

NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
EN PACIENTES DEL CENTRO MEDICO H
UARIACA - PASCO 2022.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

8917 Words

RECUENTO DE CARACTERES

52275 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

50 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

757.5KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 13, 2023 4:48 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 13, 2023 4:49 PM GMT-5**● 10% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES DEL
CENTRO MEDICO HUARIACA – PASCO 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. MENDOZA DIAZ, Vianca Magaly

Bach. FERNANDEZ CASTAÑEDA, Miriam Yanet

ASESOR:

Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más, A mi madre por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, a mi padre que en paz descansa

Vianca.

Dedico esta tesis a Dios por guiarme y protegerme día a día, para terminar mi carrera profesional, a mi madre por el apoyo incondicional que me brindo cuando más lo necesite, a mi amado esposo por estar siempre pendiente mi formación académica, para llegar hacer un profesional de éxito al servicio de la sociedad.

Miriam.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por iluminarnos día a día y permitirnos culminar nuestra carrera profesional.

A nuestros familiares más cercanos por sus consejos y palabras que nos motivaron a no desfallecer.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por ser nuestra alma mater que nos permite cumplir nuestros sueños.

A todos nuestros maestros que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel, por su apoyo incondicional en el desarrollo de nuestra tesis.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **MENDOZA DIAZ, Vianca Magaly**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 47454374, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES DEL CENTRO MEDICO HUARIACA – PASCO 2022”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 23 de agosto de 2023



MENDOZA DIAZ, Vianca Magaly

DNI N° 47454374

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **FERNANDEZ CASTAÑEDA, Miriam Yanet**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 46267752 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES DEL CENTRO MEDICO HUARIACA – PASCO 2022”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 23 de agosto de 2023



FERNANDEZ CASTAÑEDA, Miriam Yanet

DNI N° 46267752

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	32
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	38
ANEXOS	42

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	26
Tabla N° 02. Edad de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	27
Tabla N° 03. Nivel de estudios de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	28
Tabla N° 04. Nivel de Conocimientos sobre la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	29
Tabla N° 05. Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento farmacológico de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	30
Tabla N° 06. Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento no farmacológico de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	31
Tabla N° 07. Nivel de Conocimientos sobre los efectos adversos del tratamiento de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	32

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	26
Gráfico N°02. Edad de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	27
Gráfico N°03. Nivel de estudios de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	28
Gráfico N°04. Nivel de Conocimientos sobre la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	29
Gráfico N°05. Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento farmacológico de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	30
Gráfico N°06. Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento no farmacológico de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	31
Gráfico N°07. Nivel de Conocimientos sobre los efectos adversos del tratamiento de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.	32

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. La Tuberculosis es una infección micobacteriana progresiva crónica, generalmente con una fase de incubación asintomático después de la infección, que afecta a los pulmones. **Metodología.** estudio de tipo descriptivo, cuantitativa, prospectiva, no experimental transversal. La población estuvo conformada por 100 pacientes ambulatorios con tuberculosis y que estén en tratamiento en el Centro Médico Huariaca – Pasco 2022; ¹ la muestra lo constituyeron 79 pacientes con tuberculosis. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Respecto a las características sociodemográficas se determinó que el 65,8% son del género masculino, el 44,1% tienen entre 20 a 35 años y el 48,1% estudiaron secundaria. En la dimensión del nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis, el 59,5% su nivel de conocimiento es medio; en la dimensión nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico el 57,0% su nivel de conocimiento es medio; en la dimensión nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico el 48,1% su nivel de conocimiento es alto. En la dimensión nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento el 64,6% su nivel de conocimiento es medio. **Conclusión.** Se concluye que los pacientes tienen un nivel de conocimiento medio acerca de la tuberculosis pulmonar, por lo cual tienen que fortalecer los conocimientos de los pacientes referente a la TBC.

Palabras Clave.

¹ Nivel de conocimiento, tuberculosis, tratamiento farmacológico.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Evaluate the level of knowledge of the tuberculosis in patient medical building Pasco 2022 Huariaca - ambulatories. The Tuberculosis and s joins chronic progressive micobacteriana generally with an incubation phase, infection asymptomatic after the infection, that affects to the lungs. **Methodology.** Descriptive kind study; quantitative; prospective; not experimental transversal. The population was satisfied by 100 patient ambulatories tuberculosis and that are in treatment in the medical building Pasco 2022 Huariaca; - 79 constituted the sample patient with tuberculosis. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the features sociodemográficas one determined that The 65,8% are of the masculine gender, the 44,1% have 20 at 35 years and the 48,1% studied secondary. In the size of the level of knowledge of the tuberculosis illness The 59,5% his knowledge level is half; in the size level of knowledge of the pharmacological treatment the 57,0% his knowledge level is half; in the size level of knowledge of the not pharmacological treatment the 48,1% his knowledge level is high. In the size level of knowledge of the adverse effects of the treatment the 64,6% his knowledge level is half. **Conclusion.** He finishes that the patients have a level of half knowledge about the pulmonary tuberculosis, whereby they have to strengthen the knowledges of the patients relating to the TBC.

Keywords.

Knowledge level, tuberculosis, pharmacological treatment.

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis sigue siendo un problema que amenaza la vida en este país. Cualquiera puede contraer tuberculosis. ¹

La tuberculosis es una patología transmitida que se propaga por gotitas en el aire. La fuente de infección son otros pacientes con tuberculosis. Si la persona infectada tose, estornuda, habla o espupa, propaga el virus de la tuberculosis en el aire. Basta con inhalar algunas de estas bacterias para infectarse. ²

Hoy en día, la incidencia de la tuberculosis está aumentando. *Mycobacterium tuberculosis* a menudo infecta a pacientes con SIDA porque estos pacientes tienen una resistencia mediada por células T reducida, lo que significa que los bacilos son más susceptibles a la enfermedad que las personas sanas. La enfermedad puede transmitirse directamente de un individuo afectado a otro, principalmente por gotitas de saliva que contienen el organismo, o indirectamente por la inhalación de los bacilos, que pueden permanecer en artículos usados durante varios meses. Todos los días por su gran terquedad. ³

En base a estos datos se quiere se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?

Objetivo general del estudio: Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en

pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.
2. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.
3. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.
4. Determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Antecedentes nacionales:

Arias, G. y Rosales, V. (2022). Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021. Objetivos: Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021. Métodos: Descriptivo transversal; diseño no experimental - descriptivo. Conclusiones: Hay predominancia del sexo masculino, tienen entre 26 y 35 años, tienen educación superior y son independientes. Los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre la tuberculosis. Los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la tuberculosis. Los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico de la tuberculosis. Los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre las consecuencias de la tuberculosis. ⁴

Cruz, J. y Intiquilla, L. (2019). Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en los usuarios de consultorios externos. Hospital San Juan de Lurigancho.2019. Objetivos: Determinar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en los usuarios de consultorios externos del Hospital de San Juan de Lurigancho 2019.

Métodos: cuantitativo, no experimental de corte trasversal, descriptivo tipo básico.

Conclusiones: El conocimiento sobre la TBC es medio con un 37.9%; El conocimiento sobre la TBC en generalidades es medio con un 36.2%; En medidas preventivas el conocimiento sobre la TBC es medio en un 39.7%.⁵

Aguilar, C. (2017). Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo – Perú. Objetivos: identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en población de un distrito con alta incidencia en el año 2015. Método: descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. Conclusiones: Los participantes tuvieron un bajo nivel de conocimientos sobre TBC; No hubo diferencia estadística en conocimientos por género, pero sí por grupo etario, siendo los menores los de menor conocimiento; Hay una gran diferencia en el conocimiento y el nivel de educación, recayendo la cantidad de conocimiento limitado en personas con educación primaria, y también hay una diferencia según su trabajo.⁶

Antecedentes Internacionales:

Torres, C. (2017). Conocimiento del tratamiento de tuberculosis pulmonar en usuarios que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Objetivos: Determinar el conocimiento sobre el tratamiento de tuberculosis pulmonar en usuarios del centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Método: descriptivo, cuantitativo, Prospectivo y transversal. Conclusiones: Del programa de tuberculosis los usuarios conocen sobre el tratamiento de la tuberculosis; Las edades oscilan entre 30 y 35 años, la mayor parte son hombres y su nivel de educación es primaria; Tienen conocimiento de los objetivos primero y cuarto de la lucha contra la tuberculosis que son: proporcionar tratamiento gratuito; para evitar problemas y muertes; Desconocen las etapas del tratamiento y el tiempo exacto que toma cada una.⁷

Valle, J. (2017). Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1, Chontacruz, Comunidades, La Pradera, San Lucas, Santiago y Zamora Huayco, del Distrito 11D01 Loja, período mayo-octubre 2016. Objetivos: Establecer el conocimiento y las actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1, Chontacruz, Comunidades, La Pradera, San Lucas, Santiago y Zamora huayco, del distrito 11D01 Loja, durante el período mayo-octubre 2016. Método: descriptivo, transversal. Conclusiones: El conocimiento que tienen de la tuberculosis es alto, el (19%) mostró un nivel bajo; Sobre el esquema de tratamiento de la TB hay falta de conocimiento.⁸

Dentro de los aspectos teóricos que fundamentan el presente estudio se considera:

Tuberculosis

Es una infección micobacteriana progresiva crónica, generalmente con una fase de incubación asintomático⁵ después de la infección. La tuberculosis afecta a los pulmones. Los síntomas son malestar general, tos con flema, fiebre, pérdida de peso. El diagnóstico generalmente se realiza mediante frotis y cultivo de esputo y, si está disponible, mediante pruebas de amplificación de ácidos nucleicos. El tratamiento requiere que se administren antibióticos durante cuatro meses.⁹

Causas

Es originada por¹ *Mycobacterium tuberculosis*. Generalmente Estas bacterias afectan los pulmones, de igual manera pueden afectar otras partes como los riñones, la columna vertebral y el cerebro. No todas las personas que tienen tuberculosis se enferman. Hay dos condiciones asociadas con la tuberculosis: tuberculosis latente y tuberculosis. Si la tuberculosis no se trata adecuadamente, puede ser fatal.¹⁰

Signos y síntomas

Dependen del lugar del cuerpo en el que crezca la bacteria de la tuberculosis. Las bacterias de la tuberculosis por lo regular se multiplican en los pulmones y puede causar los siguientes síntomas: dolor en el pecho, tos severa que dura tres semanas o más, tos con sangre o flema.¹¹

Modo de transmisión

La TB se transmite de persona a persona a través de gotitas en el aire. Cuando una persona con tuberculosis tose, estornuda, habla o canta, el virus se libera al aire. Si hay personas alrededor, pueden inhalar estas bacterias e infectarse.¹²

Factores de riesgo

Ciertas personas que contraen TB se infectaron recientemente,¹ antes de que su sistema inmunitario pueda combatir la infección de TB. Otros pueden enfermarse años más tarde cuando sus sistemas inmunológicos se debilitan por otras razones.

Alrededor del 5% al 10% de quienes son contagiados que no reciben tratamiento para la

infección de tuberculosis latente en algún momento de sus vidas desarrollarán la enfermedad. Los individuos con sistemas inmunitarios débiles, fundamentalmente aquellas con VIH, corren un mayor riesgo de contraer tuberculosis que las personas con sistemas inmunitarios fuertes. En general, las personas que tienen un alto riesgo de contraer esta enfermedad de TB se dividen en dos grupos: Individuos que se han infectado recientemente con la bacteria de la TB. Personas con enfermedades que debilitan el sistema inmunológico. ¹³

Contacto continuo: la TB se transmite de una persona a otra a través del aire, las personas cercanas a un paciente con tuberculosis pueden inhalar la bacteria, que luego ingresa a los pulmones.

La bacteria de la TB puede vivir en su cuerpo sin enfermarse. Esto se llama infección de tuberculosis latente. Esto significa que solo tiene bacterias de TB inactivas (inactivas). Las bacterias inactivas no se pueden transmitir a otras personas. Pero si estas bacterias se despiertan o se activan en su cuerpo empiezan a multiplicarse y puede contraer tuberculosis. ¹⁴

Edad: La tuberculosis aqueja especialmente a los adultos y todas las edades están en peligro. Un 95% de los casos y de mortandad ocurren en naciones en vías de desarrollo. Las personas que presenten VIH tienen 18 veces más posibilidad de adquirir tuberculosis activa. Las personas con ciertas enfermedades debilitan el sistema inmunológico del cuerpo tienen un mayor riesgo de contraer tuberculosis activa. Las personas desnutridas tienen el triple de riesgo. A nivel mundial, los casos de tuberculosis en 2020 podrían estar relacionados con la desnutrición. ¹⁵

Personas privadas de su libertad: La tuberculosis (TB) es una de las primordiales causas de morbilidad y mortalidad en la población. Hay entre 25 y 7.000 casos de privación de libertad por año 100.000 personas privadas de libertad al año frente a 25,6 casos por 100.000 habitantes en todo el mundo. ¹⁶

Desnutrición: Sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial, siendo la pobreza la primordial causa. Para los niños, esto crea condiciones favorables para la aparición y el desarrollo de enfermedades infecciosas como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, la malaria, y la tuberculosis, que pueden conducir a la desnutrición y son la principal causa de desnutrición y muerte. ¹⁷

Diagnóstico

Hay dos tipos de pruebas de TB, pruebas cutáneas y análisis de sangre. Estas pruebas pueden mostrar si alguna vez ha estado infectado con TB. No mostrarán si tiene una infección latente o una infección activa. Se necesitan varias pruebas para confirmar o rechazar el diagnóstico.¹⁸

Baciloscopia: Este ensayo puede detectar la actividad de bacterias acidorresistentes, como *Mycobacterium tuberculosis* (M. tb), que causa la tuberculosis. Se utiliza una técnica de tinción especial llamada Ziehl-Neelsen para determinar esto. Los tipos de muestras funcionales utilizados para este análisis son los siguientes: Mucosidad, Irrigación bronquial, jugo gástrico, orina, Líquidos estériles. Se recomienda la bacterioscopia seriada de tres muestras para la búsqueda específica de *Mycobacterium tuberculosis*.¹⁹

La recolección de muestra:

1. Método de obtención. Las muestras deben tomarse por punción periférica (venosa o arterial). Una aguja por punción. Si hay otras indicaciones para la investigación, primero se debe realizar un hemocultivo.

2. Preparación de la piel. Para los procedimientos de hemocultivo, la limpieza adecuada es importante para evitar la contaminación. Con guantes de látex debe realizarse la perforación. Después de palpar la vena, se debe lavar la piel con yodo providona, lavado quirúrgico, gluconato de clorhexidina al 4% o jabón y agua. Se debe realizar una desinfección o limpieza exhaustiva del sitio de venopunción seleccionado y los 5 cm circundantes. Espere a que la solución se seque. Si se usa tintura de yodo, se debe lavar bien con agua para que no se queme. Al obtener hemocultivos automatizados, el riesgo de infección es menor porque no se siguen técnicas asépticas.

1. Inoculación de botellas. Para sistemas manuales sin sellar, la botella debe abrirse para inocular la muestra (se debe tener cuidado de no tocar la pared exterior de la aguja). Para cultivos de sangre en sistemas automatizados, el tapón de goma debe limpiarse antes de llenar la botella con alcohol y dejar que se seque.

2. Volumen de la muestra. El volumen de la muestra obtenida por hemocultivo es muy importante para obtener una alta sensibilidad de la separación. El volumen resultante debe

estar entre 1:4 y 1:10 entre la muestra y el volumen promedio. Los parámetros utilizados en los hemocultivos automatizados son volúmenes mínimos: 10 ml para adultos, 1-2 ml para lactantes, 2-3 ml para lactantes de 1 a 2 años y 3-5 ml para niños mayores de 2 años y jóvenes 10ml. ²⁰

Radiografía de tórax: Una radiografía de tórax, o rayos X, utiliza una dosis baja de radiación ionizante para generar imágenes del interior del tórax. Así comprobar el estado del corazón, los pulmones y el pecho y se puede utilizar para comprobar si hay dificultad para respirar, tos persistente, fiebre, dolor de pecho o úlceras. Además, se usa para evaluar y tratar diversas enfermedades pulmonares, como neumonía, cáncer y enfisema. Debido a que es rápido y fácil de tomar, una radiografía de tórax es muy sustancial para el diagnóstico y tratamiento temprano. ²¹

Prueba de tuberculina

La prueba de detección de TB se realiza inyectando un líquido llamado tuberculina debajo de la superficie de la piel. Una reacción positiva 48-72 horas después de su uso indica que la persona tiene el virus que causa la tuberculosis. Se necesitan pruebas adicionales para comprobar si una persona tiene una infección latente o TB. Las personas con VIH u otras enfermedades que menguan el sistema inmunológico deben hacerse la prueba de tuberculosis. ²²

Sintomático respiratorio

Síntomas del sistema respiratorio: todos con tos y producción de esputo por más de 15 días. Si se sospecha tuberculosis, se debe realizar una bacteriología seriada de esputo (3 muestras), independientemente del motivo principal de consulta. ²³

Tipos tuberculosis

Tuberculosis pulmonar sensible: El régimen ideal para pacientes susceptibles a la TB consta de dos meses de la fase activa de isoniazida (H), pirazinamida (Z), rifampicina (R) y etambutol (E), seguida de cuatro meses de H y R. ²⁴

Tuberculosis multidrogo resistente: La tuberculosis resistente a múltiples fármacos (MDR-TB) se descubrió poco después de que se introdujera la rifampicina en 1960, y la

resistencia a la isoniazida comenzó a mediados de 1950. Sin estos dos medicamentos, el tratamiento de la tuberculosis sería difícil y costoso, con una tasa inaceptable de fracaso del tratamiento causando muerte, pérdida de seguimiento y no hay tratamiento preventivo conocido.²⁵

Tuberculosis extra pulmonar: Se manifiesta fuera de los pulmones generalmente es causada por la propagación del virus. A veces se propaga desde órganos adyacentes.

Los síntomas varían de un lugar a otro, pero generalmente incluyen malestar general, fiebre y pérdida de peso. El diagnóstico se realiza mediante cultivo de esputo y frotis, y otras pruebas de diagnóstico molecular rápido. Es de al menos 6 meses de administración de antibióticos el tratamiento.²⁶

Prevención

Implica la detección temprana de la enfermedad para que se pueda detener la transmisión. Es importante abordar los principales factores de riesgo: situación socioeconómica desfavorable, VIH, tabaquismo, desnutrición, consumo excesivo de alcohol. La OMS recomienda que todos los recién nacidos sean vacunados contra BCG en los países con alta incidencia de tuberculosis, así como su inclusión sistemática en el calendario infantil. Solo debe administrarse una vez, ya que no se ha demostrado la eficacia de la revacunación. Tampoco se recomienda para adultos que se muden a una zona de alto riesgo, ya que no se ha demostrado su eficacia en esta zona.²⁷

Tratamiento

Si tiene tuberculosis latente y tiene un alto riesgo de tuberculosis activa, su médico puede recomendarle medicamentos. En caso de tuberculosis activa, se deben usar antibióticos al menos de seis a nueve meses. El medicamento exacto y cuánto tiempo tomarlo dependerá de su edad, salud general, posible resistencia a los medicamentos y en qué parte de su cuerpo se encuentra la infección.²⁸

Medicamentos utilizados para el tratamiento de la tuberculosis

Si presenta tuberculosis, tomará varios medicamentos cuando comienza el tratamiento para matar las bacterias, la tuberculosis está en su cuerpo. Los medicamentos son los siguientes:

1. Isoniazida, también conocida INH. 2. Rifampicina. 3. Etambutol. 4. Pirazinamida.²⁹

Esquema para tuberculosis sensible de primera línea

Los medicamentos de primera línea son la isoniazida, la rifampicina, la pirazinamida, la estreptomina, etc., que son medicamentos con diferente potencia de efectos bactericidas y se consideran medicamentos de primera línea según su efecto terapéutico y tolerancia. También se usa etambutol, que tiene un efecto bacteriostático.³⁰

Esquema de segunda línea para tuberculosis resistente

Los fármacos de segunda línea, como las quinolonas, la capreomicina, la protionamida, la etionamida, la kanamicina, la rifabutina, etc., tienen efectos bactericidas y el ácido p-aminosalicílico (PAS), la cicloserina, la clorfacimina y los macrólidos son antibacterianos.³⁰

Reacciones adversas medicamentosas

Deben proporcionar una lista de los medicamentos que están tomando los pacientes para evitar interacciones entre medicamentos. Algunas interacciones a tener en cuenta incluyen: La isoniazida (INH) aumenta los niveles sanguíneos de fenitoína (Dilantin) y disulfiram (Antabuse). RIF y RPT reducen los niveles en sangre de muchos medicamentos, incluidos la Warfarina, los anticonceptivos orales, y algunos otros anticoagulantes ("diluyentes de la sangre"), las sulfonilureas (son para tratar la diabetes) y la metadona. RPT y RIF están contraindicados en pacientes infectados con VIH tratados con inhibidores de la proteasa (PI) y la mayoría de los inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (NNRTI).³¹

Efectos adversos dosis dependientes

Según el fármaco se han presentado casos de hepatotoxicidad por pirazinamida e isoniazida, nefrotoxicidad, ototoxicidad y por aminoglucósidos, neuritis óptica por dosis de etambutol y polineuropatía por isoniazida. Este efecto puede prevenirse parcialmente ajustando la dosis o evitando el etambutol desde el principio en pacientes con problemas renales, lo que reduce la incidencia de esta enfermedad, o con discapacidad visual, dificultando la evaluación de posibles efectos adversos. La polineuropatía por isoniazida se puede prevenir administrando 10mg de piridoxina en los casos en que el riesgo que se desarrolle sea alto.³³

Conocimiento

El conocimiento es el resultado de un proceso gradual de aprendizaje sobre el mundo. Significa conocimiento general indicado en conocimiento sobre personas, cosas o ideas, etc. Brevemente, el conocimiento representa la relación entre un sujeto que conoce (que puede comprender) y un objeto conocido (que puede ser conocido). Mientras que la epistemología estudia la naturaleza del conocimiento en términos científicos, la epistemología estudia el conocimiento en general. Dependiendo de cómo se entienda el conocimiento, es decir, a través de la experiencia o el razonamiento.³²

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, cuantitativa, prospectiva. Nos va a permitir conocer las características de los pacientes y los datos serán cuantificados en Excel.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, porque la medición de la variable se realizará en un tiempo.

1 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS	Es el resultado de un proceso gradual de experiencias y aprendizaje.	Estos son los tipos de eventos sobre la tuberculosis como datos sobre la enfermedad, tratamiento farmacológico, no farmacológico y reacciones adversas.	DATOS SOBRE ENFERMEDAD	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 6
			TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 7 al 9
			TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 10 al 19
			REACCIONES ADVERSAS	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 20 al 25

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 100 pacientes ambulatorios con tuberculosis y que estuvieron en tratamiento en el Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. La muestra se determinó mediante la siguiente fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- $Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0,5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra estuvo constituida por 79 pacientes que acuden al centro médico Huariaca – Pasco 2022 y además cumplieron con los siguientes criterios de inclusión.

6 Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de edad
- Pacientes con diagnóstico de tuberculosis
- Pacientes que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de edad

- Pacientes con otros diagnósticos
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada en la presente investigación es la encuesta y el instrumento es el cuestionario que nos ayudara a medir los conocimientos sobre la Tuberculosis en el Centro Médico Huariaca – Pasco 2022

El instrumento utilizado fue sometido a juicio de expertos por 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt, para que luego sea validado.

2.5. Procedimiento

Se solicitó una carta de autorización al Centro Médico para la aplicación de la encuesta. Seguido se conversó con los pacientes explicándoles sobre la investigación, se les pidió que firmen el consentimiento informado; posteriormente a los pacientes se les entrego la encuesta para que rellenen de manera voluntaria.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos de la encuesta se introdujeron a la base de datos de Excel y se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 26, los datos se mostraron en tablas y gráficos.

2.7. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Los datos de los pacientes son confidenciales se les explico que la investigación es con fines académicos.

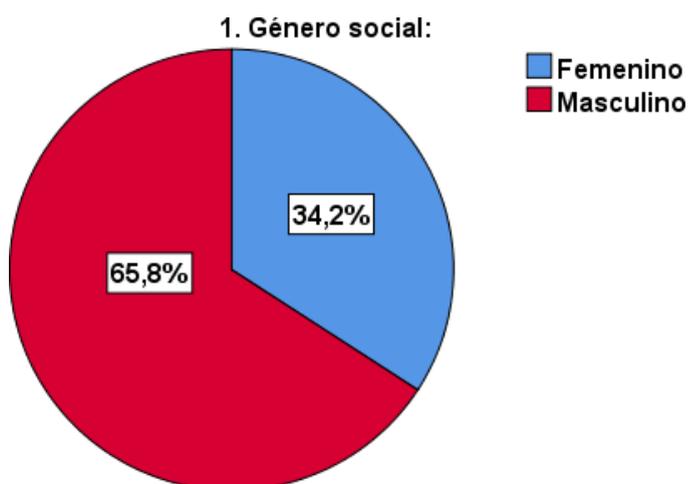
III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género social de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

1. Género social:

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Femenino	27	34,2
Masculino	52	65,8
Total	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 1
Género social de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.



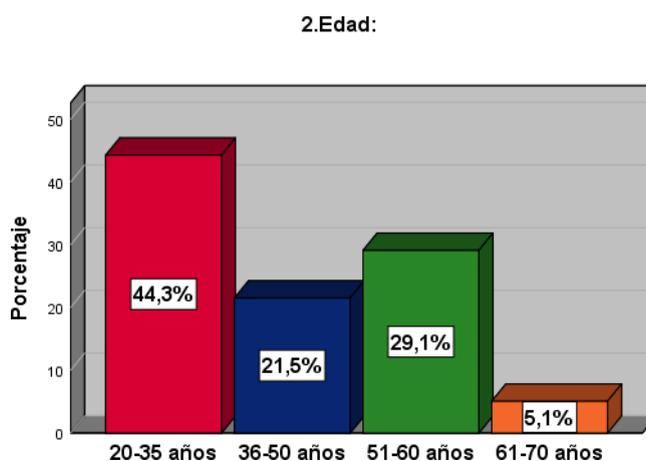
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 01, se observa el género social de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 65,8% son del género masculino y el 34,2% son del género femenino.

Tabla N° 2
Edad de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

<u>2. Edad:</u>		
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
20-35 años	35	44,3
36-50 años	17	21,5
51-60 años	23	29,1
61-70 años	4	5,1
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 2
Edad de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 01, se observa la edad de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco ¹2022, resultando que el 44,1% tienen entre 20 a 35 años, el 29,1% tienen de 51 a 60 años, el 21,5% tienen de 35 a 50 años y el 5,1% tienen de 61 a 70 años.

Tabla N° 3

Nivel de estudios de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

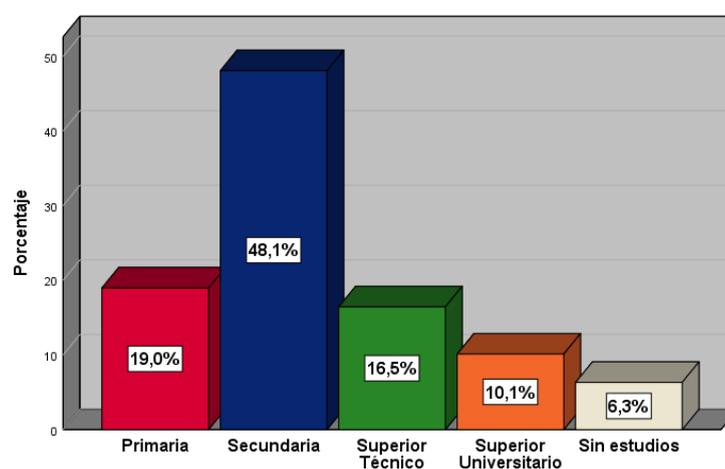
3. Nivel de estudio

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Primaria	15	19,0
Secundaria	38	48,1
Superior Técnico	13	16,5
Superior Universitario	8	10,1
Sin estudios	5	6,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 3

Nivel de estudios de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

3. Nivel de estudio



Interpretación:

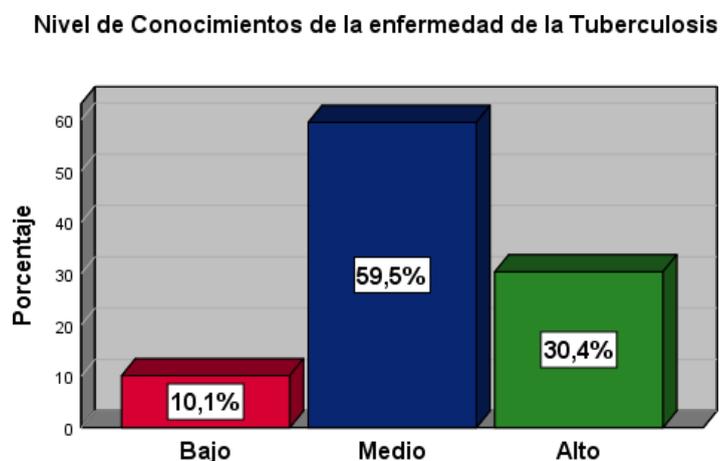
La tabla y gráfico N° 03, se observa el nivel de estudios de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 48,1% estudiaron secundaria, el 19,0% estudiaron primaria, el 16,5% estudiaron superior técnico, el 10,1% estudiaron superior universitario y el 6,3% no tienen estudios.

Tabla N° 4
Nivel de Conocimientos sobre la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

1
Nivel de Conocimientos de la enfermedad de la Tuberculosis

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Bajo	8	10,1
Medio	47	59,5
Alto	24	30,4
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 4
Nivel de Conocimientos sobre la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 04, se observa el nivel de conocimientos sobre la enfermedad de la tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 59,5% su nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la tuberculosis es medio, el 30,4% su nivel de conocimiento es alto y el 10,1% su nivel de conocimiento es bajo.

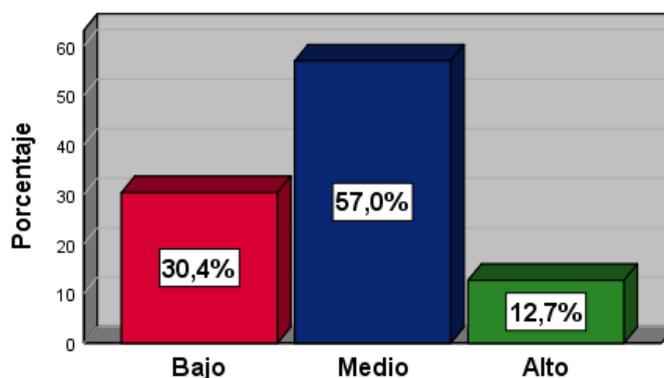
Tabla N° 5
Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento farmacológico de la Tuberculosis de los
pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Nivel de Conocimientos del
tratamiento Farmacológico

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Bajo	24	30,4
Medio	45	57,0
Alto	10	12,7
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 5
Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento farmacológico de la Tuberculosis de los
pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Nivel de Conocimientos del tratamiento Farmacológico de la
Tuberculosis



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 05, se observa el nivel de conocimientos sobre el tratamiento farmacológico de la tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 57,0% su nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la tuberculosis de los pacientes es medio, el 30,4% su nivel de conocimiento es bajo y el 12,7% su nivel de conocimiento es alto.

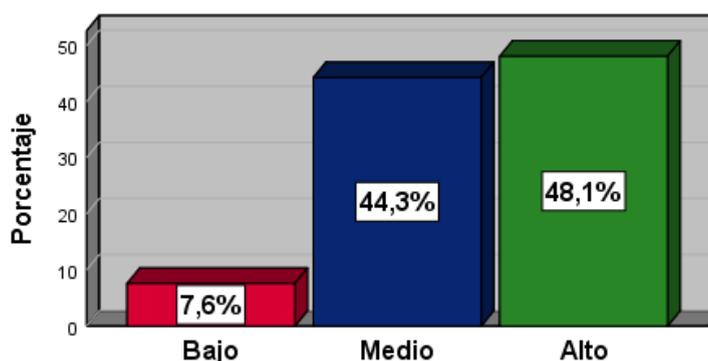
Tabla N° 6
Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento no farmacológico de la Tuberculosis de los
pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Nivel de Conocimientos del
tratamiento No Farmacológico de la
Tuberculosis

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	7,6
Medio	35	44,3
Alto	38	48,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 6
Nivel de Conocimientos sobre el tratamiento no farmacológico de la Tuberculosis de los
pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Nivel de Conocimientos del tratamiento no farmacológico de la
Tuberculosis



Interpretación:

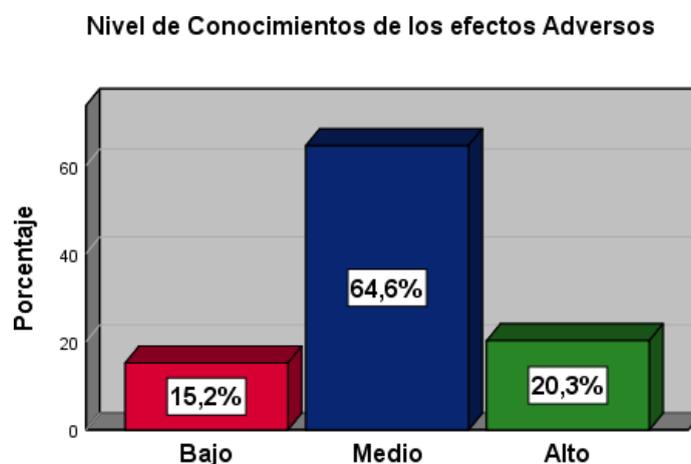
La tabla y gráfico N° 06, se observa el nivel de conocimientos sobre el tratamiento no farmacológico de la tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 48,1% su nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico de la tuberculosis es alto, el 44,3% su nivel de conocimiento es medio y el 7,6% su nivel de conocimiento es bajo.

Tabla N° 7
Nivel de Conocimientos sobre los efectos adversos del tratamiento de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	15,2
Medio	51	64,6
Alto	16	20,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 7
Nivel de Conocimientos sobre los efectos adversos del tratamiento de la Tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 07, se observa el nivel de conocimientos sobre los efectos adversos del tratamiento de las tuberculosis de los pacientes del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, resultando que el 64,6% su nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del tratamiento de la tuberculosis es medio, el 20,3% su nivel de conocimiento es alto y el 15,2% su nivel de conocimiento es bajo.

IV. DISCUSIÓN

La tuberculosis es una patología común, contagiosa, crónica y mortal. Se considera un fenómeno microbiológico e inmunológico complejo y una de las enfermedades infecciosas más de nuestro tiempo. Por lo tanto, es un problema de salud pública mundial y un gran desafío. Se presenta en todo el mundo, con altas tasas de morbilidad y mortalidad en los últimos años; por ello se tiene como objetivo de investigación: Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.

Respecto a los datos generales de los pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se observa que el 65,8% son del género masculino y el 34,2% son del género femenino; respecto al grupo etario el 44,1% tienen entre 20 a 35 años, el 29,1% tienen de 51 a 60 años, el 21,5% tienen de 35 a 50 años y el 5,1% tienen de 61 a 70 años; respecto al nivel de estudios el 48,1% estudiaron secundaria, el 19,0% estudiaron primaria, el 16,5% estudiaron superior técnico, el 10,1% estudiaron superior universitario y el 6,3% no tienen estudios; estos resultados son similares con **Arias, G. y Rosales, V. (2022)**, en su investigación: Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021, quien concluye que hay predominancia del sexo masculino, tienen entre 26 y 35 años, tienen educación superior y son independientes; así mismo **Torres, C. (2017)**, en su investigación: Conocimiento del tratamiento de tuberculosis pulmonar en usuarios que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, quien concluye que las edades oscilan entre 30 y 35 años, la mayor parte son hombres y su nivel de educación es primaria.

En nuestro resultado sobre el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se observa que el 59,5% su nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la tuberculosis es medio, el 30,4% su nivel de conocimiento es alto y el 10,1% su nivel de conocimiento es bajo; estos resultados son similares con **Arias, G. y Rosales, V. (2022)**, quien concluye que los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre la tuberculosis; también **Cruz, J. y Intiquilla, L. (2019)**, en su investigación: Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en los usuarios de consultorios externos. Hospital San Juan de Lurigancho 2019, comprobó que el conocimiento en los pacientes sobre la TBC es medio con un 37.9%;

también **Aguilar, C. (2017)**, en su investigación: ³ Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo – Perú, comprobó que los participantes tuvieron un bajo nivel de conocimientos sobre TBC, no hubo diferencia estadística en conocimientos por género, pero sí por grupo etario, siendo los menores los de menor conocimiento; también hay una gran diferencia en el conocimiento y el nivel de educación, recayendo la cantidad de conocimiento limitado en personas con educación primaria, y también hay una diferencia según su trabajo; también **Valle, J. (2017)**, en su investigación: ² Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1, Chontacruz, Comunidades, La Pradera, San Lucas, Santiago y Zamora Huayco, del Distrito 11D01 Loja, período mayo-octubre 2016, comprobó que el conocimiento que tienen de la tuberculosis es alto y el (19%) mostró un nivel bajo

Referente al nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se observa que el 57,0% su nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la tuberculosis de los pacientes es medio, el 30,4% su nivel de conocimiento es bajo y el 12,7% su nivel de conocimiento es alto; estos resultados son similares con **Arias, G. y Rosales, V. (2022)**, quien concluye que los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la tuberculosis; así mismo **Torres, C. (2017)**, concluye que del programa de tuberculosis los usuarios conocen sobre el tratamiento de la tuberculosis; también **Valle, J. (2017)**, comprobó que sobre el esquema de tratamiento de la TB hay falta de conocimiento.

Respecto al nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se observa que el 48,1% su nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico de la tuberculosis es alto, el 44,3% su nivel de conocimiento es medio y el 7,6% su nivel de conocimiento es bajo; estos resultados son similares con **Arias, G. y Rosales, V. (2022)**, quien concluye que los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico de la tuberculosis.

Respecto al nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se observa que el 64,6% su nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del tratamiento de la tuberculosis es medio, el

20,3% su nivel de conocimiento es alto y el 15,2% su nivel de conocimiento es bajo; estos resultados son similares con **Arias, G. y Rosales, V. (2022)**, quien concluye que los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre los efectos adversos de la tuberculosis.

V. CONCLUSIONES

- Respecto al nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se determinó que el 59,5% de ellos tienen un nivel de conocimiento medio acerca de la tuberculosis.
- Respecto al nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se determinó que el 57,0% de ellos tienen un nivel de conocimiento medio.
- Respecto al nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se determinó que el 48,1% de ellos tienen un nivel de conocimiento alto.
- Respecto al nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022, se determinó que el 64,6% de ellos tiene un nivel de conocimiento medio.

VI. RECOMENDACIONES

- Recomendamos a la gerencia del Centro Médico Huariaca - Pasco fortalecer el programa de prevención de la tuberculosis, especialmente de acuerdo a la guía de tratamiento bajo observación directa (DOT).
- Los pacientes con tuberculosis deben de cumplir su plan de tratamiento para garantizar un tratamiento adecuado y oportuno para su salud, lo que ayuda a proteger la salud de sus familias y comunidades.
- Se recomienda al Centro Médico de Huariaca - Pasco a ¹⁰ establecer líneas de acción y métodos específicos con su equipo médico que permitan aumentar el nivel de conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis en sus pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cdc.gov. [Internet]. Historias personales sobre la tuberculosis. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/personalstories.htm>
2. Scielo. [Internet]. Una introducción a la tuberculosis: la peste del siglo XXI. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000300008
3. Scielo. [Internet]. Tuberculosis. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072001000100005
4. Arias Barraza, G. y Rosales Victorio, V. Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Franklin Roosevelt. 52p.
5. Cruz Rojas, J. y Intiquilla Quispe, L. Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en los usuarios de consultorios externos. Hospital San Juan de Lurigancho.2019. [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. 85p.
6. Aguilar Reina, C. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo – Perú. [Tesis]. Perú: Universidad de San Martín de Porres. 36p.
7. Torres Morales, C. Conocimiento del tratamiento de tuberculosis pulmonar en usuarios que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Tesis]. Ecuador:Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 55p.
8. Valle Barragán, J. Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1, Chontacruz, Comunidades, La Pradera, San Lucas, Santiago y Zamora Huayco, del Distrito 11D01 Loja, período mayo-octubre 2016. [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 72p.
9. Msdmanuals. [Internet]. Tuberculosis. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/micobacterias/tuberculosis>

10. Cdc.gov. [Internet]. Datos básicos sobre la tuberculosis. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/default.htm#:~:text=La%20tuberculosis%20o%20TB%20es,columna%20vertebral%20y%20el%20cerebro.>
11. Cdc.gov. [Internet]. Signos y síntomas. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/signsandSYMPTOMS.htm>
12. Cdc.gov. [Internet]. Como se transmite la tuberculosis. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/howtbspreads.htm#:~:text=Las%20bacterias%20de%20la%20tuberculosis,inhalarse%20estas%20bacterias%20e%20infectarse.>
13. Ph. [Internet]. Factores de riesgo de la tuberculosis. Disponible en: <http://ph.lacounty.gov/tb/cdctbfacts/TBfactoresderiesgo.htm>
14. Cdc.gov. [Internet]. Datos sobre la tuberculosis Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factseries/exposure_es.htm
15. Who. [Internet]. Tuberculosis. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
16. Scielo. [Internet]. Prevalencia de tuberculosis pulmonar en población privada de la libertad de 10 centros penitenciarios en Colombia, 2013 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n3/a06v33n3.pdf>
17. Scielo. [Internet]. La desnutrición y la tuberculosis: dos flagelos del subdesarrollo. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2010000200012
18. Medlineplus. [Internet]. Prueba de tuberculosis Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-tuberculosis/>
19. Christumguerza. [Internet]. Baciloscopia (3 muestras). Disponible en: <https://www.christumguerza.com.mx/laboratorio/baciloscopia>
20. Fcq. [Internet]. Recolección y procesamiento de muestras biológicas para el diagnóstico microbiológico de Mycobacterium tuberculosis. Disponible en: <http://www.fcq.uach.mx/phocadownload/DOCENCIA/MATERIAL-DE->

ESTUDIO/micobacterias/muestras/muestras_tb.html

21. Radiologyinfo. [Internet]. Rayos X del tórax. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestrad>
22. Clinicalinfo.[Internet]. Prueba cutánea de tuberculina. Disponible en: <https://clinicalinfo.hiv.gov/es/glossary/prueba-cutanea-de-tuberculina>
23. Paho. [Internet]. Sintomático Respiratorio. Disponible en: <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/areas-de-trabajo/desigualdades/item/1039-sintomatico-respiratorio#:~:text=SINTOM%C3%81TICO%20RESPIRATORIO%3A%20Es%20to da%20persona,la%20causa%20de%20consulta%20principal.>
24. Scielo. [Internet]. Recomendaciones en el tratamiento de la tuberculosis sensible (Según las Guías ATS/CDC/IDSA. 2016). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000100008#:~:text=El%20r%C3%A9gimen%20ideal%20para%20el,meses%20de%20H%20y%20R.
25. Scielo. [Internet]. Tuberculosis Multidrogo resistente en la era final de la Tuberculosis. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2018.v35n1/110-117/es/>
26. Msdmanuals. [Internet]. Tuberculosis extrapulmonar. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/micobacterias/tuberculosis-extrapulmonar-tbc>
27. Cuidateplus. [Internet]. Tuberculosis. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/tuberculosis.html>
28. .mayoclinic. [Internet]. Tuberculosis. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/diagnosis-treatment/drc-20351256>
29. Cdc. [Internet]. Medicamentos para la tuberculosis. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/publications/pamphlets/spanish/tb_trtmnt_esp.pdf
30. ve.scielo. [Internet]. Fármacos de primera línea utilizados en el tratamiento de la

tuberculosis. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642007000100004#:~:text=Los%20f%C3%A1rmacos%20de%20primera%20%C3%ADnea,el%20cual%20es%20bacteriost%C3%A1tico6.

31. Cdc.gob. [Internet]. Eventos adversos. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/treatment/adverseevents.htm#:~:text=Hormigueo%20C%20adormecimiento%20o%20ardor%20persistentes,o%20cambios%20en%20la%20visi%C3%B3n.>

32. Concepto. [Internet]. Conocimiento. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>

33. García Rodríguez, J. [Internet]. Manejo de los efectos adversos del tratamiento antituberculoso. Disponible en: <https://galiciaclinica.info/PDF/1/11.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022? 4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022? 	<p>Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. 2. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. 3. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. 4. Determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes ambulatorios del Centro Médico Huariaca – Pasco 2022. 	<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS</p>	<p>La población lo constituyen 100 pacientes ambulatorios que acuden al Centro Médico Huariaca – Pasco 2022</p>	<p>No experimental Transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, cuantitativa, prospectiva.</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 pacientes ambulatorios que acuden al Centro Médico Huariaca – Pasco 2022</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO: “CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL CENTRO MEDICO
HUARIACA – PASCO 2022”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

DATOS SOBRE LA ENFERMEDAD

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la tuberculosis?

- Transmisible y contagiosa
- Hereditaria
- Viral
- Desconocida
- No sabe

2. ¿Cómo se contagia la tuberculosis?

- Por el aire con microbios que respiramos
- Por el agua con microbios que bebemos
- Por las relaciones sexuales con pacientes con tuberculosis.
- Por compartir cubiertos, ropas u otros objetos con los pacientes con tuberculosis
- No sabe

3. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?
- Por más de 7 días sin flema
 - Por más de 15 días, con o sin flema
 - Por más de 7 días con flema
 - Por más 10 días sin flema
 - No sabe
4. ¿Qué condición es necesaria para que la persona se enferme con tuberculosis? a. Una mala alimentación
- Una mala alimentación
 - La falta de higiene
 - El consumo de alguna comida contaminada
 - El uso de los mismos cubiertos o vasos
 - No sabe
5. ¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?
- Disminuye
 - Se mantiene igual
 - Desaparece
 - Se extiende
 - No sabe
6. ¿Qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?
- Se vuelven débiles a los medicamentos
 - Se vuelven resistentes a los medicamentos
 - Desaparecen
 - Se mantiene Igual
 - No sabe

DATOS SOBRE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

7. ¿Cuántos esquemas de tratamiento existen para la tuberculosis?
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - No sabe
8. ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?
- Aspirina, gravol, ampicilina, y etambutol
 - Estreptomina, ampicilina, gravol y plidan
 - Rifampicina, isoniacida, etambutol y pirazinamida
 - Furosemida, penicilina, gravol y aspirina
 - No sabe
9. ¿Qué tratamiento farmacológico deben recibir los menores de 15 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo?
- Pastillas de rifampicina
 - Pastillas de isoniacida
 - Pastillas de etambutol
 - Pastillas de pirazinamida
 - No sabe

DATOS NO FARMACOLÓGICOS

10. ¿Cuál de las siguientes acciones es necesaria para curarse de la tuberculosis?

Realizar ejercicios físicos
No dejar de tomar las pastillas
Alimentarse en exceso
No ir a trabajar
No sabe

11. ¿Con qué líquido de preferencia debe tomar el paciente los medicamentos?

Agua pura y mates
Leche y jugos
Café y té
Gaseosa y agua
No sabe

12. ¿Qué alimentos debe consumir mayormente el paciente con tuberculosis?

Harinas, verduras y frutas
Carnes, productos lácteos y menestras
Verduras, frutas y carnes
Productos lácteos, verduras y frutas
No sabe

13. ¿Qué medida de precaución debe tener el paciente con tuberculosis al toser?

Cubrirse la boca y mantenerse alejado
Cubrirse la boca y no hablar
Cubrirse la boca y evitar hablar de frente
Cubrirse la boca y hablar de frente
No sabe

14. ¿Qué debe hacer el paciente cuando elimina flema?

Eliminarlo directamente al recipiente de basura
Eliminarlo en una bolsa y luego quemarlo
Eliminarlo directamente en una bolsa plástico
Eliminarlo en papel higiénico y echarlo en una bolsa plástica
No sabe

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

Continuar con las actividades diarias
Disminuir sus actividades diarias 48
Incrementar sus actividades diarias
No realiza
No sabe

16. ¿Cómo debe mantenerse la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio?

Iluminada y con poca ventilación
Con poca iluminación y poca ventilación
Con poca iluminación y ventilada
Iluminada y ventilada
No sabe

17. ¿Qué examen debe realizarse el paciente mensualmente para su control durante el tratamiento?

Radiografía de tórax
Análisis de esputo
Análisis de sangre
Examen de orina e.
No sabe

18. ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis?
- Asistir a la consulta médica
 - Asistir a la consulta nutricional
 - Asistir a la consulta con la asistente social
 - Asistir a la consulta psicológica
 - No sabe
19. ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?
- Mensualmente
 - Diariamente
 - Semanalmente
 - Quincenalmente
 - No sabe

DATOS SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS

20. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis a nivel estómago, intestinos e hígado?
- Diarrea, dolor muscular
 - Vómitos, dolor articular
 - Náuseas y estreñimiento
 - Náuseas, vómitos y diarreas
 - No sabe
21. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis a nivel de la piel?
- Picazón, ronchas en el cuerpo, inflamación de labios y ojos
 - Picazón, ronchas en el brazo
 - picazón, inflamación de pies
 - Picazón, inflamación manos
 - No sabe
22. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis a nivel cerebral?
- Insomnio, edema de los pies
 - Insomnio, dolores articulares
 - Insomnio, angustia, taquicardia
 - Insomnio, cambios leves de humor, y agitación
 - No sabe
23. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis a nivel del hueso, músculos y articulaciones?
- Dolor, irritabilidad de los músculos y articulaciones
 - Dolor, excitabilidad de los músculos y articulaciones
 - Dolor, fiebre de los músculos y articulaciones
 - Dolor y sensibilidad de músculos y articulaciones
 - No sabe
24. ¿Cuáles son los síntomas de la neuropatía periférica ocasionada por la isoniacida?
- Hormigueo, dolor de cabeza
 - Hormigueo, punzadas y ardor en la punta de los dedos de los pies
 - Hormigueo, agitación

Hormigueo, dolor de cabeza, agitación

No sabe

25 ¿Cuál es el grupo de medicamentos de primera línea que causan hepatitis con mayor frecuencia?

Isoniacida, Rifampicina y Pirazinamida

Etambutol, Capreomicina y Amikacina

Etambutol, Estreptomicina y Tiacetazona

Isoniacida, Capreomicina y Pirazinamida

No sabe

Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **“CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL CENTRO MEDICO HUARIACA – PASCO 2022”** es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRETUBERCULOSIS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL CENTRO MEDICO HUARIACA – PASCO 2022”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Items responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	6%
	Internet	
2	dspace.unl.edu.ec	<1%
	Internet	
3	1library.co	<1%
	Internet	
4	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
	Internet	
5	msdmanuals.com	<1%
	Internet	
6	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
7	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	
8	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
	Internet	
9	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	

10

repositorio.unh.edu.pe

Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SAL...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

a Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por lo triunf...

www.slideshare.net

A todos nuestros

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iii JURADO DE SUSTENTACIÓN iv DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD y o, MENDOZA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Miriam

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1. Tipo y diseño de investigación 2.2. Operacionalización de la variable 2.3. Poblaci...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vii Índice de Tablas Tabla N° 01. Tabla N° 02. Tabla N° 03. Tabla N° 04. Tabla N° 05. T...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viii Índice de Gráficos Gráfico N°01. Gráfico N°02. Gráfico N°03. Gráfico N°04. Gráfico ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ix RESUMEN La presente investigación tiene por objetivo: Evaluar el nivel de conoci...

repositorio.uroosevelt.edu.pe