



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

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS SENSIBLE
EN PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL
TAHUANTINSUYO BAJO DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA
2021”**

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

AUTORES:

Bach. ARIAS BARRAZA, Giovanna Silvia

Bach. ROSALES VICTORIO, Luisa

ASESOR:

Mg. Q.F. Juan Orlando Huamán Gutiérrez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2022

Gracias a Dios, a mi papá, Simón e hija Jade Anghely que están en el cielo por ser la motivación de continuar desarrollándome cada día y esforzándome laboralmente para lograr mis sueños.

Giovanna

A Dios por ser mi sustento por darme fuerzas, a mi esposo Luis por su apoyo y su motivación, a mi hija Sharon por su comprensión y ser el motivo para seguir esforzándome mi eterna gratitud.

Luisa

AGRADECIMIENTOS

A mis profesores de la Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Dr. Juan Orlando Huaman Gutierrez, por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, que brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo así en la obtención del conocimiento generado en la presente investigación.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

- Dr. TAPIA MANRIQUE, Edgar Robert
PRESIDENTE

- Mg. Q.F. LOAYZA PEÑAFIEL, Keith Cindy
SECRETARIO

- Mg. Q.F. HUAMAN GUTIERREZ, Juan Orlando
VOCAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller ARIAS BARRAZA, Giovanna Silvia con D.N.I. N° 42498725 de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Nivel de conocimiento de la Tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo del distrito de Independencia 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 2 de mayo de 2022



.....
ARIAS BARRAZA, Giovanna Silvia

D.N.I. N°42498725

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller ROSALES VICTORIO, Luisa con D.N.I. N°40257057 de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Nivel de conocimiento de la Tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo del distrito de Independencia 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 2 de mayo de 2022



.....
ROSALES VICTORIO, Luisa

D.N.I. N°40257057

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	22
2.1. Tipo y diseño de investigación	22
2.2. Operacionalización de la variable	23
2.3. Población, muestra y muestreo	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	25
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	40
ANEXOS	42

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	27
Tabla N° 02. Edad de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	27
Tabla N° 03. Grado de instrucción de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	28
Tabla N° 04. Ocupación de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	29
Tabla N° 05. Nivel de Conocimientos de la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	30
Tabla N° 06. Nivel de Conocimientos del tratamiento Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	31
Tabla N° 07. Nivel de Conocimientos del tratamiento No Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	32
Tabla N° 08. Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos del tratamiento de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	33

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	27
Gráfico N°02. Edad de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	28
Gráfico N°03. Grado de instrucción de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	29
Gráfico N°04. Ocupación de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	30
Gráfico N°05. Nivel de Conocimientos de la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	31
Gráfico N°06. Nivel de Conocimientos del tratamiento Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	32
Gráfico N°07. Nivel de Conocimientos del tratamiento No Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	33
Gráfico N°08. Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos del tratamiento de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo	34

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021. La **Metodología** utilizada contempla el Tipo de investigación: Descriptivo transversal; diseño no experimental - descriptivo. La población estuvo constituida por los pacientes con diagnóstico de tuberculosis del Centro de salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, Lima la muestra representativa está compuesta por 27 pacientes que fueron seleccionados por conveniencia. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario con 25 preguntas referidas el establecimiento del nivel de conocimiento respecto a la enfermedad de la tuberculosis. la validación del instrumento fue por Juicio de Expertos y confiabilidad, mediante una prueba piloto por Alfa de Cronbach, resultando alta confiabilidad. **Resultados**. Los resultados nos indican que el 59,26% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tienen un nivel de conocimiento Medio, respecto a la enfermedad de la Tuberculosis, el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 14,81% tiene un nivel de conocimiento Bajo; Con respecto al Tratamiento Farmacológico el 40,74% de los pacientes, tiene un nivel de conocimiento Medio, el 33,33% tiene un nivel de conocimiento Bajo y el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto; con respecto al Tratamiento No Farmacológico el 55,56% de los pacientes tiene un nivel de conocimiento Medio, el 40,74% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 3,7% tiene un nivel de conocimiento Bajo; finalmente respecto a los efectos adversos de la tuberculosis el 48,15% de los pacientes tiene un nivel de conocimiento Medio, el 29,63% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 22,22% tiene un nivel de conocimiento Bajo. **Conclusión**. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tiene un nivel de conocimiento Medio respecto a la enfermedad de la tuberculosis.

Palabras Claves: Nivel de Conocimiento, Tuberculosis, Tratamiento Farmacológico, Efectos Adversos.

ABSTRACT

The present investigation has as **objective**. To evaluate the level of knowledge of sensitive tuberculosis in patients of the Tahuantinsuyo Bajo Maternal and Child Health Center of the district of Independencia 2021. The **Methodology** used contemplates the Type of research: Cross-sectional descriptive; non-experimental design - descriptive. The population consisted of patients diagnosed with tuberculosis from the Tahuantinsuyo Bajo Maternal and Child Health Center in the district of Independencia, Lima. The representative sample is composed of 27 patients who were selected for convenience. The instrument used was the questionnaire with 25 questions referring to the establishment of the level of knowledge regarding tuberculosis disease. the validation of the instrument was by Expert Judgment and reliability, through a pilot test by Cronbach's Alpha, resulting in high reliability. **Results**. The results indicate that 59.26% of the patients of the Tahuantinsuyo Bajo Maternal and Child Health Center of the Independencia district have a Medium level of knowledge, regarding Tuberculosis disease, 25.93% have a High level of knowledge. and 14.81% have a Low level of knowledge; Regarding Pharmacological Treatment, 40.74% of the patients have a Medium level of knowledge, 33.33% have a Low level of knowledge and 25.93% have a High level of knowledge; Regarding Non-Pharmacological Treatment, 55.56% of the patients have a Medium level of knowledge, 40.74% have a High level of knowledge and 3.7% have a Low level of knowledge; Finally, regarding the adverse effects of tuberculosis, 48.15% of the patients have a Medium level of knowledge, 29.63% have a High level of knowledge and 22.22% have a Low level of knowledge. **Conclusion**. According to the study carried out, it was possible to determine that the patients of the Tahuantinsuyo Bajo Maternal and Child Health Center of the Independencia district have a Medium level of knowledge regarding tuberculosis disease.

Keywords: Level of Knowledge, Tuberculosis, Pharmacological Treatment, Adverse Effects.

1. INTRODUCCIÓN

Entre las enfermedades ancestrales que acompaña a la población mundial no es más que la tuberculosis, es una enfermedad, reemergente, infectocontagiosa, crónica y altamente letal. Se le considera un complejo de fenómenos microbiológicos e inmunológicos y está catalogada entre las enfermedades infecciosas más relevantes de nuestro tiempo. Asimismo, representa un problema de salud pública a nivel mundial y un gran desafío en el siglo XXI. Se le encuentra en todo el mundo, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, en estos últimos con un mayor índice de morbilidad y mortalidad. (1)

Se estima que en 2014 enfermaron de tuberculosis 9,6 millones de personas: 5.4 millones de hombres, 3.2 millones de mujeres y 1.0 millón de niños. A nivel mundial de los 9,6 millones de personas a las que se diagnosticó tuberculosis por primera vez en 2014 eran VIH-positivos. (1)

Para el año 2014 se reportaron en nuestro país alrededor de 27350 casos nuevos de tuberculosis y la incidencia de tuberculosis reportada fue de 88.8 casos nuevos por cada 100 mil habitantes. (3)

Lima es el departamento que más casos de tuberculosis concentra en el país (60%) y, es el tercer departamento después de Madre de Dios y Ucayali con la incidencia más alta; el mayor porcentaje de casos se concentra en la Provincia Metropolitana de Lima (una ciudad con gran proporción de áreas urbanas, considerada una de las grandes ciudades del país). En esta ciudad los distritos que reportan tasas de tuberculosis pulmonar frotis positivo (TBPFP) por encima del nivel nacional (más de 100 casos de TBPFP por cada 100 mil habitantes) son San Juan de Lurigancho, Rímac, La Victoria, El Agustino, Ate, Santa Anita y Barranco. (2)

Se ha reconocido que la tuberculosis pulmonar está ligada a la pobreza, tal y como lo evidencia su distribución a nivel mundial. Los países subdesarrollados son los más afectados, no solamente por el número de casos, sino por las pérdidas en las horas de trabajo y en la productividad. Esta situación es más crítica en el Perú, donde el modelo de desarrollo económico ha generado consecuencias negativas como: subempleo, desempleo, bajo ingreso per cápita que genera pobreza extrema, las cuales son de origen de múltiples factores que condicionan la permanencia del foco infeccioso de la enfermedad como: el déficit de saneamiento ambiental, hacinamiento, poca accesibilidad a los servicios de salud, deficiente

educación para la salud, mala alimentación y estrés social. (4)

Siendo un problema vigente en la población especialmente en Lima, es fundamental saber cómo se viene manejando esta enfermedad muy contagiosa para prevenir mayores contagios gestionando el riesgo desde los centros de salud. Por ello el presente trabajo de investigación pretende poner en evidencia el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en los pacientes en el distrito de Independencia, por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación, ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021”

Los problemas específicos son:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes de tuberculosis sensible en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?

El objetivo general de la investigación es: Evaluar el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.

Los objetivos específicos son:

1. Determinar las características sociodemográficas de los pacientes del Centro de Salud

Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021

2. Determinar el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.
3. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.
4. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.
5. Determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes de tuberculosis sensible en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Huamán, C. y Vásquez V. en el 2014 hacen una investigación sobre “Nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar de pacientes de tres Centros de Salud de la Micro red San Martín de Porres-Lima. Su metodología es de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 84 pacientes afectados con tuberculosis pulmonar que acuden a los tres establecimientos de salud objeto de estudio. Los resultados en cuanto al objetivo general encontraron que 98% de pacientes con tuberculosis presentan nivel de conocimiento regular y el 2% presenta nivel de conocimiento bajo. En cuanto a la dimensión tratamiento farmacológico se resalta que 72% de pacientes con tuberculosis presentan nivel de conocimiento regular; en cuanto a la dimensión cuidados en el hogar se resalta que el 53% presenta nivel de conocimiento regular y en cuanto a la dimensión medidas preventivas el 98% presenta nivel de conocimiento regular. (6)

Cortez P. y Curipaco D. en el 2016 realizaron un estudio sobre “Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en contactos de pacientes con tuberculosis pulmonar de la Micro Red de Chupaca” donde identificaron poco conocimiento sobre medidas preventivas en contactos con pacientes con tuberculosis pulmonar (81%). Y una

actitud inadecuada para las medidas preventivas en contactos con pacientes con tuberculosis pulmonar (63%). Demostrando que existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas en contactos de pacientes con tuberculosis pulmonar de la Micro Red de Chupaca-2015. (8)

Tisoc, J, en el 2016 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento en pacientes afectados con tuberculosis del Centro de Salud María Teresa de Calcuta en enero a junio del 2015”. La metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con recolección de datos prospectiva en una población de 76 pacientes con tuberculosis en tratamiento del Centro de Salud que cumplan nuestros criterios de inclusión y exclusión, para medir las variables se usó una encuesta validada. Los resultados: 66% de los encuestados son del género masculino. El nivel de conocimiento de tuberculosis es medio, el grado de instrucción si influye en el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis. (5)

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales:

Vivas, Q. et al. en el año 2015 desarrollaron un estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre tuberculosis pulmonar de estudiantes de la Universidad del Tolima y profesionales de la Salud de una IPS Pública de Ibagué, Colombia. Se planteó un estudio cualitativo, descriptivo e interpretativo, de tipo etnografía enfocada. La población estuvo conformada por 3 profesionales de la salud y 11 estudiantes de último semestre de medicina. La información fue recolectada a través de una entrevista auto diseñada que contenía preguntas acerca de la etiología y transmisión de la tuberculosis, estrategia de prevención y control, bioseguridad y tratamiento y efectividad del tratamiento directamente observado. El resultado fue que el personal y los estudiantes de medicina tienen conocimientos satisfactorios sobre la tuberculosis pulmonar y su manejo de acuerdo a las normas de control establecidas. No obstante, se identificaron algunas prácticas de riesgo relacionadas con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la prescripción farmacológica. Este estudio demostró la solidez relacionada con el conocimiento y prácticas de la tuberculosis entre los estudiantes y profesionales de la salud sobre la etiología, las medidas preventivas, el diagnóstico y la transmisión de la tuberculosis pulmonar. (9)

Luego de la búsqueda de información de los antecedentes del estudio materia del presente trabajo, en seguida nos abocaremos a tratar sobre:

Nivel de conocimiento

La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que influye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de la salud y por lo tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial del profesional, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación. (7).

Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa granulomatosa crónica producida por el *Mycobacterium tuberculosis* o bacilo de Koch, que se localiza generalmente en el pulmón aunque puede afectar otros órganos.¹

Son organismos de morfología variable, de aspecto bacilar, rectos o ligeramente curvos o cocoides, no forman esporas, flagelos, ni cápsula, aunque en diferentes especies del género *Mycobacterium* se ha descrito una capa de glucopeptidolípidos semejante a una cápsula. Miden de 0.2 a 0.6 μm de diámetro por 1.0 a 10.0 μm de longitud, algunas veces presentan un aspecto filamentoso. (1)

Se consideran bacilos ácido alcohol resistente (BAAR). Se le describe como Gram positivo débil. El componente más representativo en su pared celular es el ácido micólico que se encuentra unido covalentemente a arabinogalactana, la que a su vez se enlaza de la misma manera al peptidoglucano, elemento parecido al de *Escherichia Coli* sensible a lactámicos. Estos tres elementos conforman el llamado core o centro de la pared celular de *M. tuberculosis*. (1)

Patogénesis e inmunología

La infección primaria por *Mycobacterium tuberculosis* comienza cuando una persona inhala núcleos de micro gotas (aerosoles) expulsadas al aire que contienen microorganismos, las que por su tamaño logran evadir las defensas de los bronquios al penetrar hasta los alvéolos. Allí, los bacilos son ingeridos por los macrófagos alveolares que los transportan a los

ganglios regionales. (11)

Cuando la infección no es contenida en dichos corpúsculos, los bacilos pueden llegar a la sangre y diseminarse. La mayor parte de las lesiones pulmonares o de diseminación cicatrizan y se vuelven focos de futura potencial reactivación. La infección primaria produce una respuesta inflamatoria inespecífica que es usualmente asintomática, pero si ocurre diseminación, esta puede devenir tuberculosis miliar o meníngea potencialmente mortal, particularmente en lactantes y niños pequeños. (11)

Aproximadamente después de 2 a 10 semanas de la infección primaria aparece una lesión primaria demostrable mediante rayos X, y se completa una respuesta de hipersensibilidad mediada por células en el huésped, que puede comprobarse por medio de la prueba de tuberculina o PPD (derivado proteínico purificado). Desde el punto de vista inmunológico, los linfocitos entran a las áreas de infección elaborando interleucinas, linfocinas y otros factores quimiotácticos que atraen monolitos, los que se convierten en macrófagos y, posteriormente, en histiocitos, se organizan en granulomas. Las micobacterias pueden persistir dentro de granulomas por años, pero impedidas de multiplicarse y diseminarse. (11)

Factores de riesgo

Los factores de riesgo que favorecen el desarrollo de la enfermedad son: (12)

- Tener el sistema inmunitario débil
- Consumo de drogas
- Diabetes Mellitus
- Silicosis
- Cáncer
- Enfermedad renal grave
- Bajo peso corporal
- Determinados tratamientos médicos: corticoesteroides, quimioterapia o aquellos para los trasplantes de órganos.
- Edad avanzada
- Estar en contacto con personas infectadas por la tuberculosis
- Vivir en condiciones de vida insalubre o de hacinamiento
- Padecer de desnutrición
- Fumar

- Personas infectadas por el Virus de la Inmunodeficiencia

Manifestaciones clínicas

Tuberculosis pulmonar

Es la más frecuente y la más contagiosa de las formas de tuberculosis, representa alrededor del 80 al 85 % del total de los casos. (13)

La presencia de alguno de los siguientes síntomas, debe hacer sospechar que una persona puede tener tuberculosis pulmonar. (13)

- Tos y expectoración por más de 15 días.
- Expectoración con sangre (hemoptisis), con o sin dolor torácico y dificultad para respirar.
- Síntomas generales como pérdida de peso o de apetito, fiebre, sudoración nocturna, cansancio y decaimiento.

Tuberculosis extrapulmonar

Se calcula que las localizaciones extra pulmonares constituyen entre 15% y el 20% de todas formas de tuberculosis, aunque en la asociación TB/SIDA, la proporción es mayor. Las formas extra pulmonares más frecuentes en nuestro país son las pleurales, ganglionares y, en menor medida, genitourinarias, osteoarticulares y gastrointestinales. (13)

Los síntomas generales de la tuberculosis extra pulmonar son similares a los de la pulmonar: fiebre, astenia, decaimiento, sudoración nocturna, pérdida de peso, disminución del apetito entre otros. (13)

Técnicas para diagnosticar tuberculosis son:

- La bacteriología
- La radiología
- La prueba tuberculina
- La histopatología

Prevención de la tuberculosis

Prevención primaria

- b. Información y educación a la persona diagnosticada con tuberculosis sobre.14
 - Uso de mascarilla N95 durante el periodo de contagio (mientras se tenga controles bacteriológicos positivo).
 - Cubrirse la boca y nariz al toser, estornudar o reír y desechar con cuidado el papel usado en un depósito adecuado.
- c. Establecimiento de medidas de control de infecciones en los establecimientos de salud, en instituciones que albergan personas y en el domicilio de las personas afectadas con tuberculosis. (10)
- d. Promoción de la ventilación natural en la vivienda del afectado por tuberculosis, lugar de estudio, trabajo, unidades de estudio, trabajo, unidades de transporte público y en los ambientes de las instituciones públicas y privadas. (10)

Prevención secundaria

1. Diagnóstico y Tratamiento

Se debe fortalecer las actividades de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de todos los casos de tuberculosis con frotis de esputo positivo. (10)

2. Estudios de Contactos

El estudio de contactos se debe realizar en forma activa en todos los casos índices con tuberculosis, tanto en formas pulmonares como extra pulmonares, sensibles y resistentes a medicamentos. (10)

3. Terapia preventiva con Isoniacida (TPI)

La TPI se debe indicar a personas diagnosticadas de tuberculosis latente, que pertenece a los grupos de riesgo. (10)

La indicación de la TPI es responsabilidad del médico tratante del establecimiento de

salud y su administración en responsabilidad del personal de enfermería. (10)

Ante la presencia de factores de riesgo, tales como: personas mayores de 35 años, antecedentes de alcoholismo crónico, historial de reacciones adversas a isoniacida sean personales o familiares, y potenciales interacciones medicamentosas (warfarina, ketoconazol, hidantoina, entre otros) la indicación de TPI debe ser realizada por el médico consultor. (10)

Prevención terciaria

Es el conjunto de acciones a la rehabilitación de las personas afectadas por tuberculosis que presentan complicaciones durante su enfermedad y que provocan secuelas físicas, cuya finalidad es mejorar la calidad de vida de los pacientes. La rehabilitación respiratoria es importante que sea considerada en la atención. Asimismo, la rehabilitación laboral debe ser considerada para que la persona se reinserte a actividades productivas, sin que ello signifique que vuelva a exponerse a los mismos factores de riesgo que lo llevaron a enfermar. (10)

Tratamiento de la tuberculosis

El tratamiento de la tuberculosis se basa en la administración de fármacos antituberculosos por vía oral durante seis meses o más dependiendo de cada situación. (12)

El tratamiento de la tuberculosis consiste en dos fases: (14)

Fase I. Fase intensiva o Inicial: pretende un rápido efecto bactericida y negativización del esputo, junto con la mejoría clínica.

Fase II. Fase de continuación: el tratamiento está diseñada para eliminar los bacilos que quedan y evitar las recaídas.

Definición de reacciones adversas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define las reacciones adversas medicamentosas (RAMS) como todo efecto nocivo, no intencionado e indeseable que aparece en pacientes tras administrar fármacos a dosis profilácticas, diagnósticas o terapéuticas. (15)

Efectos adversos dosis dependientes

Son efectos adversos dependiente de las dosis del fármaco algunos casos de hepatotoxicidad de los aminoglucósidos, la neuritis óptica para las dosis de etambutol y la polineuropatía por isoniacida. Por ello, estos efectos adversos pueden ser en parte prevenibles con un ajuste adecuado de la dosis, o evitando de entrada la utilización de etambutol en paciente con insuficiencia renal, que disminuye la eliminación de este fármaco, o con trastornos visuales que compliquen la valoración de potenciales efectos adversos al mismo. La polineuropatía por isoniacida puede ser prevenible con la administración de 10 mg de piridoxina en aquellos casos con riesgo elevado de desarrollarla. (2)

Tratamiento nutricional de la tuberculosis

El tratamiento nutricional de la tuberculosis activa, implica conocer su relación con el estado nutricional de la persona y la presencia de otras enfermedades, principalmente VIH y diabetes. (16)

Estado nutricional y la tuberculosis

La asociación entre la tuberculosis y la desnutrición es conocida; en desnutrición se afecta la inmunidad celular incrementándose el riesgo de que la tuberculosis latente se convierta en activa. Es muy difícil determinar el estado nutricional de las personas con tuberculosis antes de la enfermedad, por lo que es imposible determinar si la malnutrición llevó al avance de la enfermedad o si la tuberculosis activa condujo a la desnutrición. (16)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El diseño de investigación es descriptivo, cuantitativa, transversal y con recolección de datos prospectiva.

- Descriptivo porque permite conocer características y datos de la población de estudio a partir de una muestra. El análisis estadístico está basado en una sola variable.
- Transversal porque la medición de la variable o variables será realizada en una sola ocasión
- Prospectivo porque los datos que se necesitan para la investigación son recogidos únicamente con propósito del estudio.
- Cuantitativa por que los datos recogidos serán cuantificados en Excel.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible	Suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de experiencias y aprendizaje del sujeto. (Tisoc J., 2016)	Son los tipos de experiencia que incluye una representación y vida de un hecho, formula o condición compleja, junto con una firme creencia en su verdad de la enfermedad de tuberculosis sensible en relación a: La enfermedad, tratamiento farmacológico, no farmacológico y efectos adversos, que experimentan los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.	Datos sobre enfermedad - Tipo - Contagio - Tiempo - Condición. - Tratamiento oportuno - Abandono.	Cualitativo	Nominal	Nivel -Bajo -Medio -Alto	Items 1 al 6
		Tratamiento farmacológico - Esquema de tratamiento - Medicamento -	Cualitativo	Nominal	Nivel -Bajo -Medio -Alto	Items 7 al 9	
		Tratamiento no farmacológico - Cuidado en el hogar - Alimentación - Actividades diarias	Cualitativo	Nominal	Nivel -Bajo -Medio -Alto	Items 10 al 19	
		Reacciones adversas - Molestias más comunes a nivel digestivo, piel, cerebral, muscular - Hepatotoxicidad.	Cualitativo	Nominal	Nivel -Bajo -Medio -Alto	Items 20 al 25	

2.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará conformada por 27 pacientes con tuberculosis sensible con tratamiento antituberculoso de diferentes edades, sexo y condición social, registrados en el Programa de Control del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, 2021.

La determinación de la muestra será finita por que se remitirá a la cantidad de pacientes atendidos, éste no será variable.

El diseño a emplearse en esta investigación será no experimental- descriptivo y es como se muestra.

M-----O

Donde

M= Es la representación de la muestra

O= Es la representación de la información relevante

La muestra se tomará a conveniencia del investigador, el cuál es una técnica que consiste en seleccionar una muestra de la población por la accesibilidad. Los sujetos de investigación están disponibles.

Criterios de inclusión

- Pacientes que hayan dado su consentimiento verbal
- Pacientes en pleno uso de sus facultades mentales
- Pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar y extra pulmonar
- Pacientes pertenecientes al esquema de tratamiento sensible

Criterios de exclusión

- Pacientes con diagnóstico de una enfermedad psiquiátrica.
- Pacientes que no tengan tuberculosis.

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

La técnica utilizada en la presente investigación es la entrevista y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario, con ello se logró medir los Conocimientos sobre las generalidades de la tuberculosis, Tratamiento farmacológico, no farmacológico, y los efectos adversos de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, 2021

El instrumento utilizado fue tomado de Tisoc, J. (2015) y de Chagua, E. y Mejía, C. (2017), que fue adaptado de acuerdo al contexto del estudio, para lo cual fue sometido a juicio de expertos por los docentes Químicos Farmacéuticos de la Universidad. Este instrumento cuenta con 25 ítems referidos a las diferentes dimensiones del estudio.

2.5. Procedimiento

- Para iniciar con la investigación se procedió a solicitar permiso a la autoridad del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, 2021.
- Se informó al paciente sobre el motivo de la entrevista y si está predispuesto a contribuir en el trabajo, en seguida se aplica la entrevista por su puesto éste será anónimo.

Para la determinación del nivel de conocimiento de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, respecto a la tuberculosis, se utilizó la escala de Stanones, estableciéndose tres categorías, ALTO, MEDIO, BAJO, para ello, se halló el promedio aritmético de los puntajes totales y la desviación estándar, teniendo una constante 0,75 y se hallaron los límites de los intervalos agrupados:

- $a = \text{Promedio} - 0,75 \text{ (DS)} \dots$ (Permitió determinar el límite inferior)
- $b = \text{Promedio} + 0,75 \text{ (DS)} \dots$ (Permitió determinar el límite superior)

2.6. Método de análisis de datos

Estas encuestas se introducirán en una base de datos. Los programas a utilizar serán

Microsoft Excel y el programa SPSS 25.0 para el análisis de datos.

Se determinará la puntuación en cada dimensión mediante el total de aciertos de sus respectivos ítems, luego se procedió a categorizar estas puntuaciones en tres niveles: bajo, medio y alto.

Se considerará nivel bajo si la puntuación no supera el 50% de aciertos, en el caso de que el número de aciertos fuese mayor al 50 % pero menor a 75 % de la puntuación ideal se considerará nivel medio, valores superiores a estos fueron consideradas en un nivel alto.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

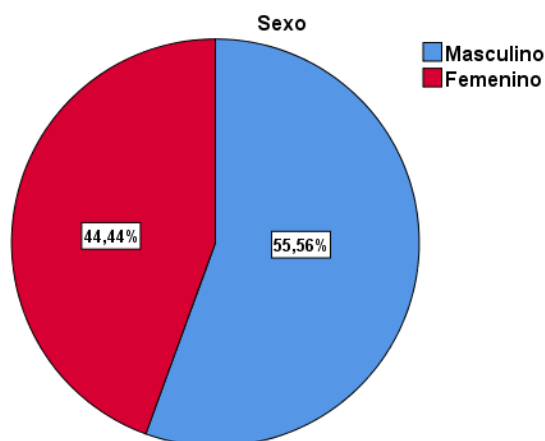
La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por los pacientes de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este programa.

I. RESULTADOS

Tabla N° 01
Género de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

<i>Sexo</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	15	55,6
Femenino	12	44,4
Total	27	100,0

Gráfico N° 01
Género de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo



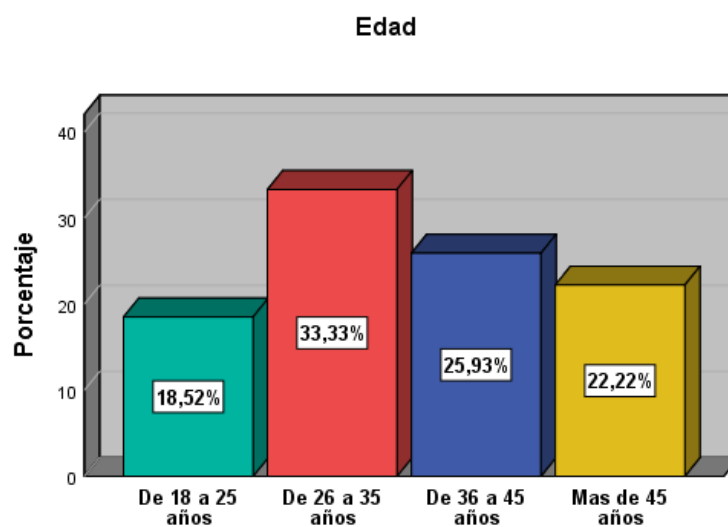
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 01 nos indican que el 55,56% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, que participaron en la investigación son de sexo masculino y el 44,44% son de sexo femenino.

Tabla N° 02
Edad de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 25 años	5	18,5
De 26 a 35 años	9	33,3
De 36 a 45 años	7	25,9
Mas de 45 años	6	22,2
Total	27	100,0

Gráfico N° 02
Edad de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo



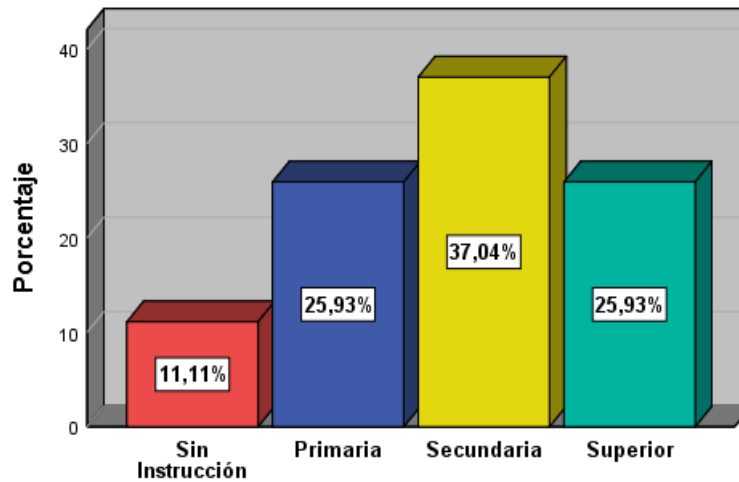
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 02 nos indican que el 33,33% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tienen entre 26 a 35 años, el 25,93% tienen entre 36 a 45 años, el 22,22% tiene más de 45 años y el 18,52% tiene entre 18 a 25 años.

Tabla N° 03
Grado de instrucción de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

<i>Grado de Instrucción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Sin Instrucción	3	11,1
Primaria	7	25,9
Secundaria	10	37,0
Superior	7	25,9
Total	27	100,0

Gráfico N° 03
Grado de instrucción de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo
Grado de Instrucción



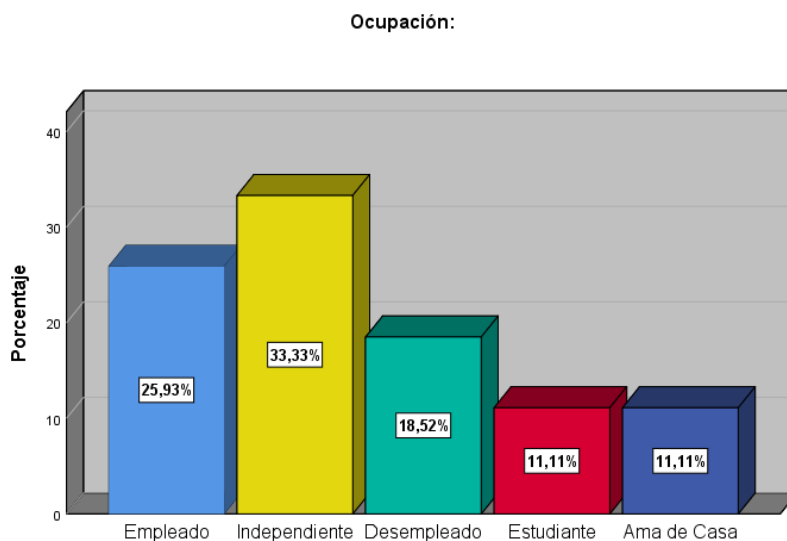
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 03 nos indican el Nivel de Instrucción de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, el 37,04% tiene un nivel secundario, el 25,93% tiene nivel superior, otro 25,93% tiene nivel primario, y el 11,11% se encuentra sin instrucción.

Tabla N° 04
Ocupación de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

<i>Ocupación:</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Empleado	7	25,9
Independiente	9	33,3
Desempleado	5	18,5
Estudiante	3	11,1
Ama de Casa	3	11,1
Total	27	100,0

Gráfico N° 04
Ocupación de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 04 nos indican la ocupación de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, el 33,33% trabaja de manera independiente, el 25,93% se encuentra en calidad de empleado, el 18,52% se encuentra desempleado, el 11,1% son estudiantes y otro 11,1% son amas de casa.

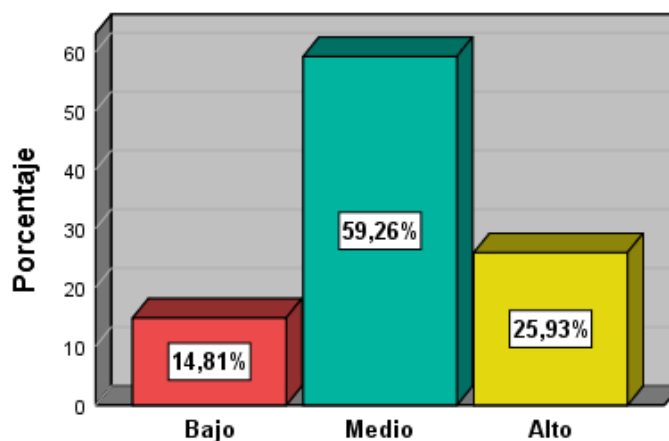
Tabla N° 05
Nivel de Conocimientos de la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. de la enfermedad de la Tuberculosis

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	14,8
Medio	16	59,3
Alto	7	25,9
Total	27	100,0

Gráfico N° 05
Nivel de Conocimientos de la enfermedad de la Tuberculosis de los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. de la enfermedad de la Tuberculosis



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 05 nos indican que el 59,26% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto a la enfermedad de la Tuberculosis, el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 14,81% tiene un nivel de conocimiento Bajo.

Tabla N° 06
Nivel de Conocimientos del tratamiento Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

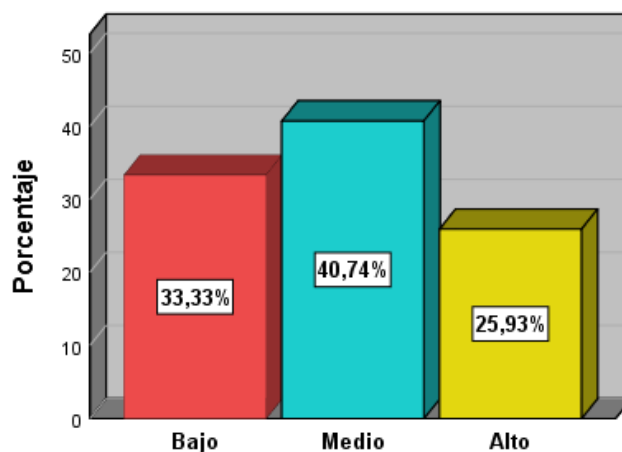
*N.C. del tratamiento Farmacológico
de la tuberculosis*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	33,3
Medio	11	40,7
Alto	7	25,9
Total	27	100,0

Gráfico N° 06

Nivel de Conocimientos del tratamiento Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. del tratamiento Farmacologico de la tuberculosis



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 06 nos indican que el 40,74% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto al tratamiento Farmacológico de Tuberculosis, el 33,33% tiene un nivel de conocimiento Bajo y el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto.

Tabla N° 07

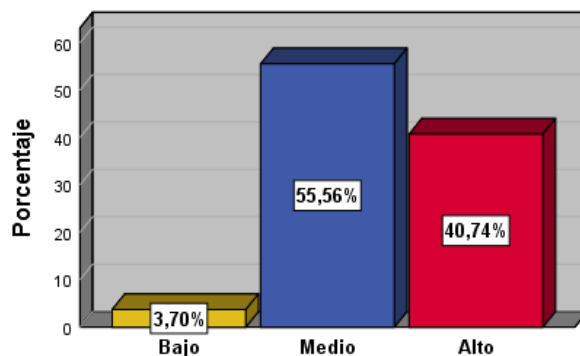
Nivel de Conocimientos del tratamiento No Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. del tratamiento no Farmacológico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	3,7
Medio	15	55,6
Alto	11	40,7
Total	27	100,0

Gráfico N° 07
Nivel de Conocimientos del tratamiento No Farmacológico de la Tuberculosis en los pacientes
en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. del tratamiento no Farmacologico



Interpretación:

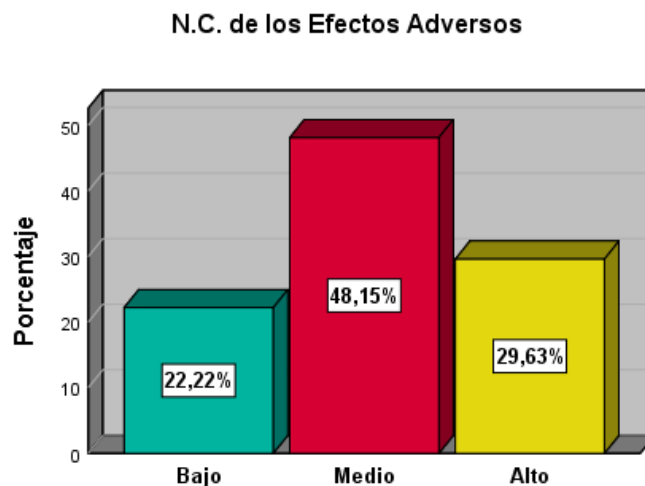
La tabla y gráfico N° 07 nos indican que el 55,56% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto al tratamiento No Farmacológico de Tuberculosis, el 40,74% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 3,7% tiene un nivel de conocimiento Bajo.

Tabla N° 08
Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos del tratamiento de la Tuberculosis en los
pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo

N.C. de los Efectos Adversos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	22,2
Medio	13	48,1
Alto	8	29,6
Total	27	100,0

Gráfico N° 08
Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos del tratamiento de la Tuberculosis en los pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 08 nos indican que el 48,15% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto a los Efectos Adversos del tratamiento de la tuberculosis, el 29,63% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 22,22% tiene un nivel de conocimiento Bajo.

IV. DISCUSIÓN

La Tuberculosis (TB) es una enfermedad que en la actualidad es prevenible y curable, según las estimaciones de la OMS la incidencia a nivel mundial viene decayendo lentamente, en nuestro país por Ley 30287, Ley de control y prevención de la tuberculosis en el Perú, estableciéndose el control de la TB como una política de estado, pese a ello esta enfermedad todavía constituye un obstáculo en la salud de pública de nuestro país, por ello es muy necesario que los pacientes cuenten con la información suficiente que les permita sobrellevar y superar la enfermedad. La presente investigación evalúa el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021.

Luego del análisis de los resultados se determinó las características sociodemográficas de los pacientes con Tuberculosis del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo, encontrándose que el 55,56% de los pacientes son de sexo masculino y el 44,44% son de sexo femenino, en cuanto a la edad predominante en los pacientes se encontró que el 33,3% de los pacientes tienen entre 26 a 35 años, el 25,09% tiene entre 36 a 45 años, el 22,9% es mayor de 45 años y el 18,5% tiene entre 18 a 25 años; en cuanto al nivel de Instrucción de los pacientes, el 37,04% tiene un nivel secundario, el 25,93% tiene nivel superior, otro 25,93% tiene nivel primario, y el 11,11% se encuentra sin instrucción, finalmente en cuanto a la ocupación de los pacientes se determinó que el 33,33% trabaja de manera independiente, el 25,93% se encuentra en calidad de empleado, el 18,52% se encuentra desempleado, el 11,1% son estudiantes y otro 11,1% son amas de casa, destacamos el hecho de que la edad los pacientes atendidos con tuberculosis son relativamente jóvenes y que trabajan de manera independiente.

Para el análisis del Nivel de Conocimiento de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, se utilizó la escala de Stanones, con las categorías ALTO, MEDIO y BAJO, con respecto a la dimensión nivel de conocimiento de la Tuberculosis, se pudo determinar que 59,26%, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto a la enfermedad de la Tuberculosis, el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 14,81% tiene un nivel de conocimiento Bajo. (Tabla y Gráfico N° 05), estos resultados coinciden con Chagua, E. y Mejia, C. (2017), en su trabajo “Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate. Enero – Mayo

2017” quienes concluyen: El nivel de conocimiento sobre la enfermedad en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate, es de nivel medio, así mismo podemos afirmar que no existe una dependencia entre el nivel de conocimientos versus la edad y el grado de instrucción, este resultado disminuye la forma de tratamiento, También Tisoc. J, (2016) concluye: El nivel de conocimiento de tuberculosis es medio, el grado de instrucción si influye en el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis.

Respecto a la Dimensión Nivel de Conocimientos del Tratamiento Farmacológico de la Tuberculosis, la tabla y gráfico N° 06 nos indican que el 40,74% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, el 33,33% tiene un nivel de conocimiento Bajo y el 25,93% tiene un nivel de conocimiento Alto, los resultados obtenidos podrían darse debido a que no se está brindando charlas de información a los pacientes y que podrían derivarse en el abandono del tratamiento, comparando con Chagua, E. y Mejia, C. (2017), en su trabajo “Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate. Enero – Mayo 2017” se determina que, el nivel de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate, es de nivel bajo. Observando su distribución según el género y grado de instrucción, muestra que el nivel de conocimientos mayoritariamente es bajo para cada grupo, También Huamán, C. y Vásquez V. (2014) En cuanto a la dimensión tratamiento farmacológico se resalta que 72% de pacientes con tuberculosis presentan nivel de conocimiento regular, corroborándose así los resultados obtenidos en la presente investigación.

Respecto a la Dimensión Nivel de Conocimientos del tratamiento No Farmacológico de la Tuberculosis, La tabla y gráfico N° 07 nos indican que el 55,56% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, respecto al tratamiento No Farmacológico de Tuberculosis, el 40,74% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 3,7% tiene un nivel de conocimiento Bajo. estos resultados coinciden con Chagua, E. y Mejia, C. (2017), en su trabajo “Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate. Enero – Mayo 2017” quienes concluyen: El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate, es de nivel medio. Según el género y grado de instrucción muestra que el nivel de conocimientos mayoritariamente es medio para cada grupo, también Huamán, C. y Vásquez V. (2014) determinaron: en cuanto

a la dimensión cuidados en el hogar se resalta que el 53% presenta nivel de conocimiento regular, con lo cual se corrobora los resultados obtenidos en la presente investigación.

Respecto a la Dimensión Nivel de Conocimientos de los efectos Adversos del tratamiento de la Tuberculosis, La tabla y gráfico N° 8 nos indican que el 48,15% de los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, tiene un nivel de conocimiento Medio, el 29,63% tiene un nivel de conocimiento Alto y el 22,22% tiene un nivel de conocimiento Bajo. Resaltamos el hecho de que existen pacientes que desconocen los efectos adversos de la Tuberculosis sensible poniendo en riesgo el normal tratamiento de la enfermedad este resultado se puede corroborar con Chagua, E. y Mejia, C. (2017), en su trabajo “Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate. Enero – Mayo 2017” quienes concluyen: El nivel de conocimiento sobre los efectos adversos en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ate, es de nivel bajo.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia, en mayor porcentaje son de sexo masculino, tienen edad que varía entre 26 a 35 años, nivel de instrucción secundaria y trabajan de manera independiente.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tiene un nivel de conocimiento Medio respecto a la enfermedad de la tuberculosis.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tiene un nivel de conocimiento Medio respecto al Tratamiento Farmacológico de la tuberculosis.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tiene un nivel de conocimiento Medio respecto al Tratamiento No Farmacológico de la tuberculosis.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito Independencia tiene un nivel de conocimiento Medio respecto a los efectos Adversos de la Tuberculosis.

VI. RECOMENDACIONES

- Sugerimos a la administración del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, fortalecer el Programa de control de tuberculosis, especialmente en cuanto al manejo del Tratamiento bajo observación directa (DOT).
- Sugerimos a la administración del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, promover charlas para el conocimiento de esta enfermedad, tratamiento de la enfermedad y reacciones adversas que pudieran presentarse.
- Al Ministerio de salud, continuar con las charlas de prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis especialmente en las zonas más alejadas de nuestro país, y de esta manera seguir reduciendo la incidencia de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García G, Cervantes G, Reyes T. Tuberculosis, un desafío del siglo XXI. Rev Latinoam Patol ClinMedLab 2016; 63 (2): 91-99.
2. Ministerio de Salud. Análisis de la Situación Epidemiológica de la Tuberculosis en el Perú [Internet]. Lima; 2015 [Citado 20 abril 2015 Disponible [Lima en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3446.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial Sobre la Tuberculosis 2015. [Internet Ginebra (SU):2012. [Citado 20 abril 2021. 44p. Disponible [Lima en: http://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2015_execsummary_es.pdf
4. Ticona M. Tuberculosis Como Enfermedad Ocupacional. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2012; 29(2):232-36.
5. Tisoc J. Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa De Calcuta. Enero-Junio 2015 [tesis. [Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.
6. Hora ME. Nivel de Conocimientos sobre la tuberculosis multidrogo resistente en población general del Centro de Salud Mirones Bajo [tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2014.
7. Huaman CE, Vasquez VF. Nivel de conocimientos de tuberculosis pulmonar en los pacientes de tres Centros de Salud de la Micro Red San Martín de Porres, Lima -2014 [tesis] Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2016.
8. Cortez PI, Curipaco OA. Relación de conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en Contactos de Pacientes con tuberculosis pulmonar de la Micro Red de Chupaca - 2015 [tesis] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
9. Vivas QM, Boris SJ, Cardona RD, Salazar VC, Solis QK. Conocimientos y prácticas sobre tuberculosis pulmonar de estudiantes de la Universidad del Tolima y profesionales de la Salud de una IPS Pública de Ibagué Colombia.

RevMovCient. 9(2):15-22. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5524146.pdf>

10. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 715-2013/MINSA. Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Las Personas Afectadas por Tuberculosis: Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis. 1ra Edición. Lima, Perú: MINSA; 2013. Disponible en:
http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/Archivos/norma_tecnica.pdf
11. Lozano SJ, Plasencia C, Costa MM, Ventura PS. Coinfección por tuberculosis y virus de la inmunodeficiencia humana: Confluencia de dos epidemias. Medisan [Internet] 2012 [Citado 20 Junio 2021; 19 (9):1438. Disponible en:<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v16n9/san15912.pdf>
12. Inza G. Estudio comparativo de la tuberculosis en España y BoliviaPropuesta de intervención de Enfermería. [Tesis] España: Universidad Pública de Navarra.2015.
13. Ministerio de Salud. Guía para el Equipo de Salud Nro3 (2daedición). Cdad. Autónoma de Bs. As. República Argentina. Dic 2014.
14. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Manejo de la tuberculosis en atención primaria de la salud. ProtocoloN 6. Asunción-Paraguay. 2013. Disponible Lima:
<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31260/index.pdf?>
15. Pardo C. Reacciones adversas medicamentosas fatales en pacientes hospitalizados [tesis] Granada: Universidad de Granada; 2008.
16. José G. Manejo de los efectos adversos del tratamiento antituberculoso. Galicia Clinic [Internet] 2008 [citado 20 Jun 2017; 69 (1): 21-28. Disponible Lima:
<http://www.galiciaclinica.info/PDF/1/11.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la tuberculosis en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p> <p>4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos</p>	<p>“Determinar el nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021”</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Determinar el nivel de conocimiento de la enfermedad de la tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimiento del tratamiento no farmacológico de tuberculosis sensible en pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021</p>	<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS SENSIBLE.</p>	<p>La población lo constituyen 27 pacientes con tuberculosis del Centro de Salud de Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, 2021.</p>	<p>Tipo Descriptivo, cuantitativo, transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, Transversal</p> <p>Muestra: La muestra, lo constituyen los 27 pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia, 2021.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Instrumento Cuestionario-entrevista <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>El dato se ingresa y analiza utilizando la hoja de cálculo Excel y SPSS-21.</p>

<p>adversos del tratamiento en pacientes de tuberculosis sensible según edad, género, grado de instrucción y ocupación del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021?</p>	<p>4. Determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos del tratamiento en pacientes de tuberculosis sensible según edad, género, grado de instrucción y ocupación del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia 2021</p>				
--	---	--	--	--	--

Anexo 2.



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS SENSIBLE
EN PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL
TAHUANTINSUYO BAJO DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA**

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICO

1. Edad:
 - 18 – 25 años
 - 26 – 35 años
 - 36 – 45 años
 - Mayor de 45 años
2. Género:
 - M () F ()
3. Grado de Instrucción:
 - Sin Instrucción
 - Primaria
 - Secundaria
 - Superior
4. Ocupación:
 - Empleado ()
 - Independiente ()
 - Desempleado ()
 - Estudiante ()
 - Ama de casa ()

II. DATOS SOBRE LA ENFERMEDAD

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la tuberculosis?
 - a. Transmisible y contagiosa
 - b. Hereditaria
 - c. Viral
 - d. Desconocida
 - e. No sabe

2. ¿Cómo se contagia la tuberculosis?
 - a. Por el aire con microbios que respiramos
 - b. Por el agua con microbios que bebemos
 - c. Por las relaciones sexuales con pacientes con tuberculosis
 - d. Por compartir cubiertos, ropas u otros objetos con los pacientes con tuberculosis
 - e. No sabe

3. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?
 - a. Por más de 7 días sin flema
 - b. Por más de 15 días, con o sin flema
 - c. Por más de 7 días con flema
 - d. Por más 10 días sin flema
 - e. No sabe

4. ¿Qué condición es necesaria para que la persona se enferme con tuberculosis?
 - a. Una mala alimentación
 - b. La falta de higiene
 - c. El consumo de alguna comida contaminada
 - d. El uso de los mismos cubiertos o vasos
 - e. No sabe

5. ¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?
 - a. Disminuye
 - b. Se mantiene igual
 - c. Desaparece
 - d. Se extiende
 - e. No sabe

6. ¿Qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?
 - a. Se vuelven débiles a los medicamentos
 - b. Se vuelven resistentes a los medicamentos
 - c. Desaparecen
 - d. Se mantiene Igual
 - e. No sabe

III. DATOS SOBRE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

7. ¿Cuántos esquemas de tratamiento existen para la tuberculosis?
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. No sabe

8. ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?
 - a. Aspirina, gravol, ampicilina, y etambutol
 - b. Estreptomina, ampicilina, gravol y plidan
 - c. Rifampicina, isoniacida, etambutol y pirazinamida
 - d. Furosemida, penicilina, gravol y aspirina

e. 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?

- a. Pastillas de rifampicina
- b. Pastillas de isoniacida
- c. Pastillas de etambutol
- d. Pastillas de pirazinamida
- e. No sabe

IV. DATOS NO FARMACOLÓGICOS

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

- a. Realizar ejercicios físicos
- b. No dejar de tomar las pastillas
- c. Alimentarse en exceso
- d. No ir a trabajar
- e. No sabe

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

- a. Agua pura y mates
- b. Leche y jugos
- c. Café y té
- d. Gaseosa y agua
- e. No sabe

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

- a. Harinas, verduras y frutas
- b. Carnes, productos lácteos y menestras
- c. Verduras, frutas y carnes
- d. Productos lácteos, verduras y frutas
- e. No sabe

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

- a. Cubrirse la boca y mantenerse alejado
- b. Cubrirse la boca y no hablar
- c. Cubrirse la boca y evitar hablar de frente
- d. Cubrirse la boca y hablar de frente
- e. No sabe

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

- a. Eliminarlo directamente al recipiente de basura
- b. Eliminarlo en una bolsa y luego quemarlo
- c. Eliminarlo directamente en una bolsa plástico
- d. Eliminarlo en papel higiénico y echarlo en una bolsa plástica
- e. No sabe

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

- a. Continuar con las actividades diarias
- b. Disminuir sus actividades diarias

- c. Incrementar sus actividades diarias
- d. No realizar ninguna actividad
- e. No sabe

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

- a. Iluminada y con poca ventilación
- b. Con poca iluminación y poca ventilación
- c. Con poca iluminación y ventilada
- d. Iluminada y ventilada
- e. No sabe

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

- a. Radiografía de tórax
- b. Análisis de esputo
- c. Análisis de sangre
- d. Examen de orina
- e. No sabe

18. ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis?

- a. Asistir a la consulta médica
- b. Asistir a la consulta nutricional
- c. Asistir a la consulta con la asistente social
- d. Asistir a la consulta psicológica
- e. No sabe

19. ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?

- a. Mensualmente
- b. Diariamente
- c. Semanalmente
- d. Quincenalmente
- e. No sabe

V. 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?

- a. Diarrea, dolor muscular
- b. Vómitos, dolor articular
- c. Náuseas y estreñimiento
- d. Náuseas, vómitos y diarreas
- e. 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?

- a. Picazón, ronchas en el cuerpo, inflamación de labios y ojos
- b. Picazón, ronchas en el brazo

- c. picazón, inflamación de pies
 - d. Picazón, inflamación manos
 - e. No sabe
22. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis a nivel cerebral?
- a. Insomnio, edema de los pies
 - b. Insomnio, dolores articulares
 - c. Insomnio, angustia, taquicardia
 - d. Insomnio, cambios leves de humor, y agitación
 - e. 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?
- a. Dolor, irritabilidad de los músculos y articulaciones
 - b. Dolor, excitabilidad de los músculos y articulaciones
 - c. Dolor, fiebre de los músculos y articulaciones
 - d. Dolor y sensibilidad de músculos y articulaciones
 - e. No sabe
24. ¿Cuáles son los síntomas de la neuropatía periférica ocasionada por la isoniacida?
- a. Hormigueo, dolor de cabeza
 - b. Hormigueo, punzadas y ardor en la punta de los dedos de los pies
 - c. Hormigueo, agitación
 - d. Hormigueo, dolor de cabeza, agitación
 - e. No sabe
25. ¿Cuál es el grupo de medicamentos de primera línea que causan hepatitis con mayor frecuencia?
- a. Isoniacida, Rifampicina y Pirazinamida
 - b. Etambutol, Capreomicina y Amikacina
 - c. Etambutol, Estreptomicina y Tiacetazona
 - d. Isoniacida, Capreomicina y Pirazinamida
 - e. 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 es titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS SENSIBLE EN PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA 2021”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de conocer los conocimientos acerca de esta enfermedad.

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: “Nivel de Conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo del distrito de Independencia 2021”

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 Ítems 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:

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO**

Huancayo, 21 de Mayo del 2022

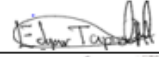


Hora: 18:20 hrs Modalidad Virtual.

Título de la tesis:


**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS SENSIBLE EN PACIENTES EN EL
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO DEL DISTRITO DE
INDEPENDENCIA 2021**

ASESOR: *MG. Q.F. JUAN ORLANDO HUAMAN GUTIERREZ.*


Nombres del Jurado Evaluador

<i>Nombres del jurado evaluador</i>	<i>Firma</i>
Presidente: DR. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE	
Secretario: MG. Q.F. KEITH CINDY LOAYZA PEÑAFIEL	
Vocal : MG. Q.F. JUAN ORLANDO HUAMAN GUTIERREZ	
Suplente : DR. Q.F. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA	

Resultado de la presentación y sustentación de la tesis:

<i>NOMBRE Y FIRMA DE LOS BACHILLER</i>	<i>CALIFICACIÓN</i>	
 GIOVANNA SILVIA ARIAS BARRAZA	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	
 LUISA ROSALES VICTORIO	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	




Dr. Benjamina Z. Ortiz Espinar
 DECANATA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT