Fuente de Internet	<1 %
59	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
60	repositoriobibliotecas.uv.cl Fuente de Internet	<1 %
61	www.sap.org.ar Fuente de Internet	<1 %



62	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD	<1 %
Trabajo del estudiante		
63	Submitted to unasam	<1 %
Trabajo del estudiante		
64	www.slideshare.net	<1 %
Fuente de Internet		
65	Submitted to Universidad Politécnica de Madrid	<1 %
Trabajo del estudiante		
66	Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélide Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ Córdoba, 2018	<1 %
Publicación		
67	Juan Eduardo Quiroz-Aldave, María Del Carmen Durand-Vásquez, Elman Rolando Gamarra-Osorio, Luis Alberto Concepción-Urteaga et al. "Drug-induced hypothyroidism in tuberculosis", Expert Review of Endocrinology & Metabolism, 2024	<1 %
Publicación		
68	wcn.org	<1 %
Fuente de Internet		



69	www.semicrobiologia.org Fuente de Internet	<1 %
70	ri2.bib.udo.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
71	www.medicina21.com Fuente de Internet	<1 %
72	L. Gómez González, C. Linares, J. Díaz, A. Egea et al. "Short-term impact of noise, other air pollutants and meteorological factors on emergency hospital mental health admissions in the Madrid region", Environmental Research, 2023 Publicación	<1 %
73	Submitted to UPAEP: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla Trabajo del estudiante	<1 %
74	www.gacetasanitaria.org Fuente de Internet	<1 %
75	www.wma.net Fuente de Internet	<1 %
76	Submitted to Universidad de Costa Rica Trabajo del estudiante	<1 %
77	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
78	moam.info Fuente de Internet	<1 %



		<1 %
79	J. Smith Torres-Roman, Virgilio Gomez-Rubio, Lara Sanchez-Trujillo, Eva Delgado-Rosas et al. "Geographic study of mortality due to mesothelioma in Peru and its evolution", Cancer Epidemiology, 2020 Publicación	<1 %
80	www.graciasdr.com Fuente de Internet	<1 %
81	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	<1 %
82	educacioncontinua.uagro.mx Fuente de Internet	<1 %
83	www.cptopr.org Fuente de Internet	<1 %
84	www.ms.gba.gov.ar Fuente de Internet	<1 %
85	Carlos Martín Montañés, Brigitte Gicquel. "New tuberculosis vaccines", Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 2011 Publicación	<1 %
86	Roxana Sandoval, Mario Monteghirfo, Omar Salazar, Marco Galarza. "Resistencia cruzada entre isoniacida y etionamida y su alta	<1 %



correlación con la mutación C-15T en
aislamientos de Mycobacterium tuberculosis
de Perú", Revista Argentina de Microbiología,
2020

Publicación

87	www.scotiabankinverlat.com Fuente de Internet	<1 %
88	www.va.gov Fuente de Internet	<1 %
89	apps.who.int Fuente de Internet	<1 %
90	glin.ly.gov.tw Fuente de Internet	<1 %
91	healthlibrary.brighamandwomens.org Fuente de Internet	<1 %
92	mejorconsalud.as.com Fuente de Internet	<1 %
93	pricila.senacyt.gob.pa Fuente de Internet	<1 %
94	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
95	www.adece.org.ar Fuente de Internet	<1 %
96	www.cartercenter.org Fuente de Internet	<1 %



97	www.consejomexicanodeneurociencias.org Fuente de Internet	<1 %
98	www.facebook.com Fuente de Internet	<1 %
99	Félix Valenzuela-Oré, Yolanda E. Angulo-Bazán, Lucy D. Lazóriga-Sandoval, Norma L. Cruz-Vicarromero et al. "Factors Influencing Adherence to Anti-retroviral Therapy in Amazonian Indigenous People Living With Hiv/aids", Research Square Platform LLC, 2022 Publicación	<1 %
100	Julià Gonzàlez-Martin. "Microbiología de la tuberculosis", Seminarios de la Fundación Española de Reumatología, 2014 Publicación	<1 %
101	backend.hrw.org Fuente de Internet	<1 %
102	es.unionpedia.org Fuente de Internet	<1 %
103	espanol.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
104	mab.kineo.com.ar Fuente de Internet	<1 %
105	revistas.unisimon.edu.co Fuente de Internet	<1 %



106	www.elvigia.net Fuente de Internet	<1 %
107	www.medicalnewstoday.com Fuente de Internet	<1 %
108	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
109	www.scc.org.co Fuente de Internet	<1 %
110	www.unfpa.org Fuente de Internet	<1 %
111	www.vozdeamerica.com Fuente de Internet	<1 %
112	Clariza Rosario García, Sthephany Karolina Discua Paz, Dilma Elizabeth Lobo Turcios. "Cuidados de enfermería para disminuir riesgos obstétricos en el puerperio inmediato de las adolescentes", Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud, 2024 Publicación	<1 %
113	R. Contreras-González, A. Magaly-Santana, E. Jiménez-Torres, R. Gallegos-Torres et al. "Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano", Enfermería Universitaria, 2017 Publicación	<1 %



114	b-ok.org Fuente de Internet	<1 %
115	coggle.it Fuente de Internet	<1 %
116	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
117	elmen.pe Fuente de Internet	<1 %
118	naturopathiccurrents.com Fuente de Internet	<1 %
119	origin.who.int Fuente de Internet	<1 %
120	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
121	revistas.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
122	skylinecollege.edu Fuente de Internet	<1 %
123	theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
124	traduccion.trustedtranslations.com Fuente de Internet	<1 %
125	www.aseedar-td.org Fuente de Internet	<1 %



126	www.disaster-info.net Fuente de Internet	<1 %
127	www.icanh.gov.co Fuente de Internet	<1 %
128	www.msdmanuals.com Fuente de Internet	<1 %
129	www.readbag.com Fuente de Internet	<1 %
130	SILVIA BARBÉ MARTÍNEZ. "Función y origen de los plásmidos en especies de Erwinia patógenas y epífitas de frutales de pepita.", Universitat Politecnica de Valencia, 2017 Publicación	<1 %
131	comprarmarihuanamadrid.com Fuente de Internet	<1 %
132	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
133	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
134	Kaio Vinicius Freitas de Andrade, Joilda Silva Nery, Ramon Andrade de Souza, Susan Martins Pereira. "Effects of social protection on tuberculosis treatment outcomes in low or middle-income and in high-burden countries: systematic review and meta-analysis", Cadernos de Saúde Pública, 2018	<1 %



Publicación

135

blog.utp.edu.co

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Fany Margo Arias Ccopa
Título del ejercicio: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓ...
Título de la entrega: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓ...
Nombre del archivo: _NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_SOBRE_MEDIDAS_DE_PREVENCI...
Tamaño del archivo: 1.61M
Total páginas: 114
Total de palabras: 24,588
Total de caracteres: 135,207
Fecha de entrega: 20-mar.-2024 12:14p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2325928952



Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia
ASESORA



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La tuberculosis es una patología infecciosa originada por *Mycobacterium tuberculosis*, un microorganismo que mayormente afecta los pulmones. Su propagación ocurre mediante la inhalación de partículas en el aire provenientes de individuos infectados. Los signos típicos de la tuberculosis activa abarcan tos persistente, molestias en el pecho, fatiga, disminución de peso, fiebre y sudoraciones nocturnas. En sujetos con un sistema inmunitario íntegro, la infección puede permanecer latente, sin manifestar síntomas, debido a la acción defensiva del sistema inmune contra la bacteria.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su comunicado de prensa del 2020 menciona que el nivel de conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis se refiere al entendimiento y conciencia que las personas tienen sobre las medidas para prevenir la enfermedad y su diseminación. Incluye comprender la naturaleza de la tuberculosis, los grupos de mayor riesgo, las medidas generales y específicas de prevención, así como su implementación práctica.²

Según la OMS, en el 2021, estimó que una cuarta parte de la población mundial estaba infectada por el bacilo de la tuberculosis en forma latente, sin transmitir la enfermedad, afectando a todos los grupos etarios y géneros, resultando en 1,5 millones de muertes en 2020. Este panorama resaltó la urgencia de intensificar las medidas de prevención y tratamiento a nivel global. En el 2022 la tuberculosis impactó significativamente en la región de Asia Sudoriental, con un 46% de los casos, seguida por la Región de África con un 23% y la del Pacífico Occidental con un 18%. Aproximadamente el 87% de los nuevos casos se concentraron en 30 países con una alta carga de esta enfermedad, destacando Bangladesh, China,

¹ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Tuberculosis [Internet]. Columbia 2022. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>

² Organización Mundial de la Salud (OMS). Las nuevas recomendaciones de la OMS para prevenir la tuberculosis aspiran a salvar millones de vidas [Internet]. Ginebra 2020. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-03-2020-new-who-recommendations-to-prevent-tuberculosis-aim-to-save-millions-of-lives>



Filipinas, India, Indonesia, Nigeria, Pakistán y la República Democrática del Congo como los más afectados.³

Según la evaluación del Desarrollo del Milenio, la situación no ha mejorado notablemente. Aunque se reconoce que los casos de tuberculosis están disminuyendo, así como las muertes entre aquellos con tuberculosis que no tienen VIH, la misma organización señala que este descenso es lento debido en parte a la falta de estrategias eficaces, como una vacuna posterior a la exposición o tratamientos para la infección de tuberculosis latente. Esta carencia limita el impacto de los esfuerzos actuales para controlar la incidencia de la tuberculosis.⁴

En el Perú el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2023, señala que los varones representan el 70.7% del total de muertes y la mediana de edad, es de 53 años. Entre el 2017 al 2021, la tasa de mortalidad por TB, con y sin VIH, varió de 6,28 a 7,37 muertes por 100,000 habitantes. Las tasas más altas estuvieron en Madre de Dios, Ucayali, Loreto, Tacna y Callao; en tanto, el mayor número de muertes acumuladas, en las regiones de Lima y Callao.⁵

En la actualidad, el Ministerio de Salud, lleva a cabo la de información mediante diversos canales y campañas, con el propósito de aumentar la conciencia pública sobre esta enfermedad. Por otro lado, el personal de salud, particularmente las enfermeras, despliegan esfuerzos en la educación sanitaria y la implementación de medidas preventivas para combatir la tuberculosis.

En Abancay de acuerdo con la información proporcionada por la Dirección Regional de Salud de Apurímac (DIRESA) en 2022, se registraron 64 casos de tuberculosis y 7 muertes por causa de esta enfermedad. Según expertos, la incidencia de la tuberculosis está en aumento en la región, atribuido en parte a la pandemia de la Covid-19 y agravado por la reciente crisis económica. En los primeros tres meses del año 2022, se han identificado 19 casos de tuberculosis,

³ Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial de tuberculosis 2020. [Internet]. Ginebra 2020. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/global-tuberculosis-report-2020>

⁴ Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis [Internet]. Ginebra 2023. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

⁵ Ministerio de Salud. Boletín de Tuberculosis N°1 Abril 2023. [Internet]. Lima 2023. [Citado 5 de diciembre 2023]. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4551267/Boletin%20TB%20N%C2%B0%2005%20-%20abril%20de%202023%20%282%29.pdf>



con tres fallecimientos registrados. Las provincias más afectadas son Cotabambas, Chincheros y Abancay.⁶

El Centro de Salud Pueblo Joven Centenario está ubicado en el distrito y provincia de Abancay, responde a una categoría I-4 no quirúrgico y tiene como misión ofrecer servicios dedicados a la salud familiar y comunitaria, que engloba la promoción, prevención y recuperación de los usuarios en sus distintas afecciones. En interacciones con los usuarios que acuden al centro de salud para consultas médicas, se ha observado poco entendimiento de parte de los usuarios sobre la tuberculosis; al diálogo con ellos, no logran identificar a la tuberculosis de otras enfermedades respiratorias, además en conversaciones con el equipo de enfermería señalaron que muchos usuarios desconocen los síntomas iniciales de la tuberculosis, tales como la tos persistente, la pérdida de peso sin razón aparente, la fiebre y el cansancio, además de las vías de transmisión, procesos de diagnóstico, duración de la enfermedad, estrategias de prevención y la búsqueda de tratamiento oportuno.

⁶ Dirección Regional de Salud DIRESA Apurímac Casos de TBC Se Incrementan en la región Apurímac [Internet]. Apurímac 2022 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.rcrperu.com/casos-de-tbc-se-incrementan-en-region/>



1.2 FORMULACIÓN DE PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características generales en usuarios que acuden al Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis desde las dimensiones conocimiento de la tuberculosis, medidas preventivas y población susceptible en usuarios del centro de salud de pueblo Joven Centenario Abancay?

1.3 JUSTIFICACIÓN

1.3.1 CONVENIENCIA

La presente investigación es conveniente porque proporciona información sobre el conocimiento de las medidas de prevención de tuberculosis, al describir y determinar sus dimensiones a través del conocimiento de la propia enfermedad, las medidas preventivas y la población susceptible, por otro lado, la investigación contribuye con información para identificar grupos de alto riesgo que necesiten atención prioritaria, sirviendo de base para programas y campañas de sensibilización más efectivas, adaptadas a las necesidades y características de la población estudiada.

1.3.2 RELEVANCIA SOCIAL

El estudio es relevante socialmente porque proporciona información que podría influir de manera positiva en las estrategias de salud pública respecto a la prevención de la tuberculosis. Beneficiando directamente a los usuarios, familias, comunidades locales y a la población en general que abarca el Centro de Salud de



Pueblo Joven Centenario, Abancay. Facilitando una mayor comprensión en las medidas de prevención frente a la tuberculosis, lo que favorece a los profesionales de la salud y a los centros de atención médica mediante la información para tomar decisiones en las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad.

1.3.3 IMPLICANCIAS PRÁCTICAS

Al determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay, no solo se aborda un problema de salud latente en la sociedad, sino que se contribuye a la prevención de la tuberculosis en una comunidad local específica. La presente investigación destacó áreas clave donde el conocimiento de la tuberculosis, las medidas preventivas y la población susceptible, tendrían un impacto en la reducción de la transmisión de esta enfermedad.

1.3.4 VALOR TEÓRICO

Esta investigación permite identificar los conocimientos sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios que acuden al Centro de Salud Pueblo Joven Centenario y la misma que formara parte de toda la información con la que se cuenta a cerca de la población y enfermedad.

1.3.5 UTILIDAD METODOLÓGICA

Los instrumentos utilizados en esta investigación pueden tomarse como referencia a mejorar en la construcción de nuevos instrumentos que permitan generar cambios y realizar investigaciones de índole científico.

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023.



1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características generales de los usuarios del Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario Abancay, 2023
- Determinar el conocimiento sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis desde las dimensiones conocimiento de la tuberculosis, medidas preventivas y población susceptible en usuarios del centro de salud de pueblo Joven Centenario Abancay.

1.5 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La presente investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario del distrito de Abancay, provincia de Abancay, Región Apurímac.

1.5.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se desarrolló desde el mes de agosto hasta diciembre del 2023.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

HULISANI M Y OTROS. En el estudio “**CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PERCEPCIONES SOBRE LA TUBERCULOSIS Y SU TRATAMIENTO ENTRE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN LA PROVINCIA DE LIMPOPO, SUDÁFRICA. 2022**” **SUDAFRICA-2022.** **Objetivo:** Evaluar el conocimiento, las creencias y las percepciones sobre la tuberculosis y el tratamiento de la tuberculosis. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental transversal en una muestra de 5,630 personas a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: El 42.0% tenía entre 18 y 29 años 20.8% de 30 y 39 años, y el 22.2% de 40 a 49 años. El 84.1% de los encuestados eran sudafricanos, 15.9% que eran zimbabuenses. Todos los encuestados; el 16.4% estaba casado, el 45.4% era soltero, el 25.6% eran convivientes y el 12.6% era viudo; respecto al nivel educativo, el 3.9% no tenía educación formal, el 33.3% había completado la educación primaria, el 47.3% tenía educación secundaria y el 15.5% tenía educación superior; el 93.7%, se identificaba como cristiano, 2.4% practicaba religiones ancestrales y un 3.9% no tenía religión o seguía otras; el 11.6% estaba empleado, el 18.4% era autónomo y el 70.0% estaba desempleado; 65.7 indicaron que la tuberculosis se propagaba mediante la tos ya que era una enfermedad transmitida por el aire, el 9.2% dijo que la tuberculosis se propagaba a través de alimentos y agua no limpios, y el 25.1% admitió que no conocía como se transmitía la tuberculosis; 93.2% indicó que completar el tratamiento era importante ser curado, 4.8% indicó que era importante para prevenir la muerte por tuberculosis, y el 1.9% dijo que era importante para prevenir la resistencia a los medicamentos; respecto a los efectos secundarios de los medicamentos el 58.9% había experimentado picazón en la piel, erupciones cutáneas, moretones y piel amarilla, 13.4% malestar estomacal, náuseas, vómitos, diarrea y pérdida de apetito, 9.6% falta de sensación o



hormigueo en las manos o los pies, 5.8% ojos amarillos, 6.7% no habían experimentado ningún efecto secundario y el 5.8% había experimentado orina de color oscuro.⁷

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.

LAZO J. Y LAURA J. En el estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS EN LA POBLACIÓN PERUANA Y NIVEL EDUCATIVO ASOCIADO: ANÁLISIS DE ENDES 2019**” LIMA, 2023. **Objetivo:** Dar a conocer el nivel de conocimientos en la población peruana acerca de la tuberculosis y las diferentes variables sociodemográficas asociadas mediante la Encuesta Demográfica de Salud Familiar del 2019, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental en una muestra de 33613 participantes, los datos se recolectaron de una fuente secundaria.

Resultados: El 42,5% de los participantes contaban con nivel secundario, 57,5% mujeres, 26,1% de 30 a 39 años, 39,7% convivientes. Respecto al nivel de conocimiento sobre TBC el 64,5% tienen conocimiento inadecuado y 35,5% adecuado.⁸

VENTOCILLA K. En el estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN USUARIOS DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2022**”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital de San Juan de Lurigancho, año 2022. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental en una muestra de 141 usuarios a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: Se evaluó 141 usuarios con una mediana de edad de 38 años con rango intercuartílico 31-49. El 66,67% fueron de sexo femenino. El 64,54% reportó

⁷Hulisani M y Otros. Conocimientos, creencias y percepciones sobre la tuberculosis y su tratamiento entre los pacientes con tuberculosis en la provincia de Limpopo, Sudáfrica. 2022 (Revista científica). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9819739/>

⁸ Lazo J. y Laura J. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis en la población peruana y nivel educativo asociado: análisis de ENDES 2019. [internet]. Lima, 2023. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11676/lazo_laura.pdf?sequence=1&isAllowed=y



tener secundaria completa y el 34,04% fueron amas de casa. De los encuestados, el 90,78% indicó no haber tenido infección previa por TBC, el 71,63% reportó tener algún familiar con infección previa de TBC y el 99,29% reportó no tener contacto con familiar con TBC actualmente. En general, el 85,82% de participantes tuvo un nivel de conocimientos bajo y ninguno obtuvo puntaje alto de conocimiento.⁹

TORRES F. En el estudio “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA, EN EL DISTRITO DE ATE-LIMA 2022**” CALLAO, 2022.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la tuberculosis en los trabajadores de una empresa privada en el distrito de Ate-Lima 2022. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo correlacional y diseño no experimental, en una muestra de 50 trabajadores a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: El 80,0% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la tuberculosis y 20% bajo; respecto a las practicas preventivas, 87,9% tienen un nivel de conocimiento regular sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis, el 66% tiene una práctica saludable y 34% no saludable.¹⁰

CORNELIO E. En el estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**” LIMA, 2022. **Objetivo:**

Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, marzo 2022. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, y diseño no experimental, en una muestra de 280 pacientes a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: El 50,7% de los pacientes es de sexo femenino, 68,6% casados. Respecto al nivel de conocimiento sobre tuberculosis el 99,3% tiene un

⁹ Ventocilla, K. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. (Tesis). Disponible en <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4583>

¹⁰ Torres F. Conocimiento y prácticas sobre prevención de la tuberculosis en trabajadores de una empresa privada, en el distrito de Ate-Lima 2022. [Internet]. Callao, 2022. [Citado el 14 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7431/FCS%20TORRES%20SALOME%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



conocimiento regular, 0,7% deficiente y 0% bueno; en conocimiento sobre tuberculosis 96,4% regular, 2,5% bueno y 1,1% deficiente; en conocimiento sobre medidas preventivas 87,9% regular, 12,1% deficiente y 0% bueno; 60,7% conoce que alimentos debe consumir una persona diagnosticada con tuberculosis; 67,1% conoce evitar el contagio de tuberculosis; 61,1% conoce sobre los síntomas que produce la tuberculosis; 81,1% conoce la definición de tuberculosis¹¹

HUANCAS L. En el estudio “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL UTCUBAMBA,2019**” **AMAZONAS,2021. Objetivo:** Conocer la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los pacientes con tuberculosis pulmonar hacia el tratamiento en el Hospital Santiago Apóstol. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental, en una muestra de 30 pacientes a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: El 50,7% de los pacientes tienen de 30 a 49 años, 53,3% de sexo masculino, 33,3% con primaria completa, 33,3% desempleados. En el conocimiento 57% no conoce qué tipo de enfermedad es la TBC, 77% no conoce cómo se contagia, 70% no conoce cuanto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene TBC, 80% conoce cuales son las molestias más comunes que se presentan, 97% no conoce cuantos esquemas de tratamiento existe para la TBC, 93% conoce cómo mantener la vivienda para evitar el contagio, 93% conoce qué alimentos debe consumir mayormente el paciente, 53,0% conoce como se debe disminuir las molestias de la tuberculosis, 43,0% conoce sobre las medidas de prevención del paciente al toser, 43,0% conoce como se transmite la tuberculosis; respecto al nivel de conocimiento el 70% medio, 30% alto y 0% bajo.¹²

¹¹ Cornelio E. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, marzo de 2022. [Internet]. Lima, 2022. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6089/UNFV_FMHU_Cornelio_Sotelo_Edison_Eberto_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

¹² Huancas L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Santiago Apóstol Utcubamba,2019” [internet]. Amazonas,2021. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/73/Informe%20Final%20de%20tesis%20Liliana%20Huancas%20R.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



AQUIJE F. En el estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS DE LOS PACIENTES QUE PERTENECEN A LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN MARTIN DE PORRES**”, LIMA 2019. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis de los pacientes que pertenecen a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis de un Centro de Salud de San Martin de Porres-2019. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, en una muestra de 30 pacientes a quienes se aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: El 56,7% de pacientes eran de sexo femenino, 46,6% con grado de instrucción superior. Respecto al nivel de conocimiento en la dimensión definición 46,7% conocimiento alto; en manifestaciones clínicas 56,7% conocimiento alto; en tratamiento farmacológico 53,3% alto; en cuidados en el hogar 50% alto; en medidas preventivas 63,3% alto. En cuanto al conocimiento sobre tuberculosis total el 50% tuvo un conocimiento regular, 46,6% alto y 3,3% bajo.¹³

CORTES I. En el estudio **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN PERSONAS EN CONVIVENCIA CON PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR EN LA MICRORED DE SALUD DE CONCEPCIÓN, HUANCAYO. 2018.** **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Micro Red de Concepción 2018. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, en una muestra de 93 usuarios a quienes aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: La mayoría tienen Actitud Inadecuada: 54,8% (51) tienen Pocos conocimientos a la vez 8,6% (8) tienen Regular conocimiento, los que tienen Actitud Impropia: 2,2% (2) no tienen Ningún conocimiento a la vez 25,8% (24) tienen Pocos

¹³ Aquije F. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis de los pacientes que pertenecen a la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis de un Centro de Salud de San Martin de Porres. [Internet]. Lima, 2019. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21970/Aquije%20Ipenza%2c%20Felipe%20Gabriel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>



conocimientos, los que tienen Actitud Regular: 7,5% (7) tienen Regular conocimiento, de los que tiene Actitud Adecuada: 1,1% (1) tiene Regular conocimiento y que existe correlación moderada, positiva entre los conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas en contactos de pacientes con tuberculosis pulmonar de la Micro Red de Concepción 2018. ($r=0.600$; $p= 0.045 < 0.05$).¹⁴

AGUILAR C. En el estudio **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO-PERÚ. 2017.** **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en población de un distrito con alta incidencia en el año 2015. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, en una muestra de 383 participantes a quienes aplicó un cuestionario de recolección de datos.

Resultados: Se logró contar con 383 participantes, El nivel de conocimientos de tuberculosis fue alto en 8 participantes (2,1%), 121 participantes medio (31,6%) y bajo en 254 participantes (66,3%), 143 participantes (37,3%) tenían de 21 a 30 años, 121 participantes (31,6%) tuvieron secundaria incompleta, 72,0% conoce como debe mantenerse la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio, 55,0% conoce sobre el tiempo que una persona debe presentar tos para sospechar que tiene tuberculosis.¹⁵

MACEDO M. En el estudio **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES DE ESTRATEGIA SANITARIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO 2017.** **Objetivo:** Determinar el conocimiento y la actitud sobre Tuberculosis en pacientes de Estrategia Sanitaria, prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional del Cusco 2017. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, en una muestra de 60 pacientes a quienes aplicó un cuestionario de recolección de datos.

¹⁴ Cortes, I Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Microred de Salud de Concepción. 2018 (Revista Experiencia en Medicina). Disponible en <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366275>

¹⁵ Aguilar, C. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo-Perú. 2017(Revista Experiencia en Medicina). Disponible en <http://www.rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/124>



Resultados: En el estudio se halló que 37% de los pacientes encuestados sus edades oscilan de 50 a 59 años, 52% de los pacientes encuestados son del género masculino y sólo 48% son de género femenino, 45% de los pacientes con tuberculosis tienen secundaria, 65% de los pacientes con tuberculosis su residencia es en la ciudad del Cusco, 24% provienen de la Convención y 11% provienen de otros lugares. Respecto al nivel de conocimientos sobre la tuberculosis 41% de los pacientes tienen buen nivel de conocimientos y 58% regular nivel de conocimientos, referente a la actitud de los pacientes con tuberculosis 85% de los pacientes tienen una actitud adecuada y 15% tienen una actitud inadecuada hacia la enfermedad.¹⁶

2.2 BASES TEÓRICAS

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una infección que es persistente, causada por el *Mycobacterium tuberculosis*, afectando a diferentes órganos, pero de forma especial a los pulmones. Dicha enfermedad tuvo su apogeo máximo en la revolución industrial, donde muchas personas se movilizaban a las ciudades, donde vivían en penosas situaciones higiénicas. Fue Roberto Koch el descubridor de esta enfermedad y por eso, en honor a su trabajo le pusieron el nombre de bacilo de Koch.¹⁷ La OMS, señala que la tuberculosis es una enfermedad de tipo infecciosa que suele afectar de forma directa a los pulmones y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Dicha enfermedad se transmite de una persona enferma a una persona sana a través de las gotas proveniente del aparato respiratorio.¹

El MINSA, define a la tuberculosis como una enfermedad de tipo infectocontagiosa que puede prevenirse y curarse cuando es detectada en su momento adecuado. La enfermedad es causada por una bacteria a la cual se le llamó *Mycobacterium tuberculosis*, que tiene como característica atacar cualquier órgano del cuerpo, pero especialmente afecta a los pulmones.¹⁸

¹⁶ Macedo I, Nivel de conocimiento y actitud sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes de estrategia sanitaria, prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional del Cusco 2017 (Tesis pre-grado). Disponible en RESUMEN.pdf (uandina.edu.pe)

¹⁷ Ministerio de la Salud (MINSA). Conociendo la TB. [Internet]. Lima 2012. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>



El bacilo de Koch o *Mycobacterium tuberculosis*, conocido como MTC, está formado por un conjunto de micobacterias que comparten más del 95% de similitud en su ADN. Aparte de *M. tuberculosis*, este complejo incluye a *Mycobacterium bovis*, *M. bovis* BCG (utilizado en la vacunación y en instilaciones vesicales en pacientes con neoplasia de vejiga), *Mycobacterium africanum* (principal agente causante de la tuberculosis en África tropical), *Mycobacterium microti* (responsable en roedores, llamas y otros mamíferos) y *Mycobacterium canettii*. A pesar de que generalmente se identifican mediante una sonda de ADN común en la mayoría de los laboratorios, cada una presenta características específicas relevantes para el manejo clínico de los pacientes y su importancia epidemiológica.¹⁸

La respuesta inmunitaria del huésped son aspectos críticos en el desarrollo y control de la tuberculosis. La investigación actual destaca que *M. tuberculosis* se transmite principalmente a través de aerosoles liberados por personas infectadas al toser, lo que permite al bacilo acceder a las vías respiratorias y alcanzar los pulmones. Una vez en los pulmones, *M. tuberculosis* puede ser capturado por macrófagos y se disemina a los ganglios linfáticos, donde juega un papel crucial en la activación y proliferación de las células T, esenciales en la respuesta inmune contra la infección.¹⁹

Estos microbios pueden causar daño al cuerpo, especialmente en los pulmones, donde pueden provocar perforaciones. Algunas personas desarrollan la enfermedad de tuberculosis poco después de infectarse (dentro de semanas), antes de que su sistema inmunológico pueda combatir los microbios. Mientras tanto, otras pueden tener la infección latente de tuberculosis y experimentar la enfermedad años después, particularmente si su sistema inmunológico se debilita por otras causas. El tratamiento de la infección latente de tuberculosis (LTBI) es una medida eficaz para prevenir la enfermedad activa.²⁰

¹⁸ Dorronsoro L. Microbiología de la tuberculosis [Internet]. Navarra 2012. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>

¹⁹ Herrera, M Mecanismos moleculares de la respuesta inmune en la tuberculosis pulmonar humana [Internet]. México 2023. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-75852005000400012

²⁰ Centers for Disease Control and Prevention (CDC) Seguir tratamiento con los medicamentos para la tuberculosis. [Internet]. New Jersey 2014. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/publications/pamphlets/spanish/tb_trtmnt_esp.pdf



Cuando la enfermedad de tuberculosis está en los pulmones o la garganta, puede ser contagiosa; esto significa que las personas con la enfermedad pueden transmitir los microbios de la tuberculosis a sus familias, amigos y otras personas a su alrededor. Cuando la tuberculosis se produce en otras partes del cuerpo, como los riñones o la columna vertebral, generalmente no es contagiosa.

Las personas con más probabilidades de contagiarse son aquellas que pasen tiempo todos los días con alguien que tiene la enfermedad. Estas incluyen sus familiares, amigos, compañeros de trabajo, colegio o universidad.

TRANSMISIÓN DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando una persona con tuberculosis pulmonar o laríngea activa tose, estornuda, habla o escupe, expulsa gotitas que contienen las bacterias al aire. Las personas que inhalan estas gotas pueden infectarse.

La transmisión ocurre principalmente por:

- Inhalación de gotitas en el aire: Producidas por una persona con la forma activa de tuberculosis pulmonar o laríngea al toser, estornudar, hablar o escupir.
- Contacto cercano prolongado: La transmisión es más probable entre personas que viven en el mismo hogar o que pasan mucho tiempo juntas en espacios cerrados. **La tuberculosis no se transmite por:**
 - Tocar la ropa o la cama de una persona infectada.
 - Compartir alimentos o utensilios.
 - Besos.
 - Manos dadas.

Tratamiento de la tuberculosis

El tratamiento de la enfermedad requiere que los pacientes tomen varios medicamentos al inicio. Después de que el paciente tome los medicamentos varias semanas, el médico especialista le podrá decir cuándo ya no puede transmitir los microbios de TB a otras personas. Para curarse, la mayoría de las personas con



TB deberán tomar los medicamentos durante al menos 8 meses. En conclusión, se puede indicar que la tuberculosis es una enfermedad provocada por una bacteria denominada *Micobacteria tuberculosis*, la cual es muy contagiosa porque se transmite por el aire, afectando mayormente a los pulmones, pero puede atacar a otros órganos del cuerpo, donde las personas con el sistema inmunológico dañado tienen mayores probabilidades de sufrirla; pero, que tratada de manera pertinente y adecuada no produce la muerte al paciente. Asimismo, la tuberculosis se considera como una enfermedad muy contagiosa porque solo basta que la persona infectada expulse la bacteria, dejándolo en el aire, para que otra persona sana lo inhale y se contagie.²¹

Tratamiento y Periodo de Contagio

El tratamiento de la tuberculosis es efectivo y generalmente implica una combinación de antibióticos durante un período de 6 a 9 meses, dependiendo de la sensibilidad de la bacteria y si la tuberculosis es resistente a los medicamentos. Los medicamentos más comunes incluyen isoniazida, rifampicina, etambutol y pirazinamida.

Una persona con tuberculosis deja de ser contagiosa generalmente después de unas semanas de tratamiento efectivo, aunque esto puede variar. Los factores que influyen incluyen:

- Tipo de TB: La TB pulmonar es la forma más contagiosa.
- Efectividad del tratamiento: La adherencia rigurosa al régimen de tratamiento es crucial.
- Respuesta al tratamiento: Se monitorea a través de pruebas de esputo y cultivos.

²¹ Organización mundial de la salud OMS. Directrices consolidadas de la OMS sobre tuberculosis. Módulo 4: tratamiento: tratamiento de la tuberculosis resistente a los medicamentos, actualización de 2022. [Internet]. Ginebra 2022. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063129>



Condiciones para Dejar de Ser Contagioso

Un paciente generalmente deja de ser contagioso bajo las siguientes condiciones:

- Tratamiento adecuado: Haber seguido el tratamiento prescrito por el médico durante al menos 2 semanas.
- Mejora clínica: Síntomas como la tos y la fiebre deben haber disminuido notablemente.
- Resultados negativos en pruebas: Las pruebas de esputo muestran una disminución significativa o ausencia de bacterias.

Es importante seguir todas las recomendaciones médicas y completar el tratamiento para curar la tuberculosis y evitar su transmisión. La duración exacta después de la cual un paciente deja de ser contagioso puede variar, y el equipo médico a cargo deberá confirmarlo mediante pruebas adecuadas.²³

DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS

Para el diagnóstico de la tuberculosis, se realizan dos baciloscopías en las muestras, ya sean de origen pulmonar o extrapulmonar, según el caso. Esta técnica consiste en examinar la muestra bajo un microscopio para detectar la presencia de bacilos ácido-alcohol resistentes (BAAR), incluido el bacilo de Koch. La baciloscopía se efectúa comúnmente en muestras de esputo, ya que la mayoría de los casos de tuberculosis son pulmonares.²²

En el laboratorio, se llevan a cabo varios pasos para completar el examen de baciloscopía, que incluyen el registro y etiquetado de las muestras, la fijación y tinción de las mismas en láminas portaobjetos, el examen microscópico en búsqueda de BAAR y la interpretación de los resultados. Estos resultados se registran tanto en el Libro de Registro de Muestras para Investigación Bacteriológica en TB como en la Solicitud para Investigación Bacteriológica en TB. Es esencial realizar el examen de baciloscopía dentro de las 48 horas posteriores a la recolección de la muestra, y los resultados suelen estar disponibles en un plazo

²² Ministerio de la Salud (MINSA). Manuales de capacitación para el Manejo de la tuberculosis. [Internet]. Lima 2021 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1796.pdf>



de 24 horas. Además, se resalta que no se rechazarán muestras de esputo que correspondan a saliva o sean hemoptoicas.²²

Una vez completada la baciloscopia, el laboratorista registra y firma los resultados en la Solicitud para Investigación Bacteriológica en TB, así como en el Libro de Registro de Muestras. Además, evalúa las indicaciones o condiciones del paciente y, en función de ello, deriva la muestra para cultivo y/o prueba de sensibilidad, procurando hacerlo de manera oportuna para mantener la integridad de la muestra. Después de procesar una baciloscopia se demora unas horas, los resultados estarán listos dentro de las 24 horas.²²

SÍNTOMAS

Es fundamental identificar a las personas con síntomas respiratorios (SR), especialmente aquellos que presentan tos con expectoración por más de 15 días, como sospechosos de tuberculosis (TB). Todos los trabajadores de la salud deben estar capacitados para detectar y derivar oportunamente a estos pacientes. La detección de SR debe realizarse en todos los establecimientos de salud y en áreas de alto riesgo, como comunidades y centros cerrados. Una vez identificados, los SR deben someterse a dos exámenes de esputo y registrarse adecuadamente en el libro correspondiente.²³

FORMAS DE CONTAGIO DE LA TUBERCULOSIS

El MINSA, menciona que una persona afectada por TB pulmonar y sin tratamiento puede propagar bacterias al aire cuando tose, estornuda, habla, grita o canta, lo que aumenta el riesgo de contagio para quienes están cerca. Esto es especialmente preocupante porque una persona sin tratamiento o con tratamiento interrumpido puede contagiar a numerosas personas, incluyendo familiares, amigos, compañeros de trabajo o estudio.²⁴

²³ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Sistema respiratorio. [Internet]. Panamá 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/areas-de-trabajo/desigualdades/item/1039-sintomatico-respiratorio/>

²⁴ Ministerio de Salud (MINSA) Transmisión de la Tuberculosis [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21325-que-es-la-tuberculosis-tb-transmision>



ETAPAS DE LA TUBERCULOSIS

Para el Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo, identifica tres etapas del desarrollo de la enfermedad, las cuales son las siguientes:²⁵

Exposición: Se evidencia cuando una persona sana ha estado en contacto con una que tiene la enfermedad, entonces, su prueba de tuberculina será negativa, sus radiografías de tórax aparecen normales y no tiene ningún tipo de síntomas de padecer de tuberculosis.

Infección tuberculosa o tuberculosis latente: se evidencia, cuando una persona que ya tiene bacterias de la tuberculosis en su cuerpo, pero a pesar de eso no tiene síntomas.

La prueba de tuberculina dará positiva, pero las radiografías de tórax no presentaran anomalías. A estos pacientes con estas características se les brindara un tratamiento denominado quimiopprofilaxis” o “terapia preventiva con el objetivo de que la enfermedad pueda avanzar y llevar a la muerte a la persona infectada.²⁶

Enfermedad tuberculosa o tuberculosis activa: Aquí se ubican a las personas que presentan síntomas de la enfermedad, su prueba de tuberculina resulta positiva y las radiografías de tórax evidencian los aspectos característicos de la enfermedad. Los BK en esputos son positivos. El proceso de la tuberculosis se realiza en tres etapas en donde se debe tener especial cuidado para identificar aquellos síntomas que se manifiestan al principio para cuidar a los demás porque en la etapa de la exposición el paciente no tendrá como resultado la prueba positiva y no debe de confiarse porque aún no tiene síntomas, pero si es conocedor que estuvo expuesta a esta bacteria por lo cual no debe actuar de forma negligente. En

²⁵ Ministerio de Trabajo. Tuberculosis en el ámbito laboral [Internet]. Lima 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www2.trabajo.gob.pe/el-ministerio-2/sector-trabajo/dir-gen-de-d-f-s-s-t/tbc-en-el-trabajo/>

²⁶ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC. Prueba cutánea de tuberculina. [Internet]. USA 2021 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4123978/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20715-2013/MINSA.pdf?v=1676480407>



la siguiente fase suele pasar lo mismo, tener una prueba de radiografía de pecho normal y ya en la última fase se dará cuenta de los síntomas.

PROTECCIÓN ANTE LA TUBERCULOSIS

Entre los factores de protección para evitar la infección tuberculosa, la principal medida es cortar la cadena de transmisión de enfermos a sanos, mediante la búsqueda y tratamiento de los casos enfermos infectantes (quimioterapia), esta se administra a los contactos domiciliarios del paciente con tuberculosis por seis meses.²⁷

La otra forma es la vacunación con BCG que protege a los niños de las formas diseminadas graves, a pesar de que su efecto protector en los adultos es mínimo. Al respecto la Organización Mundial de la Salud indica que la vacuna derivada del bacilo de Calmette y Guérin (vacuna BCG) existe desde hace 80 años y es una de las vacunas actuales más ampliamente utilizada; en los países en los que forma parte del programa nacional de inmunización infantil, se administra a más del 80% de los neonatos y lactantes. Se ha documentado el efecto protector en niños de la vacuna BCG contra la meningitis tuberculosa y la tuberculosis diseminada. No evita la infección primaria y, lo que es más importante, no evita la reactivación de la infección pulmonar latente, la principal fuente de propagación del bacilo en la comunidad. El efecto de las vacunas BCG en la transmisión de *M. tuberculosis* es, por consiguiente, limitado.²⁵

En los pacientes que tienen diagnóstico de VIH, se brinda el tratamiento de la infección tuberculosa latente, puede prevenir la enfermedad tuberculosa en algunas de las variables epidemiológicas intrínsecas mencionadas antes, sobre todo en los coinfectados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), también se administra isoniacida, pero a periodos más prolongados. En el Perú existen un grupo grande de personas con co-infección VIH-TBC.

²⁷ Ministerio de la Salud. Resolución Ministerial N° 715-2013/MINSA [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/skintesting_es.htm



PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

La prevención y control de la tuberculosis se centran en el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado, así como en la reducción de la exposición a los microorganismos causantes de la enfermedad. Otras medidas preventivas incluyen identificar y tratar la infección tuberculosa latente, además de la vacunación antituberculosa. El control de diversas enfermedades concomitantes, como el VIH, la diabetes y el hábito de fumar, también contribuye a la prevención de la tuberculosis. Para prevenir la transmisión de la tuberculosis en entornos donde hay mucha gente, como los establecimientos de salud, se deben implementar medidas administrativas, como la rápida separación y tratamiento de las personas con tos sospechosa de tuberculosis, así como planes de control de infecciones y programas de capacitación para el personal.²⁸

Se ha documentado transmisión de tuberculosis (TB) en entornos de atención médica donde los trabajadores de la salud y los pacientes entran en contacto con personas que tienen enfermedad de tuberculosis²⁰

Las personas que trabajan o reciben atención médica en esos entornos están en mayor riesgo de infectarse con tuberculosis; por eso, es necesario tener un plan de control de infecciones de tuberculosis como parte de un programa general de control de infecciones diseñado para garantizar lo siguiente:

a) Evitar exponerse con personas con tuberculosis activa. La precaución más importante que puedes tomar para prevenir la tuberculosis es evitar estar cerca de personas que tengan activa la enfermedad (la cual es altamente contagiosa), en especial si eres portador de la tuberculosis latente. Más específicamente.

- No pasar demasiado tiempo con personas que sufran de tuberculosis activa, en especial si han recibido tratamiento por menos de dos semanas
- Evitar estar con pacientes de tuberculosis en habitaciones cálidas y mal ventiladas.

²⁸ International Union Against Tuberculosis and Long Disease. Manejo de la tuberculosis. [Internet]. Paris 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/Manejo-de-la-Tuberculosis-Septima-edicion.pdf>



- Si estas obligado a estar cerca de pacientes de tuberculosis (por ejemplo, si trabajas en un centro de atención donde tratan a las personas con esta enfermedad) necesitarás tomar medidas preventivas para que la bacteria no entre en tu organismo, tales como usar una mascarilla.

b) Aplicarse la vacuna de BCG para prevenir la tuberculosis. La vacuna de BCG (Bacilo de Calmette y Guérin) se utiliza en muchos países para evitar la propagación de la tuberculosis, en especial entre los niños pequeños.

c) Mantener un estilo de vida saludable. Mantener un sistema inmunológico fuerte puede ayudar a prevenir la tuberculosis. Asegúrate de comer una dieta saludable y equilibrada, hacer ejercicio regularmente y dormir lo suficiente.

La prevención de la tuberculosis (TB) se refiere a las medidas tomadas para evitar la transmisión y el desarrollo de la tuberculosis, una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. La TB suele afectar los pulmones, pero también puede afectar otras partes del cuerpo. Dada su capacidad de transmisión a través del aire, cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, la prevención es crucial para controlar su propagación. Las estrategias de prevención incluyen varios componentes clave: ²⁹

- **Vacunación:** La vacuna BCG (Bacilo de Calmette-Guérin) es la única vacuna actualmente disponible contra la TB y se administra principalmente en países con alta prevalencia de TB para proteger contra las formas más graves de la enfermedad en niños. Su eficacia en adultos, especialmente contra la TB pulmonar, es variable.
- **Control de la infección:** Esto implica medidas para reducir el riesgo de transmisión en entornos de alto riesgo, como hospitales y clínicas. Incluye el uso de mascarillas, ventilación adecuada, y el aislamiento de pacientes con TB activa.
- **Detección y tratamiento precoz:** La identificación y el tratamiento oportunos de las personas con TB activa son fundamentales para prevenir la transmisión a otros. Esto incluye el uso de pruebas de diagnóstico rápido y la administración de un régimen de tratamiento efectivo durante un período adecuado.



- **Tratamiento de la infección latente:** La TB latente ocurre cuando una persona está infectada por el bacilo de la TB pero no tiene síntomas activos ni es contagiosa. El tratamiento de personas con infección latente, especialmente aquellas con alto riesgo de desarrollar TB activa, puede prevenir la aparición de la enfermedad.
- **Educación y concienciación pública:** Informar a la población sobre cómo se transmite la TB, los signos y síntomas de la enfermedad, y la importancia del tratamiento para prevenir su propagación es crucial para el control de la TB.
- **Mejora de las condiciones de vida:** Dado que la TB está asociada con la pobreza, el hacinamiento y la malnutrición, mejorar las condiciones de vida y el acceso a la atención médica puede ayudar a reducir la incidencia.
- **Investigación y desarrollo:** La inversión en la investigación para desarrollar vacunas más efectivas, pruebas diagnósticas rápidas y tratamientos más cortos y menos tóxicos es vital para la prevención a largo plazo de la TB.

PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad contagiosa causada por bacterias que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede afectar a cualquier otro órgano, incluidos los huesos, el cerebro y la columna. La prevención de la tuberculosis se puede lograr mediante una combinación de medidas de protección respiratoria, administrativas y control ambiental. Algunas prácticas de prevención de la tuberculosis son: ²⁹

- **Vacunación:** Se utiliza una vacuna llamada BCG (bacilo de Calmette-Guerin) para prevenir la tuberculosis. Es más eficaz en niños y su eficacia en adultos es inconsistente.
- **Uso de mascarilla:** Si se sabe que un miembro de la familia está infectado en casa, se debe usar una mascarilla. Mantenga utensilios y espacio separados si es posible. Mantenga a los niños o personas mayores más vulnerables lejos de la persona infectada.

²⁹ Mayo Clinic. Enfermedades tuberculosis. [Internet]. Arizona 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>



- Evite grandes reuniones: Las reuniones grandes pueden aumentar el riesgo de transmisión de la tuberculosis. Es mejor evitarlos o reducir su tamaño.
- Limpieza regular: Lávese las manos o desinfecte con regularidad cuando esté fuera de la casa. Evite llevar ropa mojada o medio mojada. Mantenga la casa suficientemente ventilada. Limpiar los conductos de aire acondicionado del automóvil y el hogar con regularidad.
- Educación sobre como toser y estornudar: La tuberculosis se propaga a través del aire cuando una persona infectada tose o estornuda. Es importante cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar para evitar que las bacterias se propaguen. La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que afecta a millones de personas en todo el mundo.³⁰

IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN TUBERCULOSIS

La investigación en tuberculosis es importante porque puede ayudar a mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. La investigación también puede ayudar a identificar nuevas formas de prevenir la tuberculosis y desarrollar tratamientos más efectivos. Además, la investigación puede ayudar a comprender mejor cómo se propaga la tuberculosis y cómo se puede prevenir su contagio.

La investigación en tuberculosis también es importante porque puede ayudar a identificar poblaciones vulnerables y mejorar la atención médica para estas poblaciones. La investigación puede ayudar a identificar factores de riesgo para la tuberculosis y desarrollar estrategias para reducir estos riesgos. También puede ayudar a identificar barreras para el acceso a la atención médica y desarrollar estrategias para superar estas barreras.

En resumen, la investigación en tuberculosis es importante porque puede ayudar a mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, identificar poblaciones vulnerables y mejorar la atención médica para estas poblaciones, y

³⁰ Lubba L. Cómo prevenir la tuberculosis. [Internet]. España 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://es.wikihow.com/prevenir-la-tuberculosis#:~:text=C%C3%B3mo%20evitar%20contraer%20la%20tuberculosis%201%201%20Evita,vacuna%20de%20BCG%20para%20prevenir%20la%20tuberculosis.%20>



comprender mejor cómo se propaga la tuberculosis y cómo se puede prevenir su propagación.

NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis constituye una enfermedad de notificación obligatoria para todos los establecimientos de salud públicos, privados y mixtos del país. La notificación debe realizarse de acuerdo a la norma vigente emitida por el Ministerio de Salud. Los casos de TBXDR y TB en trabajadores de salud deben ser notificados de manera inmediata (dentro de las 24 horas) por el responsable de epidemiología del EESS, usando el formato de investigación epidemiológica vigente.³¹

FACTORES DE RIESGO DE LA TUBERCULOSIS

Las personas con mayor riesgo de sufrir una tuberculosis son los ancianos, los bebés y aquellas que tienen el sistema inmunológico debilitado ya sea por una enfermedad, como es el caso del Sida, o estar recibiendo quimioterapia o tratamiento con medicamentos inmunosupresores.

No obstante, existen otros factores de riesgo que favorecen la adquisición de la infección:

- Entrar en contacto con personas infectadas
- Viajar a zonas endémicas (la inmigración ha ocasionado un aumento de la incidencia de esta enfermedad)
- Vivir en lugares con un claro déficit de higiene y salubridad (en la calle o poblados chabolistas) o con hacinamiento de personas
- Estar desnutrido.
- Personas que han sido infectadas recientemente por las bacterias de la tuberculosis
- Entre estas se incluyen las siguientes personas:

³¹ Norma Técnica de Salud N° 200 – MINSA/DGIESP-2023. Para el cuidado Integral de la persona afectada por Tuberculosis familia y comunidad. [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6344.pdf>



- Contactos cercanos de una persona con enfermedad de tuberculosis infecciosa.
- Personas que han inmigrado desde regiones del mundo con altas tasas de tuberculosis.
- Niños menores de 5 años que tienen un resultado positivo en la prueba de la tuberculosis.
- Grupos con altas tasas de transmisión de tuberculosis, tales como personas que viven en la calle.
- Quienes trabajan o residen con personas que tienen alto riesgo de contraer tuberculosis en establecimientos o instituciones como hospitales, albergues para desamparados, centros correccionales, asilos de ancianos ²³.

Las personas con afecciones debilitan el sistema inmunitario. Los bebés y los niños pequeños a menudo tienen el sistema inmunitario débil. Hay otras personas que también pueden tener el sistema inmunitario débil, especialmente si presentan alguna de las siguientes afecciones:

- Abuso de sustancias nocivas.
- Silicosis.
- Diabetes mellitus.
- Enfermedad renal grave
- Bajo peso corporal.
- Trasplante de órganos.
- Cáncer de cabeza y cuello.

CAPTACIÓN

Detección de sintomáticos respiratorios La detección de sintomáticos respiratorios (SR) debe realizarse mediante la búsqueda permanente y sistemática de personas que presentan tos y flema por 15 días o más.

La detección de SR debe realizarse en:

El establecimiento de salud (EESS): Entre las personas que acuden a los EESS. La detección es continua, obligatoria y permanente en todos los servicios del EESS



independientemente de la causa que motivó la consulta. La organización de esta actividad es responsabilidad del personal de enfermería, en coordinación permanente con los responsables de otros servicios.

La comunidad: Debe realizarse en las siguientes circunstancias:

- Estudio de contactos de personas con TB pulmonar o extrapulmonar.
- Estudio de posibles brotes de TB en lugares que albergan personas: hospitales, prisiones, centros de rehabilitación, comunidades terapéuticas, asilos, campamentos mineros, centros de estudios, comunidades nativas, zonas de frontera, personas en pobreza extrema, entre otros. No se debe hacer campañas masivas de detección de TB mediante baciloscopia de esputo en población sin síntomas respiratorios
- Procedimientos para el estudio del sintomático respiratorio identificado
- El personal de salud debe solicitar dos muestras de esputo para prueba de baciloscopia previa educación para una correcta obtención de muestra.
- Cada muestra debe ser acompañada por su correspondiente solicitud de investigación bacteriológica, debidamente llenada de acuerdo al Documento Nacional de Identidad (DNI) o carnet de extranjería
- Registrar los datos del SR en el Libro de Registro. Explicar al paciente el correcto procedimiento para la recolección de la primera y segunda muestra de esputo y entregar el frasco debidamente rotulado.
- Verificar que la muestra obtenida sea de por lo menos 5 ml. No se debe rechazar ninguna muestra.
- Entregar el segundo frasco debidamente rotulado para la muestra del día siguiente. En casos en los que exista el riesgo de no cumplirse con la recolección de la segunda muestra, se tomarán las dos muestras el mismo día con un intervalo de 30 minutos. Esta acción debe aplicarse en: personas de comunidades rurales o nativas que viven en lugares lejanos, personas en tránsito de un viaje, personas con comorbilidad importante que limitan su desplazamiento, personas con dependencia a drogas, alcoholismo o problemas de conducta y en las atenciones en los servicios de emergencia.
- Conservar las muestras protegidas de la luz solar hasta su envío al laboratorio local, a temperatura ambiente dentro de las 24 horas. Se puede



conservar la muestra a 4°C hasta 72 horas antes de su procesamiento. Transportar las muestras en cajas con refrigerantes.

- Los laboratorios deberán recibir las muestras durante todo el horario de atención. Los datos del paciente y el resultado deberán ser registrados en el Libro de registro de muestras para investigación bacteriológica en tuberculosis.

GRUPOS DE RIESGO DE LA TUBERCULOSIS

El contacto directo entre dos personas es la forma en que se transmite la TBC, tras la expulsión-inhalación de aerosoles infecciosos. La micobacteria que es excretada de una persona con enfermedad activa al hablar, toser, cantar o estornudar, puede persistir detenida en el aire como núcleos de pequeñas gotas durante minutos-horas. Las gotas que contienen uno a tres bacilos tuberculosos se inhalan y llegan más fácilmente a los alvéolos e inician la infección. El riesgo de que la infección progrese a enfermedad activa está supeditado a la dosis infecciosa o cantidad de bacilos inhalados, edad del paciente, virulencia de la cepa, tiempo transcurrido desde la infección y de la situación inmunológica del paciente.

- Personas que han sido infectadas recientemente por las bacterias de la tuberculosis.
- Personas con afecciones que debilitan su sistema inmunitario
- Los factores o actividades que aumentan su riesgo son: Personas que viven o trabajan en lugares donde la tuberculosis es más común, como en una cárcel, o un centro de institucionalización, así mismo los que conviven con un paciente de tuberculosis o tienen enfermedades debilitantes, en especial en VIH, los drogo dependientes y finalmente los que se insertan en lugares de alto riesgo.
- Todas las personas pueden contraer tuberculosis, algunas personas infectadas con la bacteria de tuberculosis son más propensas a enfermarse.

La tuberculosis tiene un impacto significativo en los sectores de bajos recursos de las zonas urbanas del país. En 2015, se reportaron 30,988 casos de tuberculosis en todo el país, con una incidencia de 87.6 casos por cada 100,000 habitantes. La mayoría de los casos se registraron en Lima Metropolitana y Callao, representando



el 59.3%. Sin embargo, según la OMS, la cantidad real de casos podría ser mayor, estimando alrededor de 37,000 afectados ese mismo año, con una tasa de incidencia de 119 casos por cada 100,000 habitantes y 2,500 defunciones.

En los últimos 10 años, ha habido un aumento constante en los casos de síntomas respiratorios, alcanzando un máximo en 2015 con 1,774,000 casos notificados. La tuberculosis también representa un riesgo ocupacional significativo para el personal sanitario y los estudiantes de medicina en prácticas. Una investigación en Lima encontró que el 56% del personal de atención primaria tenía tuberculosis inactiva en 2008, y los años de servicio fueron identificados como un factor de riesgo proporcional.

El sistema de monitoreo de tuberculosis del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA registró 1,943 diagnósticos de tuberculosis en el personal sanitario entre 2013 y 2021, con el 6% correspondiente a internos/estudiantes. Esto sugiere que los jóvenes que estudian carreras relacionadas con la salud tienen un mayor riesgo de infectarse debido a su exposición constante al *Mycobacterium*.

PREVENCIÓN PRIMARIA

La prevención primaria de la tuberculosis se centra en evitar la infección inicial por *Mycobacterium tuberculosis*, la bacteria causante de la enfermedad. Esta infección ocurre cuando las partículas microscópicas que contienen la bacteria son inhaladas, generalmente a través del aire, cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o canta. La respuesta del organismo a esta exposición puede variar, desde una infección asintomática hasta una infección con síntomas leves o graves. En la mayoría de los casos, el sistema inmunológico puede controlar la infección, lo que puede resultar en una infección latente, donde las bacterias permanecen inactivas en el organismo sin causar síntomas. Sin embargo, en casos raros, especialmente en personas con sistemas inmunológicos debilitados, la infección primaria puede progresar a una enfermedad activa con síntomas más severos y capacidad de contagio.



El diagnóstico de la tuberculosis primaria puede ser difícil debido a su naturaleza asintomática o con síntomas leves. Las pruebas cutáneas y los ensayos de liberación de interferón gamma son útiles para identificar la infección, al igual que las radiografías de tórax. Aunque generalmente no se requiere tratamiento para la tuberculosis primaria asintomática y latente, en personas con alto riesgo de desarrollar la enfermedad activa, se puede considerar un tratamiento preventivo con isoniazida.

Para prevenir la infección por *Mycobacterium tuberculosis* en la población expuesta, es importante llevar a cabo actividades educativas e informativas sobre el uso de mascarillas, la higiene respiratoria y la ventilación adecuada. Además, se debe implementar el control de infecciones en los establecimientos de salud y otros lugares donde se reúne mucha gente. La vacunación con la vacuna BCG a todos los recién nacidos también es una medida importante para prevenir la tuberculosis en la población en riesgo. Es responsabilidad de las autoridades de salud garantizar la implementación de medidas de control de infecciones y bioseguridad en todos los establecimientos de salud. ¹⁸

VACUNA BCG

El bacilo de Calmette y Guérin, más comúnmente llamado BCG, es una cepa que se ha convertido en inofensiva de la tuberculosis; la tuberculosis es una infección esencialmente respiratoria causada por el Bacilo de Koch. La vacuna BCG consiste en la inoculación de BCG por razones preventivas. Fue obligatoria en los niños hasta el año 2007, pero actualmente la vacuna para la BCG se recomienda para los bebés en los primeros meses de vida sobre todo en poblaciones de riesgo: los niños nacidos en los países afectados por la tuberculosis, en las familias que un miembro esté afectado por la tuberculosis o si se planea viajar regularmente a países afectados. Esta vacuna no inmuniza totalmente contra la tuberculosis, sino que permite disminuir los riesgos de las formas más graves ¹⁸

VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL

La visita domiciliaria integral es una estrategia de atención de salud que se lleva a cabo en el hogar de una persona o familia con el fin de fomentar el autocuidado,



brindar apoyo y mejorar su calidad de vida. Esta visita consta de varias etapas, que incluyen la planificación, ejecución y evaluación. Es una herramienta crucial para la prevención y el tratamiento de enfermedades como la tuberculosis.³²

ALIMENTACIÓN EN LA TUBERCULOSIS

- Para una dieta balanceada en pacientes con tuberculosis, se recomienda:
- Evitar el consumo de alcohol y comida grasosa y picante.
- Consumir lácteos pasteurizados.
- Consumir alimentos ricos en proteínas y carbohidratos, como carne de res, pollo, pescado, tubérculos, arroz, cereales, menestras, frutas y verduras.
- Consumir grasas no saturadas, vitaminas A y B, y minerales.
- Consumir alimentos ricos en calorías y proteínas para compensar la desnutrición.²⁵

MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS

A.- MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSIS DE PRIMERA LÍNEA

Los medicamentos de primera línea son altamente eficaces y bien tolerados, utilizados en pacientes nuevos, recaídas y abandonos recuperados. El tratamiento de la tuberculosis se basa en regímenes de terapia combinada de corta duración, desarrollados desde los años 1970 y 1980, considerando propiedades clave de los medicamentos antituberculosos: capacidad bactericida, esterilizante y prevención de la resistencia. Los fenómenos biológicos asociados a enfermedades como el VIH/SIDA y la diabetes, así como la resistencia a las drogas, incluyendo la multidrogorresistencia y la extrema resistencia, hacen más complejo el control de la tuberculosis en el país. En el Perú, se ha acumulado una amplia experiencia en el manejo de la tuberculosis, especialmente en la multidrogorresistencia. Se han implementado herramientas de diagnóstico para identificar la tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR) y se han aplicado acciones terapéuticas más

³² Ministerio de Salud (MINSa) Cartilla de Promoción de la Salud Respiratoria y Prevención De La Tuberculosis [Internet]. Lima 2022. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20220426163347.pdf>



efectivas. El tratamiento farmacológico de la tuberculosis sensible a las drogas consta de dos fases, ambas supervisadas.³³

El tratamiento farmacológico de la tuberculosis sensible a las drogas considera dos fases, ambas supervisadas:

- **Primera fase de inducción o bactericida:** de administración diaria, sirve para reducir rápidamente la población bacilar de crecimiento y multiplicación rápida (lográndose destruir al 90% de la población bacteriana en los primeros 10 días) y para prevenir la resistencia y con ello el fracaso al tratamiento.
- **Segunda fase de mantenimiento o esterilizante:** En este momento la población bacteriana se multiplica 1 vez por semana o menos frecuentemente, de manera que ya no requiere tratamiento diario. Incluye menor número de medicamentos, suficientes para conseguir la eliminación de los bacilos persistentes y evitar así la recaída.

La observación directa de la toma de los medicamentos (tratamiento supervisado en ambas fases) mejora sensiblemente la posibilidad de lograr la curación de los pacientes. Está prohibido dar tratamiento autoadministrado. Las instituciones proveedoras de servicios de salud deberán garantizar o asegurar la supervisión del tratamiento en ambas fases. De no poder cumplir con esta indicación deberá ser derivado o transferido según el caso a un establecimiento de salud del Ministerio de Salud para su supervisión.³⁴

REACCIONES ADVERSAS DE MEDICAMENTO ANTITUBERCULOSAS DE PRIMERA LÍNEA

- Isoniacida: Incremento de transaminasas, hepatitis, neuropatía periférica, reacciones cutáneas.

³³ Ministerio de Salud. NTP de Salud para el Control de la Tuberculosis [Internet]. Lima 2006. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3731.pdf>

³⁴ Norma técnica de salud N° 200- MINSA/DGIESP-2023. Salud para el cuidado integral de la persona afectada por tuberculosis, familia y comunidad. [Internet]. Lima 2023. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4326959/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud%20%28Parte%201%29.pdf?v=1679925179>



- Clofazimina: En gestante usar con precaución cuando sea esencial; el fármaco parece ser seguro durante el embarazo cuando se usa en dosis más bajas para la lepra, pero la experiencia es limitada.
- Rifampicina: Incremento de transaminasas, elevación transitoria de bilirrubinas, hepatitis colestásica, anorexia, síntomas gastrointestinales (nauseas vómitos), reacciones cutáneas.
- Bedaquilina: En gestantes no recomendado debido a datos limitados. En niños usar solo en > de 5 años.
- Fluoroquinolonas (Levofloxacino, Moxifloxacino): En gestantes usar con precaución esencial. No se observaron efectos teratogénicos en humanos cuando se usa por períodos cortos de tiempo (de dos a cuatro semanas). El uso a largo plazo en pacientes grávidas es limitado, pero dada la actividad bactericida, los beneficios pueden superar los riesgos.
- Pirazinamida: Hepatitis, síntomas gastrointestinales, poli artralgias, mialgias hiperuricemia, reacciones cutáneas.
- Etambutol Neuritis retro bulbar, neuritis periférica, reacciones cutáneas.
- Estreptomicina Toxicidad vestibular — coclear y renal dependiente de dosis.³⁵

RIESGOS DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede dañar otros órganos. Los riesgos de la tuberculosis dependen de varios factores, como la edad, el estado de salud y el contacto con personas infectadas. Algunos de los riesgos son:³⁶

- Desarrollar la enfermedad activa después de estar infectado por la bacteria. Esto ocurre en un 5 a 10% de las personas sanas, pero puede ser mayor en personas con el sistema inmunológico debilitado.

³⁵Díaz T. Reacciones adversas a los fármacos antituberculosis en pacientes con esquemas mixtos [Internet]. México 2016. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000200149

³⁶Clinic Barcelona. Causas y factores de riesgo de la tuberculosis. [Internet]. Barcelona 2013. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/tuberculosis/causas-y-factores-de-riesgo>



- Sufrir complicaciones graves como meningitis, sangrado, daño renal o vertebral.
- Transmitir la infección a otras personas si no se recibe tratamiento adecuado.
- Morir por la enfermedad si no se detecta y se trata a tiempo.
- Para prevenir la tuberculosis, es importante vacunarse, evitar el contacto con personas enfermas, practicar una buena higiene y acudir al médico si se presentan síntomas como tos, fiebre, sudoración nocturna o pérdida de peso.

RECOMENDACIONES PARA TRATAR CON PACIENTES CON TBC

- Utilizar doble mascarilla, sobre todo, si se trata de las mascarillas quirúrgicas.
- Evitar salir de casa si no es necesario.
- No tener contacto con familiares o personas que vivan fuera de casa, sino para además evitar probabilidades de transmitir la enfermedad.
- Los utensilios como cubiertos, platos, vasos, entre otros, deben ser personales y lavados adecuadamente después de cada uso.
- El ambiente donde se encuentre debe ser un espacio ventilado.
- Mantener una alimentación balanceada priorizando proteínas, principalmente, carnes rojas, pollo y pescado. Asimismo, consumir legumbres como frijoles, lentejas, arvejas verdes, entre otras.
- Seguir las recomendaciones del médico tratante al pie de la letra.³⁷

Es importante recordar que el sistema inmune de una persona con tuberculosis es muy débil y expone al paciente a enfermedades oportunistas que se aprovechan de las bajas defensas, en general, y por tener el sistema inmune debilitado, son diversas las bacterias y virus oportunistas que podrían ingresar al sistema. La prevención es la clave para evitar algún tipo de complicación y aunque parezca exagerado, es importante redoblar las medidas de bioseguridad que ya conocemos.

³⁷ Ministerio de Salud (MINSA). Promoción de la salud respiratoria y prevención de la tuberculosis. [Internet]. Lima 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20220426165035.pdf>



El especialista recuerda que para prevenir esta enfermedad es importante que a los recién nacidos se les coloque la vacuna correspondiente, que nos cubramos al toser o estornudar y que realicemos el lavado de manos constante y correctamente.³⁸

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Nivel de Conocimientos: Se refiere a la comprensión y familiaridad que las personas tienen sobre ese tema en particular.

Prevención: Se refiere a las acciones tomadas para evitar que ocurra un evento no deseado o para reducir su probabilidad de ocurrencia.

Tuberculosis: Es una enfermedad infecto-contagiosa crónica, prevenible y curable. Puede afectar cualquier parte del cuerpo humano, especialmente el pulmón.

Usuario: Persona que busca atención médica, orientación o servicios de salud en un centro de salud. Este término se refiere a usuarios de todas las edades y géneros que acuden al centro de salud.

³⁸ Clínica Universidad de Navarra. Tuberculosis. [Internet]. Navarra 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/tuberculosis>



VARIABLES E INDICADORES

2.3.1 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE IMPLICADA

- Nivel de conocimientos sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis.

VARIABLES NO IMPLICADAS

- Edad
- Sexo
- Nivel educativo alcanzado
- Procedencia.
- Estado civil



2.3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

2.4.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES IMPLICADAS.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUBDIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN PARCIAL	EXPRESIÓN FINAL
Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis	Información sobre los saberes que posee el usuario que acude al Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario.	Conocimiento de la Tuberculosis	Conocimiento sobre la definición de la Tuberculosis	a) Enfermedad principalmente pulmonar que es altamente contagiosa b) Enfermedad que afecta solo a las personas enfermas. c) Enfermedad que se contagia por compartir utensilios d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	Bueno 5 a 6 puntos Regular 3 a 4 puntos Malo 0 a 2 puntos	Bueno 14 a 20 puntos Regular 7 a 13 puntos Malo 0 a 6 puntos
			Conocimiento sobre los órganos que afecta la Tuberculosis	a) Pulmones b) Estomago c) Todos los órganos d) No sabe.	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre la transmisión de la Tuberculosis	a) Cuando una persona afectada con Tuberculosis pulmonar tose o estornuda b) Cuando te expones a un enfermo con tuberculosis que tenga tratamiento c) No se contagia a través del aire d) No sabe	Cualitativa	Nominal		



			Conocimiento sobre la prueba de diagnóstico de Tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> a) Prueba de orina b) Prueba de esputo (Baciloscopia) c) Prueba de heces d) No sabe. 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre el tiempo que presenta tos con flema una personas sospechosas de tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> a) Por más de 7 días con flema b) Por más de 15 días con flema c) Por más de 10 días con flema d) No sabe 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre los síntomas que produce la tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando tengo tos con flema. b) Cuando me duele la cabeza. c) Cuando me sale sangre de la nariz. d) No sabe 	Cualitativa	Nominal		
		Conocimiento de las medidas preventivas	Conocimiento sobre cómo evitar contraer la Tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> a) Evitar exponerse a personas con tos b) Desinfectando sólo tu entorno c) Usar mascarilla sólo en el C.S. d) No sabe. 	Cualitativa	Nominal	Bueno 10 a 12 puntos Regular 6 a 9 puntos Malo 0 a 5 puntos	
			Conocimiento sobre cómo evitar la propagación de la tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> a) Cubrirse la boca al toser b) Negarse a dar la mano al saludar c) Quedándose en casa d) No sabe 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre medidas de prevención	<ul style="list-style-type: none"> a) Cubrirse la boca con el antebrazo b) Cubrirse la boca con papel higiénico 	Cualitativa	Nominal		



			del paciente al toser	c) Evitar el uso de mascarilla d) No sabe.				
			Conocimiento sobre acciones para prevenir la tuberculosis.	a) Debe evitar el uso de mascarilla b) Vacunación al recién nacido c) Examen y control de la enfermedad d) No sabe	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre cuando se debe usar protectores respiratorios	a) Todo el tiempo que este en contacto con el paciente. b) Solo al acercarse a menos de un metro al paciente. c) Solo mascarilla desechable d) No sabe.	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre cómo se debe mantener la vivienda del paciente con Tuberculosis para disminuir el contagio.	a) Poca ventilación y poca iluminación b) Poca iluminación y ventilada c) Ventilar las habitaciones. d) No sabe	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre las medidas de higiene que se debe realizar para evitar el contagio de la tuberculosis	a) Lavado de manos, cubrirse al estornudar b) Lavar con agua hirviendo los utensilios del paciente una sola vez c) Guardar distancia con el paciente d) No sabe	Cualitativa	Nominal		



			Conocimiento sobre cómo evitar el contagio con la tuberculosis.	a) Tener cerrado los ambientes. b) Buena alimentación y descanso c) Al toser o estornudar, al aire libre d) No sabe	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre qué medidas se debe tomar cuando se tiene un familiar con tuberculosis.	a) Visitar el C.S. para pasar un control b) Esconderse c) No es posible contagiarse d) No sabe.	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre que se debe hacer si se presenta Tos con flema por más de 2 semanas	a) Tratarse en casa b) Ir a la farmacia y comprarse medicamentos. c) Acudir al establecimiento de salud para la evaluación médica. d) No sabe	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre cómo debe de alimentarse una persona con tuberculosis.	a) Solo harinas b) Solo dulces y chocolates c) Carnes, huevos, frutas y verduras. d) No sabe	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre a donde acudir cuando se tiene tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario.	a) Acudir a mi establecimiento de salud cuando tengo tos por más de 2 semanas. b) Negando a mi familiar que tiene tuberculosis. c) Acudiendo al curandero.	Cualitativa	Nominal		



				d) No sabe					
		Conocimiento sobre la Población Susceptible	Conocimiento sobre personas que pueden ser afectadas por la Tuberculosis	a) Personas que no tienen alguna enfermedad b) Personas con abundantes recursos económicos c) Todas las personas d) No sabe	Cualitativa	Nominal	Bueno 2 puntos Regular 1 puntos Malo 0 puntos		
			Conocimiento sobre cuándo se debe aplicar la vacuna de la tuberculosis	a) Al contagiarse de la TBC b) Al mes de nacido c) Al recién nacido d) No sabe.	Cualitativa	Nominal			



2.4.2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Tiempo de vida de los usuarios, desde el nacimiento hasta el momento de la aplicación del instrumento	a) De 18 a 29 años b) De 30 a 49 años c) De 50 a 59 años d) De 60 a más años	Cuantitativa	Intervalo
Sexo	Diferencia anatomofisiología y biológica que distinguen al varón y la mujer en los usuarios	a) Masculino b) Femenino.	Cualitativo	Nominal
Nivel educativo alcanzado	Grado más alto de educación formal completado por los usuarios.	a) Sin educación b) Primaria c) Secundaria d) Superior	Cualitativo	Ordinal
Procedencia	Departamento en el cual nació el usuario	a) Apurímac b) Ayacucho c) Cusco d) Arequipa e) Otros departamentos	Cualitativo	Nominal
Estado Civil	Situación legal o social que tienen los usuarios respecto a una pareja	a) Casado b) Soltero c) Viudo d) Divorciado e) Conviviente	Cualitativo	Nominal



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 ALCANCE DEL ESTUDIO

Según la naturaleza del problema de investigación y los objetivos es:

- Descriptivo porque que se describe la variable del conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis en usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario, asimismo permitió describir sus características generales.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación se enmarcó como un enfoque:

- Cuantitativo, debido a que los datos se analizaron de forma numérica.
- No experimental, porque se describió a la variable sin manipulación alguna, limitándose a observarla tal como se muestra en el contexto natura en el que se desarrolla
- Transversal, porque la obtención de información mediante la aplicación del cuestionario de la entrevista se realizó en un único periodo de tiempo.

3.3 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por los usuarios mayores de 18 años que acudieron en busca de atención a los diversos servicios que ofrece el Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario. De acuerdo con la revisión de informes operativos mensuales en dicho establecimiento fue de 70 Usuarios.

3.4 MUESTRA

La muestra fue obtenida empleando una fórmula para poblaciones finitas, de acuerdo al siguiente detalle.



$$n = \frac{Z^2 N p q}{E^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población (70)

Z = Nivel de confianza (1.96)

p = Probabilidad de éxito acerca de las preguntas y respuestas representada por el 60% ó 0.6

q= Probabilidad de fracaso representada por el 40% ó 0.4

E = Margen de error (+/- 5% = 0.05)

n = 59

Quedando la muestra final en 59 usuarios.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Usuarios mayores de 18 años que asistieron a la atención al Centro de Salud de Pueblo Joven Centenario.
- Usuarios mayores de 18 años que aceptaron participar en el estudio voluntariamente firmando el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Usuarios menores de 18 años.
- Usuarios con alteraciones psicológicas y otros.

TIPO DE MUESTREO: fue muestreo probabilístico.

3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 TÉCNICA

La técnica que se empleó en esta investigación fue la encuesta.



3.5.2 INSTRUMENTO

Como instrumento se utilizó un cuestionario elaborado por la investigadora conformado en 2 partes.

- La primera parte que correspondía a 5 ítems sobre las características generales de estudio, todas estas preguntas planteadas poseen opciones cerradas para marcar.
- Y la segunda parte correspondió a la variable nivel conocimientos sobre medidas preventivas de la tuberculosis que constó con 20 ítems de estudio respecto a la enfermedad los cuales se agruparon en 3 dimensiones 6 ítems para conocimiento de la tuberculosis, 12 ítems para el conocimiento de las medidas preventivas y 2 ítems para conocimiento sobre la población susceptible; con sus respectivos baremos según la puntuación obtenida por respuesta correcta, como se detalla:

Conocimiento de la Tuberculosis

- Malo: de 0 a 2 puntos
- Regular de 3 a 4 puntos
- Bueno de 5 a 6 puntos

Conocimiento sobre medidas preventivas

- Malo: de 0 a 5 puntos
- Regular: de 6 a 9 puntos
- Bueno de: de 10 a 12 puntos

Conocimiento sobre la población susceptible

- Malo: de 0 puntos
- Regular: 1 punto
- Bueno: 2 puntos

Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis.

- Malo: de 0 a 6 puntos.
- Regular: de 7 a 13 puntos



- Bueno: de 14 a 20 puntos

3.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Por tratarse de un instrumento creado por la investigadora, fue validado por juicio de expertos contando para ello con profesionales que laboran en el área de tuberculosis con años de experiencia y conocimiento acerca de esta afección y su prevención. Quienes brindaron su conformidad y aprobación para la aplicación de este instrumento de recolección de datos.

El instrumento fue sometido al coeficiente de confiabilidad interna Alfa de Cronbach para conocer la fiabilidad del instrumento, del cual se obtuvo un valor de 0,729 significando que el cuestionario tiene una alta validez para su aplicación.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,729	20

3.7 ANÁLISIS DE DATOS

Posterior a la recolección de datos digitalizaron los cuestionarios en el software de hoja de cálculo Excel el cual permitió transformar los datos y realizar las operaciones respectivas para determinar el nivel de conocimiento; posterior a ello se utilizó el programa SPSS para analizar los datos en gráficos.



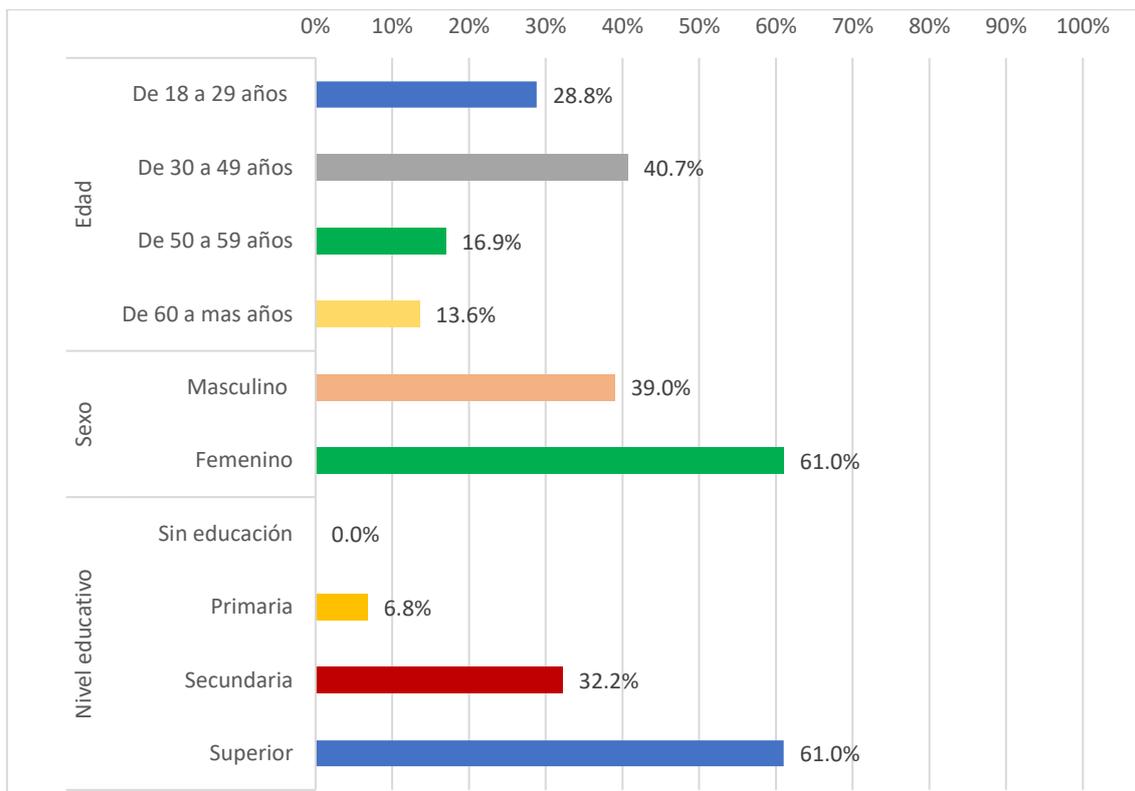
CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES.

GRÁFICO N° 1.

EDAD, SEXO Y NIVEL EDUCATIVO DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que, 40,7% de los usuarios tienen entre 30 a 49 años y el 13,6% tiene de 60 años a más; 61,0% son de sexo femenino y 39,0% representan al sexo masculino; 61,0% de los usuarios alcanzaron el nivel superior y 6,8% nivel primario.

Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **HUANCAS L.** Denominada “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES**



HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL UTCUBAMBA,2019". Quien halló que el 50,7% tiene entre 30 a 49 años.

Los usuarios se encuentran en un rango de 30 a 49 años, lo que podría sugerir que es una etapa de vida donde la exposición a tuberculosis puede ser más alta, debido a que pueden estar influenciadas por factores como malos estilos de vida y condiciones de vida que aumentan la vulnerabilidad a esta enfermedad.

Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **AQUIJE F.** Denominada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS DE LOS PACIENTES QUE PERTENECEN A LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN MARTIN DE PORRES**". Quien halló que el 56,7% son de sexo femenino.

Los usuarios de sexo femenino podrían reflejar predisposición a buscar atención médica, posiblemente relacionada con el cuidado preventivo o la gestión de la salud familiar; debido a que en su mayoría las mujeres portan el rol del cuidado familiar, siendo un indicativo positivo para fomentar una cultura de cuidado de la salud dentro de la comunidad.

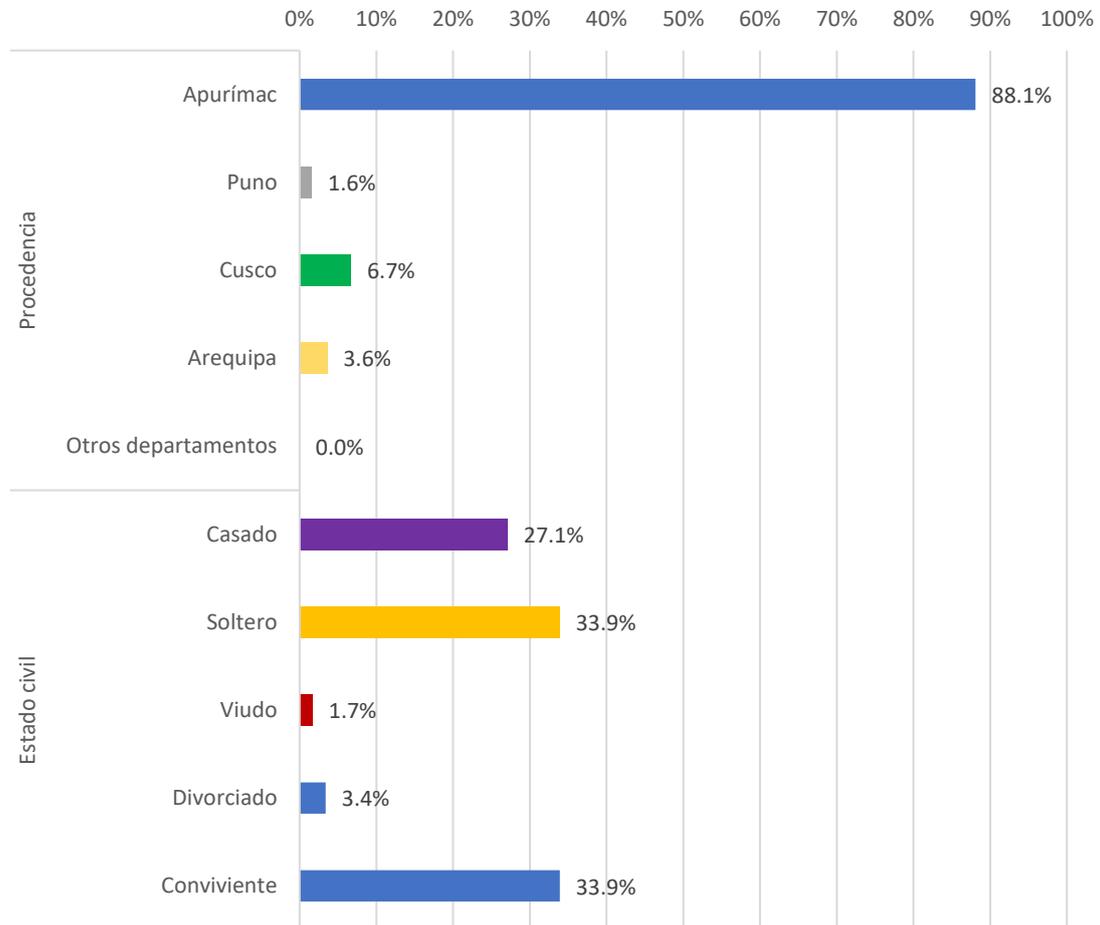
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **AQUIJE F.** Denominada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS DE LOS PACIENTES QUE PERTENECEN A LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN MARTIN DE PORRES**". Quien halló que el 46,6% tienen educación superior.

Los usuarios tienen un grado significativo de alfabetización como es el de superior, esto podría indicar que tienen mayor conciencia sobre los problemas respiratorios, lo que podría beneficiar la viabilidad del entendimiento frente a los métodos educativos que fortalezcan las intervenciones preventivas de la tuberculosis.



GRÁFICO N° 2.

PROCEDENCIA Y ESTADO CIVIL DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 88,1% de los usuarios que acuden al Centro de Salud Pueblo Joven Centenario proceden de la región Apurímac y el 1,6% de la región Puno; 33,9% de los usuarios son solteros y 1,7% son viudos.



Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el Censo estadístico Apurímac 2022, evidencia que provincia de Abancay la cual pertenece al distrito de Apurímac tiene una población total de 120,253 entre hombres y mujeres.³⁹

Los usuarios provienen de la región de Apurímac, esto se debe a que el Centro de Salud está ubicada en la ciudad de Abancay capital de la región Apurímac, asimismo la jurisdicción geográfica permitiría la oportunidad de satisfacer las necesidades de salud que respondan a las necesidades específicas y culturales de esta población.

Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **HULISANI M Y OTROS..** Denominada “**CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PERCEPCIONES SOBRE LA TUBERCULOSIS Y SU TRATAMIENTO ENTRE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN LA PROVINCIA DE LIMPOPO, SUDÁFRICA. 2022**”. Quien halló que el 25,6% son convivientes.

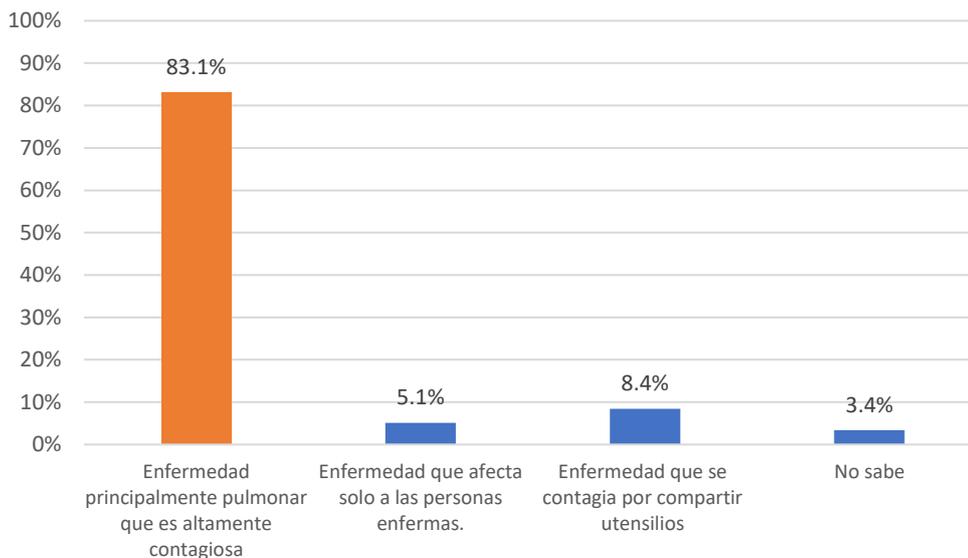
Los usuarios mantienen una convivencia con su pareja, lo que significaría que pueden compartir espacios cerrados por periodos prolongados, incrementando el riesgo de transmisión de enfermedades respiratorias como la tuberculosis, especialmente si uno de los convivientes está infectado; por lo que fomentar incluir programas de ventilación adecuada e higiene en el hogar minimizaría el riesgo de transmisión.

³⁹ Instituto Nacional de estadística e Informática (INEI). Apurímac compendio estadístico 2022. [Internet]. Perú 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4435712/Compendio%20Estad%3%ADstico%2C%20Apur%3%ADmac%202022%20%28Tomo%20I%29.pdf?v=1681510616>



II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS

GRÁFICO N° 3.
CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se puede observar que, el 83,1% de los usuarios definen a la tuberculosis como una enfermedad principalmente pulmonar que es altamente contagiosa, lo cual es correcto; por otro lado 13,5% respondió de manera incorrecta y 3,4% no sabe.

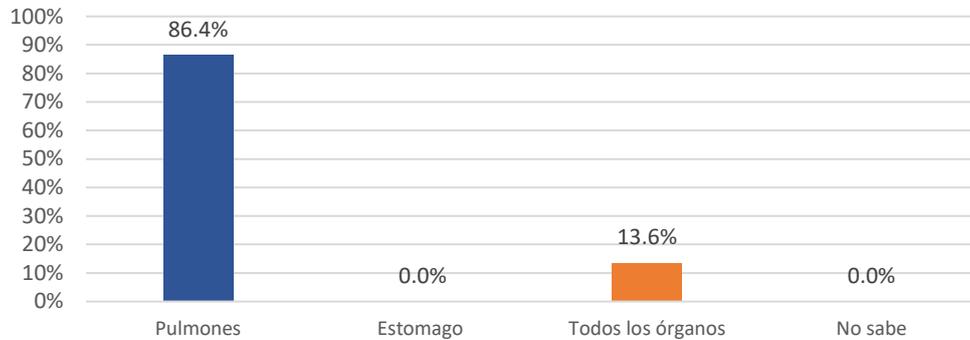
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 81,1% conoce la definición de tuberculosis.



Los usuarios demuestran conocimiento sobre la definición de la tuberculosis al identificarla como una enfermedad altamente contagiosa que afecta principalmente los pulmones; esta comprensión podría derivar de experiencias personales con familiares u otras personas; por otro lado la presencia de usuarios que carecen de este conocimiento sugiere posibles deficiencias en la información o limitaciones en el acceso a la educación sobre la tuberculosis



GRÁFICO N° 4.
CONOCIMIENTO SOBRE ÓRGANOS QUE AFECTA LA TUBERCULOSIS EN
USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO,
ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

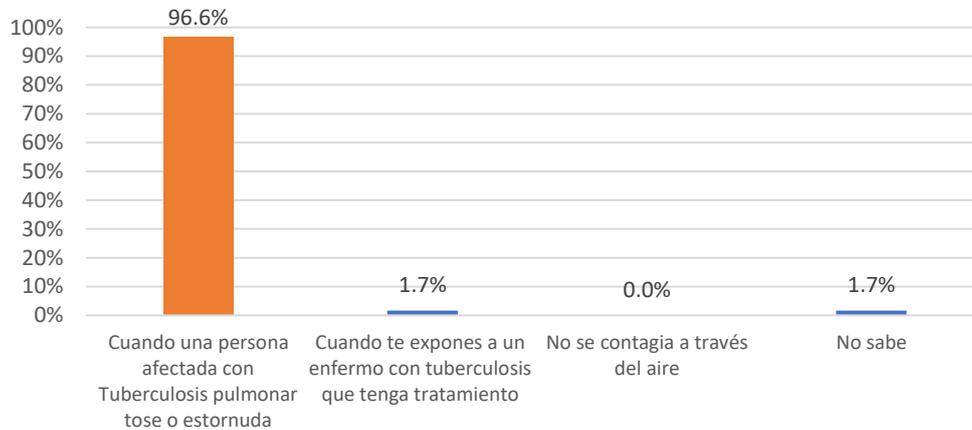
En el gráfico se puede observar que, el 13,6% de los usuarios indicó que la tuberculosis es una enfermedad que afecta todos los órganos, lo cual es correcto; por otro lado 86,4% respondió de manera incorrecta.

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades en su publicación “Seguir tratamiento con los medicamentos para la tuberculosis” afirma que la enfermedad afecta principalmente a los pulmones sin embargo al extenderse la bacteria puede afectar a varios órganos del cuerpo.²²

Los usuarios comprenden que la tuberculosis afecta principalmente a los pulmones, esta percepción probablemente se debe a la asociación común de la tuberculosis con síntomas respiratorios; como la tos persistente, que directamente involucra a los pulmones; sin embargo, hay usuarios que tienen en cuenta que al agravarse la enfermedad puede llegar a ser crónica llevando a afecciones generalizadas e incluso la muerte.



GRÁFICO N° 5.
CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN
USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO,
ABANCAY, 2023



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se puede observar que, el 96,6% de los usuarios indicó que la tuberculosis se transmite cuando una persona infectada tose o estornuda, lo cual es correcto; por otro lado 1,7% respondió incorrectamente y no sabe respectivamente.

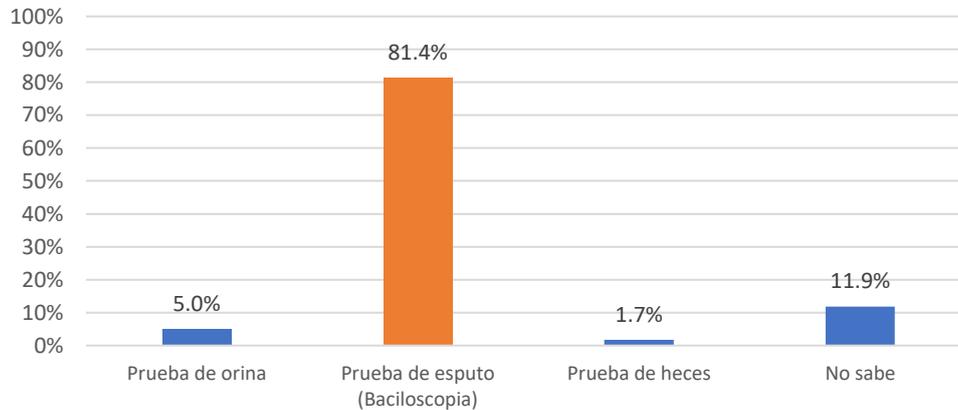
Los resultados no se asemejan a la investigación realizada por **HUANCAS L.** Denominada “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL UTCUBAMBA,2019**”. Quien halló que el 43,0% conoce como se transmite la tuberculosis.

Los usuarios entienden que se transmite a través de la tos o estornudo de una persona infectada a otra, lo cual podría atribuirse a la efectividad de las campañas de salud pública y a la educación sanitaria previa recibida, ya sea a través del sistema educativo, medios de comunicación o directamente en centros de salud.



GRÁFICO N° 6.

CONOCIMIENTO SOBRE LA PRUEBA DE DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 81,4% de los usuarios indicó que la tuberculosis se diagnostica con una prueba de esputo (Bacilloscopia), lo cual es correcto; por otro lado 6,7 % respondió incorrectamente y 11,9% no sabe.

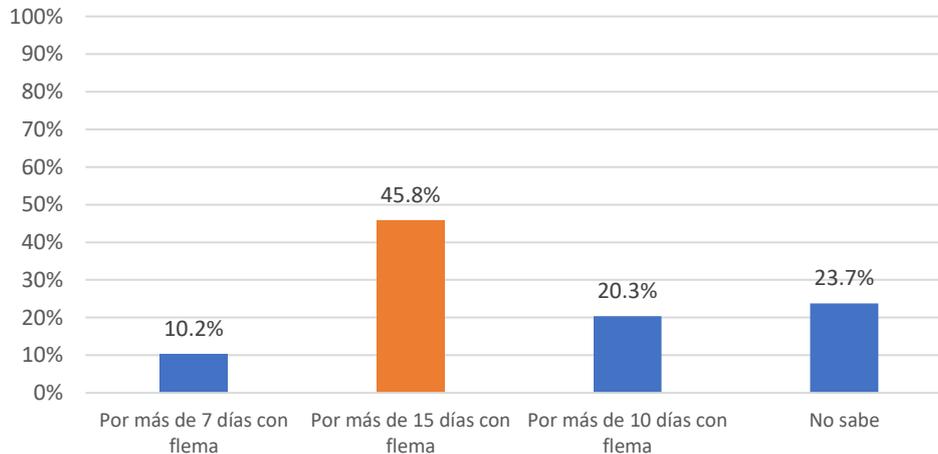
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 67,5% conoce como se diagnostica la tuberculosis.

Los usuarios refieren que el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar se da a través de la prueba de esputo o bacilloscopia, lo que reflejaría un grado de conciencia positivo sobre los procedimientos médicos fundamentales para identificar la enfermedad, probablemente influenciado por la formación educativa donde se menciona al Bacilo de Koch como el agente causante de la tuberculosis, sin embargo, existen usuarios que desconocen el diagnóstico.



GRÁFICO N° 7.

CONOCIMIENTO SOBRE EL TIEMPO QUE PRESENTA TOS CON FLEMA UNA PERSONAS SOSPECHOSAS DE TUBERCULOSIS POR USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 45,8% de los usuarios indicó que la tos se debe presentar por más de 15 días, lo cual es correcto; por otro lado 30,5% respondió incorrectamente y 23,7% no sabe.

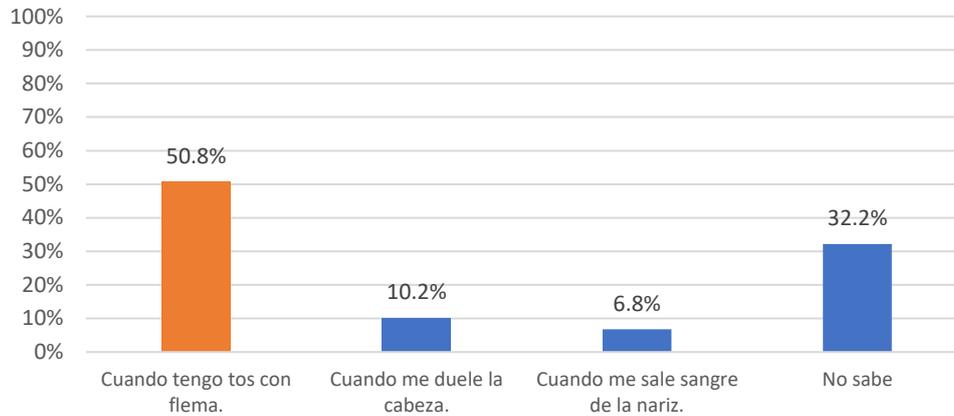
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **AGUILAR C. Denominada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO-PERÚ. 2017**". Quien halló que el 55,0% conoce sobre el tiempo que una persona debe presentar tos para sospechar que tiene tuberculosis.

Los usuarios entienden que presentar tos con flema por más de 15 días puede ser signo de sospecha de tuberculosis; por otro lado, algunos usuarios aún muestran confusión respecto al número de días, lo que podría impactar negativamente en la detección temprana y el tratamiento adecuado de la tuberculosis.



GRÁFICO N° 8.

CONOCIMIENTO SOBRE LOS SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que, el 50,8% de los usuarios indicó que un síntoma que produce la tuberculosis es cuando se presenta tos con flema, lo cual es correcto; mientras que el 17% respondió de manera incorrecta y 32,2% no sabe.

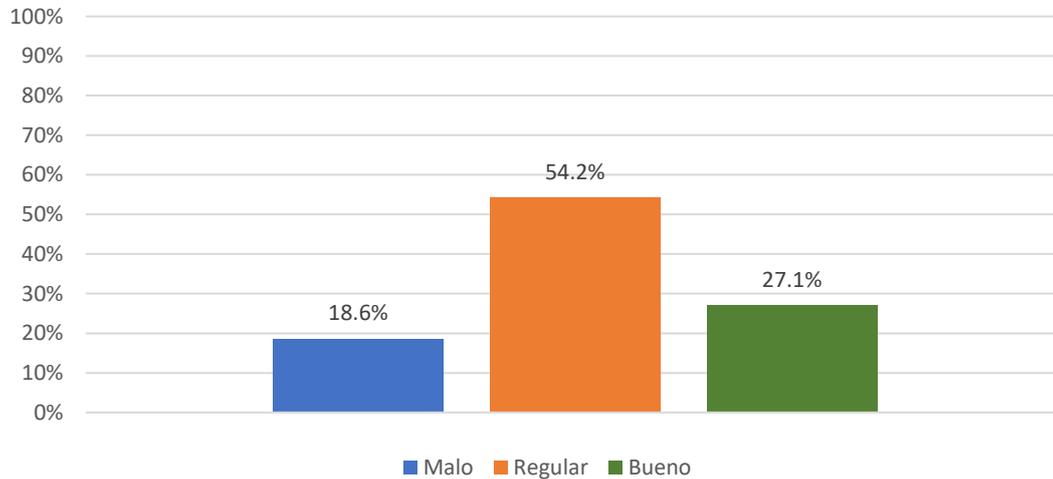
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 61,1% conoce sobre los síntomas que produce la tuberculosis.

Los usuarios reconocen la tos con flema como un síntoma producido por la tuberculosis, esto puede sugerir un buen nivel de comprensión sobre las manifestaciones clínicas de la tuberculosis, posiblemente influenciada por las campañas de información y educación sanitaria previas; por otro lado, se observa que hay usuarios que no logran identificar correctamente este síntoma, lo que podría ocasionar demoras en la búsqueda de atención médica específica para la tuberculosis.



GRÁFICO N° 9.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS DE USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se puede observar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis, donde el 54,2% de los usuarios tiene un conocimiento regular, 27,2% bueno y 18,6% malo.

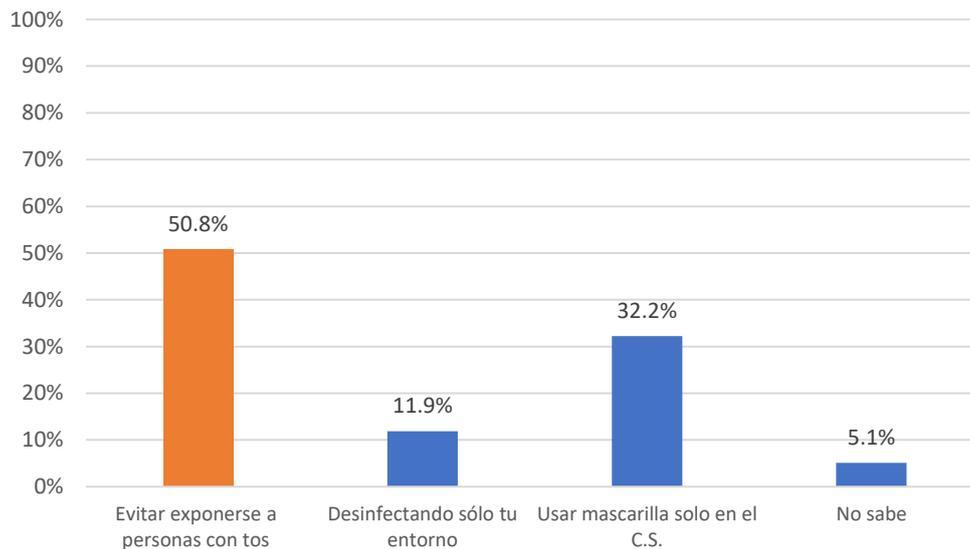
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 96,4% tienen un nivel de conocimiento regular sobre la tuberculosis.

Los usuarios tienen un conocimiento regular sobre la tuberculosis, lo que sugiere una familiaridad limitada con la patología, probablemente restringida a la instrucción recibida o al contacto con información difundida por algún medio de comunicación; sin embargo, el hecho de que los usuarios no cuenten con este conocimiento podría ser una barrera para las iniciativas dirigidas a la prevención y manejo de la enfermedad.



GRÁFICO N° 10.

CONOCIMIENTO SOBRE CÓMO EVITAR CONTRAER LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que, el 50,8% indicó que para impedir contraer tuberculosis debe evitarse la exposición a personas con tos, lo cual es correcto; mientras que el 44,1% respondió de manera incorrecta y 5,1% no sabe.

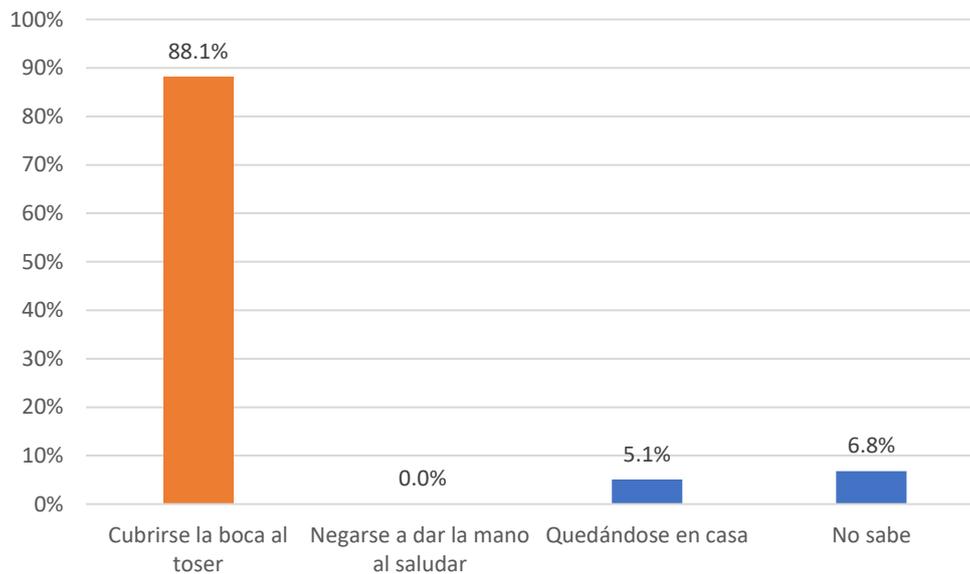
Según el Ministerio de Salud en la Resolución Ministerial N° 715-2013, para evitar contraer tuberculosis la principal medida es cortar la cadena de transmisión entre personas contagiadas y sanas.²⁸

Los usuarios señalan que deben evitar exponerse a personas que presentan tos para evitar contraer la enfermedad, lo que significaría que reconocen el principal síntoma de sospecha para la tuberculosis; por otro lado, hay usuarios que no logran reconocer adecuadamente las estrategias preventivas, esto puede atribuirse a las diferencias en el acceso a la educación sanitaria o la calidad de la información recibida.



GRÁFICO N° 11.

CONOCIMIENTO SOBRE CÓMO EVITAR LA PROPAGACIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que, 88,1% de los usuarios indicaron que cubrirse la boca al toser evita la propagación de la tuberculosis, lo cual es correcto; sin embargo, el 5,1% respondió de manera incorrecta y 6,8% no sabe.

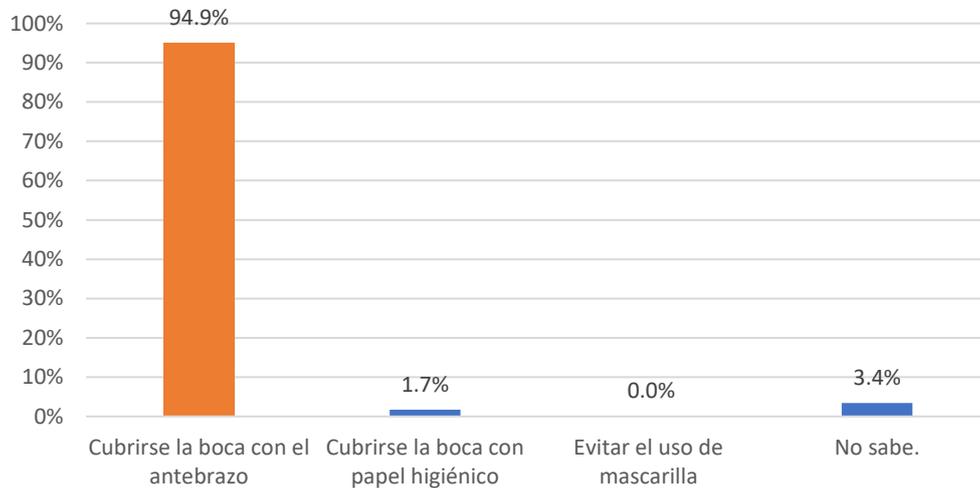
Lubba en su artículo “Como prevenir la tuberculosis” afirma que la educación sobre como toser y estornudar es importante para evitar la propagación de la tuberculosis ya que es una de las principales formas de contagio.³¹

Los usuarios reconocen que cubrirse la boca al toser evita la propagación de la enfermedad, este hecho representa una medida de higiene básica y ampliamente promovida en el contexto de la pandemia de COVID-19 lo que podría haber reforzado esta práctica entre la población, llevándolo a una mayor comprensión de su importancia en la prevención de enfermedades respiratorias.



GRÁFICO N° 12.

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PACIENTE AL TOSER EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 94,9% de los usuarios indicaron que cubrirse la boca con el antebrazo es una medida de prevención al toser, lo cual es correcto; mientras 1,7% respondió de manera incorrecta y 3,4% no sabe.

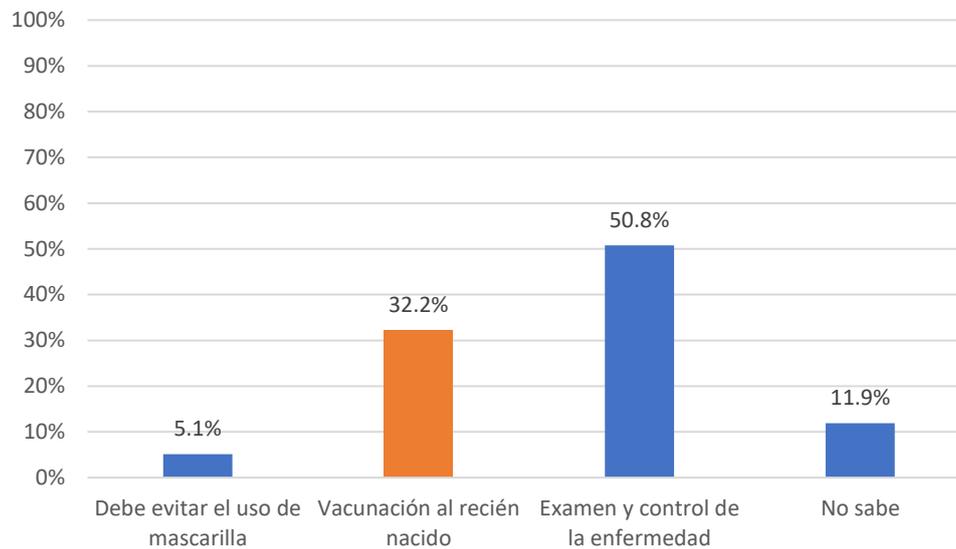
Los resultados no se asemejan a la investigación realizada por **HUANCAS L.** Denominada “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL UTCUBAMBA, 2019**”. Quien halló que el 43,0% conoce sobre las medidas de prevención del paciente al toser.

Los usuarios reconocen la importancia de cubrirse la boca con el antebrazo al toser como medida preventiva, lo que evidenciaría su comprensión sobre la relevancia de minimizar evitar o la exposición de las manos frente a la bacteria y su potencial transmisión, este comportamiento representaría un indicio positivo para el fomento de las prácticas preventivas con la familia y comunidad.



GRÁFICO N° 13.

CONOCIMIENTO SOBRE ACCIONES PARA PREVENIR LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 55,9% de los usuarios indicaron respuestas incorrectas respecto a la medida de prevención de la tuberculosis; mientras 32,2% indico que la vacunación al recién nacido es una medida de prevención lo cual es correcto y 11,9% no sabe.

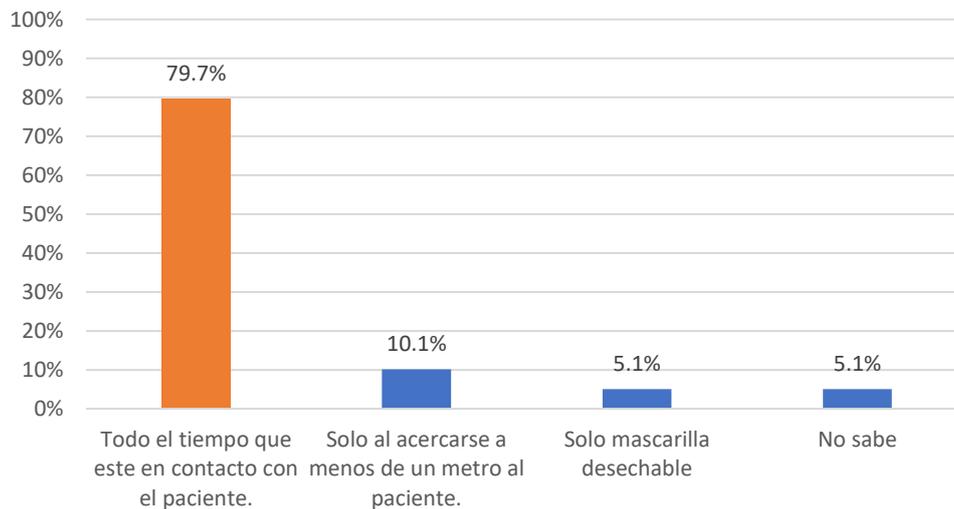
Según el Ministerio de la Salud (MINSA) para prevenir la tuberculosis es importante las medidas educativas sobre el uso de mascarillas, la higiene respiratoria y la ventilación adecuada, la vacunación al recién nacido es también una forma muy importante de prevenir la tuberculosis.¹⁸

Los usuarios no tienen conocimiento sobre las acciones preventivas contra la tuberculosis al confundirlas como examen y control de enfermedades, probablemente esto se debe a una mala percepción de las estrategias de comunicación recibidas, lo que ocasionaría retrasos en la erradicación de la enfermedad.



GRÁFICO N° 14.

CONOCIMIENTO SOBRE CUANDO SE DEBE USAR PROTECTORES RESPIRATORIOS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 79,7% de los usuarios indican que se deben usar los protectores respiratorios todo el tiempo que este en contacto con el paciente, lo cual es correcto; mientras 15,2% respondió de manera incorrecta y 5,1% no sabe.

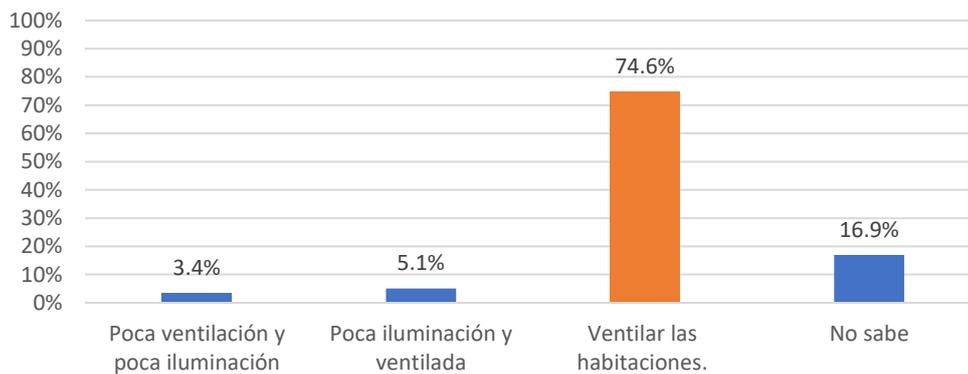
Según el Ministerio de la Salud para prevenir la tuberculosis es importante las medidas educativas sobre el uso de mascarillas, la higiene respiratoria y la ventilación adecuada.¹⁸

Los usuarios conocen el momento en el que deben usar protectores respiratorios afirmando que su uso debe ser empleado todo el tiempo que se encuentre en contacto con el paciente, lo cual probablemente es influenciada por campañas de educación y salud pública; por otro lado, hay usuarios que reflejan la necesidad de fortalecer su uso, no sólo al acercarse a menos de un metro del paciente contagiado, sino también en espacios cerrados o poco ventilados donde el riesgo de transmisión aérea de la tuberculosis puede ser más alto.



GRÁFICO N° 15.

CONOCIMIENTO SOBRE CÓMO SE DEBE MANTENER LA VIVIENDA DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS PARA DISMINUIR EL CONTAGIO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 74,6% de los usuarios creen que ventilar las habitaciones en la vivienda del paciente con tuberculosis es una medida de prevención, lo cual es correcto; por otro lado, 8,5% respondió de manera incorrecta y 16,9% no sabe.

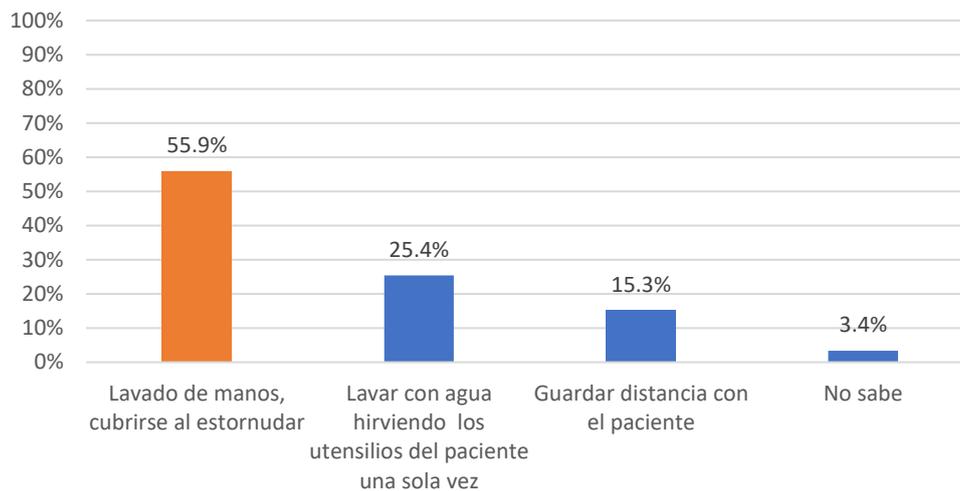
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **AGUILAR C. Denominada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO-PERÚ**". Quien halló que el 72,0% conoce como debe mantenerse la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio.

Los usuarios identifican que, al mantener ventiladas las habitaciones disminuyen el contagio de tuberculosis, lo que indicaría que entienden que esta acción renueva el volumen del aire mitigando e impidiendo la dispersión de un posible estornudo o tos de la persona contagiada; lo que permitiría la seguridad de las personas restantes que habitan dentro de la vivienda.



GRÁFICO N° 16.

CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE HIGIENE QUE SE DEBE REALIZAR PARA EVITAR EL CONTAGIO CON LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 55,9%% de los usuarios opinan que el lavado de manos y cubrirse al estornudar son medidas de higiene que se debe realizar para evitar el contagio de la tuberculosis, lo cual es correcto; mientras 40,7% respondió de manera incorrecta y 3,4% no sabe.

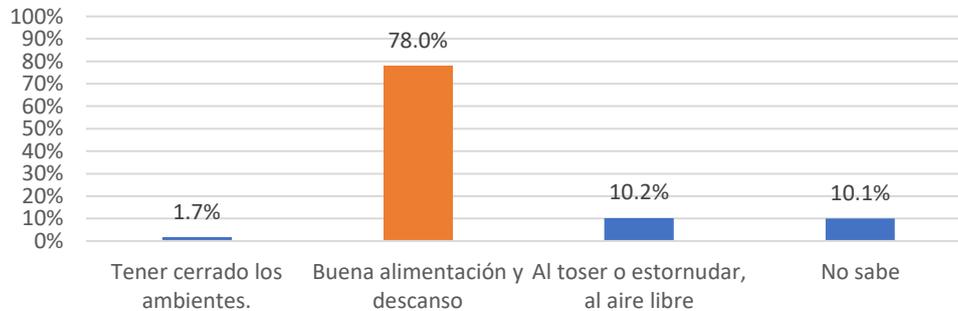
La Clínica Universidad de Navarra en su artículo ¿Qué es la Tuberculosis?, afirma que es importante que luego de toser o estornudar se realice el lavado de manos de forma constante y correctamente.³⁹

Los usuarios reconocen que el lavado de manos y cubrirse al estornudar son medidas de higiene para evitar el contagio con la patología, lo que significaría que tienen una comprensión correcta sobre las intervenciones básicas de cuidado; sin embargo, hay usuarios que confunden estas medidas de higiene, lo que se debería a la falta de uniformidad en la recepción de mensajes o la posible limitación a la accesibilidad de fuentes de información confiables.



GRÁFICO N° 17.

CONOCIMIENTO SOBRE CÓMO EVITAR EL CONTAGIO DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 78,0%% de los usuarios indican que la buena alimentación y descanso evita el contagio de la tuberculosis, lo cual es correcto; mientras que el 11,9% respondió de manera incorrecta y 10,1% no sabe.

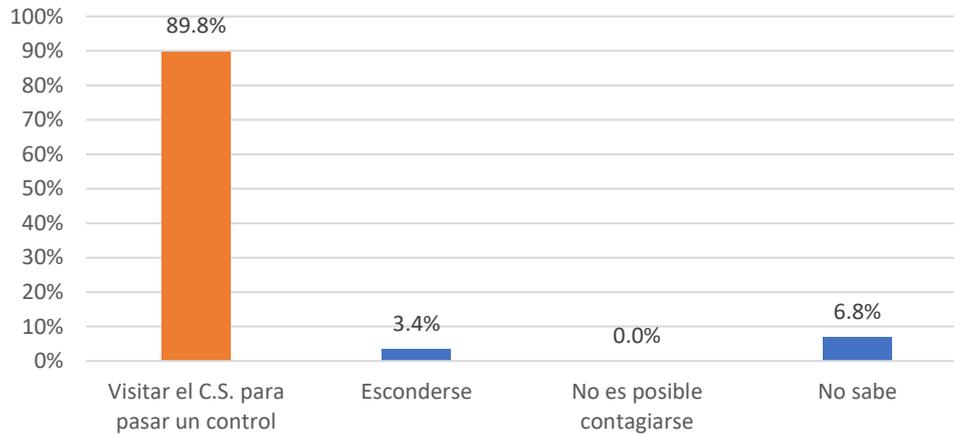
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 67,1% conoce evitar el contagio de tuberculosis.

Los usuarios conocen las acciones para evitar el contagio de la tuberculosis, indicando que se realiza a través de una buena alimentación y descanso; lo que puede atribuirse a esfuerzos educativos previos que han enfatizado la importancia de un sistema inmunológico fuerte haciendo de que el cuerpo tenga mejor respuesta ante una amenaza de contagio, apoyado por una nutrición adecuada y hábitos de descanso saludables en la prevención de enfermedades; sin embargo hay usuarios que no tienen este conocimiento.



GRÁFICO N° 18.

CONOCIMIENTO SOBRE QUÉ MEDIDAS SE DEBE TOMAR CUANDO SE TIENE UN FAMILIAR CON TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que 89,8%% de los usuarios creen que visitar el C.S para pasar un control cuando se tiene un familiar con tuberculosis, lo cual es correcto; mientras que el 3,4% respondió de manera incorrecta y 6,8% no sabe.

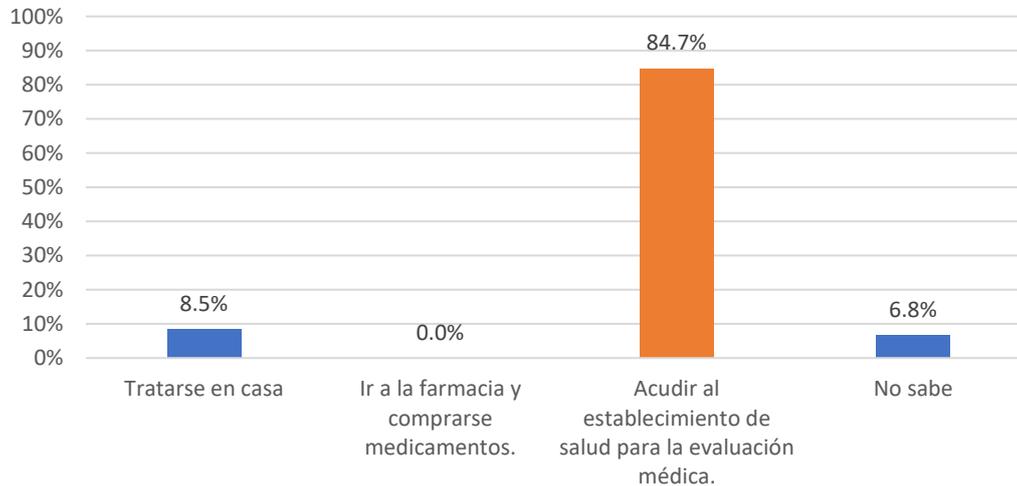
Según la Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Enfermedades Pulmonares, el control y diagnóstico temprano y tratamiento adecuado de la tuberculosis en los centros de salud, es importante para prevenir la transmisión de la tuberculosis.²⁹

Los usuarios identifican las visitas de algún familiar con tuberculosis al Centro de salud para su respectivo control como medida de prevención, lo que indicaría que entienden la importancia del manejo de la enfermedad, así como la prevención del brote en los demás miembros de la familia; lo que aseguraría el mantenimiento de la salud pública y la prevención de seguir transmitiendo la patología.



GRÁFICO N° 19.

CONOCIMIENTO SOBRE QUE SE DEBE HACER SI SE PRESENTA TOS CON FLEMA POR MÁS DE 2 SEMANAS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 84,7% de los usuarios indican que se debe acudir a un establecimiento de salud cuando se tiene tos con flema por más de dos semanas, lo cual es correcto; por otro lado, el 8,5% respondió de manera incorrecta y 6,8% no sabe.

El Ministerio de Salud (MINSA), informa que si la tos con flema persiste por más de dos semanas es una alerta de tuberculosis y recomienda a los usuarios que presenten estos síntomas acudir a un centro de salud para realizar un descarte o tratamiento.⁴⁰

Los usuarios señalan que, ante la presencia de tos con flema por más de dos semanas, es necesario visitar un centro de salud para recibir atención médica, lo que demuestra un reconocimiento adecuado sobre la importancia de la detección

⁴⁰ Ministerio de la Salud (MINSA). Tos con flema por más de dos semanas puede ser signo de alerta de tuberculosis. [Internet]. Lima 2021 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42681-tos-con-flema-por-mas-de-dos-semanas-puede-ser-signo-de-alerta-de-tuberculosis>

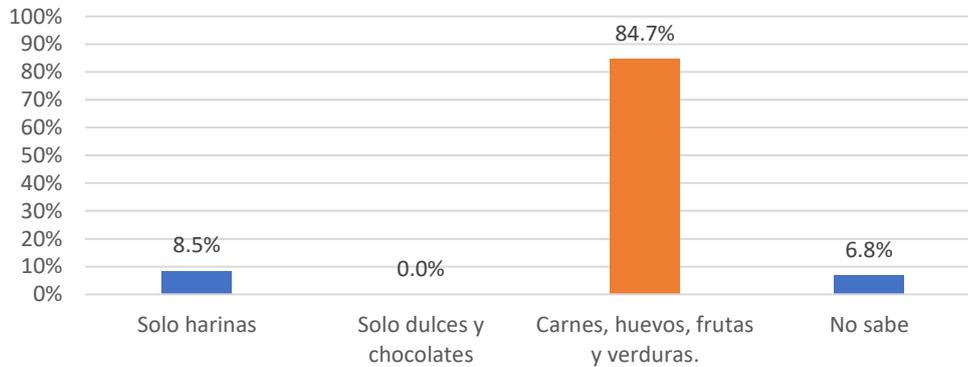


precoz de la tuberculosis. Por otro lado, existe un grupo de usuarios que no logra identificar correctamente esta medida, lo cual podría atribuirse a un desconocimiento de los síntomas característicos de la enfermedad.



GRÁFICO N° 20.-

CONOCIMIENTO SOBRE CÓMO DEBE DE ALIMENTARSE UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 84,7% de los usuarios indican que una persona con tuberculosis debe alimentarse con carnes, huevos, frutas y verduras, lo cual es correcto; mientras que el 8,5% respondió de manera incorrecta y 6,8% no sabe.

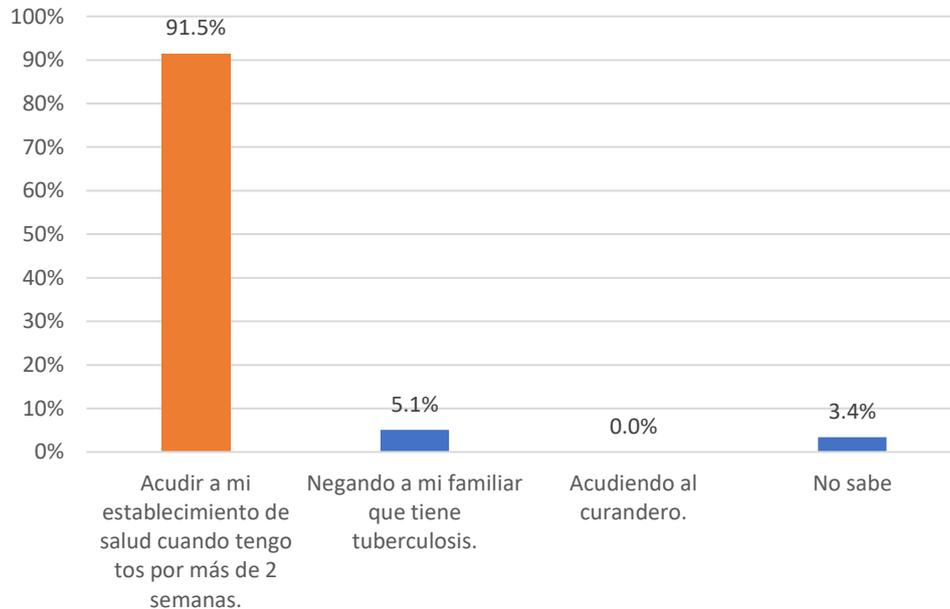
Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 60,7% conoce que alimentos debe consumir una persona diagnosticada con tuberculosis.

Los usuarios reconocen los alimentos que una persona con tuberculosis debe incluir en su alimentación, señalando a carnes, huevos, frutas y verduras; lo que significaría que entienden adecuadamente la importancia de una dieta balanceada, además de que comprenden cómo la alimentación consolida y genera una respuesta rápida del sistema inmunológico frente a las enfermedades respiratorias.



GRÁFICO N° 21.

CONOCIMIENTO SOBRE A DONDE ACUDIR CUANDO SE TIENE TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 91,5% de los usuarios indican que para disminuir la tuberculosis en el establecimiento de salud se deben de acudir al centro de salud cuando se tiene tos por más de dos semanas, lo cual es correcto; por otro lado, el 5,1% respondió de manera incorrecta y 3,4% no sabe.

Los resultados se asemejan a la investigación realizada por **HUANCAS L.** Denominada “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL UTCUBAMBA,2019**”. Quien halló que el 53,0% conoce como se debe disminuir las molestias de la tuberculosis.

Los usuarios muestran preferencia por visitar centros de salud al experimentar tos durante más de dos semanas, este comportamiento podría estar influenciado por experiencias previas de familiares, las cuales han contribuido a fomentar una

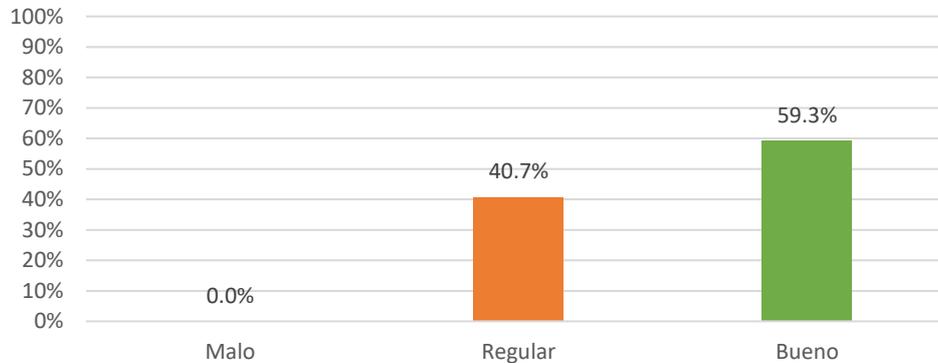


cultura de responsabilidad y prevención en ellos. Este enfoque no solo facilita la detección temprana y el acceso a tratamiento oportuno, sino que también contribuye a la reducción de la transmisión de la enfermedad a nivel comunitario. Asimismo, optar por la atención médica profesional en lugar de acudir a un curandero se sustenta en la confianza en la medicina basada en evidencia, la cual ofrece diagnósticos precisos y tratamientos efectivos, minimizando así los riesgos de complicaciones y mejorando las probabilidades de recuperación.



GRÁFICO N° 22.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas generales, donde el 59,3% de los usuarios tienen un nivel de conocimiento bueno y el 40,7% regular.

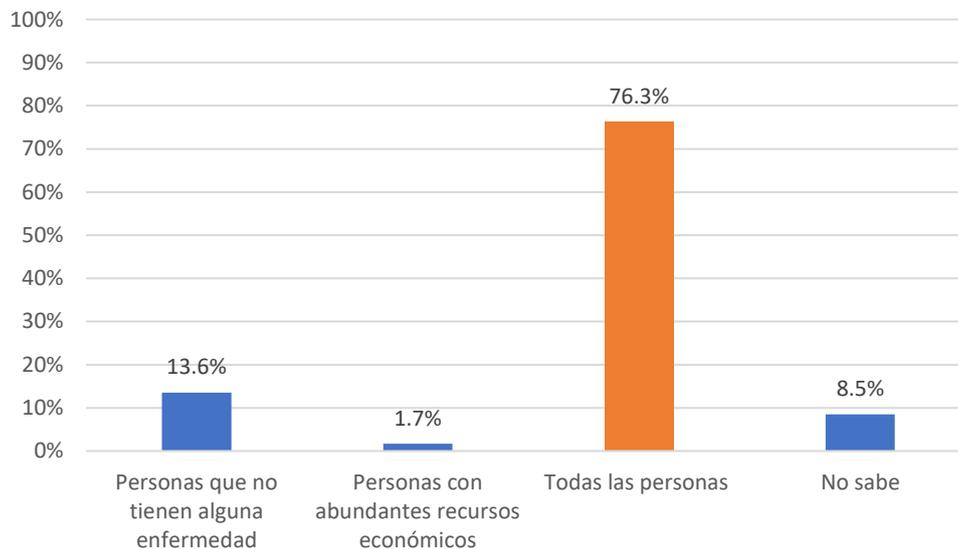
Los resultados no se asemejan a la investigación realizada por **TORRES F.** Denominada “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA, EN EL DISTRITO DE ATE-LIMA 2022**”. Quien halló que el 80,0% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la tuberculosis.

Los usuarios tienen un conocimiento bueno respecto a las medidas de prevención de la tuberculosis, evidenciando un reconocimiento de la importancia de adoptar estrategias preventivas, mantener una alimentación equilibrada y seguir los cuidados necesarios para evitar la transmisión de la tuberculosis; por otro lado, hay un grupo de usuarios con un conocimiento regular, lo que sugiere que todavía hay margen para optimizar la difusión de información por parte de los profesionales de la salud, así como para fomentar la adopción de medidas preventivas contra la enfermedad.



GRÁFICO N° 23.

CONOCIMIENTO SOBRE PERSONAS QUE PUEDEN SER AFECTADAS POR LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 76,3% de los usuarios indican que todas las personas son susceptibles a contraer la tuberculosis, lo cual es correcto; mientras que el 15,3% respondió de manera incorrecta y 8,5% no sabe.

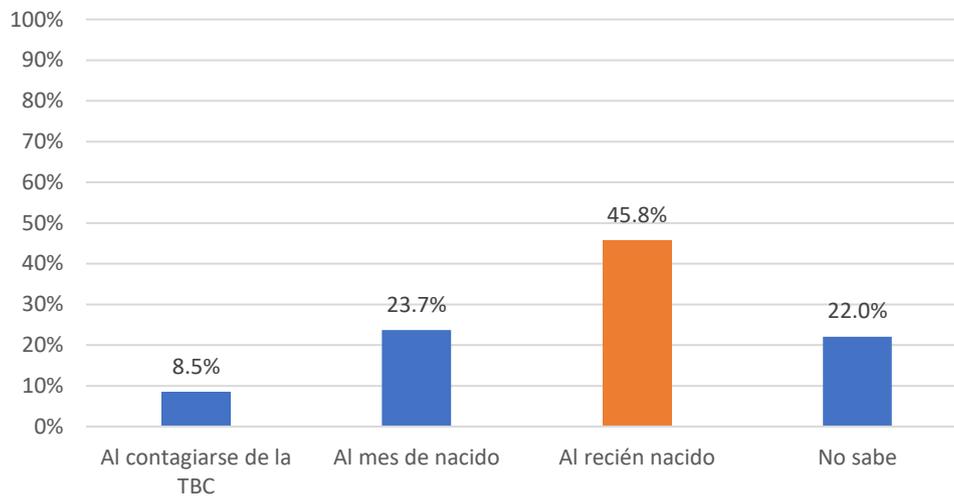
Lubba en su artículo “Como prevenir la tuberculosis” señala que tuberculosis al ser una enfermedad infecciosa es de rápida propagación y afecta a millones de personas en el mundo sin distinción.³¹

Los usuarios reconocen correctamente que todas las personas pueden ser afectadas por la tuberculosis, lo que puede atribuirse a la difusión de conocimientos a través de interacciones personales y comunitarias, donde las experiencias compartidas de aquellos afectados por la enfermedad o su tratamiento contribuyen a la concienciación pública; sin embargo, hay usuarios que no aún no reconoce esta susceptibilidad.



GRÁFICO N° 24.

CONOCIMIENTO SOBRE CUÁNDO SE DEBE APLICAR LA VACUNA DE LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 45,8% de los usuarios indican que la vacuna para la prevención de la tuberculosis se debe aplicar al recién nacido, lo cual es correcto; mientras que el 32,2% respondió de manera incorrecta y 22% no sabe.

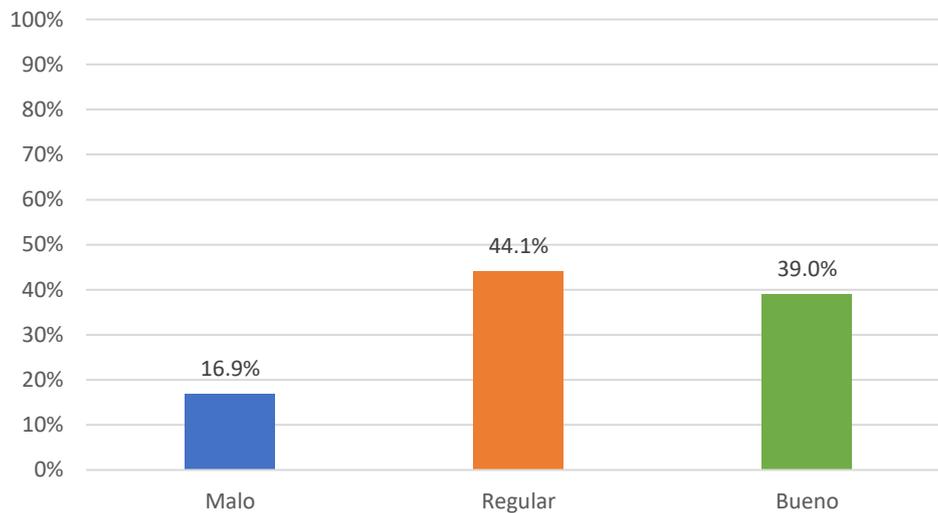
Según el Ministerio de Salud (MINSA) en su publicación “Transmisión de la Tuberculosis” la vacuna se administra a más del 80% de los neonatos y lactantes, para evitar contraer tuberculosis la principal medida es cortar la cadena de transmisión entre personas contagiadas y sanas.²⁸

Los usuarios reconocen que la administración de la vacuna contra la tuberculosis debe realizarse al momento del nacimiento. Sin embargo, existe una proporción de usuarios que carece de este conocimiento, lo cual podría atribuirse a la información insuficiente proporcionada por los profesionales de enfermería tras el nacimiento de un niño, o pasan desapercibidas en las charlas educativas de prevención de la enfermedad. Esta brecha podría incrementar la vulnerabilidad de la población al contagio de la tuberculosis.



GRÁFICO N° 25.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN POBLACIÓN SUSCEPTIBLE FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 78,0% de los usuarios que acuden Centro de Salud Pueblo Joven Centenario tienen un nivel bueno respecto al conocimiento de la población susceptible a la tuberculosis, el 20,3% regular y el 1,7% malo.

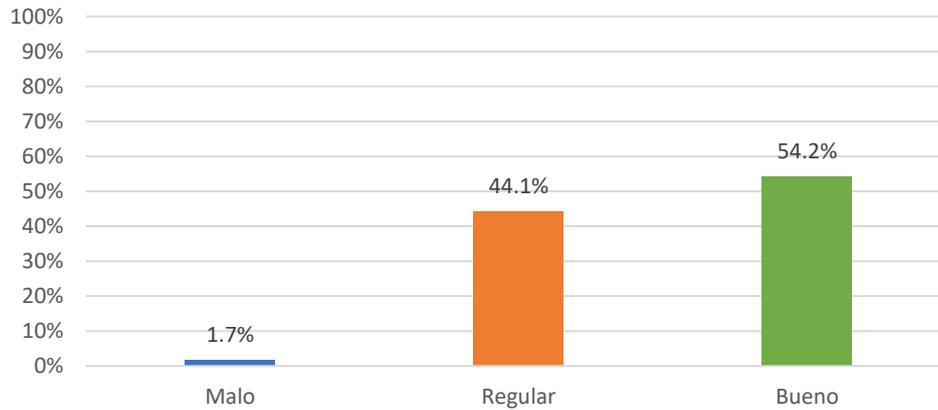
El Ministerio de Salud (MINSA) en su publicación “Conociendo la TB” la población de riesgo afectados por la tuberculosis son niños, así como los miembros de familias no están vacunados.¹⁸

Los usuarios tienen un conocimiento regular sobre la población susceptible a la tuberculosis, esto reflejaría que aún no existe una comprensión sólida y completa sobre quienes se encuentran en riesgo de contraer la enfermedad, y el momento en el que se debe aplicar la vacuna; lo que podría ocasionar la continuidad de propagación y transmisión de la tuberculosis; por otro lado, hay usuarios que tienen un nivel bueno.



GRÁFICO N° 26.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY, 2023.



Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis donde el 54,2% de los usuarios tiene un nivel de conocimiento bueno, 44,1% regular y el 1,7% malo.

Los resultados no se asemejan a la investigación realizada por **TORRES F.** Denominada “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA, EN EL DISTRITO DE ATE-LIMA 2022**”. Quien halló que el 87,9% tienen un nivel de conocimiento regular sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis.

Los usuarios tienen un conocimiento bueno sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis; lo que indicaría que entienden y comprenden la transmisión, importancia, diagnóstico y síntomas de la enfermedad; por otro lado, hay usuarios que cuentan con un nivel regular, esto podría sugerir la necesidad de clarificar, reforzar y fortalecer la información brindada en las intervenciones educativas para garantizar que todos los usuarios estén completamente informados y puedan tomar medidas adecuadas para prevenir la tuberculosis.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVO

Sobre las características generales de los usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, se encontró que el 40,7% tuvo de 30 a 49 años, 61,0% es de sexo femenino, 32,2% tuvo secundaria completa; además, el 88,1% proviene de Apurímac, 33,9% son casados y convivientes.

En la dimensión sobre el conocimiento de la tuberculosis en usuarios del centro de Salud de Pueblo Joven Centenario, Abancay, el 54,2% presentó un conocimiento regular. En cuanto a las medidas preventivas el 59,3% presentó un conocimiento bueno. Con relación a la dimensión conocimiento sobre la población susceptible, el 44,1% presenta un conocimiento regular.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis en usuarios del centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, el 54,2% presentó un nivel bueno, 44,1% regular y 1,7% malo.

5.2 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

En el desarrollo de la investigación se enfrentó limitaciones relacionadas con la aplicación del instrumento debido a la falta de disponibilidad de tiempo y negación de algunos usuarios por la desconfianza que mostraban al contestar algunas preguntas, dificultando la obtención de datos; sin embargo, esta limitación se superó mediante la implementación de horarios flexibles adecuados a su horario y otorgándoles un ambiente de confianza entre el encuestador y el encuestado, lo que permitió la realización de las encuestas de manera más efectiva. Otra limitación estuvo vinculada a la solicitud y autorización para la aplicación del instrumento en el Centro de Salud, los cuales se retrasaron, en tiempos prolongados de espera para la respuesta de la autoridad del establecimiento; situación que fue resuelta a través, del envío de solicitudes de manera directa a los responsables pertinentes



para la obtención de las autorizaciones necesarias para llevar a cabo el estudio de manera eficiente.

5.3 COMPARACIÓN CON LA LITERATURA EXISTENTE

En cuando a las características generales de los usuarios, la edad en la investigación realizada por **HUANCAS L.** Denominada “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL UTCUBAMBA,2019**”. Quien halló que el 50,7% tiene entre 31 a 50 años. Resultado que se asemeja a la presente investigación donde 40,7% tienen de 30 a 49 años.

Respecto al sexo de los usuarios, la investigación realizada por **AQUIJE F.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS DE LOS PACIENTES QUE PERTENECEN A LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN MARTIN DE PORRES**”. Quien halló que el 56,6% son de sexo femenino. Resultado que se asemejan a la presente investigación donde 61,0% son de sexo femenino.

Respecto al nivel educativo de los usuarios, la investigación realizada por **AQUIJE F.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS DE LOS PACIENTES QUE PERTENECEN A LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN MARTIN DE PORRES**”. Quien halló que el 46,6% tienen educación superior. Resultado que se asemejan a la presente investigación donde 61,0% tienen educación superior.

Según el instituto Nacional de Estadística e Informática en el Compendio estadístico Apurímac 2022, evidencia que provincia de Abancay la cual pertenece al distrito de Apurímac tiene una población total de 120,253 entre hombres y mujeres.⁴⁰

Respecto al estado civil de los usuarios, la investigación realizada por **HULISANI M Y OTROS.** Denominada “**CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PERCEPCIONES SOBRE LA TUBERCULOSIS Y SU TRATAMIENTO ENTRE LOS PACIENTES**



CON TUBERCULOSIS EN LA PROVINCIA DE LIMPOPO, SUDÁFRICA. 2022”.

Quien halló que el 25,6% son convivientes. Resultado que se asemejan a la presente investigación donde 33,9% son convivientes.

Respecto a la dimensión conocimiento sobre la tuberculosis, la investigación realizada por **CORNELIO E.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 96,4% tienen un nivel de conocimiento regular sobre la tuberculosis. Resultado que no se asemejan a la presente investigación donde 54,2% tiene un conocimiento regular.

Respecto a la dimensión sobre el conocimiento de las medidas preventivas frente a la tuberculosis, la investigación realizada por **TORRES F.** Denominada “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA, EN EL DISTRITO DE ATE-LIMA 2022**”. Quien halló que el 80,0% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la tuberculosis. Resultado que no se asemejan a la presente investigación donde 59,2% tiene un conocimiento bueno.

El Ministerio de Salud (MINSA) en su publicación “Conociendo la TB” la población de riesgo afectados por la tuberculosis son niños, así como los miembros de familias no están vacunados.¹⁸

Respecto al conocimiento de las medidas preventivas frente a la tuberculosis, la investigación realizada por **TORRES F.** Denominada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA BAJA, MARZO DE 2022**”. Quien halló que el 87,9% tienen un nivel de conocimiento regular sobre la tuberculosis. Resultado que no se asemejan a la presente investigación donde 54,2% tiene un conocimiento bueno.

5.4 IMPLICANCIAS DEL ESTUDIO

Los resultados de su estudio sobre el nivel de conocimiento en medidas de prevención contra la tuberculosis entre los usuarios del Centro de Salud Pueblo



Joven Centenario en Abancay subrayan la urgente necesidad de implementar programas educativos dirigidos, especialmente diseñados para abordar las áreas donde se identificaron deficiencias significativas de conocimiento. La revelación de que una mayoría de los usuarios posee un conocimiento solo regular o incluso malo sobre aspectos cruciales de la enfermedad, como los órganos que esta afecta y las medidas preventivas específicas, destaca la importancia de desarrollar intervenciones educativas que sean accesibles y relevantes para la población local. Específicamente, la educación debe ser sensible a las características demográficas predominantes, como el género y el rango de edad, y adaptarse para ser efectiva en contextos de diversidad educativa, como lo indica la proporción de usuarios con educación secundaria.

Además, el estudio evidencia la necesidad de políticas de salud pública que fomenten una comunicación clara y efectiva sobre la prevención de la tuberculosis, con un enfoque especial en la vacunación y en la correcta aplicación de medidas preventivas. La confusión generalizada sobre el momento adecuado para la vacunación y sobre cómo prevenir eficazmente la transmisión del bacilo tuberculoso resalta la oportunidad de mejorar las estrategias de salud pública a través de campañas informativas específicas y programas de educación sanitaria. Estos esfuerzos no solo deben apuntar a aumentar el nivel de conocimiento general sobre la tuberculosis, sino también a fomentar prácticas de salud preventivas y a mejorar el entendimiento sobre la importancia de la vacunación en poblaciones susceptibles, contribuyendo así a la reducción de la incidencia de esta enfermedad en la comunidad



CONCLUSIONES

- En las características generales de los usuarios del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario, Abancay 2023, se encontró que el 40,7% tuvo de 30 a 49 años, 61,0% fue de sexo femenino, 32,2% tuvo secundaria completa; además, el 88,1% proviene de Apurímac, 33,9% son casados y convivientes
- En cuanto a la dimensión conocimiento sobre la tuberculosis en usuarios del centro de Salud de Pueblo Joven Centenario, Abancay, el 54,2% presentó un conocimiento regular; 27,1% bueno y 18,6% malo, En la dimensión conocimiento de las medidas preventivas el 59,3% presentó un conocimiento bueno; 40,7% regular y 0,0% malo. Respecto a la dimensión conocimiento sobre la población susceptible, el 44,1% presentó un conocimiento regular; 39,0% bueno y 16,9% malo. En el nivel de conocimiento en general sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis en usuarios del centro de Salud Pueblo Joven Centenario Abancay, el 54,2% presentó un nivel bueno, 44,1% regular y 1,7% malo.



SUGERENCIAS

A LA JEFA DEL CENTRO DE SALUD

Llevar a cabo capacitación regular al personal de salud sobre la tuberculosis, incluyendo información actualizada sobre diagnóstico, tratamiento y prevención; esto garantizará que el personal esté bien informado y pueda proporcionar orientación precisa a los usuarios. Además, organizar campañas de concientización en la población sobre la tuberculosis, que incluyan actividades como campañas que podrían aumentar la conciencia pública sobre la tuberculosis y promover la adopción de medidas preventivas.

AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Procurar participar en sesiones de capacitación programadas por el centro de salud, las cuales serán dirigidas por profesionales de la salud especializados en tuberculosis. Estas capacitaciones tienen como objetivo actualizar los conocimientos y habilidades en el manejo de la tuberculosis. Asimismo, mantener registros precisos y completos de los casos de tuberculosis atendidos en el centro de salud, así como reportar de manera oportuna los casos nuevos al sistema de salud local, con el fin de contribuir a la vigilancia epidemiológica y el control de la enfermedad.

A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD

Asistir a las charlas y actividades educativas organizadas por el centro de salud sobre la tuberculosis y sus medidas preventivas; estas sesiones están dirigidas a todos los usuarios y tienen como finalidad aumentar el conocimiento y la conciencia sobre la enfermedad. Además, a los usuarios diagnosticados con tuberculosis cumplir con las indicaciones y tratamientos prescritos por el personal de salud para el manejo de la tuberculosis, incluyendo la toma regular de medicamentos y el seguimiento médico adecuado. Esto contribuirá a mejorar la eficacia del tratamiento y prevenir complicaciones.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Tuberculosis [Internet]. Columbia 2022. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- 2 Organización Mundial de la Salud (OMS). Las nuevas recomendaciones de la OMS para prevenir la tuberculosis aspiran a salvar millones de vidas [Internet]. Ginebra 2020. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-03-2020-new-who-recommendations-to-prevent-tuberculosis-aim-to-save-millions-of-lives>
- 3 Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial de tuberculosis 2020. [Internet]. Ginebra 2020. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/global-tuberculosis-report-2020>
- 4 Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis [Internet]. Ginebra 2023. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- 5 Macalupu J. Mortalidad de tuberculosis en el Perú del 2017 al 2021. [Internet]. Lima 2020. [Citado 5 de diciembre 2023]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11777>
- 6 Dirección Regional de Salud DIRESA Apurímac Casos de TBC Se Incrementan en la región Apurímac [Internet]. Apurímac 2022 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.rcrperu.com/casos-de-tbc-se-incrementan-en-region/>
- 7 Delgado V. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis en dos comunidades del área metropolitana de Bucaramanga, Santander, Colombia. 2015 (Revista de Salud). Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5204435>
- 8 Zarzuelo, R. Conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que concurren al hospital Samco Dr. Reynaldo Barrionuevo de la ciudad de Capitán Bermúdez, Argentina. 2012 (Tesis). Disponible en <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111941.pdf>
- 9 Lazo J. y Laura J. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis en la población peruana y nivel educativo asociado: análisis de ENDES 2019. [internet]. Lima, 2023. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en:



- https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11676/lazo_laura.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 10 Ventocilla, K. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. (Tesis). Disponible en <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4583>
 - 11 Torres F. Conocimiento y prácticas sobre prevención de la tuberculosis en trabajadores de una empresa privada, en el distrito de Ate-Lima 2022. [Internet]. Callao, 2022. [Citado el 14 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7431/FCS%20TORRES%20SALOME%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 - 12 Cornelio E. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, marzo de 2022. [Internet]. Lima, 2022. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6089/UNFV_FM_HU_Cornelio_Sotelo_Edison_Eberto_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 - 13 Huancas L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Santiago Apóstol Utcubamba, 2019” [internet]. Amazonas, 2021. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/73/Informe%20Final%20de%20tesis%20Liliana%20Huancas%20R.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 - 14 Aquije F. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis de los pacientes que pertenecen a la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis de un Centro de Salud de San Martín de Porres. [Internet]. Lima, 2019. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21970/Aquije%20Ipenza%2c%20Felipe%20Gabriel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 - 15 Cortes, I Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Microred de Salud de Concepción. 2018 (Revista Experiencia en Medicina). Disponible en <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366275>



- 16 Aguilar, C. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo-Perú. 2017(Revista Experiencia en Medicina). Disponible en <http://www.rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/124>
- 17 Macedo I, Nivel de conocimiento y actitud sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes de estrategia sanitaria, prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional del Cusco 2017 (Tesis pre-grado). Disponible en RESUMEN.pdf (uandina.edu.pe)
- 18 Ministerio de la Salud (MINSA). Conociendo la TB. [Internet]. Lima 2012. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>
- 19 Dorrnsoro L. Microbiología de la tuberculosis [Internet]. Navarra 2012. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>
- 20 Dominguez R. Conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis en internos de medicina humana de un Universidad Pública de Lima – Perú en el periodo académico 2022 [Internet]. Lima 2023. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19565/Dominguez_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21 Centro para el control y la prevención de enfermedades. Preguntas y respuestas sobre la tuberculosis. [Internet]. USA 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/publications/faqs/default.htm>
- 22 Centers for Disease Control and Prevention (CDC) Seguir tratamiento con los medicamentos para la tuberculosis. [Internet]. New Jersey 2014. [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/publications/pamphlets/spanish/tb_trtmnt_esp.pdf
- 23 Ministerio de la Salud (MINSA). Manuales de capacitación para el Manejo de la tuberculosis. [Internet]. Lima 2021 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1796.pdf>
- 24 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Sistema respiratorio. [Internet]. Panamá 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en:



- <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/areas-de-trabajo/desigualdades/item/1039-sintomatico-respiratorio/>
- 25 Ministerio de Salud (MINSA) Transmisión de la Tuberculosis [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21325-que-es-la-tuberculosis-tb-transmision>
- 26 Ministerio de Trabajo. Tuberculosis en el ámbito laboral [Internet]. Lima 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www2.trabajo.gob.pe/el-ministerio-2/sector-trabajo/dir-gen-de-d-f-s-s-t/tbc-en-el-trabajo/>
- 27 Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC. Prueba cutánea de tuberculina. [Internet]. USA 2021 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4123978/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20715-2013/MINSA.pdf?v=1676480407>
- 28 Ministerio de la Salud. Resolución Ministerial N° 715-2013/MINSA [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/skintesting_es.htm
- 29 International Union Against Tuberculosis and Long Disease. Manejo de la tuberculosis. [Internet]. Paris 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/Manejo-de-la-Tuberculosis-Septima-edicion.pdf>
- 30 Mayo Clinic. Enfermedades tuberculosis. [Internet]. Arizona 2019 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>
- 31 Lubba L. Cómo prevenir la tuberculosis. [Internet]. España 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://es.wikihow.com/prevenir-la-tuberculosis#:~:text=C%C3%B3mo%20evitar%20contraer%20la%20tuberculosis%201%201%20Evita,vacuna%20de%20BCG%20para%20prevenir%20la%20tuberculosis.%20>
- 32 Norma Técnica de Salud N° 200 – MINSA/DGIESP-2023. Para el cuidado Integral de la persona afectada por Tuberculosis familia y comunidad. [Internet]. Lima 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6344.pdf>



- 33 Ministerio de Salud (MINSA) Cartilla de Promoción de la Salud Respiratoria y Pre Ención De La Tuberculosis [Internet]. Lima 2022. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20220426163347.pdf>
- 34 Ministerio de Salud. NTP de Salud para el Control de la Tuberculosis [Internet]. Lima 2006. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3731.pdf>
- 35 Norma técnica de salud N° 200- MINSA/DGIESP-2023. Salud para el cuidado integral de la persona afectada por tuberculosis, familia y comunidad. [Internet]. Lima 2023. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4326959/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud%20%28Parte%201%29.pdf?v=1679925179>
- 36 Díaz T. Reacciones adversas a los fármacos antituberculosis en pacientes con esquemas mixtos [Internet]. México 2016. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000200149
- 37 Clinic Barcelona. Causas y factores de riesgo de la tuberculosis. [Internet]. Barcelona 2013. [Citado 5 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/tuberculosis/causas-y-factores-de-riesgo>
- 38 Ministerio de Salud (MINSA). Promoción de la salud respiratoria y prevención de la tuberculosis. [Internet]. Lima 2022 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20220426165035.pdf>
- 39 Clínica Universidad de Navarra. Tuberculosis. [Internet]. Navarra 2023 [Citado 15 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/tuberculosis>



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO TITULADO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY. 2023”. Un cordial saludo. Señor usuario este trabajo es realizado con fines de optar al título de Lic. En Enfermería, para lo cual necesito saber cuánto conoce sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis, le solicito si está de acuerdo llene el presente cuestionario.

Si estoy de acuerdo ()

No estoy de acuerdo ()

Responda de la mejor manera posible las siguientes preguntas.

I.- DATOS GENERALES

- 1.- ¿En qué rango de edad se encuentra?
 - a) De 18 a 29 años
 - b) De 30 a 49 años
 - c) De 50 a 59 años
 - d) De 60 a más años

- 2.- ¿Cuál es su sexo?
 - a) Masculino
 - b) Femenino.

- 3.- ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Sin educación
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

- 4.- ¿De dónde procede Ud.?
 - a) Apurímac
 - b) Puno
 - c) Cusco
 - d) Arequipa
 - e) Otros departamentos

- 5.- ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Casado
 - b) Soltero
 - c) Viudo
 - d) Divorciado
 - e) Conviviente



II.-INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE PREVENCIÓN EN TUBERCULOSIS

ITEM DE ESTUDIO

1. ¿Qué sabe Ud. sobre la Tuberculosis?
 - a) Enfermedad principalmente pulmonar que es altamente contagiosa
 - b) Enfermedad que afecta solo a las personas enfermas.
 - c) Enfermedad que se contagia por compartir utensilios
 - d) No sabe.

2. ¿A que órganos afecta la Tuberculosis?
 - a) Pulmones
 - b) Estomago.
 - c) Todos los órganos
 - d) No sabe.

3. ¿Qué personas pueden ser afectadas por la Tuberculosis?
 - a) Personas que no tienen ninguna enfermedad.
 - b) Personas con abundantes recursos económicos.
 - c) Todas las personas
 - d) No sabe.

4. ¿Cómo se transmite la Tuberculosis?
 - a) Cuando una persona afectada con Tuberculosis pulmonar tose o estornuda
 - b) Cuando te expones a un enfermo con tuberculosis que tenga tratamiento.
 - c) No se contagia a través del aire
 - d) No sabe.

5. ¿Cómo se evita contraer la Tuberculosis?
 - a) Evitar exponerse a personas con tos.
 - b) Desinfectando sólo tu entorno.
 - c) Usar mascarilla sólo en el C.S
 - d) No sabe

6. ¿Cómo diagnostica la Tuberculosis ?
 - a) Prueba de orina.
 - b) Prueba de esputo (Baciloscopia)
 - c) Prueba de heces
 - d) No sabe

7. ¿Cómo evitar la propagación de la Tuberculosis?
 - a) Cubrirse la boca al toser
 - b) Negarse a dar la mano al saludar.



- c) Quedándose en casa
d) No sabe.
8. ¿Qué medidas de prevención debe tener el paciente con tuberculosis al toser?
- a) Cubrirse la boca con el antebrazo
b) Cubrirse la boca con papel higiénico
c) Evitar el uso de mascarilla.
d) No sabe.
9. ¿Qué acciones debe de tener para la prevención de la tuberculosis?
- a) Debe evitar el uso de mascarilla.
b) Vacunación al recién nacido
c) Examen y control de la enfermedad.
d) No sabe.
10. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?
- a) Por más de 7 días, con flema.
b) Por más de 15 días, con flema.
c) Por más de 10 días, con flema.
d) No sabe
11. ¿Cuándo se debe utilizar protectores respiratorios?
- a) Todo el tiempo que este en contacto con el paciente.
b) Solo al acercarse a menos de un metro al paciente.
c) Solo mascarilla desechable
d) No sabe.
12. ¿Cómo puedo saber si tengo tuberculosis?
- a) Cuando tengo tos con flema.
b) Cuando me duele la cabeza.
c) Cuando me sale sangre de la nariz.
d) No sabe.
13. ¿Cómo se debe mantener la vivienda del paciente con Tuberculosis para disminuir el contagio?
- a) Poca ventilación y poca iluminación
b) Poca iluminación y ventilada
c) Ventilar las habitaciones.
d) No sabe
14. ¿Cuáles son las medidas de higiene que se debe realizar para evitar el contagio con la Tuberculosis?
- a) Lavado de manos, cubrirse al estornudar
b) Lavar con agua hirviendo los utensilios del paciente una sola vez
c) Guardar distancia con el paciente
d) No sabe.



15. ¿Cómo puedo evitar contagiarme con la tuberculosis?
- a) Tener cerrado los ambientes.
 - b) Buena alimentación y descanso
 - c) Al toser o estornudar, al aire libre
 - d) No sabe.
16. ¿Qué medidas se debe tomar cuando se tiene un familiar con tuberculosis?
- a) Visitar el C.S. para pasar un control
 - b) Esconderse
 - c) No es posible contagiarse
 - d) No sabe.
17. ¿Cuándo se aplica la vacuna de la tuberculosis?
- a) Al contagiarse de la TBC
 - b) Al mes de nacido
 - c) Al recién nacido
 - d) No sabe.
18. ¿Si usted tiene tos con flema por más de 2 semanas que debe hacer?
- a) Tratarse en casa
 - b) Ir a la farmacia y comprarse medicamentos.
 - c) Acudir al establecimiento de salud para la evaluación médica.
 - d) No sabe
19. ¿Cómo debe alimentarse una persona con tuberculosis?
- a) Solo harinas
 - b) Solo dulces y chocolates
 - c) Carnes, huevos, frutas y verduras.
 - d) No sabe
20. ¿A dónde debe de acudir cuando se tiene tuberculosis?
- a) Acudir a mi establecimiento de salud cuando tengo tos por más de 2 semanas.
 - b) Negando a mi familiar que tiene tuberculosis.
 - c) Acudiendo al curandero.
 - d) No sabe.



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Titulo del Proyecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023"

N°	CONCEPTOS PARA EVALUAR	ESCALA DE EVALUACION				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo propuesto en los objetivos de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera usted que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuado				X	
4	Considera usted que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos propios de las variables de estudio.				X	
6	Considera usted que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.					X
7	Considera que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				X	

1.-Escala de validación: : 1 = Inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

2.- ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendría que incrementar o suprimir?

...MODIFICAR ALGUNAS PREGUNTAS SIMILARES
...UTILIZAR TERMINOS ENTENDIBLES A PUBLICO DIRIGIDO
...MODIFICAR...ALGUNAS ALTERNATIVAS (RESPUESTAS) RELACIONADAS A PREGUNTA.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

Nombre, sello y firma de la persona que valida el instrumento:

HOSPITAL REGIONAL G.D.V. ABANCAY
ESTRATEGIA SANITARIA PCT/EM
Lic. Yony Clara Jiménez Zamalloa
CEP. 34968

DNI 31041800

ESTRATEGIA SANITARIA PREVENCIÓN Y CONTROL de TUBERCULOSIS
HOSPITAL REGIONAL G.D.V. - ABANCAY



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Titulo del Proyecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023"

N°	CONCEPTOS PARA EVALUAR	ESCALA DE EVALUACION				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo propuesto en los objetivos de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera usted que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuado					X
4	Considera usted que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos propios de las variables de estudio.				X	
6	Considera usted que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.					X
7	Considera que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				X	

1.-Escala de validación: : 1 = Inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

2.- ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendría que incrementar o suprimir?

Se levanta las observaciones con apoyo de los especialistas, instrumento considerado apto para su encuesta.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

Nombre, sello y firma de la persona que valida el instrumento:

Saray Espinoza Quispe DNI: 76679593.
Licenciada en Enfermería, coordinadora de la Estrategia del PCT de la Microred Centenario





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Titulo del Proyecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023"

N°	CONCEPTOS PARA EVALUAR	ESCALA DE EVALUACION				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo propuesto en los objetivos de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera usted que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuado					X
4	Considera usted que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos propios de las variables de estudio.				X	
6	Considera usted que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.					X
7	Considera que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				X	

1.-Escala de validación: : 1 = Inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

2.- ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendría que incrementar o suprimir?

- Se debe mejorar la redacción de los preguntas
- entre las preguntas hay mas de una rpta.
- se deben eliminar términos técnicos que como persona de la población general no lo entienda.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

Nombre, sello y firma de la persona que valida el instrumento:

Dr. Jesús Humberto Espinoza Vogu Contorno
DNI: 23992675

Neumólogo Asistente del Hosp. Regional Cusco

Jesús Humberto Espinoza Vogu Contorno
Dr. Humberto Espinoza Vogu Contorno
NEUMÓLOGO ESPECIALISTA
HNERM - UNIV
DNI: 23992675 - Cmp: 54701



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Título del Proyecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023"

N°	CONCEPTOS PARA EVALUAR	ESCALA DE EVALUACION				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo propuesto en los objetivos de estudio.				✓	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				✓	
3	Considera usted que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuado			✓		
4	Considera usted que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.		✓			
5	Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos propios de las variables de estudio.				✓	
6	Considera usted que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.				✓	
7	Considera que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				✓	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				✓	

1.-Escala de validación: : 1 = Inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

2.- ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendría que incrementar o suprimir?

Están bien elaborados. re

Agradezco anticipadamente su colaboración.

Nombre, sello y firma de la persona que valida el instrumento:

DNI 4479952.
MGR. Gestion Publica
Lic. Enfermeria
Esp. UCI - NE onatal.



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la presente investigación se evaluó la consistencia interna de los ítems de cada cuestionario, en una escala de medición proporcionado por el alfa de Cronbach. El coeficiente se calculó a través de la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total para dicho calculo se utilizó la siguiente ecuación:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

α = Coeficiente de confiabilidad de la prueba o cuestionario

k: Número de ítems del instrumento

S_t^2 : Varianza total del instrumento

$\sum s_i^2$: Sumatorias de varianzas de los ítems

Tabla de categorías

Escala	Confiabilidad
$r > 0.89$	Muy alta
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Alta
$0.60 \leq r \leq 0.69$	Aceptable
$0.40 \leq r \leq 0.59$	Moderada
$0.30 \leq r \leq 0.39$	Baja
$0.10 \leq r \leq 0.19$	Muy Baja
$0 \leq r \leq 0.09$	Despreciable

A continuación, se muestra la confiabilidad de cada cuestionario.

- Cuestionario nivel de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la tuberculosis, obtuvo un valor de alfa de 0,729, valor que se encuentra dentro del rango de consistencia interna alta.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,729	20



ANEXOS

PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Abancay, 21 de setiembre de 2023

Lic. Dina Terrazas Cervantes

Jefe del Centro de Salud Pueblo Joven Centenario

Asunto: Solicito autorización para realización de trabajo de investigación

De mi mayor consideración

Por el presente me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que como Bachiller en Enfermería, estoy realizando un estudio de investigación, para optar al Título Profesional de Enfermera, por lo que recurro a Usted, a fin de que pueda autorizar la realización del mismo entre los usuarios mayores de 18 años que hacen uso de sus servicios de salud, que consiste en la aplicación de una encuesta dirigida a los usuarios, sobre el tema "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023". Acompaño protocolo de investigación.

Sin otro particular, hago uso

Bachiller Fany Margo Arias Ccopa

Tesista





GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
C.S PUEBLO JOVEN CENTENARIO



Abancay 26 de setiembre del 2023

CARTA Nº 120 -2023-J/C.C.P.J.C.-MICRORED CENTENARIO-RSAb.

Señorita:

Bach. Fany Margo Arias Ccopa.

CIUDAD.-

ASUNTO : Autorización para realizar encuesta a usuarios.

Es grato dirigirme a usted para comunicarle que, visto su solicitud de autorización para realizar trabajo de investigación, se le autoriza para realizar las encuestas a usuarios sobre el tema "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO, ABANCAY 2023".

Debiendo cumplir con las disposiciones, adecuándose al cumplimiento de las normas establecidas por el establecimiento de salud.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD ABANCAY

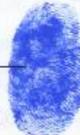
Lic. Enf. Dina Terrazas Cervantes
CEP. 26173



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO..... J. M. T Estoy de acuerdo en participar en la encuesta sobre el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIADAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO. ABANCAY, 2023" se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi incorporación será voluntaria. Por tanto, al firmar este documento autorizo me incluyan en esta investigación.


Firma de participante 



E-46

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO TITULADO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TUBERCULOSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN CENTENARIO 2023". Un cordial saludo. Señor usuario este trabajo es realizado con fines de optar al título de Lic. En Enfermería, para lo cual necesito saber cuánto conoce sobre las medidas de prevención frente a la tuberculosis, le solicito si está de acuerdo llene el presente cuestionario.

Si estoy de acuerdo () No estoy de acuerdo ()

Responda de la mejor manera posible las siguientes preguntas.

I.- DATOS GENERALES

- 1.- ¿En qué rango de edad se encuentra?
- a) De 18 a 29 años
 - b) De 30 a 49 años
 - c) De 50 a 59 años
 - d) De 60 a más años
- 2.- ¿Cuál es su sexo?
- a) Masculino
 - b) Femenino.
- 3.- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- a) Sin educación
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnico
 - e) Superior
- 4.- ¿De dónde procede Ud.?
- a) Apurímac
 - b) Puno
 - c) Cusco
 - d) Arequipa
 - e) Otros departamentos
- 5.- ¿Cuál es su estado civil?
- a) Casado
 - b) Soltero
 - c) Viudo
 - d) Divorciado
 - e) Conviviente



II - INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE PREVENCIÓN EN TUBERCULOSIS

1. ¿Qué sabe Ud. sobre la Tuberculosis?
 a) Enfermedad principalmente pulmonar que es altamente contagiosa
 b) Enfermedad que afecta solo a las personas.
 c) Enfermedad que se contagia por compartir utensilios
 d) No sabe.
2. ¿A que órganos afecta la Tuberculosis?
 a) Pulmones
 b) Estomago.
 c) Todos los órganos
 d) No sabe.
3. ¿Qué personas pueden ser afectadas por la Tuberculosis?
 a) Personas que no tienen alguna enfermedad.
 b) Personas con abundantes recursos económicos.
 c) Todas las personas
 d) No sabe.
4. ¿Cómo se transmite la Tuberculosis?
 a) Cuando una persona afectada con Tuberculosis pulmonar tose o estomuda
 b) Cuando te expones a un enfermo con tuberculosis que tenga tratamiento.
 c) No se contagia a través del aire
 d) No sabe.
5. ¿Cómo se evita contraer la Tuberculosis?
 a) Evitar exponerse a personas con tos.
 b) Desinfectando tu entorno.
 c) Usar mascarilla
 d) No sabe
6. ¿Cómo diagnostica la Tuberculosis pulmonar?
 a) Prueba de orina.
 b) Prueba de esputo (Baciloscopia)
 c) Prueba de heces
 d) No sabe



7. ¿Cómo evitar la propagación de la Tuberculosis?
- a) Cubrirse la boca al toser
 - b) Negarse a dar la mano al saludar.
 - c) Quedándose en casa
 - d) No sabe.
8. ¿Qué medidas de prevención debe tener el paciente con tuberculosis al toser?
- a) Cubrirse la boca con el antebrazo
 - b) Cubrirse la boca con papel higiénico
 - c) Evitar el uso de mascarilla.
 - d) No sabe.
9. ¿Cuáles son las medidas de prevención de la tuberculosis?
- a) Debe evitar el uso de mascarilla.
 - b) Vacunación al recién nacido
 - c) Examen y control de la enfermedad.
 - d) No sabe.
10. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?
- a) Por más de 7 días, con flema.
 - b) Por más de 15 días, con flema.
 - c) Por más de 10 días, con flema.
 - d) No sabe
11. ¿Cuándo se debe utilizar protectores respiratorios?
- a) Todo el tiempo que este en contacto con el paciente.
 - b) Solo al acercarse a menos de un metro al paciente.
 - c) Solo mascarilla desechable
 - d) No sabe.
12. ¿Cómo puedo saber si tengo tuberculosis pulmonar?
- a) Cuando tengo tos con flema.
 - b) Cuando me duele la cabeza.
 - c) Cuando me sale sangre de la nariz.
 - d) No sabe.
13. ¿Cómo debe mantenerse la vivienda del paciente con Tuberculosis para disminuir el contagio?
- a) Poca ventilación y poca iluminación
 - b) Poca iluminación y ventilada
 - c) Ventilar las habitaciones.
 - d) No sabe
14. ¿Cuáles son las medidas de higiene que se debe realizar para evitar el contagio con la Tuberculosis?
- a) Lavado de manos, cubrirse al estornudar
 - b) Lavar con agua hirviendo los utensilios del paciente
 - c) Guardar distancia con el paciente
 - d) No sabe.



15. ¿Cómo puedo evitar contagiarme con la tuberculosis?

- a) Tener cerrado los ambientes.
- b) Buena alimentación y descanso
- c) Al toser o estornudar, al aire libre
- d) No sabe.

16. ¿Qué medidas se debe tomar cuando se tiene un familiar con tuberculosis?

- a) Visitar el C.S. para pasar un control
- b) Esconderse
- c) No es posible contagiarse
- d) No sabe.

17. ¿Cuándo se aplica la vacuna de la tuberculosis?

- a) Al contagiarse de la TBC
- b) Al mes de nacido
- c) Al recién nacido
- d) No sabe.

18. ¿Si usted tiene tos con flema por más de 2 semanas que debe hacer?

- a) Tratarse en casa
- b) Ir a la farmacia y comprarse medicamentos.
- c) Acudir al establecimiento de salud para la evaluación médica.
- d) No sabe

19. ¿Cómo debe alimentarse una persona con tuberculosis?

- a) Solo harinas
- b) Solo dulces y chocolates
- c) Carnes, huevos, frutas y verduras.
- d) No sabe

20. ¿Cómo cree usted que se puede disminuir la tuberculosis en su establecimiento de salud Pueblo Joven Centenario?

- a) Acudir a mi establecimiento de salud cuando tengo tos por más de 2 semanas.
- b) Negando a mi familiar que tiene tuberculosis.
- c) Acudiendo al curandero.
- d) No sabe.