



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Mendoza Hoyos, Carolina (orcid.org/0000-0003-1263-728X)

Torres Barbaran, Katrina Lorena (orcid.org/0000-0002-9295-5474)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

En primer lugar, esta pesquisa se centra en guardar a la memoria de quienes fueron un pilar importante a lo largo de nuestras vidas y parte de nuestra carrera universitaria, mi padre Héctor Mendoza, mis abuelos Ali Torres e Ysabel Uribe, personas que, con su amor, ejemplo de perseverancia y superación forjaron en nosotros que jamás debemos rendirnos y solo continuar en el camino de la superación. Que a pesar de ya no encontrarse físicamente entre los vivos, los sentimos siempre presentes y sabemos que este momento hubiera sido tan especial para ellos, como lo es para nosotras.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos de primera instancia a Dios, por concedernos llegar con buena salud a este logro importante en nuestras vidas. Así como también agradecemos profundamente a la Universidad Cesar Vallejo, por generarnos la oportunidad de culminar con nuestras metas académicas en su casa de estudios; de la mano, orientación y apoyo por nuestra asesora Mg, Fajardo Vizquerra Leydi Susan a quien agradecemos, por brindarnos su tiempo, conocimiento, para así lograr desarrollar este proyecto de investigación. Finalmente agradecemos a nuestras familias, por estar en cada etapa de nuestras vidas, que desde un inicio hasta la actualidad nos brindaron el apoyo necesario y confiaron en nosotros.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARATULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variable y Operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	155
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
Referencias Bibliográficas	
Anexos	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Grupos por edades de los pacientes encuestados.....	18
Tabla 2. Género de los pacientes encuestados.....	19
Tabla 3. Nivel de grado de instrucción de los pacientes encuestados.....	20
Tabla 4. Estado civil de los pacientes encuestados.....	21
Tabla 5. Ocupación de los pacientes encuestados.....	22
Tabla 6. Relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	23
Tabla 7. Nivel de conocimiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	24
Tabla 8. Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	25
Tabla 9. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre conceptos de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	26
Tabla 10. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre signos y síntomas de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	27
Tabla 11. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre tratamiento farmacológico de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	28
Tabla 12. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre cuidados en el hogar de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	29
Tabla 13. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.....	30

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico 1. Grupos de edades de los pacientes encuestados.....	18
Gráfico 2. Género de los pacientes encuestados.....	19
Gráfico 3. Nivel de grado de instrucción de los pacientes encuestados.....	20
Gráfico 4. Estado civil de los pacientes encuestados.....	21
Gráfico 5. Ocupación de los pacientes encuestados.....	22
Gráfico 6. Nivel de conocimiento.....	24
Gráfico 7. Actitud hacia el tratamiento.....	25
Gráfico 8. Conocimiento según concepto sobre Tuberculosis Pulmonar.....	26
Gráfico 9. Conocimiento de signos y síntomas sobre Tuberculosis Pulmonar.....	27
Gráfico 10. Conocimiento de tratamiento farmacológico sobre Tuberculosis.....	28
Gráfico 11. Conocimiento de cuidados en el hogar sobre Tuberculosis Pulmonar.....	29
Gráfico 12. Conocimiento de medidas preventivas sobre Tuberculosis Pulmonar.....	30

RESUMEN

La presente investigación se elaboró en Ucayali, Universidad Cesar Vallejo, Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de octubre. Se trabajó con el método descriptivo correlacional, población de 56 habitantes. El problema general es ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021? Con el objetivo de: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Obteniéndose como resultado que del total de encuestados con un 67.9% se encuentra entre los 39 a 59 años de edad, siendo el 57.1% de sexo masculino y el 42.9% de sexo femenino, con grado de instrucción de nivel secundario un 71.4% de la población. Dentro del análisis de relación con las dimensiones, se halló un nivel de conocimiento alto de conceptos sobre tuberculosis pulmonar 48.2%; a diferencia de los signos y síntomas 39.3%, tratamiento farmacológico 50.0%, cuidados del hogar 83.9% y medidas preventivas 48.2%, que obtuvieron un nivel de conocimiento medio en cada dimensión correspondiente. Se desarrolló la prueba R de Pearson dando un valor de 0.346; por lo que se concluye que existe una correlación positiva baja entre ambas variables. Con un nivel de significancia (bilateral) de 0.009, siendo esta correlación muy significativa, ya que se encuentra por debajo del 0.01 requerido.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, tratamiento, tuberculosis.

ABSTRACT

The present investigation was carried out in Ucayali, Cesar Vallejo University, Level of Knowledge, and Attitude towards treatment in patients with Pulmonary Tuberculosis in the Establishments of the October 9 Micronetwork. We worked with the correlational descriptive method, population of 56 inhabitants. The general problem is: What is the relationship between the level of knowledge and attitude towards treatment in patients with pulmonary tuberculosis in the establishments of the Microred October 9 in Pucallpa, Peru 2021? With the objective of: Determining the relationship between the level of knowledge and attitude towards treatment in patients with pulmonary tuberculosis in the establishments of the Microred October 9 in Pucallpa, Peru 2021. Obtaining as a result that of the total number of respondents with 67.9% It is between 39 and 59 years of age, with 57.1% being male and 42.9% female, with a secondary education level of 71.4% of the population. Within the analysis of the relationship with the dimensions, a high level of knowledge of concepts on pulmonary tuberculosis was found, 48.2%; unlike signs and symptoms 39.3%, pharmacological treatment 50.0%, home care 83.9% and preventive measures 48.2%, who obtained a medium level of knowledge in each corresponding dimension. Pearson's R test was developed giving a value of 0.346; so, it is concluded that there is a low positive correlation between both variables. With a significance level (bilateral) of 0.009, this correlation being very significant, since it is below the required 0.01.

Keywords: Knowledge, attitude, treatment, tuberculosis.

I. INTRODUCCIÓN

Poner fin a los contagios por tuberculosis pulmonar para el año 2035 es uno de los objetivos de este proyecto de investigación para el desarrollo de nuestro país. Sin embargo, la tuberculosis en el mundo se reduce muy lentamente alcanzando solo un 2% cada año, debiendo aumentar entre 4 al 5% anual y de esta manera ejecutar estrategias que logre disminuir los casos de esta enfermedad (1).

Según la OPS, en 2020, estimó que aproximadamente 9 millones de usuarios se contagiaron de TBC, llegando de esta manera con la cifra de 1.5 millones, fallecidos por esta enfermedad, de las cuales 214 mil fueron diagnosticados con VIH y 4 mil casos de TB RR/MDR. De estos, tan solo el 89% inició tratamiento (2).

En el 2017, para la Región de las Américas, se evaluó 282 mil incidencias de esta infección, presentando 28 casos por 100 mil habitantes, donde se observó que el Caribe presenta 61 mil casos, en el Sur de América Hubo 46,2 mil casos en Sudamérica, 25,9 mil casos en Centroamérica y México, y 3,3 mil casos en Norteamérica (3).

En el 2015, en Ecuador se presentaron 8400 casos, de las cuales se encuentran incluidos pacientes que presentan infección; dentro de su sistema integral de salud, se diagnosticó e informó 5215 casos entre nuevos y recaídos cumpliendo un 62% de lo estimado (4).

El Perú se posiciona en el segundo lugar con mayor cantidad de casos, con un 14%, el Minsa planteó disminuir los casos de contagio de esta enfermedad; sin embargo, los pacientes demuestran rechazo hacia el tratamiento, dificultando el logro de las metas establecidas, por las diferentes estrategias de salud de nuestro país (5).

En el 2019, se detallado una cifra de 41,032 personas con tuberculosis, 81.5% de tipo pulmonar, 18.3% extrapulmonar y 0,08% sin diagnóstico; 51.1% de casos fueron identificados mediante diagnostico bacteriológico, 26.9% con carga bacilar

(+), 15,8% (++) y 17.6% (+++), el 48.8% abandonaron el tratamiento debido al consumo de alcohol (6).

La ciudad de Pucallpa es evaluada de muy alto riesgo para la transmisión de la tuberculosis, en el año se ha notificado un total de 1,366 casos de tuberculosis, según distritos, 495 de Callería, 361 de Manantay y 253 de Yarinacocha (7). En el año 2020 hasta la semana epidemiológica 36, se ha notificado un total de 493 casos, en su mayoría proveniente de los distritos ya mencionados; el 46.6% en la etapa de vida adulto, 24.3% en adulto mayor, y 24.1% en pacientes jóvenes (8).

Dentro de la institución, en el programa de tuberculosis, se aprecia que los usuarios cuando son diagnosticados de tuberculosis no reciben una adecuada educación sanitaria por parte del personal de salud, sobre todo lo que se debería abordar e informarse con respecto a su enfermedad, solo les orientan respecto al tiempo que debe durar su tratamiento y las formas como debe tomar sus medicamentos, por lo que muchos de ellos tienen asistencia irregular y terminan abandonando su tratamiento, el mismo que se complica por falta de apoyo por parte de sus familiares, lo que retrasa su proceso curativo y alarga la recuperación de su estado de salud. Frente a esta problemática descrita, es que se propone desarrollar este estudio, La siguiente pregunta de investigación se presentó para determinar cuánto saben los pacientes sobre la tuberculosis pulmonar y su opinión sobre el tratamiento:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021? Derivando de esta manera los siguientes problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021? ¿Cuál es la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021?

Asimismo, es importante enfatizar que el proceso de este estudio se justificó en tres

aspectos:

Fue de relevancia práctica ya que este proyecto nos permitirá identificar la relación que existe entre los conocimientos que tienen las personas que presentan tuberculosis pulmonar y la actitud que ellos muestran hacia el tratamiento de la enfermedad. Además, los resultados que se obtengan, será de valor para los profesionales de enfermería que trabajan en el programa de TBC, para fortalecer la función educativa, las estrategias de control y prevención de la patología. Asimismo, el estudio brindará tanto teorías como información relevante sobre las variables de estudio, donde no solo podrá ser utilizado como antecedentes sino como fuente de información en aquellos que busquen perfeccionar la calidad en los procedimientos de salud. Fue de relevancia metodológica ya que esta investigación es viable, porque se tiene la información disponible respecto al número de usuarios que llegan a la estrategia de Tuberculosis de cada establecimiento de salud donde se realizará la investigación, lo que permitirá proceder con la recolección de los datos de acuerdo a los objetivos propuestos en este estudio: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Se tuvo también los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Analizar la actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Asimismo, se planteó como hipótesis general los siguientes enunciados:

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

II. MARCO TEÓRICO

El presente proyecto que busca la relación que existe entre el conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar, engloba mucha información teórica es por ello por lo que debemos destacar los diferentes antecedentes nacionales:

Saavedra M. (2019) El objetivo de este estudio descriptivo correlacional era comprobar si existía una relación entre los conocimientos y las actitudes de los pacientes con tuberculosis respecto al tratamiento. Con una muestra de 17 pacientes, se logra a través de las encuestas realizadas, obtener como resultado un nivel medio en conocimiento y un nivel alto en respecto a la actitud, existiendo relación fundamental entre las diferentes variables (9).

Merino Z. (2017) Con una muestra de 23 usuarios, intentaron establecer la asociación entre el conocimiento de la tuberculosis y las actitudes hacia el tratamiento, mediante la prueba de Chi cuadrado, mediante un diseño descriptivo correlacional. Encontrando relación entre las ambas variables, concluyendo a través del estudio, que los pacientes deberían obtener mayor conocimiento con respecto a la enfermedad y por consiguiente influir de manera positiva hacia el tratamiento (10).

Mayta L. (2017) Elaboró un proyecto, siendo de tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal, Para ver si había una relación entre los conocimientos sobre la tuberculosis y las actitudes hacia el tratamiento en 80 pacientes con la enfermedad. Empleando dos encuestas, entre ellos la de tipo Likert. Teniendo como resultados, que los usuarios, presentan un alto nivel de conocimiento y una actitud favorable de aceptación hacia el tratamiento, evidenciando así la relación estadística de ambas variables (11).

Ordaya D. (2017) Su estudio fue de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal. Conformado por 100 pacientes, con el fin de evaluar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre el tratamiento de la tuberculosis.

Mediante una encuesta, resultando que estas personas, tienen una actitud de desacuerdo, a pesar de que los usuarios tienen un nivel regular de conocimiento sobre la enfermedad (12).

Rodríguez E, Gonzales L. (2017) Su investigación tuvo como fin establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre TBC y la actitud hacia el tratamiento, con diseño no experimental de corte transversal y correlacional, desarrollando dos cuestionarios a 20 pacientes; lo cual dio como resultado que un 60% presenta nivel alto, un 36% nivel medio y un 5% nivel bajo sobre conocimiento. Un 60% muestra aceptación y un 10% muestra indiferencia en la actitud hacia el tratamiento evidenciando correlación entre las dos variables (13).

Díaz L. (2017) Trabajando con 54 pacientes del programa de tuberculosis, utilizaron un diseño básico, descriptivo, no experimental y transversal para medir el nivel de conocimientos sobre la tuberculosis pulmonar, mediante un cuestionario. Concluyendo que, tanto en conocimiento sobre TBC, concepto de tuberculosis y farmacología, los pacientes presentan un nivel medio (14).

De igual manera, también cabe mencionar algunos antecedentes internacionales, los cuales se distinguen por estos autores:

Vásquez A. (2018) Es su trabajo de enfoque cuantitativo y retrospectivo, se realizó a 61 pacientes y 61 familiares. El objetivo del estudio era determinar los conocimientos y las actitudes de los usuarios y los proveedores de tratamiento sobre la tuberculosis pulmonar. Se constató que el 60% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento alto y el 40% un nivel de conocimiento bajo (15).

Sánchez N. (2017) El objetivo de este estudio fue medir el conocimiento de la tuberculosis en pacientes tuberculosos mediante una metodología observacional descriptiva no experimental, con la conclusión de que la mayoría de los usuarios tienen un alto grado de conocimiento de la enfermedad (16).

Alvarez W, et al. (2017) Su objetivo era evaluar los conocimientos, actitudes y

prácticas de las personas sobre la tuberculosis pulmonar. En la investigación participaron 224 estudiantes y fue descriptiva y transversal, utilizando dos cuestionarios. Obteniendo que conocimiento es de nivel bajo. Sin embargo, tienen la voluntad de actuar favorablemente ante la enfermedad (17).

Kozier B y Valais K. (2017). Elaboró un proyecto con la finalidad de evaluar el impacto de un programa informativo en la transformación de actitudes para la tuberculosis, proyecto de tipo analítico prospectivo, experimental. Para la cual dio como resultado que, en una población general de 80 personas, el 65 % lograron cambiar sus actitudes de manera eficaz ante la enfermedad (18).

Delgado V, et al. (2017). Diseñó un proyecto con el diseño de establecer el nivel de conocimiento y actitud sobre la TB en dos comunidades, estudio descriptivo transversal. Resultando que el nivel de conocimiento fue apropiado en la comunidad 1 con un 56% y 58% en la segunda. Concluyendo que existe un conocimiento de nivel medio sobre la enfermedad (19).

Para poder lograr el objetivo de esta investigación, es importante puntualizar las definiciones de estas variables que se dieron a conocer a través de diversos autores:

Conocimiento

El conocimiento es la habilidad de las personas de reconocer, razonar y observar las diferentes situaciones, momentos, actitudes, capacidades y entre otras cosas dentro de todo lo que nos rodea, en lo cual con dicha habilidad se logra obtener información para poder desarrollarse en el día a día (20).

Bunge M, citado por Montalván A y Torres C. Menciona del conocimiento como la agrupación de información, definición y aprendizaje que pueden ser verdaderos o falsos que uno va adquiriendo en el transcurso de la vida a través del desarrollo de esta (21).

Cheesman S. Es el conjunto de información obtenido ya sea a través del estudio y las experiencias. A medida que conocemos vamos adquiriendo mayor enseñanza y así englobamos los objetos de esta como un acto de conocimiento (22).

Niveles de conocimiento en la presente investigación

Quintanilla L. (2017). En su investigación ha categorizado los niveles de conocimiento sobre TBC en: alto, medio y bajo (23).

Nivel de conocimiento alto: Se presenta cuando los pacientes adquieren información relevante, y lo manifiesta a través del proceso de la enfermedad, la manera en la que ellos podrán sanarse teniendo el conocimiento del tratamiento que deberán llevar y la forma en la que podrán manejar los cuidados y precauciones en el hogar.

Nivel de Conocimiento medio: En este punto el usuario obtiene regular información referente a su enfermedad, por ende, en algunos casos no logran realizar un tratamiento del todo eficaz, sobre todo en los manejos y precauciones en el hogar.

Nivel de conocimiento bajo: Cuando los usuarios no conocen sobre la enfermedad con la que fueron diagnosticadas o su información sobre ella es escasa o nula, lo que resulta que no logren enfatizar su tratamiento.

Actitud

Es la manera en como las personas se manifiestan ante cualquier situación en la que se encuentran, la forma en la que actúan frente a las cosas que pueden ser manifestadas tanto de forma negativa o positiva (24).

En la extensa literatura disponible se tiene una variedad de definiciones, lo que nos lleva a considerar la ambigüedad del concepto, definida por estos autores:

Fishbien M y Azjen I. Define la actitud como voluntad adquirida de la persona en la forma de responder equilibradamente favorable o desfavorable con relación a una situación dada (25).

Miguel M. Indica que la actitud es el conjunto de sentimientos, costumbres y valores

generados desde el hogar, así como la iniciativa de un individuo para actuar de una forma específica (26).

López F. Define actitud como un conjunto de acciones en lo cual la persona determina la forma asertiva o negativa de cómo enfrentarse a los objetos, personas o situaciones (27).

Componentes de las actitudes

Como personas tenemos diferentes formas de enfrentarnos a cada estímulo que se presenta, estas se constituyen en tres componentes:

Actitudes basadas en información cognitiva: Está establecida directamente con nuestros pensamientos y costumbres que desarrollamos, sobre las cosas que se nos presentan. De esta manera, actuamos basado en forma crítica a nuestras preferencias, o ante las cosas que nos parecen correctas.

Actitudes basadas en información afectiva: Esta actitud se asocia a los sentimientos y emociones que generan las personas en nosotros en base a las experiencias relacionadas entre sí.

Actitudes basadas en información conductual: Los diferentes momentos o las situaciones cotidianas nos conllevan a definir nuestras actitudes, lo cual determina la conducta del individuo (28).

Importancia de las actitudes

La manera en cómo actuemos ante las adversidades de la vida, será un factor muy fundamental para poder superar las diferentes situaciones en las que nos encontremos, ya que a través de ello podremos solucionar de manera favorable dichos contextos ya que tendrá un efecto en el desempeño de nosotros y en la forma como manejemos las consecuencias que nuestra forma de actuar nos conlleve (29).

Características de las actitudes

La gravedad de las actitudes también es otra implicancia en la relación actitud – comportamiento, es por ellos que se identifica por estos elementos:

Importancia: La relación entre la actitud y los valores, en cuanto más se relacionen o estén unidos ambos componentes, mayores será su importancia, ya que los valores que posee el ser humano influyen mucho en la forma de actuar.

Conocimiento: Es la información que un individuo posee sobre el objeto de la actitud

Accesibilidad: Mientras tengamos los conocimientos consolidados, va a generar en nosotros una actitud rápida y eficaz frente a cada contexto generado (30).

Actitud de los pacientes con tuberculosis hacia el tratamiento

Es la conducta que adoptan los usuarios afectados, referentes a la importancia con la que tienen que asumir la enfermedad y el proceso que conlleva a ello, tanto en el cumplimiento del tratamiento y cuidados que deben asumir. La misma que pueden clasificarse de la siguiente manera:

Actitud de aceptación: Hace referencia a la voluntad que tienen los pacientes de iniciar y culminar con éxito el tratamiento.

Actitud de indiferencia: El individuo se muestra desinteresado, con una actitud ambigua al tratamiento.

Actitud de rechazo: Se caracteriza por negligencia o incumplimiento del tratamiento, ya que el usuario afectado por la enfermedad no comienza o abandona el tratamiento, ya sea por diversos factores personales, mostrando un total rechazo a ello (31).

Tuberculosis

La tuberculosis se define como una infección bacteriana generada por un agente llamado *mycobacterium tuberculosis*. Patología que afecta especialmente a los pulmones, pero además otras partes del cuerpo debilitado (32).

Esta enfermedad no presenta síntomas en las personas sanas, debido a que su sistema inmunológico forma barreras alrededor de esta bacteria. Se transmite de individuo a individuo mediante microgotas formadas en el aparato respiratorio en los pacientes afectados por esta enfermedad pulmonar activa (33).

Manifestaciones clínicas

La tuberculosis pulmonar se evidencia por presentar diferentes afecciones respiratorias, siendo esta expectoración con o sin hemoptisis, tos seca o productiva, dolor a nivel torácico y síntomas comunes: cansancio, debilidad muscular, anorexia, sudoración por las noches, pérdida de peso y en algunas ocasiones fiebre persistente; esta enfermedad suele ser la más habitual e infectocontagiosa. Generalmente esta patología afecta a los pulmones, sin embargo, existen casos en donde la tuberculosis afecta a otros órganos, denominado tuberculosis extrapulmonar, siendo frecuentes la TB pleural y la ganglionar (34).

Tratamiento de la tuberculosis

En la Norma Técnica de Salud publicada por el MINSA, lo cual indica los procedimientos para el tratamiento y el manejo holístico, especializado de los pacientes con TBC (35).

Medicamentos para el tratamiento de tuberculosis

La farmacología que se prescribe para combatir la TB sensible son los siguientes: Isoniacida (H), Rifampicina (R), Pirazinamida (Z), Etambutol (E).

Los fármacos que se prescriben en el caso de TB resistente se especifican en grupos según su actividad, propiedad y evolución clínica de su eficacia contra la enfermedad y entre ellos son: Uniformizado, empírico y personalizado.

Esquema de tratamiento para tuberculosis

La administración del tratamiento es responsabilidad del personal de salud, los lunes, martes, miércoles, jueves, viernes y sábado, también feriados y se establecen según el perfil de sensibilidad a Isoniacida y Rifampicina por pruebas rápidas. La primera fase con una duración de 4 meses y la segunda con tiempo exacto de 4 meses.

Reacciones adversas a medicamentos antituberculosos (RAM)

Se especifica las reacciones adversas de estos fármacos, conformadas por primera y segunda línea. Siendo las reacciones más comunes como cefalea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, insomnio, mialgias, etc.

Resistencia a tuberculosis

Para lograr un buen diagnóstico de esta enfermedad, es importante evidenciar los datos subjetivos del usuario, así como también con los resultados radiológicos y en los exámenes microbiológicos que, por consiguiente, según sospecha, lo vayan a solicitar. Pero en algunos casos de pacientes con TB resistentes, es ambiguo manejar la clínica y la radiología de esta. Debido a ello, para lograr un diagnóstico preciso de la TB-DR es importante realizarse exámenes microbiológicos, también moleculares en algunos casos. Actualmente, en el Perú, se recomienda a los pacientes con diagnóstico de TBC realizarse una prueba de sensibilidad a los fármacos principales como la isoniacida y rifampicina, a los contagios no tratados y también a aquellos que presentan algún factor de riesgo de tuberculosis (36).

Cuidados en el hogar

Tener un adecuado cuidado de la salud en el hogar, contribuye a una recuperación efectiva y eficaz de la enfermedad, evitando complicar su salud (37).

Entre los cuidados más importantes precisan:

- Utilizar doble mascarilla o KN95.
- Permanecer en casa, de esta manera evitamos los contagios de la tuberculosis.
- Contar con un ambiente espaciado, ventilado y con buena iluminación.
- Conservar una alimentación equilibrada que contengan los nutrientes necesarios, prevaleciendo las proteínas, carbohidratos y grasas saludables.
- Continuar con las indicaciones prescritas por el profesional de la salud encargado del programa de tuberculosis.

Control médico

En este punto importante, se indica a las personas afectadas por esta enfermedad, llevar un control cada mes desde el inicio y diagnóstico de la patología. En lo cual el personal de salud encargado del programa de TB registrará un control del peso actual del usuario, y si en caso se necesita modificar la dosis del tratamiento, así mismo solicitar una prueba mensual de BK de esputo. Como también es importante saber la sintomatología, ya que el tratamiento que inician los pacientes puede generar reacciones adversas, lo cual en algunos casos implica un abandono o

rechazo del tratamiento, es de exigencia que el usuario acuda a todos sus controles médicos, en un inicio, cambio de fase o alta (38).

Medidas de protección en casa y comunidad

La quimioprofilaxis se basa en la administración temprana de uno de los fármacos para la tuberculosis, siendo este la Isoniacida durante 6 meses, sobre todo a los niños menores de 5 años, teniendo como objetivo evitar el contagio y el desarrollo de esta enfermedad. La prevención es muy importante, ya que de esta manera lograremos reducir las cifras de enfermos ante esta patología. Este tratamiento solo es iniciado con previa prescripción médica por el personal encargado (39).

Teorías que sustentan la investigación

Dentro de los modelos teóricos de enfermería que sustentan mediante este estudio, se señala al Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Esta teoría fue resguardada y empleada por los profesionales de salud de enfermería, en los últimos diez años. En la que prioriza desde los cuidados y la seguridad del enfermero, hasta la percepción que tienen los mismos usuarios sobre su salud. Especialmente evalúa las buenas conductas, tanto física como mental, factor importante que permite prevenir la enfermedad de forma eficaz (40).

Este modelo de promoción de la salud influye en conocer nuestros propios comportamientos, basado en el conocimiento y las enseñanzas que adquirimos sobre el autocuidado y como tener una vida sana (41).

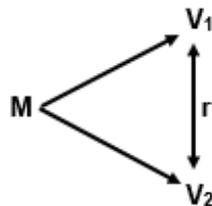
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio es básico, de *enfoque cuantitativo*, de *tipo descriptivo*, porque se recaudará y analizará los datos para resolver las interrogantes y a su vez poder demostrar la hipótesis dada anticipadamente en esta investigación, basada en el cálculo, conteo y el uso del padrón para plantar con propiedad patrones que conducta del grupo el cual estudiaremos. *Descriptivo*, porque implicará subjetivar y detallar la conducta de una persona sin intervenir de forma alguna en ella.

Los tipos de investigación se asocian dependiendo la finalidad del trabajo, el nivel de ampliación, según la manera de valorar las cifras o resultados, el perfil de manejar variables, el tipo de datos o la etapa de duración del proyecto (42).

Este proyecto es de *diseño no experimental, correlacional, De corte transversal* porque la información adquirida será en un tiempo establecido. Con el fin de relacionar las diferentes variables. Estructurado del siguiente modo:



Donde:

M: Muestra de pacientes con Tuberculosis

V1: Nivel de conocimiento

r: Relación

V2: Actitudes hacia el tratamiento

El diseño del estudio se establece como un enfoque universal para que el ejecutor obtenga respuestas a sus preguntas o confirme la hipótesis del proyecto en cuestión (43).

3.2. Variable y Operacionalización

Definición Conceptual

Variable 1

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

Es la formación de incidencias y elementos que se logran obtener a manera de consecuencia de los momentos, experiencias, alcanzados en el proceso de la enfermedad y toda la información adquirida sobre ella en los pacientes que padecen de tuberculosis pulmonar (44).

Variable 2

Actitud hacia el tratamiento sobre tuberculosis pulmonar

Es la conducta establecida que tienen los pacientes frente al tratamiento, la aceptación, los sentimientos y formas de pensar que presentan al momento de recibir tratamiento sobre tuberculosis (45).

Definición operacional

Variable 1

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

Es la recolección de datos que los pacientes reciben referente a la TBC. Es decir, lo que significa, su manifestación, la forma en la que podrán sanarse, los cuidados en la casa y la prevención de esta.

Variable 2

Actitud hacia el tratamiento de tuberculosis pulmonar

Es la manera en la que los enfermos tienen la disposición o conducta, con respecto al tratamiento y las medidas preventivas que se desarrollan antes, durante y después de la enfermedad.

3.3. Población, muestra y muestreo

La base de datos estará conformada por una población censal de 56 pacientes con tuberculosis pulmonar que se atienden en el programa de Prevención y Control de los siguientes establecimientos de salud: P.S Nuevo Bolognesi, P.S Fraternidad, P.S Nueva Magdalena, P.S Micaela Bastidas, y P.S Las Mercedes.

López P. & Fachelli S. (2015) Menciona que el total de la muestra censal es igual a la población, y que esta categorización se usa cuando la población es mínima o un grupo poblacional pequeño (46).

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica en el que se desarrollará este proyecto será a través de una entrevista. Esta es una forma de alcanzar y recolectar datos de manera oral sobre los datos e información que necesitamos resolver el estudio (47).

Para desarrollar la presente investigación se utilizarán dos instrumentos de recaudación de información:

El primer instrumento será un cuestionario con 20 preguntas relacionadas al conocimiento que tienen estas personas con respecto a la enfermedad, el mismo que se usó en el estudio realizado por Díaz L. con el fin de lograr el título profesional en enfermería, titulado: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes de cuatro establecimientos de salud de la Microred San Fernando, Manantay 2017.

Se ha señalado los intervalos de cada categoría para la presente investigación, quedando establecida como se muestra a continuación:

ALTO: > de 29 puntos.

MEDIO: De 14 a 29 puntos.

BAJO: < de 14 puntos.

El segundo instrumento se realizará a mediante la escala tipo Likert modificada, empleada por Montalván A. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar y la actitud hacia el tratamiento en los pacientes registrados en la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Microred Bellavista, Callao, 2018.

Un instrumento de estudio es método en el cual, el investigador lo requiere para analizar dilemas y fenómenos y captar información de ellos (48).

Validez

Dentro de la verificación de la eficacia del contenido de ambos instrumentos de

datos, entrara a juicio de expertos con 05 expertos en lo referente a la enfermedad. A quienes se les enviará una carta adjunto al formato de evaluación del instrumento acompañando el título del proyecto, el problema de investigación, los objetivos, las hipótesis la matriz de operacionalización de variables, la matriz de consistencia del proyecto y el instrumento de recolección de datos.

Una vez que se consiga las repuestas de cinco expertos, se procederá con la evaluación de concordancia, sobre un total de 35 respuestas, mediante el desarrollo de la siguiente formula: Grado de concordancia entre jueces (b); 'Ta' = n° total de acuerdos; 'Td' = n° total de desacuerdos.

Confiabilidad

Para este estudio, previamente se realizará una prueba piloto a 10 personas diagnosticadas con la enfermedad del programa de TBC de la Microred Nuevo Paraíso, a quienes se les aplicará el cuestionario y la Escala de Likert Modificada, los datos adquiridos será procesada y analizada a través del programa SPSS versión 25.0, a partir del cual se realizará el análisis de fiabilidad mediante la prueba alfa de cronbach.

Frías D. (2022) sugiere un coeficiente de alfa de cronbach > 0,70 como aceptable para que instrumento de recolección de datos sea confiable (49).

3.5. Procedimiento

Se remitirá un documento a cada uno de los jefes de los siguientes establecimientos de salud: P.S Nuevo Bolognesi, P.S Fraternidad, P.S Nuevo Magdalena, P.S Micaela Bastidas, P.S Las Mercedes, solicitando autorización para la ejecución de la investigación, se coordinará con cada encargado, la fecha para la recolección de datos, a los participantes se les informará que la investigación tiene carácter anónimo, se les solicitará la firma del consentimiento informado, los datos serán recolectados en días laborables.

3.6. Análisis de datos

Previo control de calidad del llenado del cuestionario y la Escala de Likert Modificada se procederá a su ingreso en la base de datos elaborada con en el software SPSS para Windows Versión 25.0, mediante estadística descriptiva básica se realizará el análisis de los datos, a partir de las frecuencias descriptivas, los

datos serán presentados en tablas de una y dos entradas. Para determinar la relación entre variables se utilizará la prueba R de Pearson.

3.7. Aspectos éticos

Se realizará de acuerdo con los aspectos éticos del estudio, teniendo en cuenta lo destacado en el “Informe Belmont” (50).

Autonomía: Se priorizará la libertad de las personas mediante el consentimiento informado, valorando su participación en este estudio.

Beneficencia: Garantizaremos con responsabilidad la vida de las personas y protegeremos su dignidad como ser humano.

No maleficencia: Mantendremos en estricto privado y anónimo las distintas respuestas que cada persona abordada y dicha información se utilizará solo con fines de estudio.

Justicia: Se abordará a los pacientes de tal forma que se logre adquirir un nivel de confianza entre los pares, de manera que se respeten las decisiones de los pacientes de forma equitativa.

IV. RESULTADOS

En consecuencia, tras la utilización de los instrumentos y la recogida de datos, analizamos los resultados como se indica a continuación. Por consiguiente, procedemos a evaluar los siguientes resultados a la luz de los objetivos del proyecto:

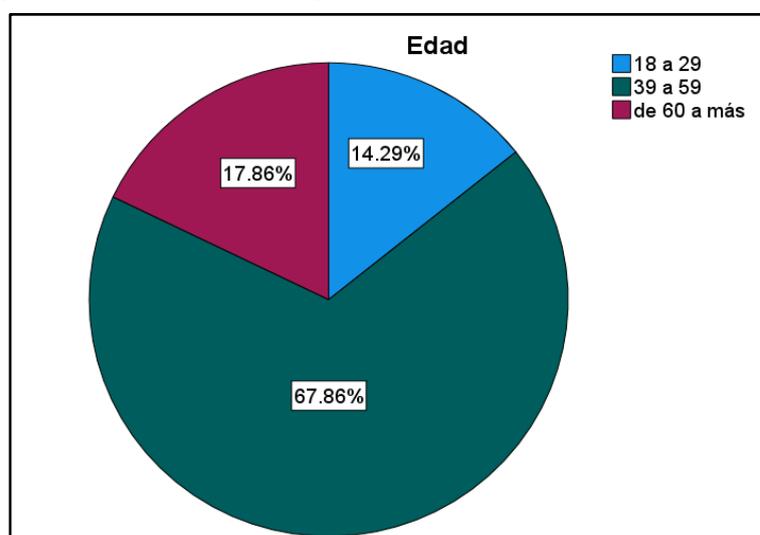
4.1. Resultados sociodemográficos

Tabla 1. Grupos por edades de los pacientes encuestados.

Edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 a 29	8	14.3%	14.3%	14.3%
	39 a 59	38	67.9%	67.9%	82.1%
	de 60 a más	10	17.9%	17.9%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1. Grupos de edades de los pacientes encuestados



Fuente de Tabla 1.

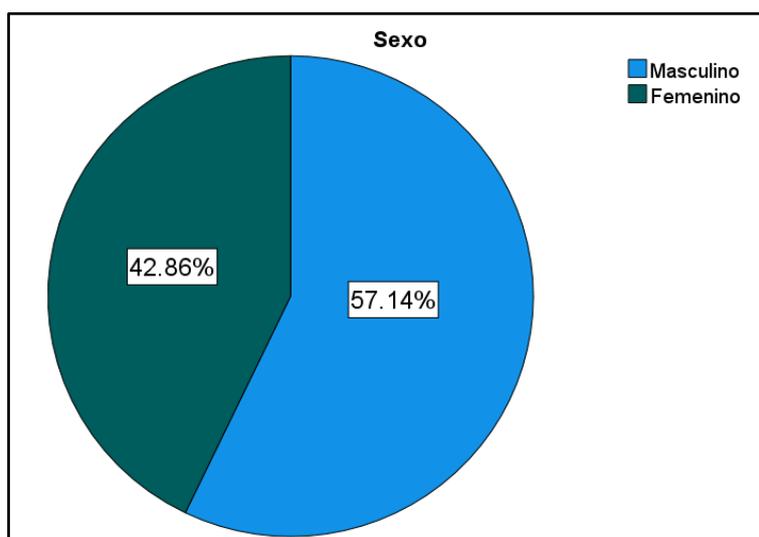
Interpretación: En la tabla y gráfico N° 1 referente al nivel de edades las personas entre 39-59 años fueron en mayor porcentaje de las personas encuestadas con 67.9% durante la ejecución del estudio, mientras el nivel mínimo de encuestados estuvo representado por personas entre 18-29 años alcanzando el porcentaje de 14,3%.

Tabla 2. Género de los pacientes encuestados.

Sexo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	32	57.1%	57.1%	57.1%
	Femenino	24	42.9%	42.9%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Género de los pacientes encuestados.



Fuente de Tabla 2.

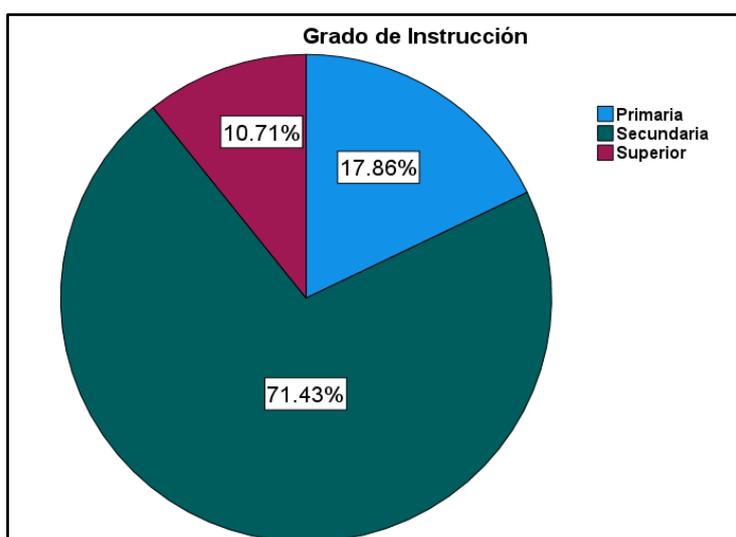
Interpretación: Dentro de los datos observados en el gráfico y tabla N° 2 acerca del nivel del sexo de las personas que participaron dentro del estudio, se observó que con un 57.1% acudieron pacientes con el sexo masculino mientras que con el 42.9% las mujeres representan el grupo mínimo de encuestadas.

Tabla 3. Nivel de grado de instrucción de los pacientes encuestados.

Grado de Instrucción					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	10	17.9%	17.9%	17.9%
	Secundaria	40	71.4%	71.4%	89.3%
	Superior	6	10.7%	10.7%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3. Nivel de grado de instrucción de los pacientes encuestados.



Fuente de Tabla 3.

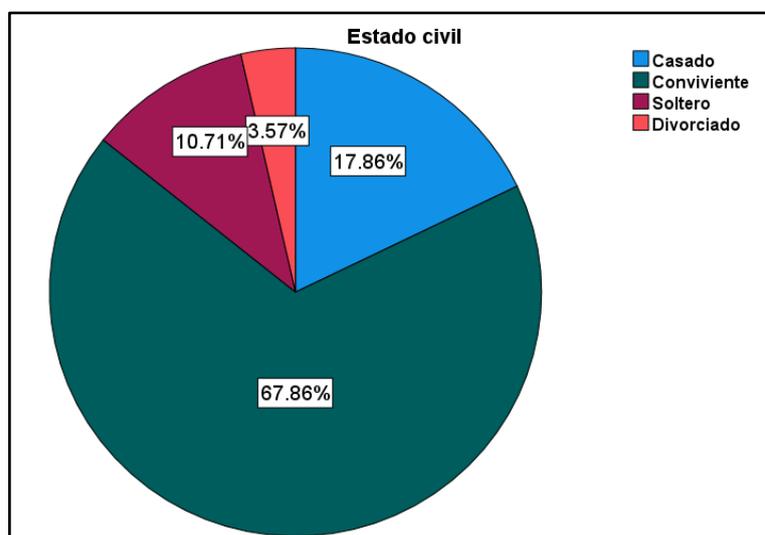
Interpretación: A través de la tabla y gráfico N°3 donde se logró evidenciar el grado de instrucción de las personas encuestadas se observó que con secundaria completa presentaron el nivel más alto de encuestados con un 71,4%, mientras que el 10,7% fueron las personas que muestran haber tenido solo superior completa representando el nivel bajo con respecto al grado de instrucción.

Tabla 4. Estado civil de los pacientes encuestados.

Estado civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casado	10	17.9%	17.9%	17.9%
	Conviviente	38	67.9%	67.9%	85.7%
	Soltero	6	10.7%	10.7%	96.4%
	Divorciado	2	3.6%	3.6%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4. Estado civil de los pacientes encuestados.



Fuente de Tabla 4.

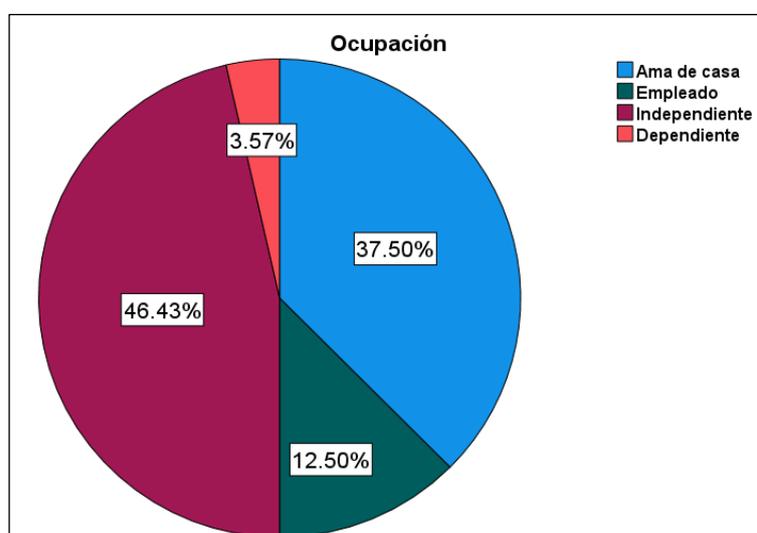
Interpretación: En la tabla y gráfico N° 4 relacionado con el estado civil de las personas encuestadas, demuestra que el estado civil en su mayoría son convivientes, ya que nos muestra un porcentaje de 67,9%, seguido de personas casadas con un 17,9%.

Tabla 5. Ocupación de los pacientes encuestados.

Ocupación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	21	37.5%	37.5%	37.5%
	Empleado	7	12.5%	12.5%	50.0%
	Independiente	26	46.4%	46.4%	96.4%
	Dependiente	2	3.6%	3.6%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5. Ocupación de los pacientes encuestados.



Fuente de Tabla 5.

Interpretación: En la tabla y gráfico N°5 se logró mostrar la ocupación en sus vidas cotidianas de los encuestados donde las personas independientes mostraron ser el nivel más alto con 46,4% a diferencia de las personas dependientes que mostraron ser el porcentaje mínimo con el 3,6%.

4.2. Resultados según objetivos.

Tabla 6. Relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Correlaciones			
		Nivel de conocimiento	Actitud hacia el tratamiento
Nivel de conocimiento	<i>Correlación de Pearson</i>	1	.346**
	<i>Sig. (bilateral)</i>		.009
	<i>N</i>	56	56
Actitud hacia el tratamiento	<i>Correlación de Pearson</i>	.346**	1
	<i>Sig. (bilateral)</i>	.009	
	<i>N</i>	56	56
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Elaboración propia.

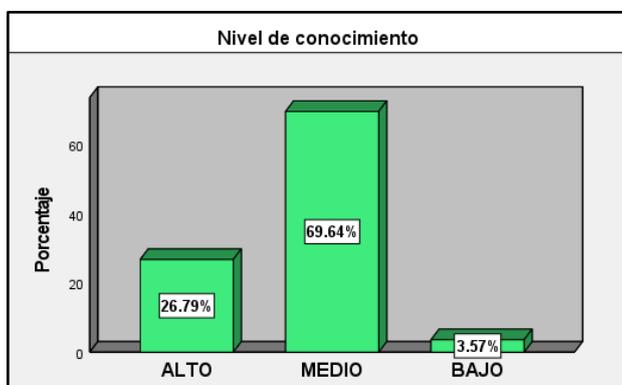
Interpretar: Para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes de los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Se aplicó la prueba paramétrica de Correlación de Pearson dando un valor de 0.346; por lo que se puede afirmar que existe una correlación positiva baja entre ambas variables. Con un nivel de significancia (bilateral) de 0.009, siendo esta correlación muy significativa, ya que se encuentra por debajo del 0.01 requerido.

Tabla 7. Nivel de conocimiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Nivel de conocimiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	15	26.8%	26.8%	26.8%
	MEDIO	39	69.6%	69.6%	96.4%
	BAJO	2	3.6%	3.6%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6. Nivel de conocimiento



Fuente de Tabla 6

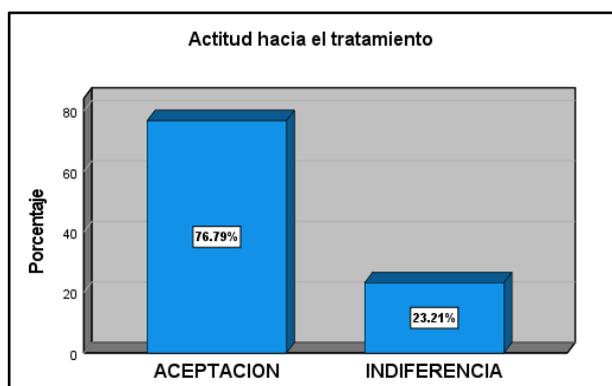
Interpretación: En la tabla y gráfico 6. Se observa los resultados obtenidos al aplicar la encuesta sobre conocimiento a los 56 pacientes de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, donde se apreció que el 69.6% de la muestra tienen un nivel medio de conocimiento sobre la tuberculosis, lo que significa que no logran llegar al conocimiento alto debido a que la información que tienen respecto al concepto, signos y síntomas, tratamiento farmacológico, cuidados en el hogar y medidas preventivas sobre la enfermedad no consiguen obtener del todo una información veraz y eficaz. Por otro lado, el 3.57% presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que significa que el mayor porcentaje de encuestados van encaminados a mejorar su conocimiento.

Tabla 8. Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Actitud hacia el tratamiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACEPTACION	43	76.8%	76.8%	76.8%
	INDIFERENCIA	13	23.2%	23.2%	100.0%
	RECHAZO	0	0.0%	0.0%	
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7. Actitud hacia el tratamiento.



Fuente de Tabla 7.

Interpretación: En la tabla y gráfico 7, se aprecian los resultados al aplicar la encuesta sobre actitud a los 56 usuarios de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, alcanzando que el 76.8% de los pacientes evidencian una actitud de aceptación hacia el tratamiento; es decir que tienen la voluntad para cumplir y culminar de manera exitosa el tratamiento establecido por el profesional de salud para lograr vencer la enfermedad. Sin embargo, el 23.2% de los encuestados muestran una actitud de indiferencia, siendo esta la población de más alto riesgo de abandono al tratamiento, haciendo que de esta manera no logre culminar el proceso de curación que conlleva la enfermedad teniendo como consecuencia la resistencia que produce esta bacteria en el organismo de la persona afectada.

4.3. Resultados según dimensiones.

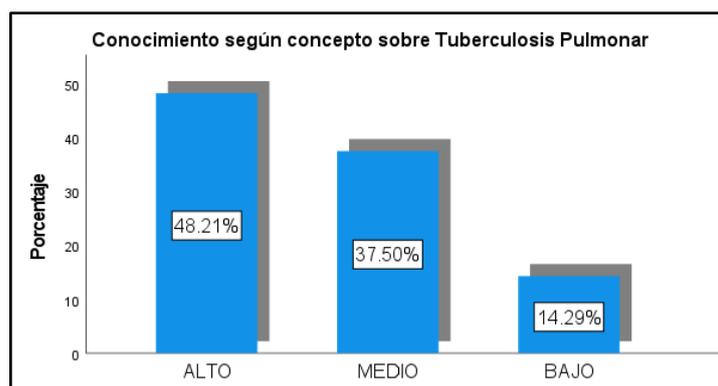
- **Dimensión 1**

Tabla 9. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre conceptos de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Conocimiento según concepto sobre Tuberculosis Pulmonar					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	27	48.2%	48.2%	48.2%
	MEDIO	21	37.5%	37.5%	85.7%
	BAJO	8	14.3%	14.3%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8. Conocimiento según concepto sobre Tuberculosis Pulmonar.



Fuente de Tabla 9.

Interpretación: En la tabla y gráfico 9 se observa los resultados adquiridos por su dimensión de conceptos. Lo cual precisó que en los establecimientos de la Microred 9 de octubre, un 48.2% de los usuarios posee un conocimiento alto; es decir, saben sobre las definiciones, el tipo de enfermedad y las formas de contagio.

Sin embargo, se observa que un 14.29% de los usuarios tienen un conocimiento bajo sobre conceptos, el tipo de enfermedad y las formas de contagio. Lo que se concluye que mientras el conocimiento de los conceptos acerca de la enfermedad sea en un nivel alto, mejor será la prevención de la enfermedad.

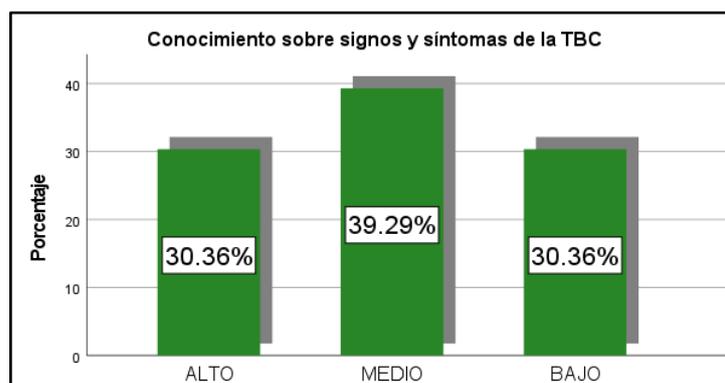
- **Dimensión 2**

Tabla 10. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre signos y síntomas de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Conocimiento sobre signos y síntomas de la TBC					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	17	30.4%	30.4%	30.4%
	MEDIO	22	39.3%	39.3%	69.6%
	BAJO	17	30.4%	30.4%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9. Conocimiento de signos y síntomas sobre Tuberculosis Pulmonar.



Fuente de Tabla 10.

Interpretación: En la tabla y gráfico 10 se obtuvo que un 39.29% de los pacientes posee un conocimiento medio sobre los signos y síntomas de la tuberculosis. Por otro lado, se observó que un 30.36% de los usuarios tienen un conocimiento alto y bajo sobre la misma dimensión. Es decir, que los pacientes tienen un conocimiento de esta variable, de nivel intermedio, debiendo de conocer aún más referente a ello, para lograr dar la importancia debida, de lo que esta enfermedad ocasiona en el cuerpo.

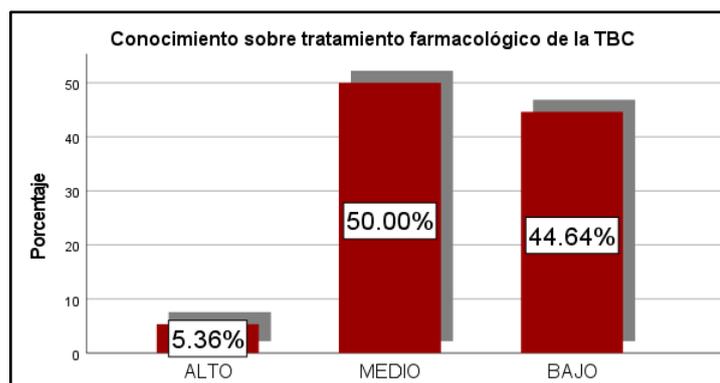
- **Dimensión 3**

Tabla 11. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre tratamiento farmacológico de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Conocimiento sobre tratamiento farmacológico de la TBC					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	3	5.4%	5.4%	5.4%
	MEDIO	28	50.0%	50.0%	55.4%
	BAJO	25	44.6%	44.6%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 10. Conocimiento de tratamiento farmacológico sobre Tuberculosis Pulmonar.



Fuente de Tabla 11.

Interpretación: En la tabla y gráfico 11 se obtuvo que un 50% de los encuestados tiene un conocimiento medio referente al tratamiento farmacológico. A diferencia del 5.36% de los encuestados que presentan un nivel alto sobre el tratamiento. Concluyendo que, la población encuestada no está obteniendo la información completa referente al tratamiento farmacológico y las diferentes reacciones adversas y sobre todo la responsabilidad que implica concluir con el tratamiento establecido para lograr vencer la enfermedad.

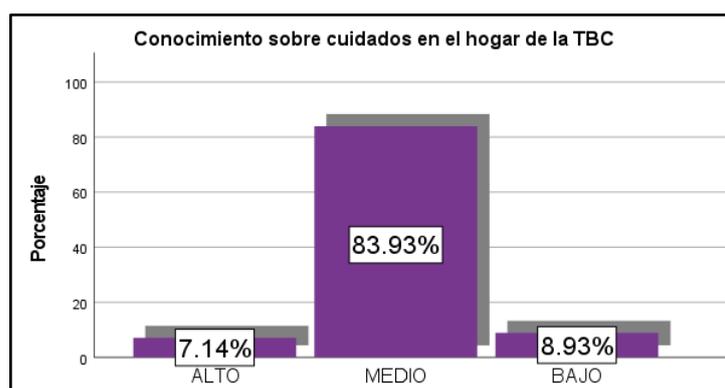
- **Dimensión 4**

Tabla 12. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre cuidados en el hogar de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Conocimiento sobre cuidados en el hogar de la TBC					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	4	7.1%	7.1%	7.1%
	MEDIO	47	83.9%	83.9%	91.1%
	BAJO	5	8.9%	8.9%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 11. Conocimiento de cuidados en el hogar sobre Tuberculosis Pulmonar.



Fuente de Tabla 12.

Interpretación: En la tabla y gráfico 12 se obtuvo que un 83.93% de los pacientes tiene un conocimiento medio con respecto a los cuidados en el hogar. Mientras que el 7.14% de los pacientes presentan un nivel alto sobre esta dimensión. Es decir, que las estrategias para realizar los cuidados en el hogar de los pacientes afectados no son adquiridas de una manera completa, siendo esta un conocimiento básico para los pacientes; ya que, a través de ello, lograremos obtener la información adecuada y exacta del manejo de los cuidados en el hogar y así también evitar la propagación de la enfermedad en los demás integrantes de la familia.

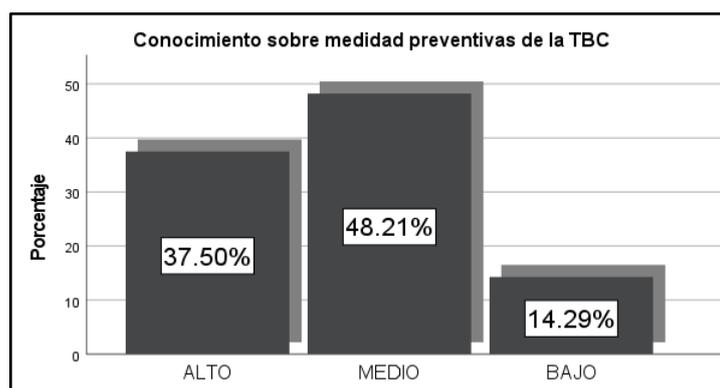
- **Dimensión 5**

Tabla 13. Nivel de conocimiento de los pacientes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Conocimiento sobre medidas preventivas de la TBC					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	21	37.5%	37.5%	37.5%
	MEDIO	27	48.2%	48.2%	85.7%
	BAJO	8	14.3%	14.3%	100.0%
	Total	56	100.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 12. Conocimiento de medidas preventivas sobre Tuberculosis Pulmonar.



Fuente de Tabla 13.

Interpretación: En la tabla y gráfico 13 se adquirió que un 48.21% de los usuarios tiene un conocimiento medio con respecto a las medidas preventivas de la tuberculosis. A diferencia del 14.29% de los usuarios presentan un nivel bajo. Es decir, que, dentro del transcurso de la enfermedad, el estilo de vida que debe llevar todo el proceso de la enfermedad, con respecto a ello, el conocimiento que se está obteniendo es de manera intermedia, minimizando la falta de concientización de los pacientes acerca de esta dimensión.

V. DISCUSIÓN

La enfermedad y contagio de la tuberculosis pulmonar, viene siendo una de las problemáticas de más predominio en la región; es por ello, que se plantean diferentes estrategias de salud para concientizar e informar a la población en general todo referente a la enfermedad, para lograr una vida plena y saludable, de esta forma evitar la propagación de la misma. Siendo esta una enfermedad infectocontagiosa causado por una bacteria llamada “Mycobacterium tuberculosis”, lo cual no solo afecta a los pulmones, sino también a otros órganos del cuerpo.

Debido a ello, bajo esta explicación el conocimiento que las personas adquieren sobre la enfermedad es importante para mejorar lo cuidados propios y el de los demás, en cuanto a su salud. Dado que el presente proyecto se constituyó como **objetivo general**: Determinar la relación nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Obteniéndose como resultados al aplicar la prueba paramétrica de Correlación de Pearson dando un valor de 0.346; por lo que se alega que existe una relación positiva baja entre ambas variables. Con un nivel de significancia (bilateral) de 0.009, siendo esta correlación muy significativa, ya que se encuentra por debajo del 0.01 aceptado.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Saavedra M. (2019) Dentro de su estudio de tipo descriptivo correlacional teniendo como objetivo determinar la relación existente entre conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con TBC.

Se logra a través de las encuestas realizadas, obtener como resultado un nivel medio en conocimiento y un nivel de aceptación en respecto a la actitud, existiendo relación fundamental entre las diferentes variables; del mismo modo que Mayta L. (2017) en su estudio, de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre tuberculosis y actitud hacia el tratamiento, en 80 personas con TB.

Empleando dos encuestas, uno de ellos de tipo Likert. Teniendo como resultados,

que los usuarios, presentan un alto nivel de conocimiento y una actitud favorable de aceptación al tratamiento, se concluye que si existe relación estadísticamente significativa entre las diferentes variables.

Lo que significa que ambas variables son dependientes y guardan relación fundamental entre las mismas.

En el **objetivo específico 1**, planteado en el presente estudio se basó en Identificar el nivel de conocimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Alcanzando los resultados que mencionamos a continuación; que, del total de encuestados, el 26.8% conocen sobre la enfermedad en un nivel alto, 69.6% de la muestra tienen un nivel medio de conocimiento y en un 3.6% tienen un nivel bajo.

Estos resultados tienen similitud con el estudio diseñado por los Delgado V, et al. (2015) con el objetivo de establecer el nivel de conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en dos comunidades, estudio descriptivo transversal de encuesta. Resultando que el nivel de conocimiento fue adecuado en la primera comunidad con un 56% y 58% en la segunda. Concluyendo que existe un conocimiento de nivel medio sobre la enfermedad.

Lo que significa que no logran llegar al conocimiento alto debido a que la información que obtienen actualmente es escasa y de relevancia regular, siendo también un influyente que el total de encuestados, el 71.4% tiene un grado de instrucción de nivel secundario en general, no logrando culminar sus estudios académicos. Siendo así manera de deducir, que su mayoría de la muestra no logro enriquecerse de conocimientos, lo cual puede influir que no estén bien informados acerca de la enfermedad, dado que se ve manifestado en los resultados del presente estudio.

Se asemeja también a lo encontrado por Vásquez A. (2018) en donde como objetivo de estudio era determinar los conocimientos y las actitudes de los usuarios y los proveedores de tratamiento sobre la tuberculosis pulmonar.

Lo cual como resultado sobre el nivel de conocimiento se presencié que existía de manera alta con un 60% y un 40% con un nivel bajo de conocimiento. Esto hace

relevancia a la importancia debida sobre las capacitaciones en la población sobre este tipo de enfermedades trascendentes y de tratamiento largo en el cual se necesita el compromiso y cumplimiento del esquema farmacológico.

Sin embargo, esto no se ve resaltado en la investigación de Merino Z. (2017) en el cual intentaron establecer la asociación entre el conocimiento de la tuberculosis y las actitudes hacia el tratamiento. Donde se encontró que los pacientes deberían tener mayor conocimiento sobre la TBC y por lo tanto debería ello influenciar de manera significativa en el cumplimiento del esquema de tratamiento.

En el **objetivo específico 2**, se estableció Analizar la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021. Alcanzando que el 76.8% de los pacientes presentan una actitud de aceptación hacia el tratamiento; Sin embargo, el 23.2% de los encuestados muestran una actitud de indiferencia.

Encontrando semejanza con los resultados obtenidos por los autores Rodríguez E, Gonzales L. (2016) en su proyecto con diseño no experimental de corte transversal y correlacional tuvo como fin establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre TBC y la actitud hacia el tratamiento, en donde un 60% muestra aceptación y un 10% muestra indiferencia en la actitud hacia el tratamiento evidenciando correlación entre las dos variables. Lo cual se puede describir que los pacientes del programa de Tuberculosis de los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, tienen la voluntad para alcanzar de manera exitosa la correspondencia al manejo o al tratamiento establecido por el médico, y de esta manera vencer la enfermedad.

Mientras que el 23.2% con una actitud indiferente, vienen siendo el grupo de personas con alto riesgo de abandonar el tratamiento, haciendo que de esta manera no logre culminar el proceso de curación que conlleva la enfermedad y como consecuencia el aumento de casos, por la propagación de la misma, así como también que estos usuarios se compliquen en referente a su sistema inmunológico generando resistencia al tratamiento, lo cual conlleva a situaciones altamente preocupantes.

De igual forma de manera positiva Kozier y Valais K. (2017) en su estudio donde se evaluó el impacto de un un programa informativo en la transformación de actitudes para la tuberculosis tuvo como resultado que el 65% de la población cambio sus actitudes de manera eficaz ante la enfermedad.

Mientras que Alvarez W, et al. (2016) tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas sobre la tuberculosis pulmonar, en donde se demostró que la población tenía la voluntad de actuar favorablemente ante la enfermedad.

Mientras que en comparación con Vásquez A. (2018) que tuvo como objetivo estudio era determinar los conocimientos y las actitudes de los usuarios y los proveedores de tratamiento sobre la tuberculosis pulmonar. Se encontró que respecto a las actitudes que tienen los pacientes y familiares frente a la Tuberculosis Pulmonar de nutrición más de la mitad casi siempre se alimentan en el horario adecuado, ante la higiene personal más del 40% casi siempre se cubren la boca con el antebrazo cuando tosen o estornudan, ante el cuidado en el hogar más de la mitad casi siempre tienen en casa separada la cocina de los dormitorios y ante el cuidado de la salud la mayoría acuden al centro de salud a control.

VI. CONCLUSIONES

Existe una correlación positiva baja entre el conocimiento y actitud que deben tener los usuarios con TBC, concluyendo así que el conocimiento que los pacientes llegan a obtener en el proceso de la enfermedad influye significativamente en la actitud que presentarán los usuarios para afrontar la enfermedad y así poder llevar el tratamiento oportunamente según esquema y tiempo establecido para lograr su recuperación y no optar por el abandono de esta.

Existe un nivel medio de conocimiento en los pacientes con tuberculosis pulmonar de los establecimientos de la Microred 9 de octubre, concluyendo así que la información referente al cencerro, de la enfermedad, los diferentes signos y síntomas de ir presentan, el tratamiento a llevar y las reacciones adversas que los medicamentos producen en el organismo, el estilo de vida, el tipo de alimentación que requieren, la importancia de los controles médicos a los que deben acudir, las medidas preventivas y formas de protección que deben realizar tanto en los hogares como en la comunidad, para prescindir la difusión de la enfermedad, el conocimiento no está llegando o siendo captada en su totalidad por los pacientes.

Existe un alto nivel de aceptación hacia el tratamiento en pacientes con TBC pulmonar que asisten a los establecimientos de la Microred 9 de octubre, concluyendo que los pacientes presentan la disponibilidad para acudir a recibir el tratamiento indicado y tomar las medidas preventivas referente a la enfermedad y ponerlos en práctica, así como el cuidado el cuidado que deben llevar en sus casa, mostrándose con la mejor actitud y las fuerzas para enfrentar el proceso de la enfermedad para lograr concluirla de manera exitosa.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los pacientes afectados por esta enfermedad, mostrar mayor interés en mejorar su estilo de vida, para optar por una salud de calidad. Cumpliendo con tratamiento oportuno, según las normas técnicas de la salud, consiguiendo un mejoramiento efectivo en su salud.

Se recomienda a los pacientes de igual manera solicitar información acerca de la enfermedad, el concepto, las formas de contagio, los signos y síntomas, los cuidados del hogar y las medidas preventivas a considerar, ya que, obteniendo una información veraz sobre la enfermedad, se logrará de esta manera evitar los contagios a los demás entornos.

También se recomiendan las campañas de prevención y control de la tuberculosis pulmonar, con el objetivo de informar y concienciar a la población sobre los retos a los que se enfrentan las personas que contraen la enfermedad.

REFERENCIAS

- (1) Organización Mundial de la Salud. Google Académico. [Online]; 2019. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
- (2) Organización Panamericana de la Salud. Google Académico. [Online]; 2020. Acceso 15 de diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>.
- (3) OPS/OMS. Google Académico. [Online]; 2018. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y.
- (4) Tito A. et al. Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. 2019; IV(5): p. 8-13.
- (5) Google Académico. Perú, el segundo país con más pacientes de TBC en América Latina. [Online]; 2018. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://wayka.pe/peru-segundo-pais-mas-pacientes-tbc-america-latina/>.
- (6) Ministerio de Salud. Google Académico. [Online]; 2020. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE072020/04.pdf>.
- (7) Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades. [Online]; 2020. Acceso 15 de diciembre de 2021. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE072020/04.pdf>.
- (8) Dirección Regional de Salud de Ucayali. Boletín Epidemiológico. ;(36).
- (9) Saavedra M.. Conocimientos y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir; 2019.
- (10) Merino Z.. Repositorio Universidad Cesar Vallejo. [Online]. Tarapoto-Perú; 2017. Acceso 15 de diciembre de 2021. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12902>.

- (11) Mayta L.. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis y actitud hacia el tratamiento de los pacientes que asisten al Hospital Domingo Olavegoya Jauja; 2017.
- (12) Ordaya D.. Repositorio Universidad Cesar Vallejo. [Online]. Lima; 1017. Acceso 15 de diciembre de 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21824/Ordaya_HD.pdf?sequence=1.
- (13) Rodríguez E GL. Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento de los pacientes que asisten al Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas Tumbes; 2017.
- (14) Díaz L.. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pacientes de cuatro establecimientos de salud de la Microred San Fernando, Manantay Pucallpa; 2017.
- (15) Vásquez A.. Conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes y familiares que reciben tratamiento en el centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala Ecuador; 2018.
- (16) Sánchez N.. Conocimiento, actitudes y prácticas de pacientes con tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael Ecuador; 2017.
- (17) Alvarez W yo. Repositorio Universidad de Cartagena. [Online], Cartagena-Colombia; 2017. Acceso 15 de diciembre de 2021. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3764/conocimientos,%20actitudes%20y%20practicas%20sobre%20TB%20pulmonar%20en%20estudiantes%20de%20enfermeria%20de%20ultimo%20a%C3%B1o.pdf?sequence=1>.
- (18) Kozier B. yVK. Programa informativo sobre la tuberculosis en contactos de enfermeros con TBC y su impacto en la modificación de actitudes negativas hacia la tuberculosis Pará-Brasil; 2017.
- (19) Delgado V. ea. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en dos comunidades del área metropolitana de Bucaramanga, Santander. En.

- Bucaramanga, Santander: CES Salud Publica; 2017. p. 40-41.
- (20) Marín A.. Economipedia.com. [Online]; 2021. Acceso 12 de Febrero de 2022.
Disponibile en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.
- (21) Bunge M.. La ciencia, su metodo y filosofia Buenos Aires: Flama; 1995.
- (22) Cheesman S.. Google. [Online]; 2010. Acceso 16 de diciembre de 2021.
Disponibile en: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
- (23) Quintanilla L. Google. [Online]; 2017. Acceso 15 de Diciembre de 2021.
Disponibile en: <https://1library.co/title/relacion-entre-el-nivel-de-conocimientos-sobre-la-tuberculosis-pulmonar-y-las-actitudes-hacia-el-tratamiento-que-tienen-los-pacientes-que-asisten-al-programa-de-tuberculosis-del-hospital-santa-gema-yurimaguas-marzo-agosto-2017>.
- (24) Colaboradores. Significados. [Online]; 2019. Acceso 12 de Febrero de 2022.
Disponibile en: <https://www.significados.com/como-citar/>.
- (25) Fishbien M Al. Google. [Online]; 1975. Acceso 10 de NOVIEMBRE de 2021.
Disponibile en: https://ijbed.org/cdn/article_file/i-3_c-25.pdf.
- (26) Miguel M. Google Academico. [Online]; 1999. Acceso 18 de diciembre de 2021.
Disponibile en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1485/course/section/1935/tema_05-2011.pdf.
- (27) Lopez F.. Google Academico. [Online]; 1999. Acceso 18 de diciembre de 2021.
Disponibile en: <https://www.informaciopsicologica.info/revista/article/view/696>.
- (28) Briñol P , et al. Psicología Social. En Cejudo José. , editor. Actitudes. III ed. España: Printed in Spain; 2007. p. 17.
- (29) UVirtual. Blog virtual. [Online]; 2021. Acceso 15 de Febre de 2022.
Disponibile en: <https://blog.uvirtual.org/actitud-y-aptitud-diferencias-e-importancia>.
- (30) Alvarez M , Gonzales S , Ortego M. Google. [Online] Acceso 18 de Diciembre de 2021.
Disponibile en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf.

- (31) Montalvan A TC. Google Academico. [Online]; 2018. Acceso 18 de Diciembrede 2021. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3298>.
- (32) Medline Plus. Google. [Online]; 2021. Acceso 18 de diciembrede 2021. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/tuberculosis.html>.
- (33) OMS. Google Academico. [Online]; 2021. Acceso 18 de diciembrede 2021. Disponible en: <https://www.who.int/topics/tuberculosis/es/#:~:text=La%20tuberculosis%20es%20una%20enfermedad,pacientes%20con%20enfermedad%20pulmonar%20activa>.
- (34) Guia para el equipo de salud. Google Academico. [Online]; 2009. Acceso 18 de Diciembrede 2021. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia_tuberculosis.pdf.
- (35) Norma tecnica de salud para la atencion integral de las personas afectadas por tuberculosis. Perú: Ministerio de Salud NTS 1045-MINSA/DGSP.V.01, Ucayali.
- (36) Caminero J. CJ,GJ. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis con resistencia a fármacos. Archivos de bronconeumología. 2017; 53(9): p. 501-509.
- (37) Andina Agencia Peruana de Noticias. ¿Qué cuidados deben tener los pacientes de tuberculosis en tiempos de pandemia?.
- (38) Jimenez S. Guía practica para el diagnóstico y tratamiento de las personas con TB en el primer nivel de atención. Argentina: Dirección de Sida, ETS, Hepatits y TBC.
- (39) Clínica infectologica de educación. Profilaxis en la tuberculosis. 2021.
- (40) Aristizabal G ea. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexion en torno a su comprensión. Enferm. Univ. 2011; 8(4).
- (41) Pender N.. Google.blogspot.com. [Online]; 2012. Acceso 2 de enero de 2022. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.

- (42) Rus E. Economipedia.com. [Online]; 2020. Acceso 10 de abril de 2022. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-investigacion.html>.
- (43) Hernandez N. Google Académico. [Online]; 2020. Acceso 10 de Abril de 2022. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm.
- (44) Huaynates A. Google Academico. [Online].; 2006. Acceso 10 de Abril de 2022. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323343513.pdf>.
- (45) Chavez M. Repositorio UNSA. [Online].; 2015. Acceso 10 de Abril de 2022. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2246/HSchroml.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- (46) Fachelli S. y Lopez P.. Metodología de la investigación social cuantitativa. Primera ed. Barcelona: Edifici B.; 2015.
- (47) García M ea. Google Académico. [Online]; 2013. Acceso 10 de Abril de 2022. Disponible en: http://www2.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf.
- (48) Garay C. Google Académico. [Online]; 2020. Acceso 10 de Abril de 2022. Disponible en: <https://crubocas.up.ac.pa/sites/crubocas/files/2020-07/3%20M%C3%B3dulo%2C%20%2C%20EVIN%20300.pdf>.
- (49) Frías D. Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los items de un instrumento de medida. En: España; 2022 p. 26.
- (50) Observatori de Bioètica i Dret. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos. En: Barcelona; 2007 p. 11.

Anexo 1. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICION
Variable 1 Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	Concepto	Tipo de enfermedad	1,2,3	Alto >29 Puntos Medio De 14 a 29 Puntos Bajo < 14 Puntos	Ordinal
		Forma de contagio			
	Signos y síntomas	Tos y expectoración	4,5		
		Síntomas generales			
	Tratamiento farmacológico	Medicamentos para el tratamiento de TBC	6,7,8,9, 10		
		Esquema de tratamiento			
		Reacciones adversas			
		Resistencia al tratamiento			
	Cuidados en el hogar	Descanso	11,12, 13,14		
		Alimentación			
		Medidas de saneamiento			
	Medidas preventivas	Estilos de vida	15, 16, 17, 18,19, 20		
Control medico					
Medidas de protección en casa y comunidad					
Variable 2 Actitud hacia el tratamiento	Actitud hacia el tratamiento farmacológico y preventivo	Tratamiento	20 enunciados	Aceptación 75 -100 puntos Indiferencia 48 – 74 puntos Rechazo 20 -47 puntos	Ordinal
		Cuidados en el hogar			
		Medidas preventivas			

Anexo 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA		
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL						
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.	Variable 1 Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	Concepto	Tipo de enfermedad	Tipo de investigación		
				Forma de contagio	Investigación con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo		
Signos y síntomas	Tos y expectoración		Nivel de Investigación				
	Síntomas generales		Observacional, Prospectivo, de corte transversal				
PROBLEMAS SECUNDARIOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		¿Cuál es el nivel de conocimiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021?	Tratamiento farmacológico	Medicamentos para el tratamiento	Diseño de investigación	
					Esquema de tratamiento	No experimental, correlacional	
					Reacciones adversas	Población y muestra	
					Resistencia al tratamiento		56 pacientes con tuberculosis pulmonar
¿Cuál es la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021?	Analizar la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar en los establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.		Variable 2 Actitud hacia el tratamiento de tuberculosis pulmonar	Cuidados en el hogar	Descanso	Instrumento de rec. de datos	
					Alimentación	Entrevista	
		Medidas de saneamiento			Instrumento de recolección de datos		
		Medidas preventivas		Estilos de vida	Control médico	medidas de protección en casa y comunidad	Cuestionario y Escala de Likert Modificada
							Validez y confiabilidad
						Procesamiento de datos	Juicio de expertos, Alfa de cronbach
							SPSS versión 25.0
		Actitud hacia el tratamiento farmacológico, cuidado y medidas preventivas		Tratamiento farmacológico	Cuidados en el hogar	Medidas preventivas	Análisis de datos
							Estadística descriptiva y prueba R de Pearson

Anexo 3: CARTA DE PRESENTACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Callao, 27 de febrero de 2022

CARTA N° 01-2022/UCV-CALLAO/DG

Señor(a)
OBSTETRA MARÍA CONSUELO DEL ÁGUILA FERNÁNDEZ.
Jefe del Puesto de Salud Nueva Magdalena
Pucallpa. -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi mayor consideración:

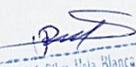
Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y del nuestro, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las bachilleres de enfermería Carolina Mendoza Hoyos y Katrina Lorena Torres Barbarán del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, puedan ejecutar su investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA MICRORED 9 DE OCTUBRE EN PUCALLPA, PERÚ 2021", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,


Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de Titulación


Lic. Enl. Silvia Vela Blanco
CEP. 80022
22/03/22
9:36 am

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Callao, 27 de febrero de 2022

CARTA N° ~~05~~-2022/UCV-CALLAO/DG

Señor(a)
LIC. ENF. IVONNE MONTERO RAMIREZ.
Jefe del Puesto de Salud Micaela Bastidas
Pucallpa. -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y del nuestro, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las bachilleres de enfermería Carolina Mendoza Hoyos y Katrina Lorena Torres Barbarán del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, puedan ejecutar su investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA MICRORED 9 DE OCTUBRE EN PUCALLPA, PERÚ 2021", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,


Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de titulación


Roberto Aaron Saldana Dávila
LICENCIADO EN ENFERMERIA
CEP. N°45504

22/3/2022
12:01pm.

Anexo 4. INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

I. INTRODUCCION

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

II. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: masculino () femenino ()

Grado de instrucción: primaria () secundaria () superior () ninguno ()

Estado civil: casado () conviviente () soltero () divorciado () viudo ()

Ocupación: Ama de casa () Empleado () Independiente ()

Dependiente () Estudiante () Desempleado ()

III. CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la tuberculosis?

() Infectocontagiosa

() Hereditaria

() Viral

() Desconocida

() No sabe

2. ¿Podría decirme como se contagia la tuberculosis?

() Por el aire con microbios que respiramos.

() El agua con microbios que bebemos.

() Las relaciones sexuales con pacientes con tuberculosis.

() Compartir cubiertos, ropas u objetos de pacientes con tuberculosis.

() No sabe.

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

() Cuando tose, estornuda o habla.

() Cuando escupe en el suelo.

() Cuando respira sin taparse la nariz.

() Cuando tose y no se lava las manos.

() No sabe.

4. ¿Sabe usted, a parte de la tos, qué otro tipo de expectoración en la persona hace sospechar que tiene tuberculosis?

() Solo la expectoración de tos.

() Expectoración de abundante tos.

() Expectoración con sangre (Hemoptisis).

() Expectoración con o sin tos.

() No sabe.

5. ¿A parte de la tos, que otros síntomas presenta la persona que se sospecha tiene tuberculosis?

() Pérdida de apetito, fiebre.

- Pérdida de apetito, bajo de peso.
- Pérdida de peso y apetito, fiebre, sudoración nocturna, cansancio.
- Decaimiento y cansancio.
- No sabe.

6. ¿Podría decirme cuáles son los principales medicamentos que recibe durante su tratamiento un paciente con tuberculosis?

- Aspirina, gravol, ampicilina, etambutol.
- Estreptomina, ampicilina, gravol, plidan.
- Rifampicina, isoniacida, etambutol, pirazinamida.
- Furosemida, penicilina, gravol, aspirina.
- No sabe.

7. ¿Sabe usted cuántos tipos de tratamiento existen para tratar la tuberculosis?

- 1 2 No sabe

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

- Diarrea y dolor de estómago.
- Vómitos y diarreas.
- Nauseas y dolor de estómago.
- Náuseas y vómitos.
- Dolor de cabeza.

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

- La enfermedad disminuye.
- La enfermedad se mantiene igual.
- La enfermedad desaparece.
- La enfermedad se extiende.
- No sabe.

10. ¿Podría decirme qué ocurre con los bacilos 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 mantienen igual.
- No sabe.

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

- Agua pura y mate.
- Mazamorras o líquidos espesos.
- Café y té.
- Gaseosa y agua.
- No sabe.

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

- Harina, verduras y frutas.
- Carnes, productos lácteos, carbohidratos, menestras, frutas y verduras.

- Verduras, frutas y carnes.
 - Productos lácteos, verduras y frutas.
 - No sabe.
- 13. ¿Cuál es el cuidado en el hogar que el paciente debe tener al momento de toser o estornudar?**
- Cubrirse la boca con el antebrazo.
 - Cubrirse la boca y no hablar.
 - Cubrirse la boca y evitar hablar de frente.
 - Cubrirse la boca y hablar de frente.
 - No sabe.
- 14. ¿Luego de toser o estornudar qué debe hacer el paciente con el papel utilizado?**
- Eliminarlo directamente al recipiente de basura.
 - Eliminarlo en una bolsa y luego quemarlo.
 - Eliminarlo directamente en una bolsa plástico.
 - Botarlo directamente al piso.
 - No sabe.
- 15. ¿Cómo deben ser las actividades diarias del paciente con tuberculosis?**
- Continuar con las actividades diarias.
 - Disminuir sus actividades diarias hasta que sienta mejoría.
 - Incrementar sus actividades diarias.
 - No realizar ninguna actividad.
 - 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 acción obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y al momento del alta?**
- 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.
- 18. ¿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.
 - No sabe.

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

- Mensualmente.
- Diariamente.
- Semanalmente.
- Quincenalmente.
- No sabe.

20. ¿Qué tratamiento preventivo deben recibir los menores de 5 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo?

- Pastillas de Rifampicina.
- Pastillas de Isoniacida.
- Pastillas de Estreptomina.
- Pastillas de Pirazinamida.
- No sabe.

Muchas gracias.

INSTRUMENTO

EVALUACIÓN DE LA ACTITUD HACIA EL TRATAMIENTO.

PRESENTACION

Muy buenos días, le solicito sinceridad en sus respuestas ya que son totalmente anónimas. Agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES

A continuación se presenta una serie de enunciados con sus respectivas alternativas.

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Muy de acuerdo

N°	Enunciados	1	2	3	4	5
1	Si termino el tratamiento no volverá a presentar la enfermedad.					
2	Considera poco probable que se cure con el tratamiento medicamentoso.					
3	Considera sin beneficio recibir tratamiento contra la tuberculosis.					
4	No es importante tomar los medicamentos los días feriados.					
5	Es importante la asistencia diaria al tratamiento.					
6	No hay problema si olvido tomar el medicamento algunos días.					
7	No debo realizar esfuerzo físico al inicio del tratamiento.					
8	Continúo con mis actividades normales al inicio del tratamiento.					
9	Es importante que el paciente con tuberculosis se alimente adecuadamente.					
10	No es necesario el consumo de alimentos antes de tomar los medicamentos.					
11	No es necesario cubrirse la boca con mascarilla al inicio del tratamiento.					
12	Es necesario cubrirse la boca al toser o hablar con los demás.					
13	No debo dejar mi muestra de esputo al término de cada mes de tratamiento.					
14	Es necesario que los contactos se realicen la prueba de esputo.					
15	No es importante la administración de medicamentos de prevención a los contactos menores de 19 años con resultado negativo.					
16	Considero necesario separar mis cubiertos de los demás integrantes del hogar.					
17	Si un familiar o amigo tiene tos por más de 15 días no es necesario que se tome la muestra de esputo.					
18	Considera necesario que se aislé al paciente durante el tratamiento.					
19	No es necesario que mi vivienda se encuentre iluminada durante el día.					
20	Considera poco importante que su vivienda se encuentre ventilada durante el día.					

Anexo 5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): LIC. ENF. RIVERA BUSTAMANTE PAULO R.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa Taller de Elaboración de Tesis para Universidades no Licenciadas; y obtener nuestro Título Profesional como Licenciadas en Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de Octubre en Pucallpa, Perú 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I: 76069459

Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I: 70551422

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): LIC. ENF. VELA YSUIZA, DIANA RUBI

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa Taller de Elaboración de Tesis para Universidades no Licenciadas; y obtener nuestro Título Profesional como Licenciadas en Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de Octubre en Pucallpa, Perú 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I: 76069459



Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I: 70551422

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): LIC. ENF. SUELDO GONZÁLEZ KARLA L.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa Taller de Elaboración de Tesis para Universidades no Licenciadas; y obtener nuestro Título Profesional como Licenciadas en Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de Octubre en Pucallpa, Perú 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I.: 76069459



Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I.: 70551422

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): LIC. ENF. SALIS CABIA SAUL A.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa Taller de Elaboración de Tesis para Universidades no Licenciadas; y obtener nuestro Título Profesional como Licenciadas en Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

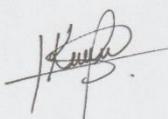
El título de investigación es: Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de Octubre en Pucallpa, Perú 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

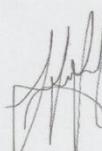
- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I.: 76069459



Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I.: 70551422

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): LIC. ENF. RIOS VALLES JUAN MANUEL

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa Taller de Elaboración de Tesis para Universidades no Licenciadas; y obtener nuestro Título Profesional como Licenciadas en Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

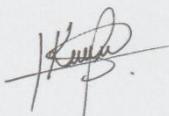
El título de investigación es: Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de Octubre en Pucallpa, Perú 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

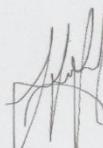
- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I: 76069459



Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I: 70551422

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay
suficiencia para aplicar el instrumento.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Rivera Bustamante Paulo R. DNI: 45292356.

Especialidad del validador: Jefe de la ESTB-C.S. San Fernando.

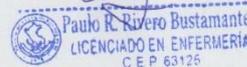
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 06 de diciembre del 2021



Paulo R. Rivera Bustamante
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
C.E.P. 63126

Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay
suficiencia PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: VELA YSUIZA DIANA PUBLI DNI: 00064952.

Especialidad del validador: COORDINADORA E.S. PREVENCIÓN Y CONTROL.

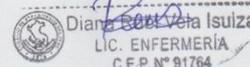
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 06 de diciembre del 2021



Diana P. Vela Ysuiza
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. N° 91764

Firma del Experto Informante.



Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI Hay
suficiencia para aplicar el instrumento.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

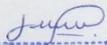
Apellidos y nombres del juez validador: Sueldo González Karla L. DNI: 91326432.

Especialidad del validador: Responsable de la Es.PCT. Bellavista Yanacocha.

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 06 de diciembre del 2021



 Karla Lucia Sueldo González
Ltc En Enfermería
C.E.P. 49207

Firma del Experto Informante.



Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay
suficiencia para aplicar el inst.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Salis Cabia Saúl. DNI: 22713140.

Especialidad del validador: Resp. ESPCT C.S. Centro America.

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 06 de diciembre del 2021



 SAUL A. SALIS CABIA
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. N° 35700

Firma del Experto Informante.



Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay
suficiencia ES APLICABLE.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

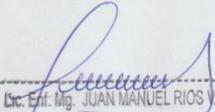
Apellidos y nombres del juez validador: RIOS VALLES JUAN MANUEL DNI: 00067852.

Especialidad del validador: GESTIÓN PÚBLICA.

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 06 de diciembre del 2021



Lic. Enf. Mg. JUAN MANUEL RÍOS VALLES
C.E.P. N° 20559

Jefe de Enf. ESN. Transmisibles

Firma del Experto Informante.

AUTORIZACIÓN DE LA PRUEBA PILOTO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

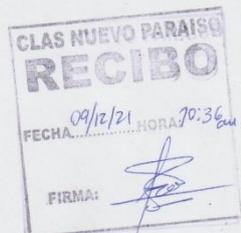
Callao, 08 de diciembre de 2021

CARTA N° 01-2022/UCV-CALLAO/DG

Señor(a)
LIC. ENF. ESTHER CACHAY VARGAS
Gerente del CLAS Nuevo Paraíso
Pucallpa. -

Asunto: Autorización para la aplicación de Prueba Piloto.

De mi mayor consideración:



Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y del nuestro, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las bachilleres de enfermería Carolina Mendoza Hoyos y Katrina Lorena Torres Barbarán del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, puedan ejecutar su prueba piloto, con el trabajo de investigación, titulada: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA MICRORED 9 DE OCTUBRE EN PUCALLPA, PERÚ 2021**", en la institución que pertenece a su digna dirección; agradeceré se nos brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Firma
Katrina L. Torres Barbarán
D.N.I: 76069459

Firma
Carolina Mendoza Hoyos
D.N.I: 70551422

Alfa de Cronbach de la prueba piloto

Se hizo una prueba piloto con 10 pacientes, para lo cual establece el nivel de confiabilidad

Resultado de confiabilidad de la variable Conocimiento

**Resultado de
variable Actitud**

Alfa de Cronbach	Número de Ítems
,70	20

confiabilidad de la

Alfa de Cronbach	Número de Ítems
,69	20

Anexo 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Muy buenos días el propósito de la presente es brindarle a su persona toda la información respecto a la presente investigación y su rol como participante en el mismo.

Somos **CAROLINA MENDOZA HOYOS y KATRINA TORRES BARBARAN** Bachiller en Enfermería, el objetivo de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis de los establecimientos de la microrred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.

Si usted decide participar en esta investigación deberá responder una serie de preguntas en un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Su participación en esta investigación es estrictamente voluntaria, la información que nos brinde es únicamente para ser usado por el responsable con fines de la investigación y es de carácter anónimo y estrictamente confidencial.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Así mismo puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incómoda, tiene usted el derecho de darme a conocer o simplemente puede no responderlas.

Por lo que le agradezco su participación.

Acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por las Bachiller en Enfermería: **CAROLINA MENDOZA HOYOS y KATRINA TORRES BARBARAN**. He sido informado (a) claramente sobre el mismo.

He sido informada que debo responder preguntas de la investigación, en un tiempo aproximado de 20 minutos.

He comprendido claramente que la información será usada solo con fines de la presente investigación y no será utilizada con otro propósito. Sé que puedo hacer preguntas en cualquier momento, incluso puedo retirarme cuando así lo decida sin que esto genere perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante:

Firma del Participante:

Fecha:

Anexo 7. COMPROBACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO CON FOTOS





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CALLAO, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento en pacientes con Tuberculosis Pulmonar en los Establecimientos de la Microred 9 de octubre en Pucallpa, Perú 2021.", cuyos autores son TORRES BARBARAN KATRINA LORENA, MENDOZA HOYOS CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 03 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 24- 11-2022 15:32:47

Código documento Trilce: TRI - 0432395